



U N I V E R S I D A D D E G U A Y A Q U I L

**U N I D A D D E P O S T G R A D O , I N V E S T I G A C I Ó N Y
D E S A R R O L L O
M A E S T R Í A E N D O C E N C I A U N I V E R S I T A R I A E
I N V E S T I G A C I Ó N E D U C A T I V A I I**

**“ T R A B A J O D E T I T U L A C I Ó N E X A M E N C O M P L E X I V O ”
P A R A L A O B T E N C I Ó N D E L G R A D O D E M A G Í S T E R E N D O C E N C I A
U N I V E R S I T A R I A E I N V E S T I G A C I Ó N E D U C A T I V A**

“ U N I D A D D I D Á C T I C A D E M E D I C I N A I N T E G R A T I V A

P A R A L A C Á T E D R A D E S A L U D F A M I L I A R Y

C O M U N I T A R I A ”

**A U T O R : M A U R I C I O E D I L B E R T O Q U I Ñ Ó N E Z M E N D O Z A
T U T O R : J O S É L U I S H I D A L G O T O R R E S**

G U A Y A Q U I L - E C U A D O R

M A Y O 2 0 1 6



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE EXAMEN COMPLEXIVO

TÍTULO: Unidad Didáctica de Medicina Integrativa para la Cátedra de Salud Familiar y Comunitaria

AUTOR: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

REVISORES: Ing. Sisiana Chávez Chica

INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil

FACULTAD: Unidad de Postgrado
Investigación y Desarrollo

PROGRAMA: Maestría en Docencia Universitaria e Investigación Educativa

FECHA DE PUBLICACIÓN: Mayo 2016

NO. DE PÁGS: 140

ÁREA TEMÁTICA: Los conocimientos de Medicina Integrativa de los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria

PALABRAS CLAVES Medicina Integrativa

RESUMEN: El modelo de salud vigente necesita nuevas herramientas terapéuticas, por lo que, la adquisición de conocimientos de medicina integrativa es importante en la formación académica de los estudiantes de medicina, debido a la demanda social de terapias alternativas. La intención del estudio de este caso es, sugerir la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa para la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria de la Escuela de Medicina. La Medicina Integrativa viene a catalizar los paradigmas mecanicista y holístico en un pensamiento incluyente para descubrir la autocuración en los seres humanos, activando procesos vitales en descodificar el mensaje de la enfermedad. El estudiante de medicina con estos conocimientos logrará interpretar los signos y síntomas de los desequilibrios vitales etiquetados como diagnóstico, ya no, declarando la guerra a la enfermedad sino fortaleciendo los activos de salud. Coherencia con lo que se piensa, se dice, se siente y se hace demuestra la conexión cuerpo/mente, divorciada por el mecanicismo de René Descartes, desde entonces la medicina ortodoxa adopto una postura de soberbia al desconocer sistemas terapéuticos que no soportaban el escrutinio del método científico.

N° DE REGISTRO (en base de datos):

N° DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web)

ADJUNTO URL (tesis en la web):

ADJUNTO PDF:

☐

SI

☐

NO

CONTACTO CON AUTOR

Teléfono: 0996003076

edilbertoq2@ hotm ailes

CONTACTO EN LA INSTITUCION:

Nombre: Unidad de Postgrado Investigación y Desarrollo

Teléfono: 2325530-38 Ext. 114

C E R T I F I C A D O D E L T U T O R

En mi calidad de Tutor del estudio de caso, “UNIDAD DIDÁCTICA DE MEDICINA INTEGRATIVA PARA LA CÁTEDRA DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL” elaborado por el Sr. MAURICIO EDILBERTO QUIÑÓNEZ MENDOZA, egresado de la MAESTRÍA, DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACION EDUCATIVA de la Universidad de Guayaquil, previo a la obtención del Título de MAGÍSTER, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la Apruebo en todas sus partes.

A t e n t a m e n t e ,

I N G . J O S É L U I S H I D A L G O T O R R E S

T U T O R

Guayaquil, mayo del 2016

D E D I C A T O R I A

A mis ancestros, por ser los
proveedores de mi historia familiar,
permitiendo que llegue a esta instancia
de la existencia en compañía de la
generación del salto cuántico.

A G R A D E C I M I E N T O

A la Divinidad, a los viajeros
espirituales que realizamos una
experiencia humana en la tierra,
encarnados en todos los ancestros y a mi
historia más reciente desde bisabuelos,
abuelos, padre, madre, hermanos, esposa,
hijos, nietos, estudiantes, autoridades e
instituciones, verdaderos *Maestros* de
nuestra evolución como *Ser Humano*.

D E C L A R A C I Ó N E X P R E S A

“La responsabilidad del contenido de este Estudio de Caso, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

F I R M A

M A U R I C I O E D I L B E R T O Q U I Ñ Ó N E Z M E N D O Z A

A B R E V I A T U R A S

A E O Auto-eco-organizativo

E S P O C H Escuela Politécnica del Chimborazo

F D A Administración de Alimentos y Medicamentos

M A C Medicina alternativa Complementaria

M M S Solución Mineral Maestra

M N G Nueva Medicina Germánica

N C C I H Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa

O M S Organización Mundial de la salud

P N L Programación Neurolingüística

P N I E Psiconeuroinmunoendocrinología

T N Terapia Neural

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Repositorio Nacional en Ciencia y Tecnología.....	ii
Aprobación del Tutor.....	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Declaración expresa.....	vi
Abreviatura.....	vii
Índice de contenido	viii
Índice de anexos.....	xi
Índice de tablas.....	xii
Índice de figuras.....	xiii
Resumen.....	xiv
Abstract.....	xv
1 Introducción	2
1.1 La pregunta científica.....	3
1.2 Delimitación del Problema.....	3
1.3 Justificación	9
1.4 Objetivos	10
1.5 La premisa	11
1.6 Solución propuesta.....	11
2 Desarrollo.....	12
2.1 Fundamentación Teórica	12
2.1.1 Teorías Generales.....	14
El informe Flexner	14
Los desaciertos de la industria de la salud	17
Los aliados estratégicos de la salud.....	18
Las cruzadas químicas de la medicina	20
La trampa de la prevención	21

Los humanos en una emboscada médica.....	22
La expropiación de la salud.....	23
El sistema inmune un aliado arrinconado	24
El secuestro de la medicina por la industria farmacéutica	26
Aumento del uso de la medicina alternativa en los Estados Unidos	27
2.1.2 Teorías sustantivas.....	29
2.1.3 Referentes empíricos.....	31
2.2 Marco Metodológico	33
2.2.1 Categorías.....	33
2.2.2 Dimensiones.....	34
2.2.3 Instrumentos.....	36
2.2.4 Unidades de análisis.....	36
2.2.5 Gestión de datos	36
2.2.6 Criterios éticos	37
2.2.7 Resultados	37
2.2.8 Discusión.....	50
3 La propuesta	54
Introducción	54
Antecedentes empíricos	55
Objetivos	60
Factibilidad.....	61
Justificación	61
Marco teórico de la propuesta	63
Descripción de una propuesta innovadora	64
Marco teórico	66
Concepto de medicina integrativa	67
Epigenética.....	67
La Psiconeuroinmunoendocrinología	68
La nueva medicina germánica.....	68

Programación Neurolingüística (PNL)	68
Psicogenealogía y bioneuroemoción.....	69
Odontología Neurofocal.....	69
Homeopatía	70
Acupuntura	70
Terapia neural	70
Terapia floral (Flores de Bach)	71
Solución Mineral Maestra (MMS).....	71
Ozonoterapia	71
Yoga	72
Técnicas de liberación emocional (Tapping)	72
Naturismo	72
Intencionalidad	74
Conclusiones	75
Recomendaciones.....	77
Bibliografía	79
Anexos	81

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A Programa de la ESPOCH	81
Anexo B Escuela de Medicina Humana Universidad Alas Peruanas	81
Anexo C Carta de Ottawa (1986).....	81
Anexo D El informe Flexner.....	81
Anexo E Bill Gates, vacunación.....	81
Anexo F Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCIH).....	81
Anexo G Consorcio de Centros Académicos de Salud para la Medicina Integrativa	81
Anexo H Encuesta a docentes.....	82
Anexo I Encuesta a estudiantes.....	84
Anexo M Reglamento de Medicinas Alternativas	87
Anexo J Entrevista al Dr. Andrew Weil	112
Anexo K Entrevista a Ghislaine Lanctôt sobre medicina y salud	115
Anexo L Entrevista a Pablo Saz, Médico Naturista	122

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 CDIU del estudio de caso.....	33
---------------------------------------	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Árbol de Problemas.	5
Figura 2 Colegas encuestados por sexo y edad	89
Figura 3 Estudiantes encuestados por sexo y edad	89
Figura 4 Pregunta 1 ¿Le gustaría recibir información de medicina alternativa?	91
Figura 5 Pregunta 2 ¿Se trataría usted con Medicina Alternativa?	93
Figura 6 Pregunta 3 ¿Ud. considera que los estudiantes de medicina deben recibir formación académica de Medicina Alternativa?	93
Figura 7 Pregunta 4 ¿Considera Fundamental el estudio de la unidad didáctica de medicina integrativa dentro del syllabus de salud familiar y comunitaria?	94
Figura 8 Pregunta 5 ¿Su conocimiento de qué enfermedades se pueden tratar con medicina alternativa es deficiente?	94
Figura 9 Pregunta 6 ¿Considera que se puede unir ambas medicinas en un tratamiento?	95
Figura 10 Pregunta 7 ¿Su conocimiento de cómo funciona la medicina alternativa es deficiente?	95
Figura 11 Pregunta 8 ¿Debería existir una ley que regule la medicina alternativa en el Ecuador?	96
Figura 12 Pregunta 9 ¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en Medicina Alternativa cree que tendrían mayores oportunidades de trabajo?	96
Figura 13 Pregunta 10 ¿Cree usted que tener conocimientos en Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?	97

Figura 14 Pregunta 11 ¿Con todo lo expuesto usted cree que existe deficiencia en el conocimiento de medicina integrativa de los estudiantes de la escuela de medicina?	97
Figura 15 Pregunta 12 ¿Considera necesaria la inclusión de la unidad didáctica de medicina integrativa en el syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?	98
Figura 16 Pregunta a docentes y estudiantes ¿Debería existir una ley que regule la medicina alternativa en el Ecuador?	100
Figura 17 Pregunta a docentes y estudiantes ¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en Medicina Alternativa, cree que tendrían mayores oportunidades de trabajo?	100
Figura 18 Pregunta a docentes y estudiantes ¿Cree usted que tener conocimientos de Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?.....	101
Figura 19 Pregunta a docentes y estudiantes ¿Considera usted necesaria la inclusión de la unidad didáctica de medicina integrativa en el syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?.....	101

R E S U M E N

El modelo de salud vigente necesita nuevas herramientas terapéuticas, por lo que, la adquisición de conocimientos de medicina integrativa es importante en la formación académica de los estudiantes de medicina, debido a la demanda social de terapias alternativas. La intención del estudio de este caso es, sugerir la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa para la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria de la Escuela de Medicina. La Medicina Integrativa viene a catalizar los paradigmas mecanicista y holístico en un pensamiento incluyente para descubrir la autocuración en los seres humanos, activando procesos vitales en descodificar el mensaje de la enfermedad. El estudiante de medicina con estos conocimientos logrará interpretar los signos y síntomas de los desequilibrios vitales etiquetados como diagnóstico, ya no, declarando la guerra a la enfermedad sino fortaleciendo los activos de salud. Coherencia con lo que se piensa, se dice, se siente y se hace demuestra la conexión cuerpo/mente, divorciada por el mecanicismo de René Descartes, desde entonces la medicina ortodoxa adoptó una postura de soberbia al desconocer sistemas terapéuticos que no soportaban el escrutinio del método científico. Los descubrimientos contemporáneos de que somos materia, energía e información, permitirán establecer nuevas formas de realizar una investigación. La Universidad tiene el compromiso de entregar profesionales de la salud con una nueva visión del binomio salud/enfermedad. El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural cuenta con un Departamento de Salud Intercultural que ha creado un Reglamento para controlar la práctica de la medicina alternativa. Se encuestan a estudiantes y docentes para determinar sus fortalezas en los conocimientos de medicina alternativa. Se presentará un diseño micro curricular para la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa, para fortalecer los conocimientos en medicina Alternativa.

P A L A B R A S C L A V E : Medicina Integrativa, Salud Familiar y Comunitaria

ABSTRACT

The current health model needs new therapeutic tools, in view of the fact that the acquisition of the knowledge about integrative medicine is relevant in the academic training of medical students owing to the social demand for alternative therapies. The purport of this study is to suggest the creation of Integrative Medicine Teaching Didactic Unit for the cathedra Family and Community Health for Medicine School. Integrative Medicine catalyze the mechanist and holistic paradigm in an inclusive thought to discover the self-healing in humans and active vital processes to decode the message disease. With this knowledge, the medical student, will interpret the signs and symptoms of disequilibrium vital tagged as diagnostic and will not declare war on disease but will strength health assets. A consistency with thought, what is said and sensed, demonstrate the connection between mind and body divorced by the mechanism of Rene Descartes. Since that episode, the orthodox medicine adopted a posture of arrogance in front of the disown therapeutic systems that could not bear scrutiny with a scientific method. The contemporary discoveries that we are matter, energy and information will stablish new researches and the university is committed to provide health professionals with a new vision of the binomial health and disease. The Model of Community and Intercultural Family Health has a Department of Intercultural health that has created a regulation to control the practice of alternative medicine. Are surveyed students and teachers to determine their strengths in knowledge of alternative medicine. Further, it will be shown a micro curricular design to create an Integrative Medicine Didactic Unit for increase this knowledge.

Key Words: Medicine Didactic Unit, health model, alternative medicine, Family and Community Health.

1 INTRODUCCIÓN:

La Medicina Integrativa es la fusión de un conjunto de terapéuticas ancestrales y modernas con la medicina académica, en respuesta a los intereses económicos de la industria farmacéutica, que en los años noventa experimentan una gran disminución de sus ingresos, por la gran demanda de medicina alternativa en los Estados Unidos de Norteamérica, en complicidad con la Organización Mundial de la Salud, la Administración de Alimentos y Medicamentos y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, invitan a los gobiernos del mundo a reconocer las medicinas alternativas en sus respectivos países.

La utilización del método científico en salud, para explicar cómo funciona la medicina alternativa, es la máxima expresión de negarse abandonar la caverna de Platón por parte de los investigadores, que descalifican los conocimientos adquiridos a través de otras modalidades, llamándolas pseudociencia, tal es el temor del sistema mecanicista a perder su poder, que niega a la madre que lo engendro, los saberes ancestrales, expresados en la medicina natural y que, la medicina integrativa logra fusionar en un pensamiento incluyente, para beneficio del paciente.

En esta investigación se encuentran temas que cambiaron la forma de ver la medicina y al paciente, una estrategia holística en cada una de ellas, siendo la más relevante, la Nueva Medicina Germánica, con sus cinco leyes biológicas permite tener esperanza a los pacientes que la medicina académica ha desahuciado, la milenaria acupuntura china, la terapia neural, epigenética, la psicogenealogía muy importante conocer

nuestro árbol genealógico, la bioneuroemoción, terapia floral de Bach, ozonoterapia entre otras.

1.1 LA PREGUNTA CIENTÍFICA

¿Cómo contribuir a la enseñanza de Medicina Integrativa a través de una unidad didáctica para cátedra de Salud Familiar y Comunitaria en beneficio de los estudiantes de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil?

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

La preparación de la unidad didáctica de medicina integrativa, tiene el propósito en este estudio de caso, dar solución a los deficientes conocimientos que tienen los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil, de esta manera se cumple la Carta Magna del 2008 en su:

“Art. 363.- El Estado será responsable de: Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos”

Este artículo es citado por la mención del reconocimiento que ameritan los saberes ancestrales y medicinas alternativas, ya que, en Ecuador, la universidad oficialmente no enfrenta el reto de incluir en las diferentes escuelas de salud estos conocimientos, que han permitido a los pueblos originarios, llegar hasta nuestros días con su forma holística de ver al ser humano y su mística de relacionarse con el entorno logrando mantener el equilibrio requerido para benéfico de todos los pobladores del planeta.

Con los antecedentes expuestos, utilizando la herramienta árbol de problemas se detectó el problema central, sus causas y efectos, que son determinantes en la elaboración de la propuesta.

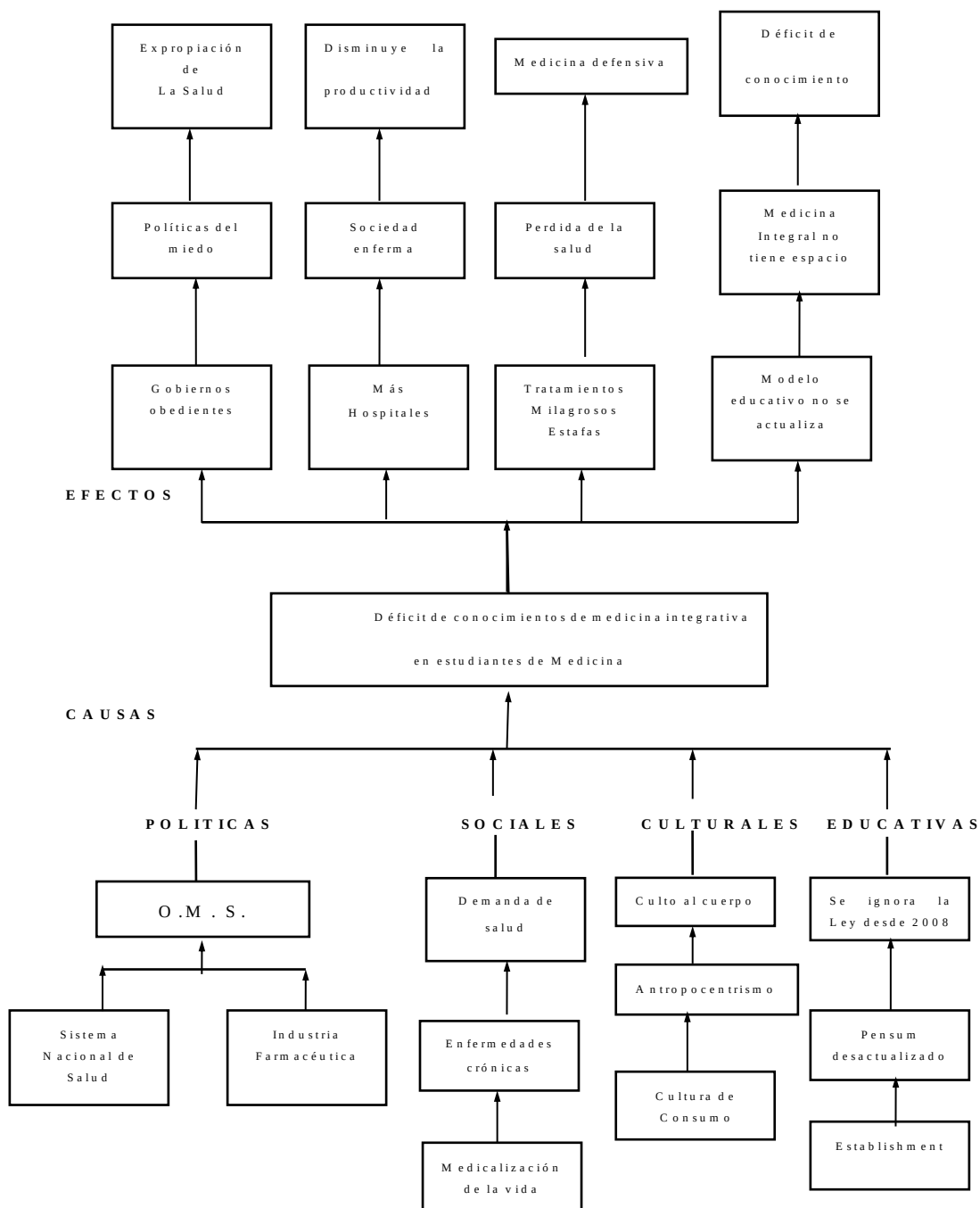


Figura 1 Árbol de Problemas.

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez M.

PROBLEMA CENTRAL

Déficit de conocimientos de Medicina Integrativa en los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil.

CAUSAS

Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos de Norteamérica, tienen secuestrada la salud mundial, dictan políticas sanitarias que obligan a cumplir a los países miembros, desde el inicio del siglo XXI, estos entes se encuentran cada cierto tiempo lanzando alertas de pandemias para complacer a sus patrocinadores, las industrias farmacéuticas, que han visto en la última década como sus ingresos han disminuido por el auge de la medicina alternativa.

La sociedad está experimentando una gran demanda de servicios de salud en los diferentes campos de las especialidades médicas, donde el ser humano es considerado como una máquina, que se repara la falla independiente de otros sistemas, esto ha provocado que aparezcan un gran número de enfermedades de las llamadas no transmisibles, que requieren una gran inversión económica en medicamentos, los cuales no son tan inocuos y entramos en un círculo vicioso de medicalización e intoxicación por fármacos, sin esperanza de que se resuelvan los problemas de salud creado por este tipo de visión del binomio salud/enfermedad.

La tecnología, nos permite acceder a información que circula por el internet donde se venden modelos o estilos de vida enmarcado en el consumismo de productos que no necesitamos para estar sanos, aquí entra el marketing de la industria farmacéutica y los medios de comunicación para usar publicidad engañosa con la venia de las autoridades sanitarias, se desea estar sano sin realizar cambios en su estilo de vida, se le rinde culto al cuerpo físico, olvidando que el cuerpo y la mente jamás han estado separados.

Educarse para estar sano, parece un mito, porque no es negocio para el sistema de salud imperante enfocado en la enfermedad y no en la salud, y la Escuela de Medicina está involucrada en perpetuar este modelo sanitario, obligada por el establishment a mantener programas de estudios alejados de los conceptos vitalista que darían un giro de 360 grados al modelo mecanicista, para ponerlo frente al modelo holístico. Las autoridades universitarias desafían a la Carta Magna de 2008 al ignorar la voz del pueblo ahí plasmada, en relación con la medicina alternativa.

En la IV Cumbre Iberoamericana de Medicina Familiar realizada en Asunción Paraguay en noviembre de 2011, en relación con la educación médica concluye que deben realizarse cambio en los currículos, hacer énfasis en el autoaprendizaje continuo, destacar los principios de promoción de la salud, y exponer a los estudiantes a experiencias tempranas, entre sus puntos más relevantes de la cumbre.

E F E C T O S

Se ha creado la cultura del miedo implementada de las altas esferas del gobierno, sometiendo a la población a proceso de prevenciones masivas, de dudosa efectividad, con lo que se llega a expropiar la salud de los individuos que ya no toman decisiones sobre su cuerpo. Se cree que construyendo más hospitales es signo de evolución sanitaria, lo único que esto demuestra que estamos ante la presencia de una sociedad enferma, que se muestra económicamente desfavorecida, debido a su baja productividad.

El culto que se brinda hoy en día al cuerpo separado de su componente vital, como es la mente, ha provocado que aparezcan una serie de tratamientos milagrosos, que no llegan a satisfacer cien por ciento a los pacientes exponiéndolos a complicaciones, que en ocasiones se traducen como mala práctica médica, entonces ya no se puede atender con tranquilidad y el médico opta por ejercer una medicina defensiva.

Conservación de un modelo educativo que tiene intereses creados, para que no se enseñen sistemas terapéuticos diferentes, le impide a la medicina integrativa lograr un espacio para su difusión dentro de las escuelas de medicina del país, y si logra ser tomada en cuenta, la obligarán a someterse a los principios de una metodología que se niega a evolucionar, y así continuar con el establishment y mantener en la sombra a los que se atreven a pensar diferente.

1.3 JUSTIFICACIÓN

La Universidad de Guayaquil actualmente experimenta un cambio histórico en la reestructuración de todas sus áreas, en especial, de la académica, mantenerse actualizada en la demanda de nuevas profesiones, para una sociedad en constante evolución, pero, enferma, se vive más, pero encadenados al consumo delirante de fármacos. Estar sano se considera peligroso para la industria farmacéutica.

El déficit de conocimiento de medicina integrativa en nuestros estudiantes los pone en desventaja frente a la demanda actual de servicios médicos integrativos, donde se tiene la oportunidad experimentar la visión holística del paciente. Con la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa estamos dando el primer paso, para la creación de la cátedra de Medicina Integrativa basándonos, en los siguientes artículos de la Constitución de la República del Ecuador del 2008:

“Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias.”

“Art. 363.- El Estado será responsable de: Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos”

El aumento de enfermedades crónicas no transmisibles y el gran número de adultos mayores, se van a beneficiar de las diferentes estrategias terapéuticas con que cuenta la medicina integrativa, además son económicas, lo que implica que la inversión que haga el estado no tendrá punto de comparación con las millonarias compras de fármacos. Se hace énfasis en el autocuidado, cada persona tiene que asumir su responsabilidad por la pérdida

de la salud, Construir más hospitales no es sinónimo de una sociedad saludable sino de una sociedad enferma. La clave es educar para vivir sano.

Incluir conocimientos de Medicina Integrativa en los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, les permitirá una práctica médica más acorde con la realidad actual, cumpliendo con una demanda social que va en aumento día a día.

Por lo expuesto, es necesario la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa, contribuyendo al mejoramiento del perfil del egresado acorde con el contexto actual de los sistemas de salud que encontraron la coherencia en el trato del ser humano.

1.4 OBJETIVOS

Objetivo General

Elaborar el diseño micro curricular de la unidad didáctica de medicina integrativa para la cátedra de salud familiar y comunitaria.

Objetivos Específicos

- Analizar los referentes teóricos de la enseñanza de medicina integrativa
- Determinar las causales de la ausencia de enseñanza de medicina integrativa en la escuela de medicina de la universidad de Guayaquil
- Crear la Unidad Didáctica para la enseñanza de Medicina Integrativa

1.5 PREMISA

Sobre la base de los factores políticos, sociales, culturales y educativos, se propone diseñar la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa para aumentar los conocimientos de los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria.

1.6 SOLUCIÓN PROPUESTA

Elaborar el diseño microauricular de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa para la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, con esto se logrará mejorar los conocimientos de Medicina Integrativa en los estudiantes futuros profesionales que brindaran un mejor servicio de salud de acuerdo como lo demanda la sociedad actual.

2 D E S A R R O L L O

2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

“Llegará el día en que la ciencia, la tecnología, la religión y la espiritualidad se den la mano, y se den cuenta de que son lo mismo” **Eduard Shure**

La Escuela de Salud Pública de la Politécnica del Chimborazo en Ecuador, tiene en su programa académico de nivel 7 Medicina Alternativa I y en el nivel 8, Medicina alternativa II, esto es en la modalidad de semestre desde el año 2007 antes de que se aprobara la carta Magna de 2008, que legaliza poder llevar un conocimiento diferente a la universidad, parece ser, que esta escuela es la pionera en la introducción de los contenidos de la Medicina Alternativa a la enseñanza superior. (ver Anexo A)

La Universidad Alas Peruanas, dentro del programa de estudios de su escuela de medicina encontramos la asignatura de Medicina Alternativa y Tradicional I y II, que se dictan en los ciclos académicos VI y VII respectivamente, en la modalidad de semestre, además cuenta con un pre-requisito, que es, haber aprobado la materia de Salud Comunitaria, la carga horaria es de 3 horas semanales con 1 hora de teoría y 2 horas de práctica, no especifica qué tipo de práctica. (ver Anexo B)

Ambas instituciones educativas se encuentran secuestradas por la ideología mecanicistas, racionalista, en lo que se basa la construcción del silabo, persistiendo la metodología de las competencias, centrada en los contenidos sin abandonar las disposiciones de los órganos rectores, para construir una cátedra o una unidad didáctica, sin

salirse del orden ya establecido, impidiendo que el estudiante logre una visión diferente, manteniendo la enseñanza en autoridad.

Estas dos instituciones demuestran que cuando hay decisiones políticas y académicas se implementan nuevos programas de estudio, que permiten compartir los conocimientos ancestrales con los modernos, pero, atrapados en la caverna de platón, para mantener el establishment. La creación de una unidad didáctica de Medicina Integrativa para los estudiantes de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil, desde la concepción de la conexión cuerpo mente, es entrar en un terreno inexplorado, aplicando una pedagogía experiencial, fundamentada en el aprender haciendo vivencial.

Lo innovador es la participación del estudiante en la verificación de primera mano de los conceptos de las herramientas terapéuticas propuestas en esta investigación, logrando la toma consciencia de la conexión entre el cuerpo y la mente, dejado fuera de todos los programas de estudios de medicina, porque descubriríamos que tenemos el poder de *autocuración*, lo que resulta peligroso para el negocio de la industria farmacéutica responsable de la creación de una sociedad farmacodependiente.

¿Les suena conocido?, es usted hipertenso, tiene que tomar la pastilla para toda la vida, o sufre usted del corazón, ni se le ocurra abandonar el tratamiento, es usted diabético tiene que acostumbrarse a tomar los hipoglucemiantes orales, si es el caso, aplicarse insulina, y así, por el estilo la lista es larga. En realidad, estamos preparando médicos recetadores, producto de una formación académica que ignora la conexión cuerpo mente.

El sistema nacional de salud (SNS), en el Ecuador experimenta un alto grado de incoherencia, porque sacrifica la relación médico paciente, bajo la creencia de que atender 32 pacientes diarios les permite realizar cobertura de atención médica a la población, lo cual está alejado de la verdad. Se requiere orientar desde los años iniciales de educación, a cómo crear la salud, lo que se llama *Salutogénesis*, descubrir los recursos que posee el ser humano para autocurarse, así al culminar la educación básica habremos dado inicio a una nueva sociedad donde la salud se convertirá en autosustentable.

“Salud para todos en el año 2000”, premisa que resulto de la “Conferencia internacional sobre la promoción de salud”, que se reunió el 21 de noviembre de 1986, donde nació la Carta de Ottawa, próximo a cumplir 30 años de esta declaratoria el mundo sanitario mantiene conceptos de salud que se niegan a evolucionar, perpetuando de esta manera un sistema sanitario enfocado en enfermedad revestido de la ilusión de la promoción y prevención, revisar todas las estrategias propuestas en la carta, para actualizarla es una forma de poder llegar a responder a las demandas de atención que exige una sociedad actual. (ver Anexo C)

2.1.1 TEORÍAS GENERALES

El informe Flexner

El modelo alemán de actividad médica científica fue imitado en muchos países en la segunda mitad del siglo XIX, entre ellos los Estados Unidos, que inicia la llamada “University Revolution” con la fundación de la John Hopkins University de Baltimore en 1876, creando su escuela de medicina en 1893, uno de sus principales profesores fue

internista canadiense William Osler, y uno de sus primeros estudiantes Abraham Flexner, cuyos informes son punto de partida de la enseñanza médica en los Estados Unidos. El modelo Flexner ha perdurado hasta nuestros días con algunos intentos de actualizaciones y flexibilización, sin perder su verdadera esencia, mantener el monopolio de la educación médica subordinado a los intereses de la industria farmacéutica.

En los albores del siglo XX el famoso informe, imprime un gran giro a la teoría y la práctica de la medicina en los Estados Unidos y de allí al resto del mundo. Abraham Flexner pedagogo, por recomendación de su hermano Simon, uno de los pioneros de la creación de la Fundación Rockefeller, en 1908 la Fundación Carnegie le encarga realizar una investigación sobre el estado de las Universidades en Estados Unidos y Canadá y de la educación médica en particular. Flexner no tuvo necesidad de descubrir nada nuevo. (*ver Anexo D*)

La Asociación Médica Americana dos años antes tenía el informe elaborado y no lo había podido publicar. La tarea de Flexner fue guiada por N.P. Colwell, miembro de la AMA, quien se aseguraba que la investigación llegara a las conclusiones previstas. El pedagogo termino la redacción de su informe en las oficinas de la Asociación en Chicago.

Desde entonces, nace el canon homogéneo, la medicina deja de ser un conjunto de prácticas para convertirse en práctica única, los médico y medicamentos se fabrican en serie, el paciente ya no puede elegir médico todos son iguales, la medicina se codifica en protocolos de actuación, diagnósticos, definiciones y vademécums compilados en gruesos volúmenes.

El informe de Flexner permite crear la industria de la salud, sector al que el médico debe someterse, el ejercicio de la medicina tenía que convertirse en un negocio, había que fomentar el mercado de la salud, para lograrlo había que eliminar la competencia, en 1910 existían cerca de 150 escuelas de medicina en los Estados Unidos, para 1940 solo quedaban la mitad. La homeopatía era una práctica médica habitual muy conocida en los Estados Unidos. Los homeópatas dominaban el mercado porque los médicos alópatas en la epidemia de cólera de 1854 habían tenido tasas altas de mortalidad.

Viene la jugada maestra de John D. Rockefeller, reconoce que la práctica de la Homeopatía era una amenaza para la medicina alopática, porque estaba mermando sus ingresos. Así es que la Fundación Rockefeller, lleva acabo una cacería de brujas, para desprestigiar a toda la medicina alternativa y liberar su negocio de esta peligrosa práctica. En 1910 existían 22 centros de enseñanza de homeopatía, gracias a Rockefeller para 1923 solo quedaban 2. Y resulto que para 1950 desaparecieron todos los centros de enseñanza de Homeopatía en los Estados Unidos.

La nueva medicina acapara la exclusividad de su aplicación científica, a partir de entonces el estado deberá intervenir como árbitro para sancionar cual es la auténtica medicina y cual se debe vilipendiar, quién es médico y quién es solo curandero, qué conocimientos médicos se deben impartir, cómo se deben impartir y en donde se deben impartir. El médico cambio su estatus social, de muy cercano al paciente, se convirtió en integrante de una élite selecta cuyos honorarios muy pocos podían satisfacer.

Aparece en escena el 7 de abril de 1948, la Organización Mundial de la Salud, organismo de las Naciones Unidas, especializado en políticas de promoción, prevención e intervención en salud a nivel mundial y la FDA (Food and Drug Administration) un departamento del gobierno de los Estados Unidos que hoy en día dicta la política sanitaria y farmacéutica en todo el mundo. El 75% del presupuesto de la FDA lo financian las empresas farmacéuticas, controlando un organismo público que decide sobre la vida y la salud, rigurosamente formalizado y regulado por criterios en ocasiones bastante dudosos que poco tienen que ver con la ciencia imponiendo protocolos sobre los que es una droga que hay que prohibir, lo que es un alimento que se puede ingerir y lo que es un fármaco que se debe prescribir, deciden que es sano y que es pernicioso; que debe hacer y que no, tanto los médicos, pacientes y gobiernos; en salud y enfermedad, basados en criterios que solo son científico si coinciden con los intereses económicos de las farmacéuticas.

LOS DESACIERTOS DE LA INDUSTRIA DE LA SALUD

La esperanza de salud y larga vida vende, para el mes de abril en los Estados Unidos hay cierre de presupuesto, entonces aparece una explosión de promesas en el sector de la salud como: los ciegos verán, los paralíticos caminarán, cambiaremos órganos como mudar la camisa, los enfermos crónicos se librarán de sus padecimientos, será posible la gestación completa in vitro. Todo por obra y gracia de la omnipotencia de la investigación y el sector farmacéutico. Tras estos anuncios y las promesas de futuro se oculta las inversiones de cifras astronómicas, que no consiguen dar solución a los problemas del infarto, cáncer, alergias, afecciones reumáticas, tuberculosis, entre las más antiguas.

En menos de un siglo la medicina científica barrió con todas las escuelas de medicina holística. El paciente se volvió invisible, solo es un conjunto de factores de riesgo, el laboratorio reemplazó al diálogo, sus peculiaridades y circunstancia de vida no cuenta a la hora de elaborar un tratamiento, ya no se trata de una persona. Se corrige la glicemia, el colesterol, la presión arterial, etc.

Ha llegado la hora de quitarse las anteojeras y preguntarse como el mercado no castiga tan alta ineficiencia de la industria farmacéutica en encontrar las soluciones reales a los problemas que ella mismo ha creado, se han blindado de tal manera que no se lo logre, lo han monopolizado todo y un cúmulo de rutinas científicas mantienen su poder, pese a las evidencias de su fracaso.

LOS ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA LA SALUD

En 1876 Louis Pasteur, desarrolla su teoría de los gérmenes, cree que los tejidos de los seres vivos son bacteriológicamente estériles, cuando las bacterias hacen su aparición atacan los tejidos descomponiéndolos, este error vive en contubernio con la industria fabricante de medicamentos, decidida a mantener su negocio traficando con la vida de los ciudadanos bajo la venia de los Entes gubernamentales cómplices, que han perdido la capacidad de pensar en el bien común de sus mandantes.

La relación entre la cantidad de genes humano y bacterianos, presente en la gente, invitando a reflexionar sobre el enfoque de Pasteur que se resiste a evolucionar y continúa promoviendo el terror a las bacterias y virus. El microbioma humano: “grupo de genes

bacterianos que habitan a cada individuo” como lo define Jeremy Nicholson una autoridad mundial en el tema, son los responsables de nuestra vida.

Las bacterias y huésped mantienen una relación simbiótica, agradeciendo por su albergue y nutrientes, le retribuye al anfitrión apoyándolo con los procesos metabólicos digestión de alimentos y afinando el sistema inmunológico. “Los microbios se comunican con su anfitrión para que no los pongan de patitas en la calle”, dice Sven Pettersson, del Instituto Karolinska en Suecia.

El Dr. Ryke Hamer, autor de la Nueva Medicina Germánica, en su cuarta Ley Biológica desde los años ochenta demuestra que no es ninguna teoría ni hipótesis, simplemente una ley de la naturaleza. El sistema de los microbios condicionado ontogenéticamente. Demostrando así que las bacterias, virus y hongos son amigos que aparecen en la fase de vagotonía de la enfermedad (Mambretti, 2004)

- *“Si el conflicto ha afectado a zonas del endodermo o del mesodermo, durante la fase de resolución aparecerán hongos, micobacterias y gérmenes que ayudarán a eliminar la proliferación celular o la tumoración que se produjo durante la fase activa.”*

- *“Si el conflicto afectó al ectodermo, durante la fase de resolución aparecerán microorganismos y virus que ayudarán a restaurar las necrosis o ulceraciones producidas en la fase activa del conflicto”.*

L A S C R U Z A D A S Q U Í M I C A S D E L A M E D I C I N A

Las bacterias están en todas partes, la mayoría de ellas inofensiva, e incluso otras necesarias para la vida, como la mitocondria bacteria que proporciona la energía vital a la célula. Los gérmenes hostiles como el del tétano, tuberculosis, cólera, el neumococo, proliferan con rapidez y agresividad pudiendo tener en 48 horas un desenlace fatal. La naturaleza en un principio nos proporcionó el extracto de ajo como apoyo de nuestro sistema inmunológico.

Para finales de la segunda guerra mundial la industria farmacéutica evolucionó del metabolismo de los mohos a la síntesis de enzimas que mantuvieran las propiedades efectivas de los antibióticos, ahora se disponía de un arma para defendernos de las infecciones fatales, como la neumonía y las numerosas plagas infantiles. Para la década de los cincuenta era una panacea recetar antibióticos y ningún médico se negó a recetarlos. Este uso frenético les pasó la factura con la llamada resistencia, nunca se creyó que podría pasar esto.

En la actualidad se le ha declarado la guerra al cáncer, en Ecuador existe una sociedad de lucha contra el cáncer (S.O.L.C.A.). La ciencia disfruta de una alta estima social, permitiendo la difusión de los últimos adelantos científicos sobre el cáncer. Es una peripecia para el hombre que sufre de cáncer, la quimioterapia es de alta toxicidad y suscita esperanza. Resulta sospechoso que en cincuenta años de investigación todavía no se logre terminar con esta plaga.

LA TRAMPA DE LA PREVENCIÓN

Se ha endiosado a las pruebas de laboratorio, el oncólogo sueco Giran Sjönell, analizó datos de 600.000 mujeres de programas preventivos de cáncer de mama, la mortalidad no había descendido el 30% como se esperaba, solo el 0.8%, estos resultados despertaron a muchos médicos en su manera de actuar. El gran descubrimiento del test de Pap, producto del azar sumado a una gran deducción de un asistente de laboratorio George Papanicolaou en 1928, como eran muestra del cérvix se descartó como diagnóstico de cáncer.

Las cargas de las pruebas positivas, provocan un conflicto en la persona cuando se le insinúa que puede tener algo relacionado con el cáncer, entra en un estado de abatimiento, pena, dolor y comienza a formarse una película entorno a la muerte, cierto es, que no todos reaccionamos de la misma manera, el médico debe tener conocimiento de programación neurolingüística para reconocer como funciona la mente del paciente con este tipo de información,

El error médico actualmente castigado con prisión en Ecuador ha logrado que se implemente la práctica de la medicina defensiva, estamos copiando el sistema sanitario donde el médico tiene que protegerse de las demandas por mala praxis, y esto, lo pone en una camisa de fuerza como son los protocolos diseñados con el único afán de despojar de lo innato que posee un médico, su intuición. Todo esto gracias a las mafias médicas que manejan la salud en el mundo orquestada por la OMS y secundada por cada país perteneciente a este organismo.

LOS HUMANOS EN UNA EMBOSCADA MÉDICA

El hospital clínico moderno estaba concebido para que los pacientes en edad productiva retornen pronto a laborar, el hospital se declaró incompetente para tratar enfermos crónicos. En las facultades se presta mucha atención al desarrollo del sentido de autoridad, los reglamentos se amplían cada día más para abarcar pequeños detalles, reduciendo al mínimo la participación del paciente. Thomas Knauer, médico alemán aconsejaba a sus colegas, no permitir al paciente insinuar alguna otra forma de tratamiento, porque esto conlleva a la pérdida de autoridad, esta concepción de dioses con bata blanca persiste hasta la actualidad, a pesar que la institución médica se convirtió en un complejo industrial.

La profesión médica en la actualidad entre los médicos jóvenes da muestra de frustración, aburrimiento y desilusión, para finales de la década de los ochenta, cincuenta y ocho de cada cien, si les fuese dado volver a empezar no elegirían la misma carrera, por este razonamiento, se dio cuenta que no es más que un obrero en la línea de ensamblaje de un sistema de trabajo en serie, de los dioses de bata blanca, solo han quedado los horarios de trabajo.

La sociedad medicalizada, el médico se ha convertido en un técnico que aplica reglas científicas sobre unas categorías de pacientes. Las personas se desviven por recibir la mayor cantidad de tratamientos médicos. El laboratorio actualmente es el protagonista en la creación de enfermedades, por analíticas falso positivas, interpretación equivocadas de imágenes, radiografías, tomografías, escáner, a la orden del día, todos suman daños físicos

como psicológicos causados por la fe en los resultados de las máquinas médicas, teniendo que aceptar su rol como paciente.

LA EXPROPIACIÓN DE LA SALUD

La gran trampa de los factores de riesgos, proyecto Framingham realizado en una pequeña ciudad de los Estados Unidos, para identificar factores de riesgo en futuras dolencias cardíacas, consiste en proporcionar tratamiento a las personas sanas de manera preventiva y universal sin importar lo caro que fuese. Se establecen normas unificadas en cuanto al valor del hemograma que reflejarían cuando el individuo dejaba de estar sano, y pasarlo al grupo que recibe terapia, bajando uno de los valores y florece un mercado millonario de consumidores de remedios.

Ejemplo: el colesterol si excede de 200 mg/dl se administra fármaco para forzar bajar el valor. Entre los años 70 y 80 se utilizan colesterolíticos, sin cambios en la mortalidad por afecciones cardiovasculares. Apareció el clofibrato, redujo el número de infartos, pero aumento los casos de cáncer. Para 1986 aparee la Lovastatina, desarrollarla costo 250 millones de dólar, en 1989 recaudaba solo en los Estados Unidos 500 millones de dólares anuales.

La industria no regatea medios para mantenerse en la posición de la reducción del colesterol. En 1997, Bayer crea Lipobay y tiene que retirarlo del mercado por que produce destrucción del tejido muscular. Hasta ahora resulta que el remedio es peor que la

enfermedad. Un estudio de la Universidad de Honolulu, revelo que no se debe tratar de rebajar el colesterol en personas adultos mayores.

Félix Miguel, médico de familia madrileño concluye que muchas personas tienen el colesterol alto y no sufren infarto de miocardio, y al revés, infartados sin colesterol alto (Pérez, 2013)

La lucrativa fuente de la eterna juventud, las terapias hormonales de sustitución, en las mujeres se utiliza estrógeno como protector de afecciones cardiacas, osteoporosis y mal de Alzheimer, estudios recientes demostraron que esta terapia solo controla los sofocos de la menopausia y debe ser aplicada por cinco años, recomendación publicada en el New England Journal of Medicine, porque aumente el riesgo de cáncer de mama

EL SISTEMA INMUNE UN ALIADO ARRINCADO

La medicina moderna se lanza en campaña contra la enfermedad, omitiendo condiciones básicas que hacen que una persona enferme o continúe enferma. Desde hace siglo y medio la medicina moderna interviene prematuramente con el normal desarrollo del sistema inmune del infante, argumentando que gracias a las vacunas se le proporciono una vida saludable a los niños.

Este accionar impide el satisfactorio desarrollo de la inmunidad del infante, creando el terreno propicio para todas las enfermedades no transmisibles, que ahora nos cuesta

mantenerlas bajo control, esto tiene que ver, con el demencial deseo de controlar a cada ser humano que habita en este planeta, actualmente ya no ocultan su deseo de exterminio y el tal Bill Gates lo lleva acabo impulsando masivas campañas de vacunación (*ver Anexo E*)

Los niños sanos y bien nutridos expuestos a las enfermedades propias de la infancia, luego que experimentar estos episodios quedaban inmunizados y sin riesgo de contraer la enfermedad, la practica demencial de la obligatoriedad de las vacunas nos han dejado en indefensión, ya no somos soberanos de nuestros cuerpos, se nos obliga rayando en el chantaje e infundiendo terror, si no obedecemos ciegamente lo dispuesto por el sistema nacional de salud, herramienta de dominio de las masas. Se obliga a presentar la cartilla de vacunación para poder tener acceso a la educación, otro mecanismo de adoctrinamiento desde la cuna, actualmente la sociedad vive vertiginosamente la ilusión de desarrollo, falsa sensación de que somos libres.

La soberbia de la medicina negó por muchos años la conexión existente ente el psiquismo y el sistema inmunológico aduciendo la carencia de instrumentos para estudiar esta evidente relación, el cártel médico mantiene hasta la presente fecha su concepto de guerra a los gérmenes patógenos, una guerra de la que nunca conseguirá salir vencedor. La Psiconeuroinmunoendocrinología nos revela como nuestras emociones logran activar una cascada de respuestas a nivel del sistema nervioso central y periférico activando las defensas y generando resoluciones glandulares, esta visión recién está penetrando la mentalidad de los médicos en el mundo en que ellos se mueven y trabajan.

EL SECUESTRO DE LA MEDICINA POR LA INDUSTRIA FARMACEUTICA

Hoy, los medicamentos para llegar al consumo humano deben ser sometidos a diferentes fases de la investigación, una primera fase con un grupo de 10 a 30 voluntarios se les introduce dosis mínimas de la terapia para ver sus efectos secundarios; luego de tres años se inicia la fase dos, con otros treinta pacientes, ensayando dosis diferentes para medir los efectos terapéuticos, ya en la tercera fase hay miles de pacientes que reciben el tratamiento supuestamente en su versión final, las autoridades que dan el visto bueno intervienen en esta fase. Los remedios preventivos como es el caso de la vacunación, son probados en grandes grupos poblacionales. El costo global de estas pruebas pueden llegar a alcanzar los 500 millones de dólares.

En la década de los noventa, aparece la terapia génica, se creía que esto daría fin a todas las enfermedades, se inició una tenaz lucha entre empresa, por hacerse del control de tan maravilloso descubrimiento, se lleva décadas experimentando y todavía no gozamos de esos beneficios, porque en el trayecto, descubrieron que la manipulación de genes no es la panacea que pregonan, nuestro cuerpo humano tiene mucho que enseñarnos todavía y mientras no reconozcamos la unidad cuerpo-mente, solo crearemos nuevas enfermedades para las cuales la farmacia encontrará la forma de enriquecerse.

En Alemania se reglamenta la educación continua en los médicos, investigadores de la Universidad Heinrich Heine de Düsseldorf, analizan este cumplimiento, llegando a conclusiones vergonzosas, dos de cada tres eventos organizados tenían la participación de

la industria farmacéutica, los colegios médicos admiten este problema, para lo cual la Cámara Médica Federal Alemana, propuso que los actos patrocinados por las farmacéuticas no puntúan, solo después de cinco años de asistencia a los eventos, se extiende el respectivo certificado. La intención es motivar a los médicos para que se formen, no obligarlos.

AUMENTO DEL USO DE MEDICINAS ALTERNATIVAS EN LOS ESTADOS UNIDOS

Para documentar esta tendencia, se realizan dos encuestas, una en 1990 entrevistando a 1539 personas adultas, y la otra en 1997 con 2055 participantes, las cuales demostraron un alto índice de prevalencia en la utilización de medicina alternativa, complementaria, integral, no convencional, se utiliza esta nomenclatura para la época, en ese entonces no se enseñaba en las escuelas de medicina, ni estaba disponible en los hospitales, los puntos fuertes fueron los costos y la revelación del uso de las terapias, por parte del paciente al médico clínico. Los resultados indican que entre 1990 y 1997 aumento de 33,8 a 42,1% el uso de las diferentes terapias. También se aprecia en incremento del 36,3 a 46,3% de la probabilidad de consultar un terapeuta. Se descubrió en ambas encuestas que se buscaba este tipo de medicina para tratar enfermedades crónicas, como dolores de cabeza, ansiedad, dolores de espalda, depresión. Los consultantes estuvieron de acuerdo en cancelar con dinero propio esos servicios. (EISENBER, et al., 1999)

La sorpresa que se llevaron, fue cuando extrapolaron los datos de la última encuesta, dejando en evidencia, que la consulta de medicina alternativa para 1997 era del orden de 629 millones, superando la consulta de atención primaria. La inversión en servicios

alternativo, fueron pagos directos del bolsillo del paciente, unos \$12200 millones. El aumento de usuarios, se debió a nuevas consultas y no a subsecuentes, frente a esto, las compañías aseguradoras y los sistemas de gestión de servicio, iniciaron la oferta de beneficios de medicina alternativa.

Las terapias de mayor demanda fueron: masajes, quiropráctica, hipnosis, biorretroinformación, acupuntura, relajamiento, terapias de autoayuda, medicamentos basados en hierbas medicinales, el perfil del usuario resulto ser muy variado, las mujeres son las que más acuden a este tipo de terapias. El estudio concluye recomendando al organismo federal, corporaciones privadas, fundaciones, instituciones académicas, se ocupen de desarrollar, investigaciones, planes de estudios y normas para la acreditación. (EISENBER, et al., 1999)

En base a las conclusiones de estas dos encuestas, en octubre de 1998, el organismo federal de los Estados Unidos crea al *Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa* (NCCIH), para la investigación científica de los diversos sistemas médicos y de salud, practica y productos no considerados en la medicina convencional. (ver Anexo F)

Con la finalidad que la Medicina Integrativa se incluya en los planes de estudios de las Escuelas de Medicina de los Estados Unidos, se funda en 1999 el *Consortio de Centros Académicos de Salud para la Medicina Integrativa*, que logra una gran acogida, y para el año 2015 cuenta con 60 miembros, entre los más destacados las Escuelas de Medicina de las Universidades de: Arizona, Johns Hopkins, Duke, Georgetown y la Clínica Mayo. La American Board of Physician Specialties, en junio de 2013 anunció que en 2014 inicia la

acreditación de médicos en Medicina Integrativa. El término Medicina Integrativa alcanzo máxima popularidad con sus abanderados los doctores: Deepak Chopra, Andrew Weil, y Prince Charles. (ver anexo G)

2.1.2 TEORÍAS SUSTANTIVAS

“El conocimiento científico no es el único en la vida, existen otros que son fundamentales en todas las medicinas: el conocimiento filosófico, el conocimiento intuitivo, el conocimiento espiritual, el sentido común, el conocimiento de los valores externos (compartidos) e interno (de cada paciente, entre los que se destacan las convicciones), el conocimiento musical y literario (y artístico en general), la sensibilidad-ternura, las funciones de solidaridad y ayuda mutua” (GÉRVAS, 2014)

El diseño curricular en medicina desde otro tipo de conocimiento no se ha encontrado, ni local, ni nacional, ni internacional.

La neuroeducación, es el resultado de unir las neurociencias con la educación, Anna Lucia Campos directora General de CEREBRUM - Centro Iberoamericano de Neurociencias, Educación y Desarrollo Humano, fiel a la ideología mecanicista celebra este avance de la ciencia, pero, mantiene los viejos esquemas de la enseñanza en objetivos, cuando ya se determinó con el experimento de la doble ranura, que el observador influye al objeto observado. Se deben crear programas de estudios desde la concepción del holograma, que es cómo funciona el cerebro, que no define, si está pensando o realizando alguna acción. (CAMPOS, 2010)

La enfermedad como camino, es una obra que molestará al ser humano porque lo deja sin argumentos para huir de su dilema. Desde tiempos inmemoriales se ha tratado de

implantar como enfermedad la aparición de un síntoma, la medicina académica evita la interpretación del síntoma, y vuelve a los síntomas una señal misteriosa del contenido que se manifiesta en la forma, es decir, un mensaje del inconsciente a la conciencia, por ejemplo:

Imaginemos el tablero de un automóvil, en el que se observan varios indicadores, durante el viaje se enciende una luz en el tablero, nos obliga a detenernos, para descubrir que está pasando, es una estupidez enfadarse con la lucecita, nos avisa de una perturbación que se encuentra en una zona inabordable, lo interpretamos como una recomendación para ir al mecánico que encuentre el desperfecto y apague la luz, para continuar el viaje; nos enojamos si el mecánico quita el foco de la luz, para que esta se apague, que era lo que deseábamos, lo ideal es quitarla causa que encendía la luz, no quitarla bombilla, la señal es para buscar en la profundidad que sucede, y porque no funciona.

En el ejemplo la lucecita es el síntoma, nos avisa de una anomalía para que realicemos un rastreo, es absurdo reprimirlo, lo que debemos hacer es buscar la causa, no eliminar el síntoma, obligándonos apartar la mirada de él y buscar más allá. El problema radica que la medicina académica no da este paso porque esta fascinada con el síntoma. Desde la llegada de la medicina moderna el número de enfermos no ha disminuido. El hombre debe comprender la grandeza de la enfermedad, que es un mecanismo de curación incomprendido por la medicina científica. (DETHLEFSEN, 2000)

2.1.3 REFERENTES EMPÍRICOS

La soberbia científica impone que se registre una sola forma de construir conocimiento, y es, usando el método mecanicista racionalista, la ciencia debe entender que se encontrara siempre con preguntas que no tendrán respuesta, como ¿el origen del universo? ¿Cuáles el origen de vida? Y mientras realizamos nuestra pasantía por el planeta también vamos encontrar otras preguntas ¿Qué hemos venido hacer a la tierra? ¿para qué estamos aquí? ¿hacia dónde nos dirigimos? Se nos enseñó que el ser humano nace, crece, se reproduce y muere, mucha gente en verdad cumple con esto y transmutan sin llegar a saber que eran capaces de crear su realidad.

En verdad, se nos dijo que pensar desde el vientre de nuestras madre, por ponerlo actualizado, ya que nuestro cerebro es la interface que conecta la historia de los primeros pobladores de la tierra con nuestra realidad actual, nuestro cerebro evoluciona, pero aun utiliza su memoria del paleolítico, para sobrevivir en el día a día, demostrando que su misión sagrada es mantenernos con vida a cada minuto de nuestra existencia, así lo demostró el Dr. Ryke Hamer en su obra la Nueva Medicina Germánica.

Actualmente no encontrarnos, un *uomo universale* como Leonardo da Vinci, más destacado polimatías, de todos los tiempos, dominador de varios conocimientos de la ciencia y el arte, es imposible debido al nacimiento de la especialización una especie de barbarie, ya que una persona es mucho más que un conjunto de números en la papeleta de reporte de los datos de laboratorio: glicemias, urea, creatinina, radiografías, tomografías, scanner, es un ser complejo delicada unida de cuerpo mente y espíritu donde todo fluye,

son reflexiones que hizo Ernesto Sabato sobre la medicina, en una entrevista publicada el 8 de mayo de 2011.

Desobediencia Vital, es la obra del Dr. Julio César Payán de la Roche, donde se rompen esquemas de pensamientos, y se descubre la magia de la vida en todos los sucesos cotidianos en conexión con el sistema nervioso periférico, explica un principio cibernético de auto organización como resultado de impulsos que activan las diferentes terapias alternativas, llamadas en esta investigación medicina integrativa, para que el paciente recobre su balance. Un pensamiento incluyente que religa todos los saberes en favor de una sola medicina, desde el punto de vista teleológico, ha producido el quiebre del paradigma mecanicistas,

El método científico en su racionalidad quiere adaptar todo a su ideología, y llega al colmo de la soberbia, al validar los principios activos de las plantas medicinales de uso ancestrales que durante siglo demostraron su efectividad, la planta en la naturaleza se encuentra en armonía con su entorno y al arrebatársela a la madre tierra sin su consentimiento produce en ella procesos AEO que alteran su química, para los hombres de ciencia, se trata solo de una planta, pero esa planta, es un ser vivo que se comunica con otras plantas de su especie, este tema no es de fácil aceptación en el mundo racional.

La construcción de la Unidad didáctica de medicina integrativa para la cátedra de salud familiar y comunitaria contenida en la propuesta, consta de quince temas que llevan en su contenido un llamado a la desobediencia vital desde la teleología, con lo cual se logra una visión actualizada del proceso salud/enfermedad para beneficio de toda la población.

Este es mi aporte a la sociedad que se encuentra intoxicada químicamente, creemos fervientemente que la misión del médico es enseñar a nuestros hermanos que hacer para estar sano, y si enferman, reconocer a la enfermedad como un proceso curativo que viene en nuestra ayuda.

2.2 MARCO METODOLÓGICO

Conforme, el árbol de problemas mostrado en la Figura 1, se procede a describir, las categorías, dimensiones, instrumentos y unidad de análisis del presente estudio de caso, en la Tabla del CDIU.

Tabla 1 CDIU del estudio de caso

CATEGORÍAS	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	UNIDAD DE ANÁLISIS
POLÍTICAS	-Sistema Nacional de Salud	-Estudio de documentos	-Ministerio de Salud Pública
SOCIALES	-Medicalización de la salud	-Estudio de documentos	-Salud/enfermedad
CULTURALES	-Antropocéntrica	-Estudio de documentos	-Los Servicios de Salud
EDUCATIVAS	-Perfil Profesional -Microcurrículo	-Encuestas -Entrevistas	-Estudiantes -Docentes

Fuente: Mauricio Quiñónez M.

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez M.

2.2.1 CATEGORÍAS

En la tabla 1, apreciamos la metodología aplicada en el estudio de caso presente, la misma que es de carácter descriptivo, que detalla de manera cualitativa la teorización del caso. Se establecen cuatro categorías que no pueden ser desligadas del quehacer médico

actual, ya que ellas han impuesto un estilo de vida fundamentado en el miedo, impidiendo el salto evolutivo que requiere el ser humano, estas categorías son:

Política, sociales, culturales, educativas

2.2.2 DIMENSIONES

En la categoría política existe un poder sobredimensionado en las instituciones mundiales como la organización mundial de la salud, ente que nació después de la segunda guerra mundial y que se ha encargado de mantener a la población mundial en un estado de indefensión permanente dictando políticas incongruentes con los ciclos evolutivos de la sociedad, porque en la actualidad se regenta por los intereses económicos de la industrias farmacéutica, el agujero que tiene la medicina alternativa perjudica las ganancias de la farmacia, y todo esto en complicidad con los gobiernos miembros de esta organización.

En la dimensión social, estamos viviendo una farmacodependencia de los individuos, ahora se torna peligroso estar sano, por la demencial creencia que debemos ingerir drogas para evitar las enfermedades o someternos a las aplicaciones de las vacunas, de tan cuestionada efectividad. Todo esto conlleva a la aparición de las enfermedades crónicas no transmisibles, producto de tan demencial proceder, provocando una gran demanda de servicios de salud, y para solucionar esta demanda los gobiernos creen que construyendo más hospitales son la solución, no, esto simplemente demuestra que la sociedad está enferma.

La dimensión cultural, el antropocentrismo en la búsqueda de la eterna juventud creerse el centro del universo juega un papel muy importante como mecanismo desestabilizador de la salud, cayendo en utopía de enfocarse en el cuerpo físico, divorciado de la mente, iniciando un voraz consumo de sustancias que tarde o temprano le pasan factura al cuerpo humano. Realiza dietas para tener un peso ideal, y si posee un estado económico solvente, gasta su dinero en abastecer su ego con cosas superfluas.

En la dimensión educativa se evidencia que existen interés en mantener alejado de las aulas universitarias a los saberes ancestrales y modernos que no tienen la aprobación del establishment, ignorando la ley vigente desde 2008, manteniendo el programa de la escuela de medicina desactualizado en relación con las medicinas alternativas, que la ven como una competencia, no así para cátedras recién creadas como Medicina del deporte y Medicina de desastres. Este estudio de caso presenta una propuesta innovadora desde la educación empoderando, idea tomada del educador Carlos González, el manifiesta que somos educados para no ser nosotros mismos, se accede a estas propuestas en el blog la danza de la vida del autor antes mencionado.

La unidad didáctica aquí presentada se recrea en quince temas que llevan implícito el autodescubrimiento, con una experiencia vivencial y que lleva nuevas formas de pensar desde las aplicaciones prácticas del conocimiento compartido en las reuniones semanales, que el sistema ortodoxo llama clases.

2.2.3 INSTRUMENTOS

Se emplean encuestas y entrevista como instrumentos de la investigación, para la obtención de la información, se utiliza la observación para reconocer los acontecimientos encontrados en el desarrollo de la exploración realizada para el examen del expediente correspondiente, con el propósito de adquirir las bases que permitan determinar con acierto la insuficiencia de conocimientos de medicina integrativa en los estudiantes de la cátedra de salud familiar y comunitaria de la escuela de medicina de la Universidad de Guayaquil.

2.2.4 UNIDADES DE ANÁLISIS

Las unidades de análisis fueron el *ministerio de salud pública* que tiene la obligación con los entes mundiales de cumplir sus políticas, lo que provoca una demanda de *servicios especializados* que no alcanzan a dar cobertura a los solicitantes, por el paternalismo que asumió el estado de responsabilizarse de la salud del pueblo, quitándoles la oportunidad de tomar decisiones sobre su cuerpo por el proceso *salud/enfermedad*, todo esto orquestado desde las aulas de la escuela de medicina al ignorar la ley que permite a los conocimientos de Medicinas Alternativa su espacio para ser adquiridos por *docentes y estudiantes*

2.2.5 GESTION DE DATOS

La información que se recogió en encuestas y entrevistas proviene de la Escuela de Medicina de la Universidad de Guayaquil del periodo lectivo 2015 – 2016. Se aplican las encuestas a una muestra de 25 estudiantes y a 5 de 10 docentes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria (*ver Anexo H e I*)

Se entrevistó al Decano de la Facultad de Ciencias Médicas y al Director de la Escuela de Medicina, sobre el estado actual de la medicina alternativa en la escuela de medicina.

Se realiza el procesamiento de los datos de forma cualitativa con ayuda de aspectos descriptivos para un diagnóstico certero del problema del caso en estudio, para elaborar una propuesta que solucione de manera efectiva el déficit de conocimientos de los estudiantes.

2.2.6 CRITERIOS ÉTICOS

A los participantes de esta investigación, docente y estudiantes se les hizo conocer sobre la confidencialidad de la información proporcionada y para que se la va utilizar, la información de sustento es de primera fuente, y esta investigación puede ser citada por otros indagadores.

2.2.7 RESULTADOS

Análisis narrativo de los resultados obtenidos.

Los resultados son los siguientes, de acuerdo con las herramientas de recolección de datos empleada

Encuesta a 25 estudiantes del cuarto año de la Escuela de Medicina, matriculados para el año lectivo 2015 – 2016 y a 5 Docentes de la Cátedra de Salud Familiar Y comunitaria.

Análisis de edad y sexo de los docentes

El rango de edad de los docentes es de 46 a 68 años, se toma en cuenta este dato, por la predisposición adquirir nuevos conocimientos, además las leyes laborales lo obligan al docente a jubilarse a los 70 años.

Se evidencia la feminización de la carrera de medicina, encontrando que el 60% de los docentes son de sexo femenino

La Universidad debe aprovechar la predisposición que existe en los docentes para planificar capacitaciones en Medicina Integrativa. (ver Figura 2)

Análisis de edad y sexo de los estudiantes

Un rango de edad entre 19 y 36 años en los estudiantes de medicina es digno de tomar en cuenta para definir las estrategias de enseñanza aprendizaje

El 52% de los estudiantes entrevistados son de sexo masculino y el 42% del sexo femenino, muy importante para las tareas de socialización del conocimiento de la medicina integrativa

La universidad debe implementar los procesos de neuroaprendizaje con lo que se facilita la producción de nuevos conocimientos al conocer con aprende el cerebro.(ver Figura 3)

Análisis de la Pregunta 1

¿Le gustaría recibir información de Medicina Alternativa?

Los estudiantes de medicina del cuarto año de la carrera están interesados en un 72% por recibir información de Medicina Alternativa. Esto evidencia la disposición abrir sus mentes a una información que siempre ha estado ahí para ser compartida

Las autoridades universitarias deben prestar atención a este hecho, ya que ello, conlleva ponerse al día con disposiciones emanadas de la Constitución de 2008 (ver Figura 4)

Análisis de la Pregunta 2

¿Se trataría usted con Medicina Alternativa?

El 92% de los estudiantes está dispuesto a recibir tratamientos con Medicina Alternativa.

Una alerta en este dato, se interpreta como una búsqueda de atención diferente a situaciones que no encuentra respuesta en la medicina ortodoxa

La reforma educativa que trata de llevarnos a una medicina con conciencia debe ya incluir en los programas de educación a la Medicina Integrativa. (ver Figura 5)

Análisis de la Pregunta 3

¿Usted considera que los estudiantes de medicina deben recibir formación académica de Medicina Alternativa?

El 100% de los estudiantes consideran que necesitan de esta formación

El aumento de número de pacientes en busca de respuesta diferentes a sus dolencias se beneficia de esta capacitación

Autoridades universitarias tienen que tener en cuenta la gran demanda que se presenta actualmente por un servicio diferente en medicina. (ver Figura 6)

Análisis de la Pregunta 4

¿Considera fundamental el estudio de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa dentro del Syllabus de Salud Familiar y Comunitaria?

El 92% de los estudiantes encuestados están de acuerdo con la inclusión de esta Unidad en el Syllabus

La inclusión de los conocimientos de Medicina Integrativa proporciona al nuevo profesional de la salud una visión holística del ser humano.

Es evidente que la Universidad no puede ignorar esta necesidad de entregar un profesional de la salud fortalecido en su conocimiento de Medicina Integrativa (ver Figura 7)

Análisis de la Pregunta 5

¿Su conocimiento de que enfermedades se pueden tratar con Medicina Alternativa, es deficiente?

Los estudiantes en un 88% reconocen sus escasos conocimientos en Medicina Alternativa

Fortalecer los conocimientos de Medicina Alternativa va permitir utilizar los diferentes sistemas terapéuticos que existen en esta sección de la medicina, cubriendo así la gran demanda que existe actualmente de una propuesta diferente para recuperar la salud.

Las autoridades universitarias, deben estar presta a resolver esta demanda de la sociedad (ver Figura 8)

Análisis de la Pregunta 6

¿Considera que se puede unir ambas medicinas en un tratamiento?

La respuesta de los estudiantes fue positiva en un 96%.

Dem o strando así, que no están prejuiciados en la participación conjunta de ambas m edicinas para recuperar la salud.

La Academia debe considerar este criterio de los estudiantes para incluir a la M edicina Integrativa en el Syllabus de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria (ver Figura 9)

A nálisis de la Pregunta 7

¿Su conocimiento de cómo funciona la M edicina A lternativa es deficiente?

80 % de los estudiantes reconocen que sus conocimientos de M edicina A lternativa necesitan ser fortalecidos

Una de las formas de que los estudiantes lleguen fortalecidos con sus conocimientos de M edicina A lternativa es una inducción desde los primeros años de la carrera

La universidad debe tener en cuenta este criterio para incluir la Unidad Didáctica de M edicina Integrativa en la Cátedra de Salud Familiar y Comunitaria (ver Figura 10)

A nálisis de la Pregunta 8

¿Debería existir una Ley que regule la M edicina A lternativa en el Ecuador?

El 44 % de los estudiantes está de acuerdo con la existencia de una Ley que regule esta práctica.

La existencia de la Ley, garantiza que los ciudadanos sean atendidos por profesionales preparados en las universidades.

La Universidad y la Facultad de Ciencias Médicas están obligadas a cumplir con el mandato de la Constitución de La República del 2008, la cual garantiza la enseñanza de la Medicina Alternativa en las universidades. (ver Figura 11)

Análisis de la Pregunta 9

¿Sí los médicos, tuvieran mejores conocimientos de Medicina Alternativa, cree que tendrían mayor oportunidad de trabajo?

El 88% de los estudiantes respondieron afirmativamente

Las plazas de trabajo existen en el Ministerio de Salud del Ecuador, por cosas inexplicables nuestra Universidad no incluye los conocimientos de Medicina Alternativa en la formación del profesional de la salud, y así poder llenar las plazas.

Es hora de corregir esta incoherencia entre el Sistema Nacional de Salud y la Universidad de Guayaquil. (ver Figura 12)

Análisis de la Pregunta 10

¿Cree usted que tener conocimientos de Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?

92% de los estudiantes encuestados respondieron afirmativamente.

Conocer los diferentes instrumentos terapéuticos con que cuenta la Medicina Alternativa, de los cuales el presente trabajo recomienda 15 herramientas calificadas para diagnósticos y tratamientos.

La Universidad y la Facultad de Ciencias Médicas están en la obligación de proporcionar estos conocimientos a los estudiantes en todos los niveles de la carrera (ver Figura 13)

Análisis de la Pregunta 11

¿Con todo lo expuesto usted cree que exista deficiencia en el conocimiento de Medicina Integrativa en los estudiantes de la Escuela de Medicina?

El 88% de los estudiantes encuestados reconocen su falta de fortaleza en estos conocimientos.

La Medicina Integrativa representa el eslabón que une todas las medicinas a través de un pensamiento incluyente que abandono la caverna de Platón, para beneficio de toda la humanidad, fortaleciendo los paradigmas existentes hasta la actualidad.

A estas alturas de la evolución de las enseñanzas universitarias es una necesidad imperiosa de dotar de todos los conocimientos alternativos en medicina al Médico General, como lo demanda la sociedad. (ver Figura 14)

Análisis de la Pregunta 12

¿Considera usted necesaria la inclusión de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa en el syllabus de la Cátedra de Salud Familiar y Comunitaria?

100% de los estudiantes encuestados están de acuerdo con esta inclusión

Dotar a la medicina y a la atención médica del espíritu humanista tan venido a menos cuando nos convertimos en técnicos médicos esclavos de la tecnología, olvidando nuestra esencia de ser humanos, es prioridad implementar los conocimientos de Medicina Integrativa

La Unidad Didáctica de Medicina Integrativa, va proporcionar una visión actualizada de que es un ser humano, siempre y cuando la Universidad cumpla con lo que ya es Ley de la República del Ecuador, la enseñanza de la Medicina Alternativa. (ver Figura 15)

Resumen de preguntas de Docentes y Estudiantes

¿Debería existir una Ley que regule la Medicina Alternativa en el Ecuador?

Entre docentes y estudiante alcanzan un 60% de aceptación que exista una ley que regule la práctica de la Medicina Alternativa, con la finalidad de garantizar la idoneidad del prestador de salud y las buenas prácticas sanitarias. (ver Figura 16)

¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos de Medicina Alternativa, creen que tendrían mayores oportunidades de trabajo?

Alcanzo entre los dos grupos encuestados 90% de aprobación, dato muy útil de tener en cuenta, ya que el Ministerio de Salud del Ecuador tiene plazas para la Medicina Alternativa en todo el país, actualmente vacantes por la falta del profesional en el ramo, el centro Materno Infantil de la Martha de Roldós en Guayaquil es un ejemplo de la apertura que se le brinda a la Medicina Alternativa. (ver Figura 17)

¿Cree usted que tener conocimiento de Medicina Alternativa mejora la atención médica?

90% de los consultados entre docentes y estudiantes creen que la atención médica mejorará, esto es algo utópico, mientras el sistema nacional de salud insista en sus políticas de priorizar la atención de la enfermedad y no la salud, nos veremos impedidos de mejorar la atención al paciente, protocolos que evitan una relación médico-paciente de calidad, ahora distorsionada por los 15 minutos dedicados a llenar papeles y no examinar a nuestro ser humano que nos visita en pos de ayuda, es tal la incoherencia del sistema que promulga atención con cálida y calidez. (ver Figura 18)

¿Considera usted necesaria la inclusión de la Unidad Didáctica de Medicina Integral en el syllabus de la Cátedra de Salud Familiar y Comunitaria?

El 100% de los encuestado definen como urgente la inclusión de esta unidad didáctica dentro de la cátedra de salud familiar. (ver Figura 19)

Entrevista al Decano de la Facultad de Ciencias Médicas y al Director de la Escuela de Medicina

Las entrevistas realizadas a nuestras autoridades, Decano y Director de la Escuela de Medicina, fue espontánea, la única pregunta que se realizó fue: ¿Qué opina usted de la Medicina Alternativa? ¡Oh! Sorpresa, el Decano manifestó apertura para este tipo de trabajo y resalto que tiene que planificarse una investigación en nuestro país para poder probar su eficacia, con lo que dejó en evidencia que sus conocimientos en Medicina Alternativa no estaban actualizados.

El Director de la Escuela de Medicina, parece ser, que está un poco más informado, manifestó que tenía conocimiento del Reglamento que regula la Medicina Alternativa en Ecuador y que el Ministerio de Salud Pública apoya la implementación de los servicios de Medicina Alternativa, y él como Director está abierto a cualquier proyecto que se implemente para introducir los conocimientos de Medicina Integrativa a la Escuela de Medicina.

En conclusión, necesitamos realizar una campaña de difusión entre las autoridades de la Universidad de Guayaquil para que conozca la incoherencia existente en este tema, la universidad no produce profesionales de la salud con estos conocimientos, pero, el Ministerio de Salud cuentan con plazas para este tipo de especialista, esperamos que este trabajo de investigación sea tomado en cuenta por la Autoridades Universitaria y Consejo de Educación Superior.

SÍNTESIS DE LAS ENTREVISTAS

En el Ecuador ninguna universidad tiene en su programa de pregrado y de postgrado la cátedra o la especialidad de Medicina Integrativa, motivo por el cual, se revisan varias entrevistas a personalidades mundiales de prestigio que tiene muchos años dedicados a trabajar en esta temática.

Dr. Andrew Weil, director del Arizona Center for Integrative Medicine y docente de medicina interna en la Universidad de Arizona, entrevistado por, Andrea Schensky Williams de Natural Awakenings. en vísperas del sexto simposio bienal de Profesionales de la Medicina Integrativa realizado en octubre del 2014 en Albuquerque, Nuevo México. Depresión es uno de los temas abordados, puede llegar a solucionarse realizando cambios en la alimentación, evitando la medicalización propuesta por la farmacia. *(ver Anexo J)*

La medicina integrativa está basada en filosofía de la promoción de salud, con lo cual se lograría disminuir los costos de los cuidados médicos y la fabricación de medicamentos. Para que se realicen todos estos cambios tiene que haber una toma de conciencia de parte de los pacientes, es decir desde las bases se producen las verdaderas

transformaciones. La clave en los tratamientos anti depresivo son los cambios en la alimentación.

Entrevista a Ghislaine Lanctôt sobre medicina y salud

Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt nació en 1941, su padre y su abuelo eran farmacéuticos y ella empezó la carrera de Medicina para complacerles. Autora del libro *La Mafia Médica*, en donde pone al desnudo el negocio de la salud, desafiando los dogmas de la medicina, motivo por el cual perdió su licencia para ejercer la medicina, en Canadá, desde entonces se dedica ser conferenciante por el mundo.

Ella está convencida, como muchos otros científicos, que la enfermedad se encuentra en el alma, hasta que sea aceptada esta percepción, muchos pacientes habrán perdido la oportunidad de recuperar su salud. Admiradora de la Medicina Alternativa, blanda como ella la llama, lanza una serie de preguntas que ponen en duda las intenciones de los sistemas de salud, invitando a reflexionar sobre las vacunaciones masivas, que más daño que beneficio causan.

La solución que ella propone está en su libro *Soberanía Individual*, desde donde realiza un llamamiento a no comprar los productos que fabrican las farmacias, si dejamos de consumir esos productos caros que te esconden un síntoma, y te están fabricando otro, ya que no tenemos la cultura de leer la información que acompaña a cada remedio, descubriríamos que estamos en trance por la magia de la propaganda por todos los medios de comunicación, entonces apagar mínimo la televisión. *(ver Anexo K)*

Entrevista a Pablo Saz

Los cambios en el estilo de vida y la incorporación de las Terapias Complementarias en el Sistema Sanitario Reducen los costes y Mejoran la salud de la población. 08/02/2011

PABLO SAZ PEIRÓ es Licenciado en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Desde 1990 es Doctor Cum Laude en Medicina y Cirugía, grado que obtuvo con su tesis doctoral: “Fuentes mineromedicinales de la provincia de Huesca”. Es también Especialista en Hidrología Médica.

Los puntos principales de esta extensa entrevista tienen con el sistema de salud cubano y peruano que cuenta con mecanismo que se ponen en marcha cuando se quedan sin medicina, activándose la producción de medicamentos naturales. Con los otros entrevistados coinciden que la enfermedad es del alma y no del cuerpo y que la incorporación de este tipo de terapias va a contribuir con la disminución de los gastos en salud. (ver Anexo L)

2.2.8 DISCUSIÓN

Al levantar la información de la investigación se utilizó el termino de *Medicina Alternativa*, en varias preguntas, por ser la expresión que identifica el conjunto de terapias no convencionales, a pesar del gran interés por esta área del conocimiento, la terminología continúa siendo materia de debate.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) utiliza el término “Medicina Tradicional” vinculado en algunas regiones de Latinoamérica con los saberes ancestrales. El Centro Nacional para la Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM) de Bethesda (Maryland, EE. UU) ha desarrollado una nomenclatura especial para referirse a todo el conocimiento no ortodoxo, con lo que ha logrado mantener una fuerza polarizante entre la Medicina Académica y la Medicina Alternativa Complementaria (MAC).

¿Alternativa a qué? ¿Complementaria para quién? Se debe recordar que la información de la que goza actualmente el médico moderno tiene su origen en la naturaleza, que nuestros ancestros sabiamente interpretaron para lograr la armonía cuerpo/mente en relación con su entorno, la propuesta se inscribe con la denominación de *Medicina Integrativa*, con la intención de lograr mediante el pensamiento incluyente se articulen todos los saberes para disfrutar de una sola Medicina.

En el Ecuador existe un “*Reglamento que regula el ejercicio de los Profesionales Especialistas en Medicinas Alternativas y de los Profesionales en Terapias Complementarias*” (ver Anexo M) que está en vigencia desde el 24 de septiembre del 2013, y que nuestros encuestados y entrevistados desconocían, excepto el director de la Escuela de Medicina, un reglamento hecho con trampa, para perpetuidad de un modelo mecanicista donde se registran las especialidades, la gran torre de Babel moderna.

Ser un súper especialista es saber bastante de una fracción de algo, que necesita urgente conectarse con todos los saberes, el ser humano es un organismo complejo que funciona de manera integrada, por tanto, la especialidad muy válida, por sus conocimientos,

tiene que recordar que un hígado no funciona independiente del corazón o del cualquier otro órgano de la economía humana, es lo que se ha impuesto con el reglamento antes mencionado al referirse que se reconocen especialidades de la Medicinas Alternativas como la Acupuntura, Terapia Neural, Homotoxicología, Homeopatía, y otras que se consideren después.

Si nuestra universidad no forma este tipo de especialista, ¿es legítimo el proceso de homologación? Material para un gran debate, lo más viable es formar nuestros propios Médicos Generalista en terapias alternativa, con el título de Médicos Integrales, para lo cual debe implementarse la Cátedra de Medicina Integral a lo largo de toda la carrera y además ofertar el postgrado de Medicina Integrativa, para lo cual se tiene que realizar contacto con la Universidad de Arizona en los Estados Unidos de Norteamérica, que oferta esta especialidad.

Los expertos internacionales citados en la investigación, son autoridades mundiales en sus respectivos campos como el Dr. Andrew Weil que dirige el Arizona Center for Medicine Integrative, promueve la filosofía de la nutrición. La Dra. Ghislaine Lancot, autora del libro La Mafia Médica, por el cual perdió su licencia para ejercer la medicina en Canadá, ella pone al descubierto como los sistemas sanitarios estas involucrados con las farmacéuticas en crear una sociedad farmacodependiente, de esta asociación un grupo de médicos forman parte, llevándonos a un genocidio, porque nos están matando lentamente y no lo percibimos, ya que estamos distraído con la caja boba, la televisión. El Dr. Pablo Saz Peiró, promueve un sistema sanitario basado en la utilización como alternativa a los medicamentos caros, la fabricación de productos naturales, para enfrentar a la farmacia,

com o sucede en Cuba y Perú que, frente a la escasez de fármacos, activan su producción de remedios naturales.

Los grupos de poder que controlan la salud en el mundo, no están interesados que se incluyan en los programas de estudios de las Escuelas de Medicinas los conocimientos de Medicina Integrativa, ya que, a través de ellos los nuevos médicos descubre que nuestro organismo tiene la capacidad de autocurarse, los médicos solo tienen que estimular los procesos de Auto Eco Organización, para que se desencadenen todos los procesos que llevan a recuperar la salud, como lo explica en su libro Desobediencia Vital el Dr. Julio César Payán de la Roche.

Es urgente integrar los conocimientos modernos de la física cuántica a la enseñanza de medicina y recordar que el *“médico del futuro enseñara a su paciente que hacer para no enfermar”* aplicando la visión holística del ser humano, este trabajo de investigación tiene la intención de que cada herramienta terapéutica utilizada este enfocada en la totalidad, con lo que lograríamos disminuir el consumo de remedios químicos, recuperamos la soberanía sobre nuestro cuerpo que nos ha sido expropiada a base de miedos infundados por un estado paternalista, que solo pretende mantener una esclavitud moderna.

Galileo Galilei “No podemos enseñar nada a nadie tan solo podemos ayudarlos a que descubran por sí mismo”

3 LA PROPUESTA

INTRODUCCIÓN

“Para alcanzar la verdad es necesario una vez en la vida desprenderse de todas las ideas recibidas y reconstruir de nuevo y desde los cimientos todo nuestro sistema de conocimiento” Rene Descartes

El desafío que enfrenta actualmente la medicina del siglo XXI, es brindar una respuesta terapéutica humanizada al gran número de pacientes que padecen patologías crónicas no transmisibles, producto de la avaricia de la industria farmacéutica, que ha creado adictos a sustancias tóxicas, llamados medicamentos, obligados consumir de por vida, llevando un estado de falso bienestar, esto crea la necesidad de preparar médicos con conocimientos en Medicina Integrativa para disponer lo mejor de ambos mundos; las terapias mal llamadas alternativas y/o complementarias y los adelantos de la medicina moderna.

La Universidad de Guayaquil y su escuela de Medicina tienen el gran compromiso social de incluir en su pensum la medicinas ancestrales, alternativas y complementarias, el Ministerio de Salud cuenta con el Departamento de Medicina Intercultural desde donde se articula esta práctica de estas terapias. Existe una ley de salud que regula la práctica de medicina alternativa en el Ecuador. En el sur de Quito está el centro de salud de Guamání con servicios de Medicina Alternativa y en Guayaquil centro de salud de la Martha de Roldós, El Hospital Alternativo de Riobamba y en la Escuela Politécnica del Chimborazo,

en su Escuela de Salud existe la cátedra de Medicina Alternativa, que se desarrolla en dos semestres.

La didáctica médica requiere de propuesta innovadoras que logren dotar al médico del siglo XXI de herramientas para su autodescubrimiento, y así, poder tener el valor de utilizar su intuición en beneficio de una deteriorada relación médico paciente, producto de un sistema de salud orientado a la enfermedad, y no a la Salud. Los diferentes temas que se propone desarrollar se orienta en la estrategia del aprender haciendo y el educar empoderando.

ANTECEDENTES EMPÍRICOS

Asuntos académicos de mi hijo Mauricio, que estudia en la Escuela de Medicina, me llevaron a entrevistarme con el director de ese entonces Dr. César Pazmiño, era el mes de abril del 2013 y aparece en escena el Psicólogo Segundo Pacherras que conoce de mi formación en Medicina Alternativa por cursos realizados en Buenos Aires y Cuba, propone que podría ayudar en la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, para que los estudiantes se pongan en contacto con los conocimientos de la Medicina Alternativa, aprovechando que estoy egresado de la Maestría de Docencia Universitaria e Investigación Educativa, y así cumplir con lo que dispone la constitución de 2008 en lo referente a la Medicina Alternativa. Aceptar el compromiso significó un gran cambio en mi vida, debido a que soy un profesional independiente desde 1999.

Se da inicio en mayo al año lectivo 2013 – 2014 con mucho entusiasmo por la experiencia que vamos a llevar acabo, reuniones de cátedra y capacitaciones me llevan a

conocer la dinámica de la materia. Discreción fue la tónica, al principio y como avanzo el periodo de clases fuimos cumpliendo con el syllabus en el primer parcial, en esta época todavía existía la modalidad de año corrido, fue entonces que nos quedó dos parciales para ejecutar la experiencia con los tres grupos de estudiantes que me asignaron grupo: 3, 11 y 8 mencionados en ese orden, debido al día de clases de cada uno, lunes, martes y miércoles, en horario vespertino.

Fue novedoso para los estudiantes las estrategias metodológicas utilizadas, la más llamativa fue ir al cine a ver una película, ¡oh sorpresa! al terminar la película elegidas por ellos mismo tenían que realizar un ensayo, enmarcando el contenido de la película en la salud familiar, para esto, se les proporciono un documento de cómo se realiza un ensayo, algunos descubrieron sus dones para escribir otros sus debilidades en esta actividad.

Elaborar mentefactos de las diferentes terapias alternativas tuvo en su inicio gran resistencia, pero, como fueron practicando clase a clase su elaboración, terminaron dominando la herramienta.

Entregar las tareas con normas APA, les resultó ser un dolor de cabeza, se las devolvía con la leyenda “no cumple con las normas”; pero se comenzaron a entusiasmar cuando los otros docentes enviaban tareas en esta modalidad, y ellos, ya las conocían.

Descubrieron que uno de los secretos para estar sano es recordar cómo se respira correctamente, realizar ejercicios respiratorios adecuados los llevo a experimentar una sensación de bienestar. También practicamos ejercicios de coordinación de ambos

hemisferios cerebrales, como recordaran nuestro sistema educativo está diseñado para mantener activado solo el hemisferio izquierdo, porque si activamos ambos nos salimos de lo normal y nos ven como raros, simplemente es un despertar de conciencia, lo que no es conveniente para el sistema imperante, que nos necesita sumisos y obedientes.

Utilizamos varios videos con temas de impacto como: Autocuración de Louis Hay, ¿Y tú qué sabes? Adentrándose en la madriguera de física cuántica, Enema de café, Biodecodificación, Ho'Opiono, temas que crean conciencia del autocuidado para estar sano y asumir nuestra responsabilidad cuando perdemos la salud.

Feria del Aura fue una experiencia maravillosa, muchos nunca habían estado en contacto con tanta información diferente, descubriendo que existe un mundo fuera de las Escuelas de Medicina, lo cual fue muy provechoso obteniendo así una referencia diferente para la recuperación de la salud.

Muy novedoso la reunión de Programación Neurolingüística, con el economista Alfredo Pérez, descubrieron su canal de aprendizaje y lo importante que resulta la modulación de la voz y el lenguaje no verbal a la hora de comunicarse con el paciente.

El trabajo de vinculación con la comunidad lo realizaron con familias de niños especiales distribuidas por toda la ciudad, acudían semanalmente a visitarla y efectuar las tareas que recomienda la cátedra.

Realizamos lecturas reflexivas todas las reuniones para fomentar el debate y propiciar la toma de conciencia sobre lo que cada uno cree, permitiendo expresarse libremente y argumentar su punto de vista, los estudiantes se organizaban ellos mismo, determinaban los tiempos de intervención, siempre fueron los protagonistas, me dedicaba acompañarlos en el cierre de las reuniones para las conclusiones.

Invitamos al Dr. Marco Rovayo Vera, médico especialista en Perinatología, Gineco Obstetricia, Medicina Antienvejecimiento y Acupuntura, la curiosidad siempre fue la tónica en cada reunión y así experimentaron en su propio cuerpo la sensación de la aguja de acupuntura. También invitamos del Dr. Leonardo López Guzmán Naturopata experto en fitoterapia, los estudiantes demostraron tener conocimiento de los beneficios de ciertas plantas para recuperar la salud.

Conocer nuestro propio Clan es indispensable para las tareas que tiene la cátedra desarrollar el árbol genealógico fue muy importante para descubrir nuestro linaje y así conocer cuál es el propósito de mi existencia muchos estudiantes tuvieron dificultad `para acceder a información de los dramas de sus propias familias, ya es un hecho comprobado por la física cuántica que las historias se repiten las familias.

Año lectivo 2014 – 2015 profundizamos el estudio del árbol genealógico e iniciamos el proyecto sentido que tiene que ver con los eventos que vive la madre nueve meses antes de la concepción, los nueve meses de embarazo y los tres primeros años de la vida del niño, información que deben obtenerla de su propia progenitora, algunos descubrieron que no eran hijos deseados y les afectó este descubrimiento.

La vinculación con la comunidad la realizaron en su propio barrio, ciudadela o sector donde residen habitualmente, presentaron una minitesis al final del curso, durante la realización del trabajo se supervisó que cumplieran los parámetros de la investigación.

La reforma universitaria determinó la aplicación de semestres en todas las carreras, nuestra cátedra adquiriera un régimen especial, año lectivo 2015 - 2016 ha sido una experiencia diferente con respecto a los tiempos, teniendo dos parciales uno lo dedicamos a cumplir con el syllabus y el otro parcial aprovechamos para visitar los consultorios de colegas dedicado a la medicina alternativa. Descubrieron que en la ciudadela Martha de Roldós existe un centro de salud del ministerio en donde se atiende con medicina alternativa, les pareció muy novedoso.

Asuntos de logística me obligaron a realizar las reuniones en mi consultorio en sauces 9 la escuela carece de aulas suficientes y es desagradable asistir a la una de la tarde con el clima caluroso a esperar un aula. Fue de impacto para los estudiantes tener que sacarse los zapatos, disfrutar de un ambiente con música suave y olores de incienso de romero que en aromaterapia se utiliza para estimular el aprendizaje y de una temperatura ambiente de 20 grados. Logrando una atmósfera de relax para aplicación de técnicas de neuroeducación de facilitan las actividades cognitivas. Las tareas se envían al correo institucional y manteníamos constante comunicación por WhatsApp

Las reflexiones de los estudiantes estos tres periodos lectivos han sido muy sinceras, con respecto a la cátedra aprobaron que se implemente este tipo de información debido a la

gran demanda de servicio médicos integrales tanto en el país como en el mundo. Se vieron abrumados por la cantidad de tareas y muchos expresaron muy diplomáticamente su malestar por este hecho.

El sistema educativo necesita dar el gran salto de la educación en autoridades a educar empoderando, como lo propone Carlos González Pérez en su obra Veintitrés maestros de corazón y la danza de la vida.

"Seguir educando en autoridades, con conocimientos con techo sin permiso para cambiar sus límites, sin espíritu creativo que haga que lo que recibes lo devuelvas aumentado, no es cambiar la educación, es tan solo modernizarla." (GONZALEZ, 2012).

Llamar maestro, a cada uno de los estudiantes ha resultado muy enriquecedor para su autoestima, ya que las prácticas intimidatorias de muchos docentes ponen en duda sus capacidades, en este punto recomiendo que todos los actores del sistema educativo debemos realizarnos anualmente, una evaluación de salud mental, con lo que se lograría depurar malos hábitos que denigran la calidad de nuestra querida alma mater.

OBJETIVOS

Contribuir con los conocimientos de Medicina Integrativa para los estudiantes de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria a través de la inclusión de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa.

Contribuir al perfil profesional propuesto por la Escuela de Medicina

Elaborar la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa con una pedagogía innovadora que utilicé los recursos que brinda la tecnología actual y además combiné las practicas del autoaprendizaje con neuroeducación.

F A C T I B I L I A D

La presente propuesta plantea la creación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa en el syllabus de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, esto depende la autoridad que lleva acabo actualmente la actualización del pensum de la carrera, y de la predisposición de los docentes de la catedra, implementar capacitaciones conlleva a una asignación presupuestaria. Es hora de cumplir con los mandatos de la constitución del 2008.

J U S T I F I C A C I Ó N

Comprobado el déficit de conocimientos en Medicina Integrativa de los estudiantes de medicina, es una necesidad implementarla como respuesta al incremento de pacientes con patologías crónicas que no encuentran un tratamiento satisfactorio para mejorar su calidad de vida.

El conocimiento de las diferentes estrategias terapéuticas compartidas, con la modalidad del aprender haciendo, alcanza un efecto muy relevante en el aprendizaje de cada estudiante, por eso, la clave de esta propuesta es la innovación del enseñar empoderando, como en algún momento lo menciono Rene Descartes; *hay que desaprender para volver aprender.*

La Universidad encargada de entregar a la sociedad médicos de vanguardia que estén en pleno conocimiento de los eventos evolutivos del ser humano y con una visión e intuición de libre pensador, brinde la orientación adecuado a sus pacientes para que logren recuperar su salud.

La Escuela de Medicina al implementar la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa, está dando cumplimiento al mandato social de proveer recursos humanos sanitarios de alta preparación y calidad como seres humanos, valores que la gran tecnificación medica ha logrado arrebatarlos, todo tiene su tiempo y el actual es el momento preciso para evolucionar hacia nuevos modelos de atención médica.

El propósito de esta unidad didáctica, es el primer paso para la creación de la cátedra de Medicina Integrativa muy necesaria por su fundamentación filosófica y epistemológica de un pensamiento incluyente donde se fusionan todas las medicinas, para abordar al ser humano como un todo integrado en coherencia con su pensar, decir, sentir y hacer. Cumpliendo de esta manera con el clamor universal de llegar a una medicina humanizada, en una sociedad que vive acelerada por el consumismo y que no recuerda su origen ni su finalidad.

Con la implementación de este conocimiento filosófico y epistemológico, se beneficia el sistema de salud que actualmente realiza millonarias inversiones en infraestructuras y tecnologías, sin lograr controlar el aumento de las patologías crónicas no

transmisibles. El pilar fundamental de la Medicina Integrativa es la educación para *promocionar la salud*, en base de conocer los activos de salud que posee cada ciudadano como ser individual y como parte fundamental de la familia, célula principal de la sociedad, con lo que se lograría optimizar los recursos financiero y mejoramos la relaciones entre todos los integrantes del sistema de salud que adoptarían una nueva percepción del paciente, con la toma de conciencia de su responsabilidad sobre su salud.

Los diferentes niveles de atención: primario, secundario y terciario; podrán hacer uso del conocimiento de la medicina integrativa, en respuesta a la gran demanda que se presenta, debido al descontento de los beneficiarios de nuestro sistema de salud paternalista, que impide la toma de decisiones sobre nuestra salud, imponiendo normas y protocolos que nos han llevado a un estado de indefensión.

M A R C O T E Ó R I C O D E L A P R O P U E S T A

La propuesta es un rediseño del syllabus de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, la cual se expone a continuación como un aporte al micro currículum de la mencionada cátedra.

¿Por qué va en aumento el número de personas que buscan terapias que no se enseñan en la escuela de Medicina?

A) Algunos buscan explicación a porque se ponen enfermos

- B) Tratar las emociones, no es prioridad de la medicina académica
- C) La gente anhela encontrar ayuda para mitigar su enfermedad crónica
- D) Decepción por la deshumanización de la medicina académica
- E) La medicina académica nunca se ha enfocado en temas de alimentación sana.

DESCRIPCIÓN DE UNA PROPUESTA INNOVADORA

La reforma académica para año lectivo 2015 – 2016 entra en vigencia, se realizan las actividades por semestres, por lo tanto, la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria que históricamente fue de curso anual, queda estructurada en dos periodos de 17 semanas cada uno, teniendo una semana para las evoluciones en cada parcial, lo cual nos lleva a 15 semanas por 4 horas de clases nos da un total de 60 horas, sumadas a las 2 horas por tutorías estamos hablando de una total de 90 horas en cada parcial, de esta manera la cátedra proporciona 180 horas al currículo.

Se propone utilizar noventa horas que corresponden al primer parcial, para desarrollar la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa, con la intención de que cada estudiante se auto descubra como un ser vital, en estos 15 temas elegidos por sus contenidos de vanguardia en un pensamiento incluyente con los saberes milenarios y la medicina técnica moderna, resultando la medicina única.

El silabo queda estructurado de forma mixta, una parte inicial que llamaremos primer parcial para desarrollar los temas de medicina integrativa que son quince y un segundo parcial continuamos con los temas del silabo original.

Los temas de medicina integrativa se ponen a la disposición de los estudiantes en la primera reunión (clase) para que ellos elijan por cual comenzar e involucrarlos en las decisiones del material a revisar, la explosión de información en la red nos va permitir actualizaciones en tiempo real de los diferentes temas. De esta manera entramos a ejercitar un nuevo pensamiento, ya no, lineal tipo cadena de montaje de producción de una fábrica, sino un pensamiento complejo, donde la información pertenece a un entretejido que se conecta con todo, despertando a una realidad, que nos había ocultado. TODOS SOMOS UNO

Se aplicarán estrategias metodológicas para fortalecer las habilidades de búsqueda y selección de información científica, mediante tareas semanales de síntesis análisis y conclusiones, de cómo beneficiarse personalmente de lo aprendido, de esta manera contribuir al descubrimiento de los dones que tiene el cuerpo humano para sanar, se refuerza la tarea extendiéndola al grupo familiar, ya que este es el espíritu de la cátedra, salud familiar, y así aprovechar este recurso que siempre lo hemos tenido a la mano, creando un entorno más saludable para beneficio del clan.

Lo más novedoso de esta propuesta es aplicar un sistema de evaluación que evidencie, como la información compartida en este curso, ha transformado su vida, la pregunta inmediata, ¿Cómo se lo hace? En experiencias realizadas los tres cursos anteriores, se utilizó una herramienta muy práctica, el ensayo, para que manifiesten sus experiencias y su forma de ver el mundo luego de conocer la información compartida, reflexionar sobre los contenidos, desarrollando habilidades de pensamiento crítico.

Se ha escrito mucho acerca de los conceptos de medicina alternativa, complementaria. Todos ellos desde es una visión totalmente mecanicista, la propuesta es filosófica y epistemológica, vivencial y experiencial, así como todos los conceptos que se evidencian en esta inédita propuesta

M A R C O T E Ó R I C O

Primum Non Nocere

Primero no hacer daño, aforismo Hipocrático que la ética médica tiene que rescatar prioritariamente, porque, el médico no tiene la intención de causar daño al paciente, hay que recordar el Juramento Hipocrático que realizan los médicos al culminar la carrera, en la actualidad se ha cambiado por la declaración de Ginebra, devaluando el compromiso humanista del profesional de la salud. Las leyes del Ecuador han creado un estado, donde el médico tiene que llevar una práctica defensiva, desviándolo de su verdadera misión, acompañar a recuperar la salud a su paciente. La creencia de que el médico debe curar evoluciona a enseñar a recuperar la salud, ruta trazada por los nuevos paradigmas en la activación de la *Vis Medicatrix Naturae*, descubrir el poder de autocuración, dones innatos en cada uno de los seres humanos y demás especies del planeta.

... «No hay enfermedades del cuerpo desligadas de la mente. "SÓCRATES

Línea de referencia para documentar, que a través de la historia siempre ha existido el conocimiento de la relación *cuerpo-mente*, la misma que ahora está llevando a una

explosión de actividad científica en lograr demostrar esta relación, siendo la Medicina Integrativa la vanguardista de esta actividad, en prestigiosas universidades de los Estados Unidos, como la de Arizona y la universidad de California en San Francisco.

Concepto de Medicina Integrativa

Según define el Dr. David Rakel en su tratado de medicina integrativa:

“La medicina integrativa está orientada a la restitución de la salud y resalta la importancia de la relación entre el médico y el paciente como un aspecto central. Se enfoca en los métodos menos invasivos, menos tóxicos y menos costosos para tratar de facilitar la salud al integrar tanto las modalidades del tratamiento convencional como modalidades complementarias. Sus recomendaciones están basadas en una comprensión de los aspectos físicos, emocionales, psicológicos y espirituales del ser humano”. (Rakel, 2009)

Los diferentes temas aquí propuestos se pueden revisar por separados, no necesitan seguir una secuencia, porque necesitamos evolucionar del pensamiento lineal a la circular, ya que hemos estado acostumbrados a la secuencia para poder acceder a información relevante, aquí se propone una tarea de mente abierta, sin llegar a convertirse en dogma.

Abordamos la **Epigenética** para sustentar que los genes son influenciados por el medio ambiente tanto externo como interno, despertando nuestras capacidades para recordar información del árbol genealógico, y es así como nuestros ancestros dejan sus huellas en nuestra biología, el Dr. Bruce Lipton lo demuestra científicamente en su libro Biología de las Creencias.

L a P s i c o n e u r o i n m u n o e n d o c r i n o l o g i a

Es la base sobre la cual se asienta la medicina integrativa, confirma la relación cuerpo mente, a través de la interacción del sistema nervioso, inmune y endocrino para mantener la salud, haciendo efectiva la supervivencia controlando diversas funciones para mantener el equilibrio interno.

L a n u e v a M e d i c i n a G e r m á n i c a

Toda una visión revolucionaria descubierta por el Dr. Ryke Hamer que luego de perder a su hijo debuta con un cáncer de testículo y su esposa con cáncer de mama, de dio a la tarea de investigar como eventos repentinos que nos cogen a contrapié, que los vivimos en soledad y creemos que no tienen solución, son los responsables que nuestra biología responda a estos eventos con una enfermedad, y es así, como descubre las 5 Leyes Biológicas.

P r o g r a m a c i ó n N e u r o l i n g ü í s t i c a (P N L)

La PNL nace en la Universidad de California, en los Estados Unidos en la década de los 70, cuando Richard Bandler, matemático y experto en informática junto con John Grinder, lingüista realizan una investigación para entender cómo a través de la comunicación y del lenguaje se producían cambios en el comportamiento de las personas. Apoyándose en las experiencias del Dr. Milton Erickson, padre de la hipnosis moderna y de la terapeuta familiar Virginia Satir y el creador de la Gestalt Fritz Perls. Muy necesaria la PNL en la relación médico paciente

Psicogenealogía y Bioneuroemoción

Psicogenealogía vocablo acuñado por Alejandro Jodorowsky a finales de los 70 para abordar el transgeneracional en el estudio del árbol genealógico observando las dinámicas del inconsciente individual con el inconsciente familiar, para descubrir los dones de cinco generaciones de ancestros con sus mensajes energéticos intuitivos de los secretos familiares, para descubrir dramas que se repiten. Esta disciplina entiende a la enfermedad como una carencia de belleza y de conciencia, y que curara consiste en convertirse en uno mismo.

La Bioneuroemoción, es un método que estudia las correlaciones entre las emociones inconscientes vivenciadas como impactantes y que se expresan en el sistema nervioso modificando la biología a través del síntoma, que provoca un desajuste orgánico, mental o conductual. La enfermedad aparece como resultado de una serie de programas, algunos de los cuales se transmiten de generación en generación a través de canales como la familia, la educación, medios de comunicación, así como las creencias y valores que contribuyen el modo de pensar, sentir y actuar.

Odontología Neurofocal

La boca y sus elementos más especiales los dientes, se los delegamos a los estomatólogos, el médico del siglo 21 debe reconocer en estos elementos la parte vital del funcionamiento de nuestro organismo, cada pieza dentaria lleva una carga de información que debe ser aprovechada en todos los procesos de diagnósticos y terapéuticos

H o m e o p a t í a

R a m a d e l a m e d i c i n a q u e t i e n e s u b a s e f i l o s ó f i c a e n “ s i m i l a s i m i l i m u s c u r a n t u r ” l o s s i m i l a r s e c u r a c o n l o s i m i l a r , m á s d e 255 a ñ o s n o s a c o m p a ñ a e s t a c i e n c i a q u e c a d a d í a s u m a m á s p r a c t i c a n t e s , d e s u s p r i n c i p i o s d e l m e d i c a m e n t o , d i l u i d o y d i n a m i z a d o s e h a p o d i d o r e s o l v e r m u c h a s i n t e r r o g a n t e s s o b r e s u e f i c a c i a e n l o s d e s e q u i l i b r i o s v i t a l e s e x p e r i m e n t a d o s p o r l o s p a c i e n t e s .

A c u p u n t u r a

M i l e n a r i o a r t e o r i e n t a l q u e u t i l i z a a g u j a s s o b r e p u n t o s d e e n e r g í a s e n c o n t r a d o s e n l o s c a n a l e s q u e r e c o r r e n e l c u e r p o h u m a n o , m u y d i f u n d i d o e n l a a c t u a l i d a d e n o c c i d e n t e . S e f u n d a m e n t a e n l a s l e y e s n a t u r a l e s d e l o s “ C i n c o E l e m e n t o s ” y e n l a s t e o r í a s d e l T a o d e l Y i n y d e l Y a n g

T e r a p i a N e u r a l

F u n d a m e n t a d a p o r l a e s c u e l a r u s a d e n e u r o f i s i o l o g í a a c o m i e n z o d e l s i g l o X X , y d e s c u b i e r t a p o r c a s u a l i d a d p o r l o s h e r m a n o s H u n e k e , a l a p l i c a r p o r v í a i n t r a v e n o s a p r o c a í n a a s u h e r m a n a q u e p r e s e n t a c u a d r o t í p i c o d e m i g r a ñ a s y o b s e r v a n d o s u d e s a p a r i c i ó n d e s d e e n t o n c e s s e i n i c i a u n a s e r i e d e a p l i c a c i o n e s p a r a d i f e r e n t e s t i p o s d e d o l e n c i a s . A c t u a l m e n t e e l D r . J u l i o C é s a r P a y a n e n s u o b r a D e s o b e d i e n c i a V i t a l d e s a r r o l l a t o d a l a f u n d a m e n t a c i ó n c i e n t í f i c a d e e s t a t e r a p i a .

Terapia Floral (Flores de Bach)

Es la utilización treinta y ocho remedios florares inocuos, agrupados en la forma emocional que tiene el hombre de enfrentar la vida, y estos grupos son: remedios para los que sienten temor; sufren de incertidumbre; que no tienen interés por lo actual; sienten soledad; hipersensibles; que están desesperados y abatidos; y los que sufren por otros, respetando el mundo vivencial del sujeto. (Bach, 2001)

Solución Mineral Maestra (MMS)

Solución Mineral Maestra, un remedio universal prohibido de ser conocido, su descubridor, Jim Humble tiene un par de libros que explica cómo fabricarlo en casa. Dr. Andreas Kalcker, se ha encargado de realizar su difusión por el mundo, visito Ecuador recientemente exponiendo el uso de MMS en los niños con autismo con excelentes resultados. La estructura molecular del MMS es dióxido de cloro por lo que se va producir al actuar son reacciones de oxidación, mediante la cual elimina los elementos patógenos que nos desequilibran la salud

Ozonoterapia

El ozono médico se produce al hacer pasar una molécula de oxígeno por un arco eléctrico de bajo voltaje para producir tres moléculas de oxígeno, produciendo reacciones oxidativas que ayuda a la cadena respiratoria de las células a mejorar su metabolismo, provocando un mejor funcionamiento de las mismas. En la Habana Cuba existe un Centro Nacional del Ozono en donde se realiza capacitaciones para personal sanitario de todo el mundo

Y o g a

Método milenario de mejoramiento humano, al alcance de cualquier persona que desee practicarlo para alcanzar la conexión consciente de cuerpo mente y poder reforzar los activos de salud, que son dones que todos poseemos y que lo hemos olvidado por las prioridades consumista que actualmente practicamos. Existen diferentes tipos de yoga los cuales tienen que ver con la motivación que presentemos para ejecutar las posturas

Técnica de Liberación Emocional (Tapping)

Es una técnica sencilla que se puede aprender fácilmente no necesitas de terapeutas, está basada en los meridianos de acupuntura y los puntos representados en el borde cubital de la mano, la frente, el tórax anterior y el tórax lateral, aplicando leves golpes con las yemas de los dedos de la mano contraria procedemos a formular frases sencillas para eliminar la emoción que estamos experimentando.

Naturismo

Es un estilo de vida fundamentado en las buenas relaciones con la naturaleza, utiliza técnicas actualmente conocidas como Higienismo muy ligado a los momentos históricos de las sociedades, actualmente nos encontramos en un divorcio con los agentes naturales de la salud debido al frenético estilo de vida basado en el consumismo y la productividad.

Los temas propuestos nos llevan al pensamiento incluyente, evitando el descuartizamiento de la vida, que no sirve para curarnos, ejemplo: soy neurólogo, y viene

un señor, y me dice, yo vengo porque me duele el estómago, respondo, dígame a mí lo que me interesa, también me duele la rodilla, eso a mí no me interesa ¡ah! Ciertamente doctor, usted es neurólogo, vengo porque tengo jaquecas, eso sí me interesa, puse mis condiciones, es lo que sucede cuando obviamos el pensamiento incluyente.

El dolor de estómago para el que sabe de jaquecas es un accidente, no tiene nada que ver, pero doctor, esta jaqueca comenzó después de dañarme la rodilla, en ningún libro dice, hablamos de un señor de 35 años que comenzó con jaquecas después de que se dañó la rodilla, esto es imposible en el método de conocimiento objetivo, estamos claros que nos estamos echando mentiritas, traicionando nuestro pensamiento incluyente, es como redondear el cuadrado para ser aceptado por el racionalismo y entendido por la academia. Einstein decía que es imposible alcanzar algo diferente siempre haciendo lo mismo.

Desencadenar procesos vitales para la respuesta autoeco organizativa, es el fin de todos los temas aquí planteados como herramientas terapéuticas a conocer, nos lanzamos en misión de implementar una nueva visión del ser humano, abandonando la caverna de Platón.

Bajo el acompañamiento del docente los estudiantes exploran los diferentes temas en la red con el método que ellos elijan, para la selección de contenidos, esta estrategia metodológica desarrolla en ellos la habilidad para encontrar información legítima, porque tener un libro de referencia en esta explosión de información de vivimos actualmente, nos encadena a la percepción del autor de dichos textos, mientras que al explorar varios autores

sobre el mismo temas, día a día se construyen nuevos conocimientos, así cumplimos con la investigación formativa.

“Para interpretar la naturaleza y la vida primero fue la magia, después la mitología y finalmente la ciencia. Estos tres campos se suman y se mezclan consciente e inconscientemente en la práctica médica” (GERVAS 2015)

INTENCIONALIDAD

Aplicar una metodología basada en el empoderamiento del intersom os y el sentir-pensar disfrutando de la alegría, logramos que el estudiante experimente en primera persona las herramientas que ponemos a su disposición, expresiones del Dr. Julio César Payán.

CONCLUSIONES

1.- La Medicina Integrativa nace en los Estados Unidos de Norteamérica, en los años noventa luego de una encuesta realizada para conocer los motivos de la disminución de las consultas en los servicios de medicina ortodoxa, evidenciando que los pacientes preferían las consultas de medicina no convencional. y para no perder este mercado inician una serie de acercamientos con este conocimiento y las universidades, en su afán de someter a sus estructuras un pensamiento diferente sobre la salud, y es así, que hasta la actualidad existe una concepción no verdadera de la Medicina Integrativa, absorbida por el pensamiento mecanicista como ideología.

Existe un solo tipo de Medicina, y hemos descuartizado al paciente para convertirlo en un adicto a los fármacos, Medicina Integrativa logra ser ese elemento vital que se requiere para ayudar a los procesos de autocuración, fundamentado en los principios de la física cuántica.

2.- Después de analizar e interpretar los datos de las encuestas, se demuestra que existe escasa información de Medicina Integrativa en los estudiantes y docentes de la Escuela de medicina, comprobándose la hipótesis planteada en este trabajo de investigación.

Revisado el programa de estudio actual, se comprueba la ausencia de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa en el syllabus de la cátedra de Salud Familiar y comunitaria, que ocasiona los conocimientos insuficientes de Medicina Integrativa.

3.- Las opiniones de los docentes y estudiantes en las encuestas, expresan lo trascendental la incorporación de la Unidad Didáctica de Medicina Integrativa en la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria, con ello, se mejoraría las oportunidades laborales y de atención primaria.

4.- De acuerdo con la investigación efectuada, las autoridades universitarias no pueden continuar evitando que se cumpla con las disposiciones vertidas en la carta magna del 2008 con respecto a la enseñanza y difusión de la Medicina Alternativa, que en este trabajo se tradujo como Medicina Integrativa, ya que juega un papel muy importante en la integración de todos los saberes médicos, ancestrales y actuales en beneficio de los pacientes que buscan formas más completas para recobrar su salud.

5.- El Sistema Nacional de Salud, ha dado el primer paso con el afán de cubrir la demanda de servicios de salud que brinden respuestas alternativas al modelo actual, que se mantiene enfocado en la enfermedad y no en los recursos que posee cada ser humano para sanar, esto tiene mucho que ver, con la forma sistemática de la expropiación de la salud al tratar de clasificar a los seres humanos en sanos y enfermos mediante normatización con parámetros manipulados por intereses económicos y sociales, que nos vuelven fármacos dependiente.

6.- Tratar de lograr mirar en una misma dirección con dos paradigmas opuesto, siempre va representar un desafío para las generaciones actuales y las venideras que no se despojen de su antropocentrismo queriendo ser dueños de la verdad individualmente, la

cosmovisión andina desde siempre ha promulgado que existen tres verdades que sumadas dos verdades antagonistas resulta la gran verdad

RECOMENDACIONES

Basado en las opiniones recogidas de los involucrados en este trabajo de investigación sobre el déficit de conocimientos en Medicina Integrativa en los estudiantes de medicina, voy a realizar las siguientes recomendaciones para solucionar esta problemática presente en el ámbito de la educación superior en la Carrera de Medicina.

1.- A las autoridades universitarias recordarles el cumplimiento de lo dispuesto en la Carta Magna de 2008...

“Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias.”

“Art. 363.- El Estado será responsable de: Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos”

2.- A las autoridades tienen que revisar los trabajos que se realizan para contribuir con las mejoras curriculares por parte de los integrantes de las diferentes facultades, se recomienda una reforma curricular que permita el autodescubrimiento de cada uno de los estudiantes y docentes, aplicando los avances tecnológicos, la enseñanza universitaria tiene que evolucionar de acorde a la sociedad actual.

3.- A la autoridad universitaria poner en marcha lo más pronto posible la inclusión de los diferentes sistemas terapéuticos contenidos en la Medicina Integrativa, para de esta

manera motivar la investigación en cada integrante del quehacer universitario, dando apertura a nuevas formas de investigación, como la producción de conocimiento desde los principios de la física cuántica, para alcanzar una conjugación de todas las verdades

4.- Recodarles a las autoridades universitaria, que necesitamos entregar a la sociedad profesionales que experimente su autodescubrimiento atreves de las diferentes disciplinas que cursa durante su carrera, para evitar convertirse en mano de obra ilustrada.

5.- A los estudiantes de la Carrera de Medicina mantener la mente abierta y el entusiasmo por adquirir nuevos conocimientos, desde otros paradigmas, no dejarse contaminar por el virus de la industria farmacéutica que los induce a ser médicos recetadores de medicamentos dudosamente concebidos, recuerden que ellos, no están interesados en curar ninguna enfermedad, su objetivo es mantener una clientela que consuma sus productos para su satisfacción financiera.

6.- A los colegas docentes, continuar con su mente abierta para poder asimilar la avalancha de información a nuestra disposición actualmente atreves del internet, ejercitando sus habilidades para seleccionar información y debatirla con nuestros estudiantes.

7.- Al Consejo de Educación Superior, se recomienda revisar todos los elementos expuestos en este documento, para incorporar los conocimientos de la Medicina Integrativa en todas las escuelas que tengan que ver con la salud a nivel nacional, en todas las universidades del país.

B i b l i o g r a f í a

Bach, D. E. (2001). *Bach por Bach*. Buenos Aires: Ediciones Continente.

Bucay, J. (Dirección). (2014). *El elefante encadenado* [Película].

Bucay, J. (2014). *Youtube*. Obtenido de <https://youtu.be/IxMyQkuCIIs0>

Corbera, E. (2015). *El Arte de Desaprender*. Barcelona: El Grano de Mostaza.

EISENBER, et al. (Enero de 1999). *Aumenta el uso de Medicinas Alternativas en los Estados Unidos*. Obtenido de <http://www.scielosp.org/>.

GERVAS, J. (2013). *Sano y salvo (y libre de intervenciones médicas innecesarias)*. Barcelona: Los libros del Lince.

Juan, G. (13 de Marzo de 2014). *Luces y sombras de la ciencia médica en el siglo XXI*. Zaragoza, España.

langbein, K. (2004). *Contra Hipòcrates El Càrtel Mèdico*. Barcelona: Robinbook.

Mambretti. (2004). *La medicina patas arriba*. Barcelona - España: Obelisco.

Rakel, D. M. (2009). *Medicina Integrativa*. Barcelona (España): Elsevier.

V I D E O S

<https://youtu.be/sri98FbMkKw>

Dr. Juan Carlos Duran -Experiencia medicina integrativa institucional-IV Symposium

27/6/15 Amate TV

[http://terapiaintegrativa.org/Medicina-Integrativa/Bases-cient%C3ADficas-de-la-](http://terapiaintegrativa.org/Medicina-Integrativa/Bases-cient%C3ADficas-de-la-Medicina-Integrativa)

[Medicina-Integrativa](http://terapiaintegrativa.org/Medicina-Integrativa/Bases-cient%C3ADficas-de-la-Medicina-Integrativa)

[Bases Científicas](http://terapiaintegrativa.org/Medicina-Integrativa/Bases-cient%C3ADficas-de-la-Medicina-Integrativa)

<http://www.cite2011.com/Comunicaciones/Neurociencia/15.pdf> (PNI)

<https://youtu.be/1gunrcJBWB4> (PNI)

<https://youtu.be/FbgZ-12qPpM?list=PLpQWWaCglf1OhrNbq-yOO69day8BsnsZB>

Biología de la creencia

<https://youtu.be/9KKUxb6xMnY> La Medicina Integrativa

https://youtu.be/hKFrjyWRwYM?list=PLcK12Ea31aWTi6J7CZoPd_IXnRqSuaTb2

Documental Tu vida Tu creación (fragmento)

B A C T E R I A S

http://www.dailymotion.com/video/x70ven_bacterias_school#.UVdSjKIyZ8E

<https://youtu.be/acva0g-VMsY>

Neurociencias: Ejercicios para aumentar la atención. Prof. Nse. Carlos

<https://youtu.be/YVnhCtwe6Uc>

Vídeo de presentación de la “Guía para infectar de escepticismo a estudiantes de medicina.”

A N E X O S

A n e x o A

Programa de La ESPOCH

<http://www.esPOCH.edu.ec/index.php?action=facultades&id=6>

http://www.esPOCH.edu.ec/Descargas/Pensum/EMED-MC_9734e.pdf

A n e x o B

Escuela de Medicina Humana Universidad Alas Peruanas

<http://www.uap.edu.pe/esp/programacionacademica/pregrado/38/syllabus%5C380138403.pdf>

A n e x o C

Carta de Ottawa (1986)

<http://www1.paho.org/spanish/HPP/OttawaCharterSp.pdf>

A n e x o D

El informe Flexner:

<http://www.historiadelamedicina.org/flexner.html>

A n e x o E

Bill Gates, vacunación

<https://youtu.be/vhFSrJZzYsU>

A n e x o F

Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCIH)

<https://nccih.nih.gov/about>

A n e x o G

Consortio de Centros Académicos de Salud para la Medicina Integrativa

<https://www.imconsortium.org/members/members.cfm>



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

UNIDAD DE POSTGRADO, INVESTIGACIÓN Y

DESARROLLO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E

INVESTIGACION EDUCATIVA II

Estimado (a) colega

Con el propósito de identificar la necesidad de crear la unidad didáctica de medicina integrativa para la cátedra de salud familiar y comunitaria, deseo conocer su opinión.

Para lo cual necesitamos demostrar las deficiencias y necesidades del conocimiento en medicina alternativa en los estudiantes de la Escuela de Medicina.

El presente instrumento tiene el objetivo de recoger información relacionada con su criterio acerca de incorporación de la unidad didáctica de medicina integrativa al syllabus de la cátedra

Por estas razones arriba expuestas solicitamos contestar el siguiente cuestionario Instructivo

Para llenar este cuestionario sírvase marcar el número que le corresponda con un círculo. Conteste de manera franca y honesta.

I. INFORMACION GENERAL

Sus respuestas son anónimas

Responda de acuerdo a su criterio

5.- Totalmente de acuerdo

4.- De acuerdo

3.-No opina

2.-En desacuerdo

1.-Totalmente en desacuerdo

Edad:	Sexo:	Especialidad:		
1.- ¿Opinaría que es necesario que los médicos deben tener conocimientos de medicina alternativa?				
5	4	3	2	1
2.- ¿Luego de egresar de la facultad de medicina ha tenido la necesidad de adquirir conocimientos de medicina alternativa?				
5	4	3	2	1
3.- ¿Recibió usted conocimientos de medicina alternativa durante su carrera?				
5	4	3	2	1
4.- ¿Estaría usted interesado en recibir conocimientos de medicina alternativa?				
5	4	3	2	1
5.- ¿Opinaría usted, que ofrecer a los médicos una formación en medicina alternativa mejoraría la atención médica?				
5	4	3	2	1
6.- ¿Cree usted que existe deficiente conocimientos de medicina alternativa en nuestros egresados?				
5	4	3	2	1
7.- ¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en medicina alternativa tendrían mayores oportunidades de trabajo?				
5	4	3	2	1
8.- ¿Está usted de acuerdo que introduzca la unidad didáctica de medicina integrativa al syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?				
5	4	3	2	1
9.- ¿Debe existir una ley que regule la práctica de la medicina alternativa en el Ecuador?				
5	4	3	2	1
10.- ¿Estaría usted dispuesto a recibir tratamiento con medicina alternativa y/o productos naturales?				
5	4	3	2	1

Gracias por su colaboración

Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Anexo I

Encuesta a Estudiantes



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

UNIDAD DE POSTGRADO, INVESTIGACIÓN Y

DESARROLLO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E

INVESTIGACION EDUCATIVA II

Estimado Estudiante

Con el propósito de identificar la necesidad de crear la unidad didáctica de medicina integrativa para la cátedra de salud familiar y comunitaria, deseo conocer su opinión.

Para lo cual necesitamos demostrar las deficiencias y necesidades de conocimientos científico en Medicina Integrativa en los alumnos de la Escuela de Medicina, futuros médicos que van a servir a la sociedad resolviendo las demandas asistenciales con calidad.

C.I.

Edad:

Sexo:

1.- ¿Le gustaría recibir información de medicina alternativa?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

2.- ¿Usted se trataría con Medicina Alternativa?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

3.- ¿Ud. Considera que los estudiantes de medicina deben recibir formación académica de Medicina Alternativa?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

4.- ¿Considera fundamental el estudio de la unidad didáctica de medicina integrativa dentro del syllabus de salud familiar y comunitaria?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

5.- ¿Su conocimiento de que enfermedades se pueden tratar con medicina alternativa es deficiente?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

6.- ¿Considera que se pueden unir ambas medicinas en un tratamiento?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

7.- ¿Su conocimiento cómo funciona la medicina alternativa es deficiente?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

8.- ¿Debe existir una ley que regula la medicina alternativa en el Ecuador?

- a) Muy de acuerdo

- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

9.- ¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en Medicina Alternativa cree que tendrían mayores oportunidades de trabajo?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

10.- ¿Cree usted, que tener conocimientos en Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

11.- ¿Con todo lo expuesto usted Cree que existe deficiencia en el conocimiento de medicina integrativa de los estudiantes de la escuela de medicina?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

12.- ¿Considera usted, necesaria la inclusión de la unidad didáctica de medicina integrativa en el syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?

- a) Muy de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) No opina
- d) Desacuerdo
- e) Total, desacuerdo

Gracias por su colaboración
Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Anexo J

Entrevista al Dr. Andrew Weil

<http://www.naturalawakeningsmag.com/Natural-Awakenings-en-Espanol/Noviembre-2014/El-Dr-Andrew-Weil-habla-sobre-la-evolucion-de-la-medicina-integrativa-en-los-Estados-Unidos/>

A n e x o K

Entrevista a Ghislaine Lancôt sobre medicina y salud

http://www.nuevagaia.com/395-vida_salud/entrevista-a-ghislaine-lancot-es-el-estado-del-alma-lo-que-determina-la-salud-mental/

A n e x o L

Entrevista a Pablo Saz, Médico Naturista

<https://detotselcolors.wordpress.com/2011/02/08/>

A n e x o M

REGLAMENTO DE MEDICINAS ALTERNATIVAS

Registro oficial



s.s.r.o._n_317,_viern
es_22ago2014,_ac._r

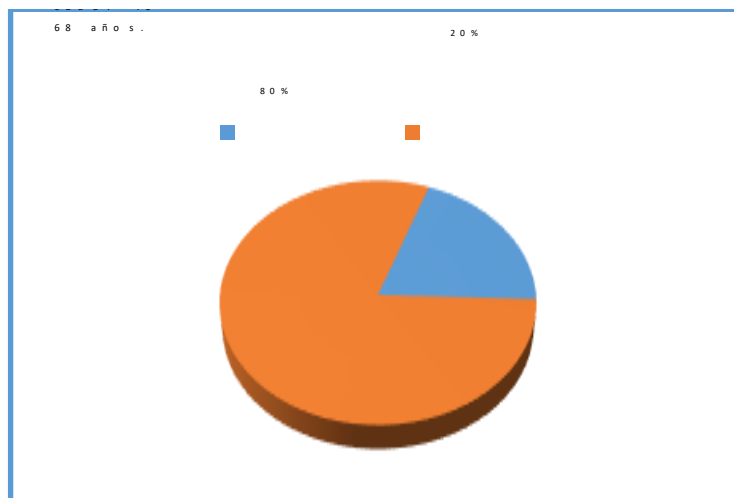
DATOS DE PERSONAS ENCUESTADAS.

Edad	Colegas	Estudiante	Sexo M	Sexo F
68	1			1
46	1			1
48	1			1
60	1			1
51	1		1	
22		1		1
28		1	1	
21		1		1
22		1		1
19		1	1	
26		1	1	
36		1		1
26		1		1
24		1	1	
27		1	1	
22		1		1
22		1		1
25		1	1	
24		1	1	
24		1	1	
26		1	1	
24		1		1
24		1		1
26		1		1
24		1		1
25		1	1	
30		1	1	
22		1		1
24		1		1
30		1	1	

	Edad promedio	Colegas	Estudiantes	MASCULINO	FEMENINO
COLEGAS ENCUESTADOS	54,6	5	0	1	4
ESTUDIANTES ENCUESTADOS	24,92	0	25	12	13

FIGURAS

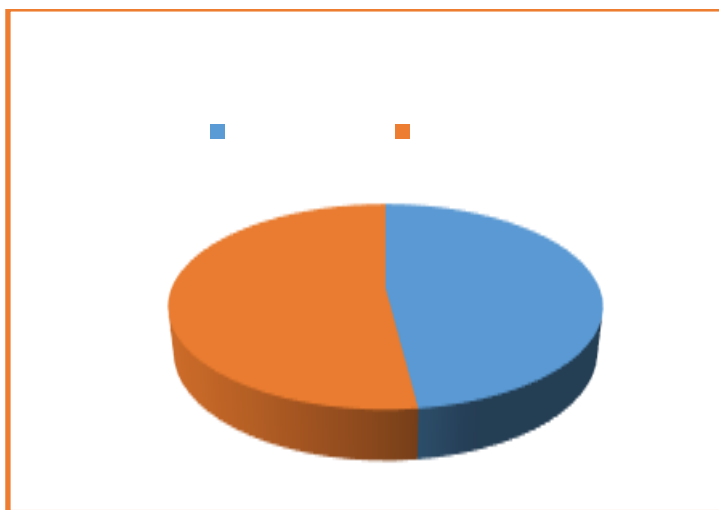
Figura 2



Fuente: Encuesta a colegas de la Cátedra

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Figura 3



Fuente: Encuesta a estudiantes

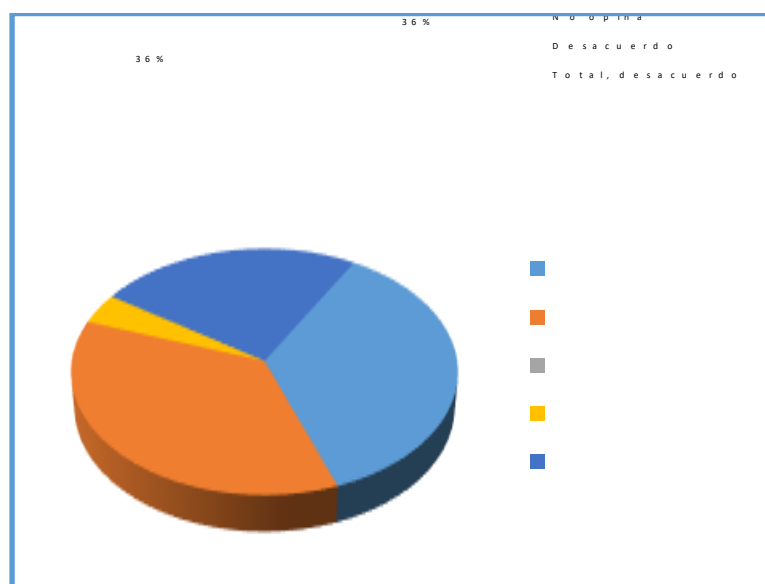
Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

ENCUESTAS ESTUDIANTES.

o	Pregunta	Muy de acuerdo	De acuerdo	No opina	Desacuerdo	Total desacuerdo
	¿Le gustaría recibir información de medicina alternativa?	9	9		1	6
	¿Se trataría usted con Medicina Alternativa?	8	1 5			2
	¿Ud. Considera que los estudiantes de medicina deben recibir formación académica de Medicina Alternativa?	1 7	8			
	¿Considera fundamental el estudio de la unidad didáctica de medicina integrativa dentro del syllabus de salud familiar y comunitaria?	1 7	8			
	¿Su conocimiento de qué enfermedades se pueden tratar con medicina alternativa es deficiente?	1 1	1 1			3
	¿Considera que se pueden unir ambas medicinas en un tratamiento?	1 6	8	1		
	¿Su conocimiento de cómo funciona la medicina alternativa es deficiente?	5	1 5	2		3

	¿Debería existir una ley que regule la medicina alternativa en el Ecuador?	3	8	8	2	4
	¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en Medicina Alternativa cree que tendrían mayores oportunidades de trabajo?	1	1	3		
0	¿Cree usted, que tener conocimientos en Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?	4	1	9	2	
1	¿Con todo lo expuesto usted cree que existe deficiencia en el conocimiento de medicina integrativa de los estudiantes de la escuela de medicina?	2	1	9	4	
2	¿Considera usted necesaria la inclusión de la unidad didáctica de medicina integrativa en el syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?	9	1	6		

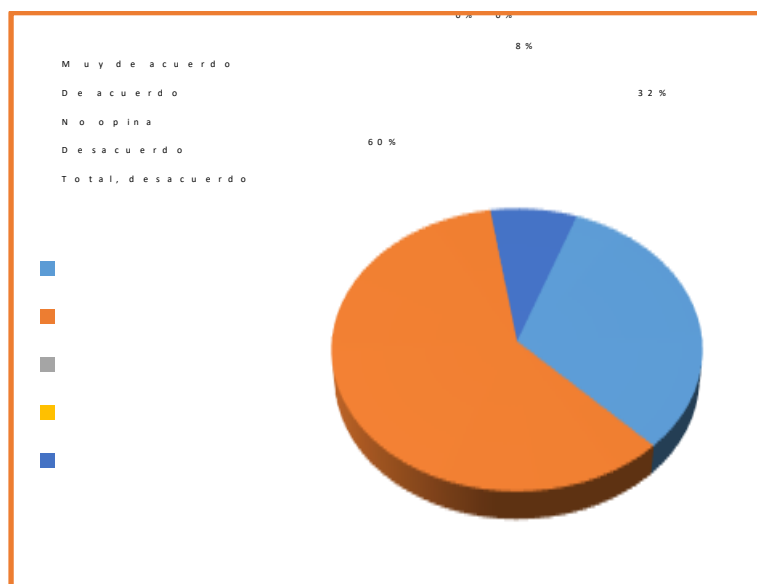
FIGURA 4



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

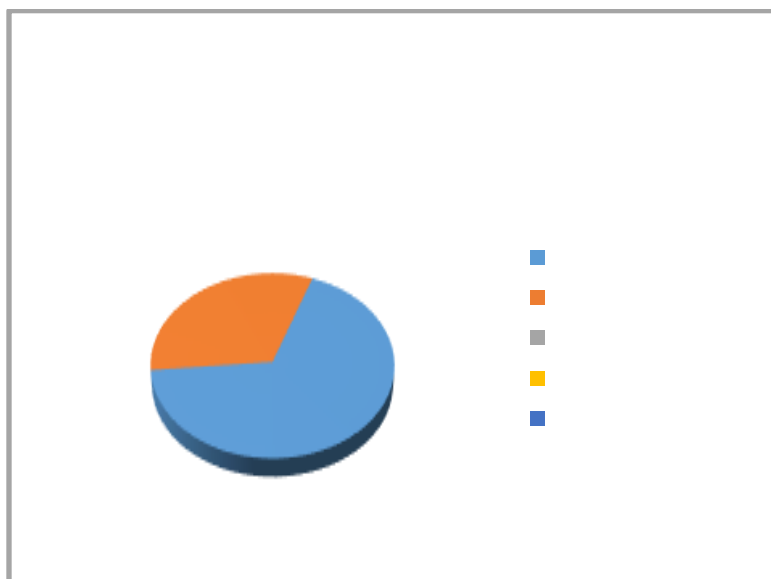
Figura 5



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

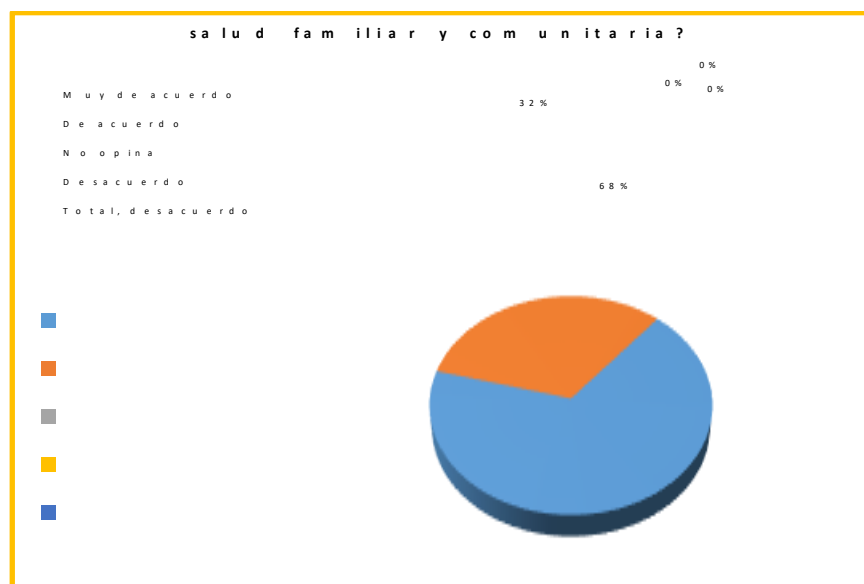
Figura 6



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

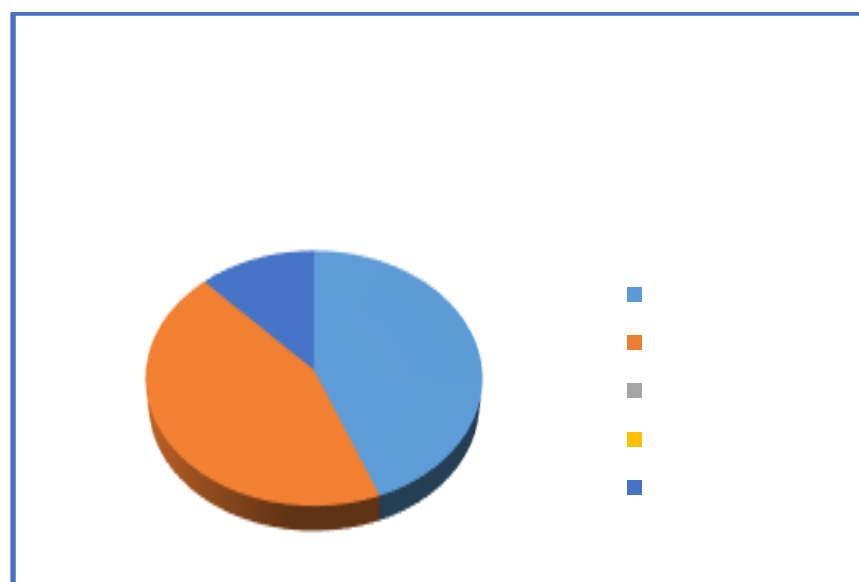
Figura 7



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

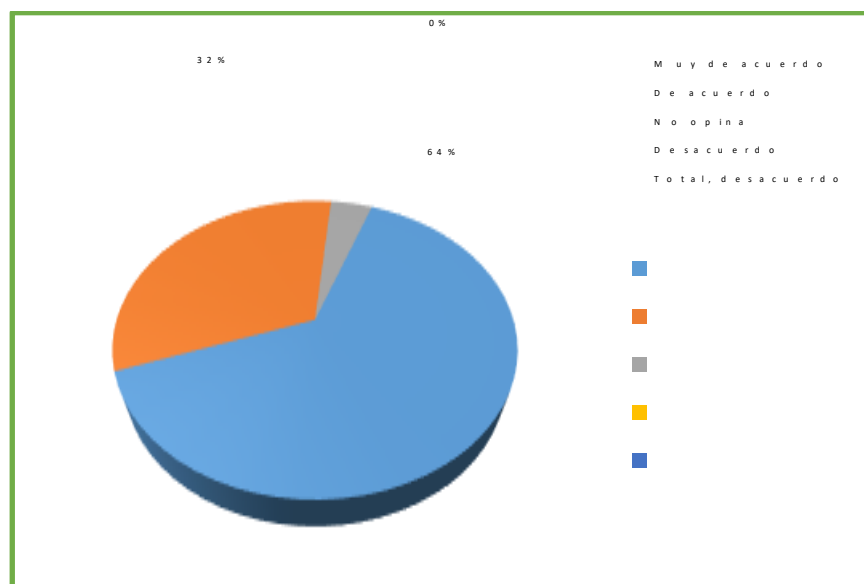
Figura 8



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

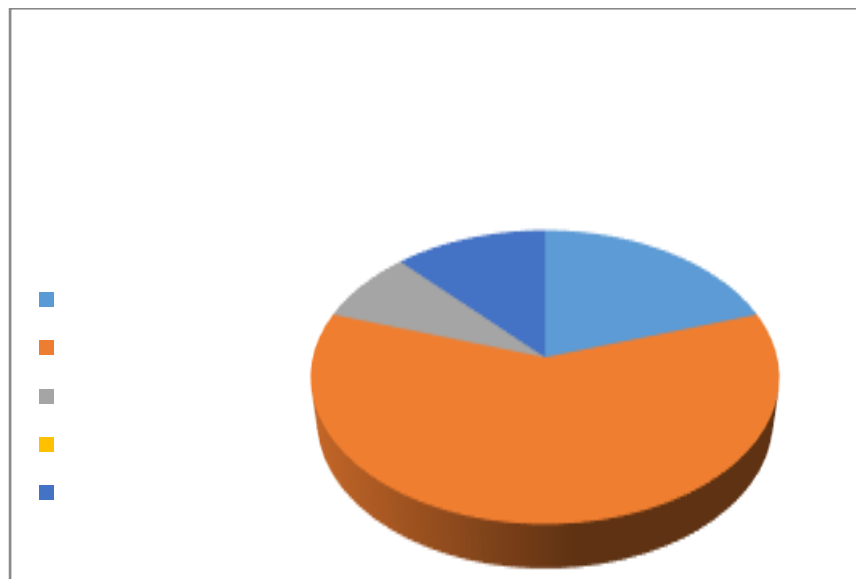
Figura 9



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

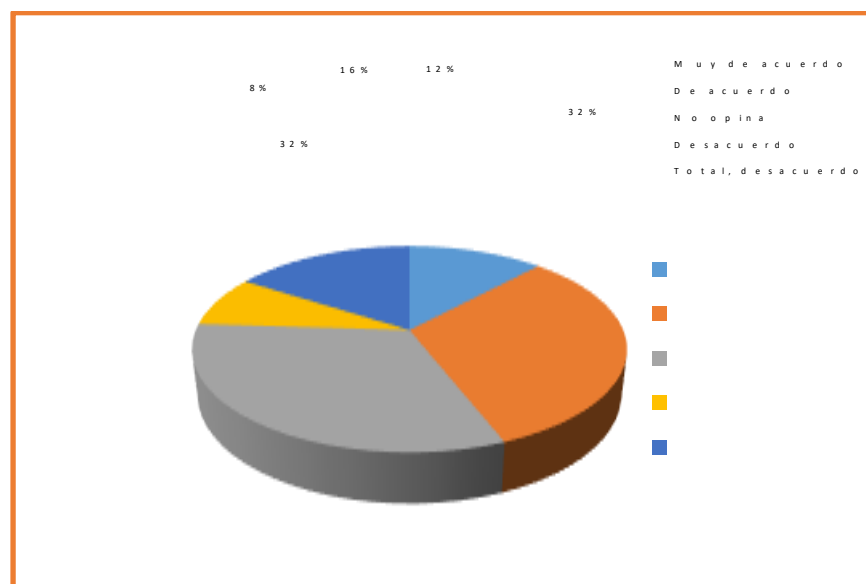
Figura 10



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

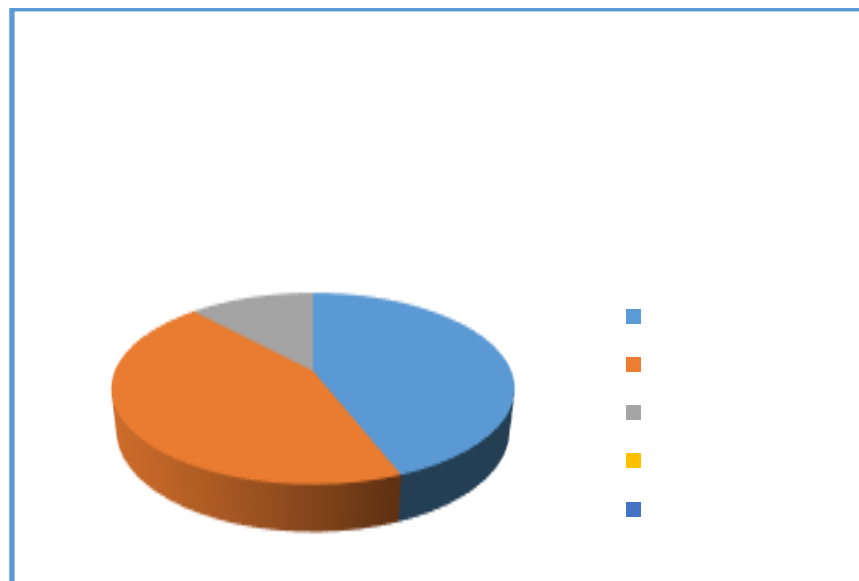
Figura 11



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

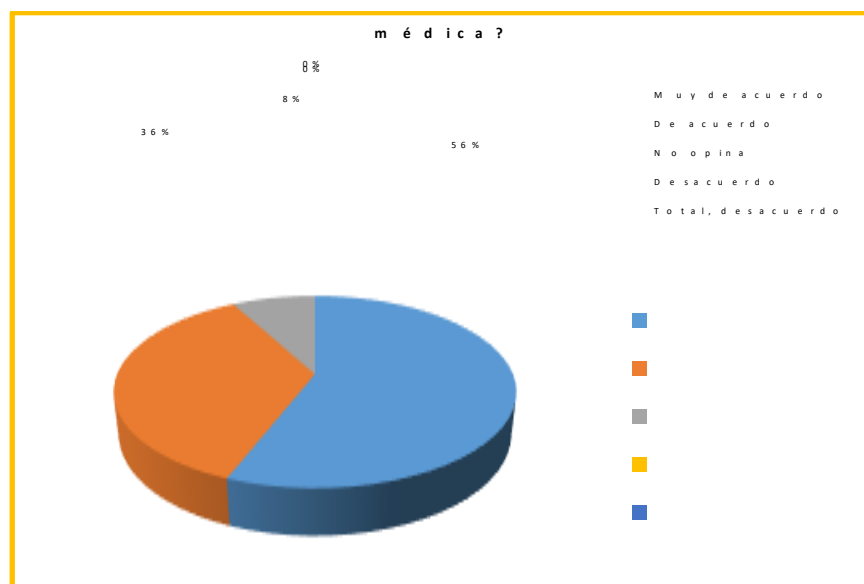
Figura 12



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

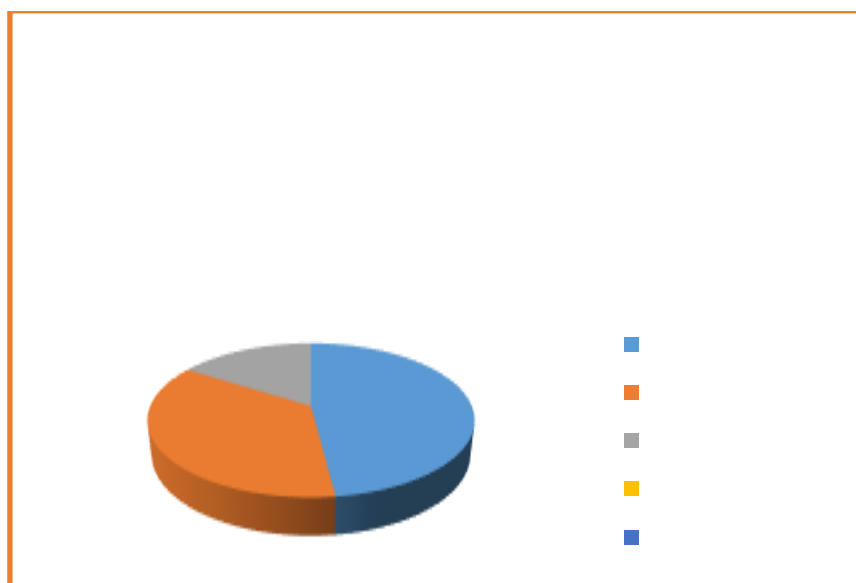
Figura 13



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

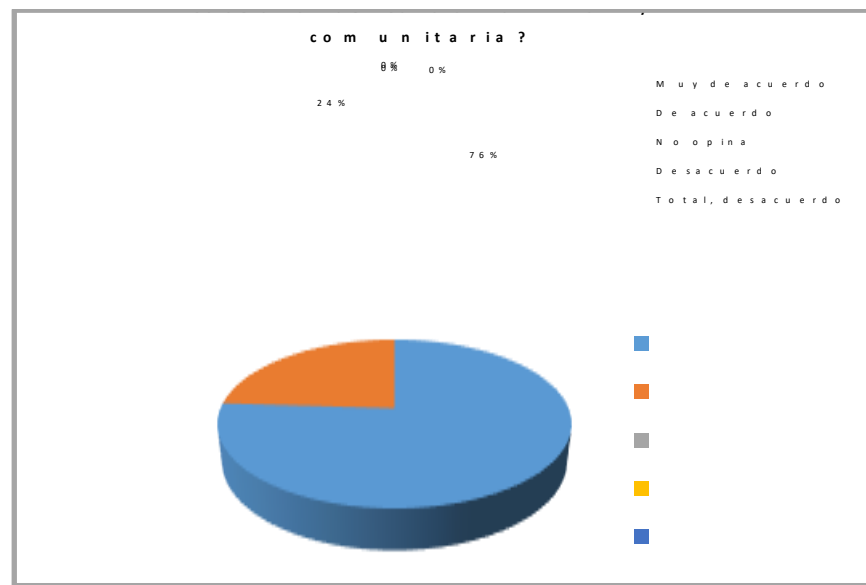
Figura 14



Fuente: Encuesta a estudiantes de cuarto año periodo lectivo 2015-2016

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Figura 15



Fuente: Encuestas de estudiantes y docentes

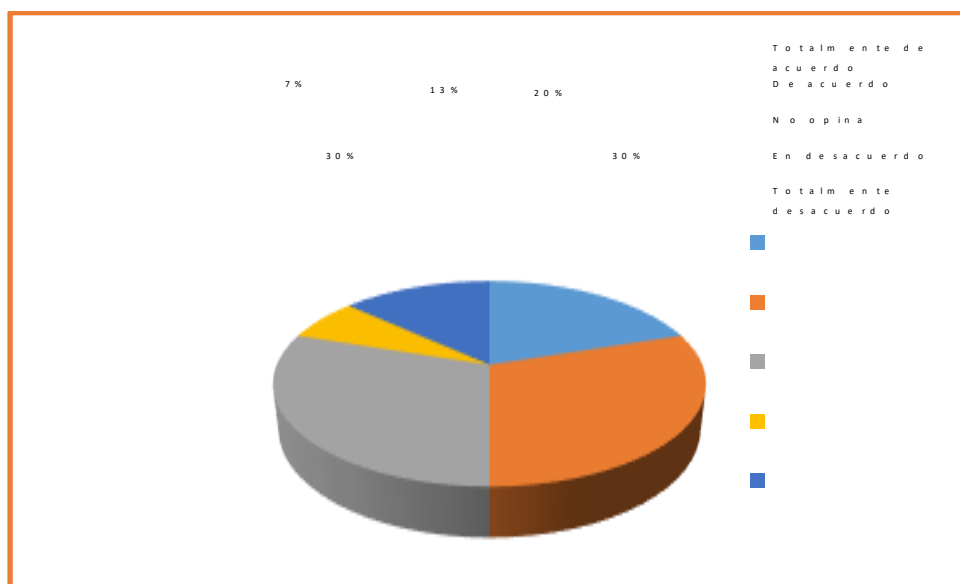
Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

RESULTADOS DE PREGUNTAS GLOBALES

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Pregunta	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	No opina	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
¿Debería existir una ley que regula la medicina alternativa en el Ecuador?	6	9	9	2	4
¿Si los médicos tuvieran mejores conocimientos en Medicina Alternativa cree que tendrían mayores oportunidades de trabajo?	14	13	3		
¿Cree usted, que tener conocimientos en Medicina Alternativa mejoraría la atención médica?	17	10	3		
¿Considera usted necesaria la inclusión de la unidad didáctica de medicina integrativa en el syllabus de la cátedra de salud familiar y comunitaria?	22	8			

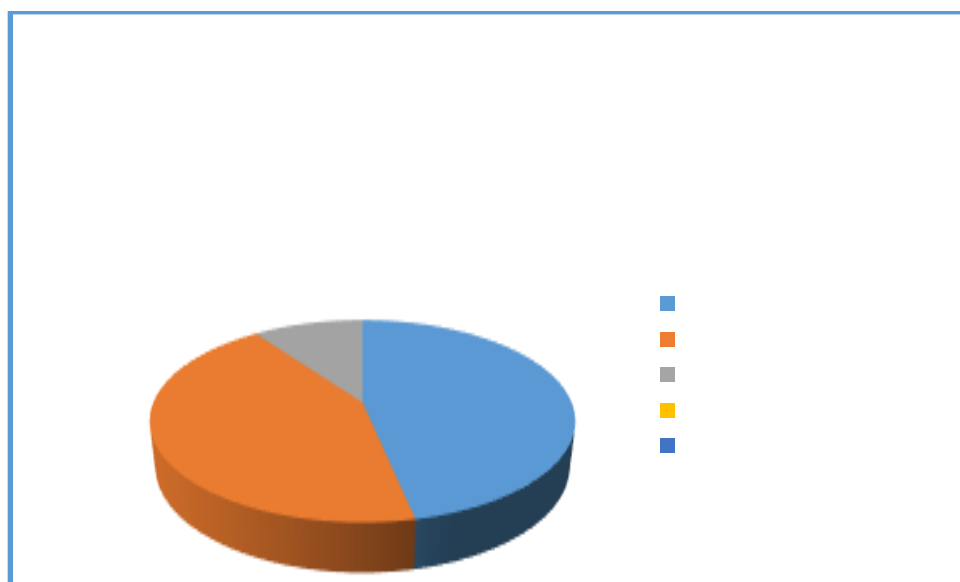
Figura 16



Fuente: Encuestas de estudiantes y docentes

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

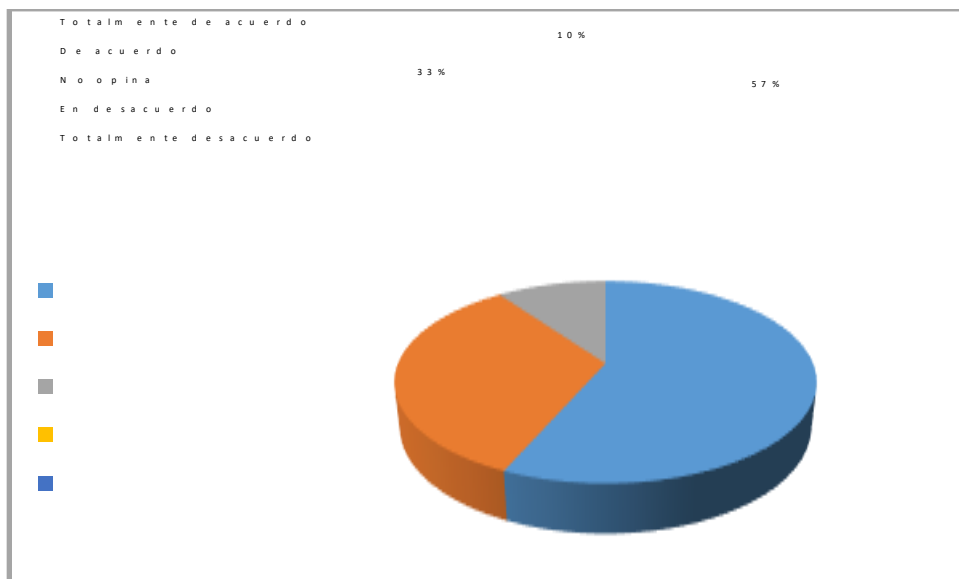
Figura 17



Fuente: Encuestas de estudiantes y Docentes

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

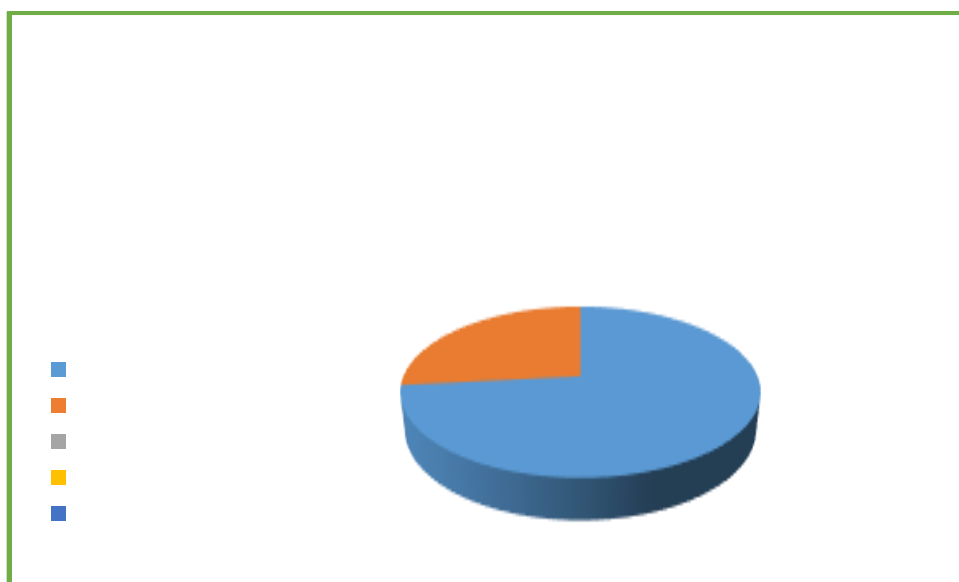
Figura 18



Fuente: Encuestas de estudiantes y docentes

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

Figura 19



Fuente: Encuestas de estudiantes y docentes

Elaborado por: Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza

SYLLABUS DE SALUD FAMILIAR COMUNITARIA

1.- DATOS INFORMATIVOS:

1.1.- FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS

1.2.- ESCUELA: MEDICINA

1.3.- DEPARTAMENTO: MEDICINA FAMILIAR COMUNITARIA

1.4.- CURSO: CUARTO AÑO

1.5.- ASIGNATURA: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

1.6 PERIODOS DIARIOS: 4 horas semanales

1.7.- NÚMERO DE PERIODOS SEMANALES: 20 HORAS

1.8.- HORAS CURRICULARES: 4 HORAS

1.9.- HORAS EXTRACURRICULARES: 8 TUTORIAS

1.10.- TOTAL HORAS CICLO: 90 HORAS

1.11.- DURACION: 9 MESES

1.12- Comunidad:

I parcial mayo a septiembre

II parcial: octubre a enero

1.14.- FECHA INICIO: mayo 2015

FECHA TÉRMINO: enero 2016

1.15.- DOCENTES:

Dra. Laura Viteri (Coordinadora de la Cátedra)

Dra. M g. Mercedes Romero Gómez

Dra. M g. Solange Peñafiel Tixe

Dra. M g. Silvia Cáceres Vinueza

Dra. M g. Mercedes Cárdenas Domínguez

Dra. Amapola Ortiz Navarrete

Lda. Mg. Nelly Castillo Gallo
*Dr. Mauricio Quiñónez Mendoza **
 Dr. Vicente Tóala Moran
 Dr. Ángel de la Rosa Galeas
 Dr. Angello Moran Valarezo

1.16.- AÑO LECTIVO: 2015 - 2016

SALUD FAMILIAR COMUNITARIA

Objetivos

Que el estudiante adquiera los conocimientos, habilidades y destrezas correlacionando la formación teórica con la práctica a partir de un enfoque biopsicosocial, científico y humano, siendo capaz de resolver los problemas de salud en el individuo, familia, comunidad y el medio ambiente a partir de la promoción y la prevención.

CONTENIDOS:

TEMA	SUBTEMAS	OBJETIVOS DE APRENDIZAJE	EVALUACIÓN
1.-Salud <i>Introducción a la salud pública y a la asignatura salud familiar comunitaria.</i>	Concepto de salud, salud pública Salud familiar comunitaria y enfermedad. Funciones de salud pública Enfoque de salud pública Determinantes de salud: factores intermediarios, conductuales, biológicos, ambientales Nivel de vida: Circulo vicioso: Pobreza, ignorancia, enfermedad. Atención primaria de salud renovada. Principios básicos de la atención primaria de salud. Enfoque intercultural en el modelo de atención integral de salud.	Conocer el concepto de salud, salud pública, salud familiar comunitaria y enfermedad. Analizar los determinantes de salud y factores conductuales, biológicos, ambientales, sociales. Investigar sobre los antecedentes de la atención primaria de salud y la atención primaria de salud renovada Importancia de la participación social en la atención primaria de salud en la solución de problemas Valorar el enfoque intercultural en el modelo de atención integral.	Participación en Discusión en el concepto de salud enfermedad de forma práctica en busca de soluciones. Hoja de registro de Calificaciones. Investigar las determinantes de salud y su relación con el modelo renovado de salud familiar comunitaria.
		Analizar las determinantes de salud Y factores conductuales, biológicos, ambientales, sociales.	Participación en Discusión en el concepto de salud enfermedad de

		Investigar sobre los antecedentes de la atención primaria de salud y la atención primaria de salud renovada. Características de la epidemiología comunitaria. Importancia de la participación social en la atención primaria de salud en la solución de problemas. Valorar el enfoque intercultural en el modelo de atención integral. Conocer la integración de los cuidados paliativos en la atención primaria de salud.	forma práctica en busca de soluciones. Hoja de registro De Calificaciones. Investigar las determinantes de salud y su relación con el modelo renovado de salud familiar comunitaria.
3-Familia	Concepto Clasificación, tipos de familia Estructura de la familia. Funciones de la familia. Etapas del desarrollo de la familia. (ciclo vital de la familia) Crisis familiares normativas o transitorias Para normativas no transitorias. Instrumento de evaluación del funcionamiento Familiar: Genograma (Familiograma, y sus pasos, Apgar familiar Elaboración de la ficha familiar Evaluación de la salud familiar.	Conocer concepto de familia y sus especificaciones. Investigar sobre el surgimiento de la familia. Debatir los aspectos éticos en el trabajo con la familia. Clasificación de los tipos de familia. Analizar las etapas del ciclo vital y acontecimientos de la vida familiar. Estudiar las tareas y problemas en las etapas del ciclo vital. Reconocer las crisis en las familias y diferencias entre ellas. Construir Familiograma y su importancia en la APS.	Investigación y trabajo individual de los Familiograma. Revisión de factores protectores y de Riesgo de la familia. Investigar test para medir funcionalidad Familiar Hoja de registro De Calificaciones. Participación en Discusión de las crisis familiares de forma práctica y búsqueda de soluciones.

		Debatir y realizar evaluaciones de la salud familiar.	
4-Comunidad.	Concepto de comunidad. Tipo de comunidad Descripción del paisaje ecología y ambiente Vivienda característica y entorno. Relación con factores de riesgo y protectores Promotor de salud. Enfermedades crónicas no transmisibles su relación con los factores de riesgo. Estrategias para lograr estilos de vida saludables en la comunidad.	Determinar concepto de comunidad. Importancia del proceso salud enfermedad su relación con estilos condiciones y modo de vida que nos permitan una mejor prevención y solución en la comunidad. Identificación de los factores de riesgos para su prevención y la necesidad de promover factores protectores. Lograr la promoción de estilos de vida saludables	Informe investigativo relación de estilo condiciones y modo de vida en el proceso salud enfermedad. Participación en Discusión de principales factores de riesgos en el país. Cuadro sinóptico de las principales enfermedades crónicas y factores de riesgo. Hoja de registro De calificaciones
5-Diagnóstico y análisis de la situación de salud	DIAGNOSTICO LOCAL. Programación local Conceptos, Importancia Objetivos. Sus funciones esperanza de vida al nacer. Indicadores básicos de salud. Elementos para su construcción metodología, Encuentro con la comunidad Identificación y priorización de los problemas.	Conocer investigar sobre la metodología para aplicar este instrumento científico metodológico.	Informe investigativo de los elementos del diagnóstico de la situación de salud. Participación en Discusión de elementos y metodología del diagnóstico. Análisis de la lectura de artículos médicos y su utilidad en la solución de problemas Hoja de registro De Calificaciones.

6-. Prevención y promoción de salud.	Prevención de salud Concepto Riesgos y factores de riesgos. Clasificación en cuanto a su origen. Factores de riesgo para las enfermedades transmisibles y no transmisibles. Programas de intervención. Niveles de prevención. Manejo preventivo del médico familiar en la comunidad. Promoción de salud su efectividad en la atención primaria. Programa de inmunización	Conocer conceptos de prevención factores de riesgo Aplicación de su clasificación en la identificación de problemas. Analizar la importancia de los programas para la prevención Identificar los diferentes niveles de prevención. Valorar el manejo preventivo en la medicina familiar para disminuir la prevalencia de los factores de riesgos. Importancia de la participación social en el ASES para la promoción de salud. Conocer esquema actualizado y manejar el carnet de vacunación.	-Informe de las acciones de promoción y Prevención. Cuadro sinóptico o mapa conceptual de la aplicación de las estrategias de Promoción y prevención En la comunidad. Informe investigativo esquema actualizado de inmunizaciones Participación en Discusión de los programas de prevención (MAIS) Hoja de registro De calificaciones
7-Situación de salud en el Ecuador	Estructura de la población por grupos de edades y sexos Esperanza de vida al nacer Tasa global de fecundidad Tasa de mortalidad Población económicamente activa Tasa de ocupación Ecuador Sistema nacional de salud en el Ecuador Antecedentes Avances Retos	Conoce e integra la situación de salud en el país analizando las características socio demográficas ambientales la morbilidad mortalidad logros y servicios de salud Conocer la historia de salud pública en el Ecuador, entre otras.	Participación y discusión de la situación de salud actual en el Ecuador comparándola con años anteriores. Análisis de la lectura de artículos médicos y su utilidad en la solución de problemas Hoja de registro De calificaciones

Parcial II Enfoque epidemiológico

Tema	Subtema	Objetivo de aprendizaje	Evaluación
------	---------	-------------------------	------------

1.- Diagnostico de la situación de salud en la comunidad.	Instrumento a utilizar Identificación del área geográfica Metodología Técnicas de la entrevista Registrar los datos. Trabajo comunitario visitas a las familias aplicar instrumento. Tabulación de los datos Consolidación del Diagnostico Descripción y análisis de la situación de salud. Elaboración del informe, exposición Identificación de líderes e informantes claves, taller de problematización Taller de priorización con la Comunidad. Causas de errores en la recolección de datos. Sugerencias generales para realizar una entrevista	Reconocerá el instrumento Investigar las características socio demo Figura e histórico del área. Se entrenará en técnicas de la entrevista y metodología. Aprenderá a tabular y registrar la información. Sabrá consolidar el diagnostico, análisis e interpretación de la situación de salud. Comprenderá la socialización de los resultados. Asumirá de manera consciente y comprometida los deberes y derechos que regulan la vida en la sociedad. Sabrá realizar eficientemente el manejo integral de aspectos biológicos, psicológicos y sociales con la finalidad de establecer causas tratamiento y prevención de las enfermedades. Alcanzar metas comunes con convicción y autonomía de pensamientos expresado en ideas. Conocerá y aplicará el código de ética de los profesionales de la salud. Aplicara técnicas y métodos de investigación. Identificara oportunamente los grupos de riesgo relacionados con las patologías de mayor incidencia y prevalencia.	Participación en Discusión del instrumento y metodología. Elaborar mapa croquis del área a visitar. Informe investigativo del diagnóstico. Informe de líderes formales e informales resultados del taller de problematización y priorización de problemas en la comunidad. Hoja de registro De calificaciones Guías de medicina familiar MAIS Manual de atención integral en salud.

<i>Tema</i>	<i>Subtema</i>	<i>Objetivos</i>	<i>Evaluación</i>
<i>Intervención en la comunidad sobre prevención y fomento.</i>	Metodología para la elaboración de proyectos de intervención. Análisis causal y búsqueda de alternativas de solución. Árbol de problemas y análisis de las fuerzas actantes. Elaboración del Plan de acción. Vigilancia y evaluación. I	Elaborar con calidad el proyecto de intervención de acuerdo a la priorización de problemas. Ejecución del proyecto en la comunidad. Observar con calidez los cambios obtenidos en la familia, después de la intervención. Coopera eficientemente en las labores del equipo Descubre eficazmente las causas y efectos de un problema. A tiende a las familias sin ningún tipo de discriminación. Sustenta en su lugar de trabajo, estudios científicos sobre los diferentes problemas de salud enfermedad relevantes en APS.	Participación en Discusión en el análisis causal y búsqueda de soluciones. Informe de proyecto de intervención en la comunidad. Evaluar y monitorear las tareas y actividades del plan de acción. Hoja de registro De Calificaciones. Guías de medicina familiar MAIS Manual de atención integral en salud.

M O D A L I D A D S A L U D F A M I L I A R Y C O M U N I T A R I A

Se lleva a cabo en la Universidad y en diferentes centros de la salud de la ciudad:

Clases teórico presenciales Universidad y trabajo comunitario en la atención primaria de salud visitas domiciliarias talleres de intervención.

Introducción a la asignatura y la salud pública.

Atención primaria de salud: programación local, características y etapas. Tipología de las unidades de salud.

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Programa ampliado de inmunizaciones.

Diagnóstico de la situación de salud visitas domiciliarias.

Análisis de la situación de salud

Socialización de los resultados con la comunidad.

Ejecución y evaluación de proyectos de intervención

M E T O D O L O G Í A D E L A E N S E Ñ A N Z A

Los métodos que emplea el docente de acuerdo a los objetivos que se persiguen y según las exigencias institucionales son: la investigación científica, observación directa e indirecta, inductivo - deductivo, lógico, activo, analítico, comparativo, experimental y heurístico.

El método aplicado es la investigación formativa, que más que enseñarlo se aprende con el trabajo durante todo el año; sin embargo, es el método pedagógico que le permite a los estudiantes, aprender los procedimientos de solución de problemas y quizás el más apropiado en la enseñanza, pues encaja perfectamente con la esencia y con la labor práctica en la comunidad.

La educación en la comunidad es la forma organizativa fundamental del proceso docente educativo, en la que el estudiante recibe docencia y participa en la atención de personas sanas o enfermas y contribuye en alguna medida a la transformación de su estado de salud y el bienestar de su familia y comunidad.

La educación en la comunidad se caracteriza por:

1. El estudiante aprende trabajando en el contexto real: el servicio de salud y la comunidad y su objeto de estudio es el propio objeto del trabajo profesional.

2. Se desarrolla en un proceso único, a través de la aplicación del método científico de trabajo profesional, método clínico, método epidemiológico, método tecnológico, método científico y método dialéctico – materialista.
3. Los métodos de educación en la comunidad se emplean como métodos de aprendizaje y son el motor impulsor de las actividades de estudio.
4. Se concreta en tareas docentes basados en problemas de salud que se ejecutan de forma progresiva, con complejidad creciente y la participación activa del estudiante para consolidar el conocimiento y desarrollar sus habilidades.
5. Mientras el estudiante aprende trabajando, participa en la transformación del estado de salud del individuo, la familia y la comunidad.
6. Organiza y desarrolla la integración docente – investigativa, que no es más que el proceso de interacción entre los docentes, los estudiantes y la sociedad, que al efectuarla enseñanza – aprendizaje en condiciones reales y productivas, contribuye de manera directa al incremento de la calidad, de la atención a la comunidad.

La educación en la comunidad no aflora de manera espontánea, durante la ejecución de las diferentes actividades, sino que requiere de una planificación, organización, dirección y control. El docente da punto de partida de los objetivos específicos de cada actividad en correspondencia con las temáticas de estudio.

Entre las **Técnicas** que utilizamos tenemos: la técnica expositiva, taller, trabajos grupales, estudios de casos familiares, simulaciones, estudio dirigido, conferencias, revisiones bibliográficas, discusión, debate.

El desarrollo del programa se basa en los métodos y técnicas de aprendizaje activo de la didáctica, metodología y tecnología de la enseñanza su comprensión de los contenidos temáticos y destrezas de la mayor calidad posible.

En el desarrollo de la investigación científica de la salud familiar y comunitaria como de otras ciencias existen nuevos descubrimientos, métodos o técnicas en constante evolución, que originan cambios continuos de los conceptos y técnicas que en la medida de las posibilidades son aplicables en la comunidad.

FORMAS ORGANIZATIVAS DEL PROCESO EDUCATIVO :

Las formas organizativas fundamentales del proceso docente-educativo son la clase, el trabajo investigativo, la autopreparación de los estudiantes y la intervención en la comunidad, entre otras, que tienen por objeto la adquisición de habilidades y la formación de intereses cognoscitivos y profesionales en los estudiantes mediante la realización de actividades esencialmente académicas.

El aspecto estructural estará dado por los distintos elementos de su organización, el funcional y la interacción de esos elementos. Las formas organizativas y la metodología seguida en el trabajo, en el aula, en la comunidad, es de la siguiente forma: Conferencia, Seminario, Talleres, Intervención comunitaria

ADECUACIÓN DEL AMBIENTE DE CLASE:

Para las clases regulares se cuenta con aula en el pabellón Palau y cuando se trata de en la comunidad, áreas de colegios o escuelas en la comunidad o salón de la intervención área de salud.

BIBLIOGRAFIA

González Morales Gómez PhD Fundamentos Teóricos para el diseño macro y meso curricular por competencias en Guayaquil, Ecuador 2009

MSP CRECIENDO SANO ECUADOR 2009

MSP Formato de carne de salud.

Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar Comunitaria e Intercultural Ecuador 20012

MATERIALES

a). - Materiales permanentes de trabajo: pizarrón acrílico, tiza líquida, marcadores, borrador, papel, cuaderno de notas, papelógrafo, cinta adhesiva.

b). - Materiales audiovisuales: algoritmos, cuadros sinópticos, dibujos, esquemas, carteles, papelógrafo, pancartas, esquemas, fotografías.

c). - Materiales tecnológicos: proyector de slides, retroproyector, pantallas, monitor de computadora, CDs, Datashop, videos, cámara digital, laptop, Tablet, entre otras.

El **Dr. Andrew Weil** habla sobre la evolución de la medicina integrativa en los Estados Unidos

<http://www.naturalawakeningsmag.com/Natural-Awakenings-en-Espanol/Noviembre-2014/El-Dr-Andrew-Weil-habla-sobre-la-evolucion-de-la-medicina-integrativa-en-los-Estados-Unidos/>

Por: Andrea Schensky Williams

Natural Awakenings tuvo la oportunidad de hacer preguntas relacionadas con el cuidado integrativo de la salud al Dr. Andrew Weil, autor de fama mundial, fundador y director del Arizona Center for Integrative Medicine y profesor clínico de medicina interna en la Universidad de Arizona en vísperas del sexto simposio bienal de Profesionales de la Medicina Integrativa a llevarse a cabo del 13 al 15 de octubre en Albuquerque, Nuevo México. Él será el orador principal.

Usted habla con frecuencia sobre el tema de la salud integrativa y la felicidad. **¿En qué forma su libro, Spontaneous Happiness, refleja esto?**

Durante mucho tiempo, he deseado ver el comienzo de un movimiento integrativo en la psicología y la fisiología. Es otro campo que ha comenzado a depender de medicamentos y no está funcionando muy bien que digamos en ayudar a las personas. Las personas necesitan mucho más que medicamentos para aprender a mantener el bienestar emocional y pienso que la sabiduría de un enfoque integrativo es obvia.

Su presentación tendrá lugar poco después de la muerte del actor y comediante Robin Williams, lo que puede traer una concienciación más informada sobre la salud mental.

¿Por qué cree que hay un aumento tan marcado en la incidencia de la depresión?

Hay muchas razones, incluidos cambios en la dieta y el colapso de las comunidades, lo que ha aumentado grandemente el aislamiento social y la desconexión con la naturaleza.

Otro factor es el aumento en la tecnología informativa, todos los nuevos medios de comunicación. Además, las compañías farmacéuticas han tenido mucho éxito convenciendo a las personas que los estados comunes de tristeza se deben a desequilibrios en la química del cerebro y que hay que tratarlos con medicamentos.

Con la dieta siendo un componente principal que afecta nuestro estado emocional, **¿qué función desempeña la dieta antiinflamatoria?**

Cada vez hay más investigación que relaciona la inflamación con la depresión, algo que encuentro fascinante. El hecho de que la dieta establecida promueve la inflamación es la razón por la que creo que puede haber una correlación entre la dieta y el alza de la depresión en nuestra población.

Si alguien sufre de depresión, ¿diría usted que los pasos recomendados en Spontaneous Happiness son un enfoque proactivo o una adición al manejo a través de la medicación?

Comparto información sobre cómo dejar de usar poco a poco los medicamentos. Para personas con depresión de leve a moderada, seguiría primero la información que aparece en el libro. Para personas con depresión severa, es posible que sea necesario administrar medicamentos antidepresivos, pero pienso que deben usarse por tiempo limitado, por un máximo de un año.

¿Considera que el aumento en la diabetes en los EE.UU., en particular, con inicio en la niñez temprana, es otro problema principal?

Sí, es una gran preocupación. Creo que se debe mayormente a la forma en que hemos cambiado nuestra alimentación; la dieta es un factor de gran peso, especialmente el gran aumento en el consumo de azúcar, bebidas azucaradas y productos hechos con harina y carbohidratos refinados.

¿Cómo la medicina integrativa puede reducir los costos del cuidado de la salud de los estadounidenses?

La medicina integrativa puede ayudar a reducir los costos de dos formas. Primero, cambiando el enfoque del cuidado de la salud hacia la promoción de la salud y la prevención, en lugar del manejo de la enfermedad. La mayoría de las enfermedades que estamos tratando de manejar hoy día están relacionadas con el estilo de vida. Aquí es donde sobresale la medicina integrativa. Segundo, al incorporar tratamientos establecidos que no dependen de tecnología costosa. En esta categoría incluyo los fármacos.

Creo que nos vamos a ver forzados a cambiar nuestro enfoque disfuncional debido a una necesidad económica, ya que el sistema del cuidado de la salud actual no es sustentable. La medicina integrativa está en la posición perfecta para lograrlo porque su énfasis es en la medicina de estilo de vida. La medicina integrativa también está enseñando a los médicos a usar métodos económicos que no requieren mucha tecnología para el manejo de enfermedades comunes.

Ambos factores económicos le darán un giro a la medicina establecida.

¿Qué influencia puede tener el público al apoyar dicho cambio?

Nuestro sistema de salud disfuncional está haciendo que una gran cantidad de dinero vaya a parar a pocos bolsillos. Estos son los bolsillos de las grandes compañías farmacéuticas, los fabricantes de dispositivos médicos y las grandes aseguradoras; los intereses que controlan

a los legisladores. Así que no creo que el gobierno vaya a generar un cambio. El único cambio surgirá de movimientos de base para cambiar la política reinante.

Exija a las aseguradoras que cubran los tratamientos que desea y necesita. Opte por médicos que practiquen la medicina integrativa. Informe a los profesionales de la salud que hay educación integrativa disponible y exhórtelos a aprender al respecto. Aumente su conocimiento sobre el cabildeo y la influencia que ejerce en el sistema y por qué necesitamos un cambio político radical.

Usted ofrece varios programas a través de la Universidad de Arizona, como un grado de cuatro años, una beca de dos años para médicos y programas para profesionales de enfermería y asistentes médicos.

¿Cuáles son los beneficios de añadir la medicina integrativa a la práctica?

Creo que es lo que los pacientes quieren y puede hacer que la práctica de la medicina sea más placentera. Muchos médicos se dan cuenta de que no saben lo que sus pacientes quieren, por ejemplo, asesoramiento informado sobre la dieta o los usos de los medicamentos alternativos. Esta es una forma de obtener un conocimiento que no adquirieron durante su adiestramiento en medicina convencional. Hemos graduado a más de 1,000 médicos en los últimos 10 años y hemos creado una comunidad fuerte y creciente de médicos que se mantienen en contacto y se brindan apoyo.

Esperamos que con el tiempo todos los médicos reciban adiestramiento integrativo al hacer la residencia. Independientemente de si va a un dermatólogo, pediatra, gastroenterólogo o psiquiatra, ese médico tendría el adiestramiento básico en nutrición, interacciones entre el cuerpo y la mente, medicina herbaria y todo lo demás que no incluye en estos momentos. También hemos comenzado un programa en medicina de estilo de vida que estará abierto a todo tipo de profesional de la salud, desde dietistas certificados hasta psicólogos.

¿Qué reformas le gustaría ver en el sistema actual del cuidado de la salud de los EE.UU.?

Necesitamos cambiar las prioridades a la hora de reembolsos a favor de la medicina integrativa. En estos momentos, pagamos alegremente por medicamentos y pruebas. No le pagamos a un médico para que escuche y aconseje a una persona sobre la dieta o le enseñe ejercicios de respiración. Me gustaría ver el nacimiento de un nuevo tipo de institución que defino como un centro de sanación, donde las personas podrían ir para educación sobre estilos de vida y el manejo de enfermedades comunes, una especie de combinación entre un 'spa' y una clínica. Las estadías en estos lugares serían reembolsadas por la aseguradora, similar a lo que se hace en Europa. Más allá de eso, es inconcebible que la nación más rica del mundo no pueda proveer cubierta médica a todos sus ciudadanos.

El Dr. Andrew Weil estará dirigiendo la duodécima Conferencia Anual de Nutrición y Salud en Phoenix, Arizona, del 4 al 6 de mayo de 2015.

Conozca más sobre la medicina integrativa en IntegrativeMedicine.Arizona.edu y DrWeil.com.

«Es el estado del alma lo que determina la salud mental»

Fecha del artículo 3/3/2007 / Fecha de alta en Natural 2/3/2007

Desde que Ghislaine publicó su primera obra en la que pone en tela de juicio el funcionamiento del sistema médico –por ocuparse de la enfermedad, más que de la salud–, muchas conciencias han quedado inquietas. Para avivar estos temas, la autora, que transmite paz y seguridad, nos ha concedido un poco de su tiempo para compartir con los lectores su filosofía de vida.

Ghislaine Saint-Pierre Lanctôt nació en 1941, su padre y su abuelo eran farmacéuticos y ella empezó la carrera de Medicina para complacerles. «Yo quería ser filósofa. Pero creía que lo de pensar no iba a aportarle nada a la gente. Pensé, voy a hacer algo útil, que beneficié a la población, y como me crié en este ambiente decidí hacer la carrera de Medicina. Al final he dejado todo eso y lo que hago ahora es lo que quería hacer desde el principio».

Ghislaine está divorciada y tiene cuatro hijos. «Lo que a mí me abrió los ojos – continúa la escritora– fue mi divorcio. Es lo que me despertó. Cuando los niños se marchaban a casa de su padre tenía tiempo para mí, no sabía lo que era eso, me había olvidado de mí misma. Yo trabajaba, pero me ocupaba mucho de la familia, para mí era la prioridad.

Entonces, como un fin de semana de cada dos, no tenía a los niños, estaba obligada a ocuparme de mí misma y es así como empecé a evolucionar, a conocer gente y a descubrir cosas, a salir de la prisión de la familia. Después de esto, viví seis años en Estados Unidos. Yo nací en Montreal (Canadá), pero entre 1984 y 1990 estuve en Estados Unidos. Esta experiencia me abrió los ojos sobre lo que es el negocio de la medicina porque es así como lo llaman allí. Aquí en Europa y en Canadá hacen creer que es como trabajar por el bien del enfermo, que es un tema social.

A la vuelta de Estados Unidos, escribí La mafia médica cuya primera edición se publicó en 1994». El colegio de médicos le puso una demanda, el proceso duró un año y desde entonces la escritora imparte seminarios para que la gente entienda y tome conciencia de que es el estado del alma lo que determina la salud mental. «Cómo mejorar el estado de mi alma para mejorar el estado de mi cuerpo», dice Ghislaine.

Pregunta: *Su visión actual de la salud es completamente distinta a cuando era médico ¿En qué momento y por qué dio usted un giro radical a su carrera?*

Respuesta: A lo largo de los años empecé a ver cosas que no me parecían sensatas, que no tenían lógica, como, por ejemplo, seguir dando medicamentos, aunque no funcionaran, aunque no se curara la persona. Yo no entendía, por ejemplo, como en un cáncer se aplicaba la quimioterapia si lo que hace es enfermar aún más a la persona que acaba por morir de todos modos.

Cuando aparecieron *las medicinas suaves* pensé que eso era interesante, y yo he ido a encontrarme con personas que practicaban la *medicina alternativa* y entonces me di cuenta de que lo que hacían era muy interesante, incluso mejor que lo que hacíamos nosotros en la medicina convencional. Esas personas me acogieron, me mostraron lo que hacían, cómo actuaban. Y yo pensé: ¿por qué no nos han enseñado esto a los demás médicos? ¿Cómo puede ser que no lo enseñen en la facultad y que además a estas personas las tachan de charlatanes y de estafadores?

Yo me encontré con ellos y vi que eso no era cierto, no eran charlatanes. Así fue como me empecé a plantear cosas. Cuando acabé la carrera de Medicina yo estaba convencida de que hacia el año 2000 ya no habría más enfermedad en el mundo, tenía una confianza ciega en la medicina que me habían enseñado. Sin embargo, veía que el tiempo pasaba y que la salud de las personas iba empeorando. Me percaté también de que medicamentos que no funcionan se siguen recetando, y que se practicaba una guerra en contra de las medicinas alternativas. Además, yo era flebóloga y había abierto centros de flebología en distintos lugares del país, lo que me llevó a experimentar de cerca el negocio de la medicina tradicional. Y ahí sí que entendí muchas cosas.

P: *¿Qué papel juegan para usted las medicinas alternativas?*

R: Las medicinas alternativas producen un bienestar más interesante que el que proporciona la medicina convencional. La medicina convencional corta, quema y envenena. Corta con las operaciones, envenena con la “quimio” y con los rayos. Las medicinas suaves pueden poner orden de forma temporal en el cuerpo, pero como el problema está en el alma, antes o después habrá que afrontar el problema del alma.

Es el alma quien enferma a los demás cuerpos. Por ejemplo: mi trabajo ya no me conviene, tengo náuseas por la mañana cuando pienso que tengo que ir a trabajar, entonces empieza a dolerme la espalda, las rodillas, la tripa... Puedo ir a ver a alguien que practique la medicina suave, va a ayudar a mi cuerpo, puedo tener tratamientos de técnicas energéticas que ayuden a mi cuerpo emocional y mental; pero hasta que no solucione lo que pasa con mi trabajo voy a seguir enfermando porque mi alma me dice «sal de aquí». Es interesante, porque el alma entrega un mensaje cada vez más fuerte y cuando no lo entiendes “te lanza un ladrillo a la cabeza”: un accidente de coche, un divorcio, alguien que muere en la familia, una enfermedad, perder el trabajo... Algo fuerte para que tú reacciones.

P: *Desde su punto de vista como «médica del alma» ¿cree que hay alguna solución a este tipo de enfermedades?*

R: Nunca es demasiado tarde, la sanación puede ocurrir en cualquier momento.

P: *¿A usted le va bien esta filosofía de vida?*

R: A mucha gente le funciona, no sólo a mí. No es el médico el que puede sanarme.

P: *Cada vez hay más casos de cáncer cuyos enfermos reciben quimioterapia. ¿No cree que en algunos casos la quimioterapia cura?*

R: La quimioterapia es veneno. Normalmente no hace bien a nadie. Hay que saber que hay siempre un conflicto, cualquier enfermedad es psicosomática. Siempre hay un conflicto a raíz de una enfermedad, pero si yo identifico el conflicto y lo soluciono, la enfermedad se va. Así entendí que la medicina está totalmente controlada por el dinero.

Entonces, lo que nosotros hacíamos como médicos era enfermar más a las personas para así generar ganancias para la industria. Entonces, *¿qué es la salud?* En la facultad sólo me enseñaron lo que es la enfermedad. Entonces, *¿qué es gozar de buena salud?*

Yo llegué a la conclusión de que el cuerpo sólo manifiesta el estado del alma. Y cuando mi cuerpo está enfermo es porque mi alma está enferma. Entonces el cuerpo por sí solo no enferma, es como un espejo que refleja lo que pasa dentro. Para ver mi alma, miro mi cuerpo y veo lo que hay en mi alma. Entonces no sirve de nada tratar sólo el cuerpo. Hay que mirar el alma, *¿qué es lo que no funciona en el alma, ¿cuál es la enfermedad del alma?* Es la guerra.

Porque mi alma me dice internamente que haga algo y mi ego me dice que haga lo contrario. Entonces hay una guerra interna. La enfermedad es siempre la manifestación de un conflicto dentro de mí. Hay dos aspectos: el cuerpo y el alma. *¿Qué quiere el alma?* El alma quiere la emancipación del Ser y el cuerpo quiere la seguridad del haber, del tener. Cada uno tira, por un lado, el estrés significa la guerra interior. Cuando trato el alma, todo el cuerpo se alinea sobre este equilibrio. No quiero decir que no haya que cuidar el cuerpo físico, sino hacer las cosas en el orden correcto. Primero el alma, después el cuerpo mental, después el cuerpo emocional y después el cuerpo físico. Y lo solemos hacer al revés. La medicina convencional se encarga del cuerpo físico, y no trata el resto.

P: *¿No cree que la propia sociedad demanda que el médico se ocupe del cuerpo físico y le dé una medicina para el dolor?*

R: La sociedad misma, nosotros somos los que creamos esta mafia a nuestra imagen y semejanza. El problema es que damos prioridad al «tener» sobre el «ser», ése es el desorden, priorizar el cuerpo en vez del alma. Para volver al orden hay que dar prioridad al alma en lugar de otorgársela al cuerpo, eso genera orden, paz y salud.

P: *Eso es mucho más complicado que tomarse una pastilla...*

R: Cierto, pero *¿qué hace una pastilla?* Te da la ilusión de que estarás mejor, pero con el tiempo reaparecen los síntomas.

P: En el caso del paludismo, por ejemplo, alguien sano se enferma por beber agua contaminada, *¿también en este caso insiste en su teoría?*

R: Esto es válido para todo. No hay ningún microbio exterior que haga enfermar, soy yo la creadora de mis enfermedades. Y ésta es la verdadera enfermedad del alma, el no

saber que soy yo quien la está creando. Como yo pienso que no soy responsable, me imagino creadores exteriores: microbios, tumores, etc. Por ejemplo, un simple catarro: hace frío, me cojo un catarro. Y puedes tener un catarro en verano, es un sinsentido, no tiene nada que ver con el frío. Con esta estructura de pensamiento voy generando la guerra hacia los factores exteriores. Y por eso se crearon las vacunas. *¿Qué son las vacunas?* Dar la enfermedad de forma más debilitada para que el cuerpo reaccione. Es decir, no tengo la enfermedad, pero si algún día la contraigo, sería menos grave porque ya me he puesto la vacuna. Te voy a dar otro ejemplo, tengo miedo de que mi hija sea violada. Entonces le voy a dar un violador debilitado, entonces si un día la violan será menos grave porque habrá tenido un pequeño violador y entonces estará preparada. La vacuna funciona igual. Es algo de locos. Vivir en el desorden lleva a este tipo de locuras. Por ejemplo, la gripe aviar. ¡Es extraordinario! Cerca de donde vivo había una experta muy seria que vino de parte de las autoridades médicas y nos ha dado cifras: en el plazo de nueve años se murieron cerca de 152 personas de gripe aviar en el mundo, solo en Canadá mueren cada año 10.000 personas por errores médicos, no de enfermedad sino de equivocaciones. ¡Yo creo que más bien habría que vacunar a los médicos! No hay epidemia, no hay nada. Entonces se ha creado una pandemia a escala mundial, en la cual se han gastado millones de dólares para tratarla, pero no hay nada. Esto está en preparación desde hace muchos años. Llevamos de cinco a siete años oyendo hablar de una pandemia. ¿Cómo se puede anunciar que va a haber una pandemia? Una epidemia surge, ocurre, pero no la puedo prever, es un montaje.

P: *Pero la gente tiene miedo...*

R: Sí, es una forma de manipulación mental para llevarles a pensar que va a ocurrir una epidemia. Y un día, cuando ocurra, las autoridades dirán que ya lo habían previsto. Es algo que está preparado desde hace mucho tiempo, hay un proceso escondido detrás de esto. Yo no sé exactamente lo que es, puede ser, por ejemplo, ponerle a todo el mundo un chip electrónico porque cuando hay una campaña de vacuna se puede poner cualquier cosa en la jeringuilla. Así que es posible que haya una estrategia que consista en decir que hay una epidemia y que hay que vacunar a todo el mundo y entonces pondrían el microchip. Yo estoy segura de que hay algo detrás, un propósito escondido en decir que hay una epidemia y que hay que tener cuidado. Es una hipótesis. De todos modos, sea para lo que sea el propósito es el control sobre la población.

P: ¿Tiene todo esto algo que ver con la trilogía de la mentira de que habla en su libro *La mafia médica*?

R: Hablo mucho de las vacunas en el libro y lo que yo digo a este respecto en el libro, es lo que desencadenó la ira del colegio médico. Porque las vacunas no se tocan, son sagradas, puedes hablar de cualquier cosa; la industria, los medicamentos... pero cuidado con las vacunas. Porque las vacunas otorgan importantes ganancias a la industria, pero a las personas les puedes transmitir cualquier cosa. La vacuna es un medio para producir genocidios con un blanco específico.

Cuando se quiere distribuir a un pueblo o a una raza, la administran, mira lo que está ocurriendo en África. Ellos lo llaman sida, pero ¿qué significa sida? «Síndrome de

Inmunodeficiencia Adquirida». Entonces es el propio sistema inmunitario que se ha debilitado, de modo que cualquier afección es mucho más grave.

P: *¿Quién está detrás de toda esta estrategia?*

R: Los que mandan. Hay un gobierno mundial que tiene todos sus ministerios, para la salud es la OMS, pero también están la UNESCO, UNICEF, FAO, FMI, Banco Mundial, etc. Todos los países miembros de la ONU obedecen las órdenes del gobierno mundial.

P: *¿Ve solución para esta situación?*

R: Sí, sino mal vamos. La solución que yo propongo en el libro es la *soberanía individual*. Es tomar conciencia como persona individual de que soy yo la que tiene el verdadero poder. Por ejemplo, los McDonald's, cuando la gente deja de ir a estos restaurantes. Si yo dejo de comprar y de dar dinero a las multinacionales ya no valen nada, no ganan dinero. Si los enfermos dejan de ir al médico, se derrumba el sistema médico, si dejo de pagar impuestos no hay gobierno. Entonces ¿dónde está el verdadero poder?, en la persona y la palabra *SOBERANÍA*, significa el poder último, el más alto, que siempre hemos pensado que estaba fuera y está dentro de nosotros.

Si pensamos en el poder más elevado, pensamos en Dios. Y *¿qué es Dios?* Es el espíritu que crea todo el universo y esto está dentro de uno, no fuera. La solución viene cuando yo tomo conciencia de quién soy verdaderamente y que voy a comportarme tal y como yo soy, encontraremos la salud perfecta y la inmortalidad, que es más interesante que morir ¿no?

P: *Y ¿Cuál es el primer paso que debemos dar?*

R: Primero empieza por tomar una decisión, que consiste en dar rienda suelta a mi alma, es mi alma quien manda y no el ego, entonces dejo de pelearme, escucho lo que me dice mi alma. Por ejemplo, mi alma me dice: «deja este trabajo, ya no resuena contigo, deja de hacer eso»; pero el ego me dirá: «No, ¿estás loca?, tienes que pagar el alquiler, sostener la familia, ser buena madre...». Esa es la guerra, entonces dejo de pelear y escucho a mi alma. Y el ego empieza a agitarse y a ponerse inquieto ¿qué va a pasarme? Quiere controlar, es su función. ¿Qué va a ser de mí? Pues no lo sé, soy yo la que va creando qué va a pasarme. ¿Me voy a pelear conmigo misma? No, voy a hacer las paces.

Algo que se puede hacer varias veces al día y que mejora automáticamente cada vez la salud, es decir la verdad. Mentimos todo el tiempo, pero incluso sin darnos cuenta, estamos tan acostumbrados a hacerlo... tenemos mentiras gordas y otras que se llaman «*medias verdades*», pero la mitad que falta es una mentira. Y hay otra categoría de mentiras que son por omisión. Y esto se llama un secreto. A veces mi hijo viene a verme y me dice: «Mamá, tengo que decirte algo, pero no se lo digas a nadie». Si es un secreto y tú no puedes guardarlo, no me pidas a mí que lo guarde. Si para ti es un secreto y me lo transmites a mí porque pesa mucho sobre tus hombros, yo tampoco lo voy a guardar.

Son cosas del día a día. Si me quedo en la mentira y siempre estoy mintiendo, poco a poco voy destruyendo mi salud. Miento y me miento porque tengo miedo, es el ego el que miente, el alma nunca miente.

Si voy buscando el amor exterior, sufro. Si vivo con amor por mí, enfocado hacia mi interior, no por miedo de lo que la gente pueda pensar de mí, mi salud mejora.

Por ejemplo, toco aquí y siento un bulto en el pecho. Tengo dos posibilidades o me quedo aquí quieta y no hago nada, o me voy corriendo al médico. Si voy al médico me va a decir que tengo un cáncer. En la mente está escrito «Cáncer igual a muerte».

Entonces si yo he sentido miedo y he ido al médico, el doctor me ha asustado aún más y me recomienda quimioterapia. A mí eso no me agrada porque la gente que conozco que se la ha hecho se pone verde, siente náuseas, no tiene pelo y tienen un estado muy debilitado y triste. Entonces cada vez tengo más miedo, cada vez estoy más enferma y cada vez me acerco más a la muerte.

Eso ocurre si tomo la opción del médico. En el otro caso mi cuerpo me muestra que hay un conflicto interno, el bulto en este pecho es un regalo que me hago a mí misma, no quiero quitármelo, es mi espejo el que me está indicando algo. Le voy a decir al bulto: *¿qué tienes que decirme?*, háblame. Gracias por manifestarte. Te escucho, háblame de mi conflicto. Entonces yo digo a mi alma: te dejo libre. Voy a vivir y sentir el miedo a morir. De esta forma yo puedo sanar definitivamente, no una remisión temporal si no una verdadera sanación.

Por ejemplo, *¿qué es un divorcio?* Una ruptura. Algo me dice: «no, no te tienes que divorciar, quédate junto a esa persona» y algo me dice: “no, ya se acabó”. Actualmente hay más divorcios porque la conciencia se eleva y la gente hace más caso a sus sentimientos. El divorcio y dejar un trabajo no son buenas opciones para la seguridad del haber. Hay cada vez más personas que dejan carreras brillantes porque ya no le encuentran sentido a lo que hacen. Es normal porque la conciencia se eleva.

Si no hago caso a mi alma y sigo en ese trabajo me enfermo y cuando voy al médico me manda antidepresivos. *¿Y qué son los antidepresivos?* Son drogas que hacen que yo ya no sienta nada. «Mi trabajo bien, seguiré con él». Con ayuda de estas pastillas soy efectivo y puedo seguir pagando la hipoteca.

Algo que causa mucho estrés es el endeudamiento de las familias. Una manera de sanarse es salir de este sistema de endeudamiento porque supone esclavitud. Es la «simplicidad voluntaria», es un movimiento social de gente que lo adopta deliberadamente. Yo no lo recomiendo como movimiento social, pero sí como medida temporal para salir de esta trampa. De forma que, las necesidades materiales dejan de ser la prioridad en mi vida y más bien es el alma lo prioritario. La «simplicidad voluntaria» consiste en reducir las necesidades materiales.

Por ejemplo, si tengo una casa grande con una hipoteca muy elevada, un cochazo a juego con la casa, hijos que visten de marca, van a una escuela privada, etc. Todo eso cuesta dinero y tengo que seguir trabajando, pero ya no me gusta mi trabajo y ahí estoy

preso... y eso es un estrés tremendo. La persona piensa que no tiene salida: «si dejas mi trabajo ya no seré capaz de ofrecer caprichos a mis hijos, perderé a mis amigos “pijos”, mi prestigio, mi mujer, reputación... » No se puede imaginar la vida sin nada de eso, pero es posible. Vendo la casa, vendo el coche, vamos a una casa más pequeña, los niños dejan de ir al colegio privado y se le manda a uno público y así tengo tiempo para mi alma. Eso es realmente la salud, esas cosas de la vida cotidiana son las que hacen que mi salud esté mejor o peor.

P: *Usted demostró ser muy valiente cuando escribió el libro “La mafia médica”, que le costó la expulsión del colegio de médicos, supongo que vivió un conflicto importante. ¿Cómo se decidió a dar el paso?*

R: Yo sabía que publicando ese libro se acababa para mí la carrera de medicina. Yo me acuerdo de ese momento y me dije: «Si no escribo este libro, me muero». Quizás no hubiera muerto rápidamente, pero sí a nivel del alma. No fue tan difícil, más difícil fue dejar mi papel de «buena madre».

P: *¿A qué se refiere?*

R: Mis niños ya no lo son, ya no soy madre. Tuve que dejar de preocuparme por mis hijos. Un pasaje importante fue que mi casa ya no era más su casa. Yo tengo dos hijas y cada una de ellas había dejado en mi casa dos tazas para el desayuno. Hace más de un año llegó una amiga y me ofreció dos tazones, no tenía sitio para ponerlas todas y decidí quitar las tazas de mis hijas. ¡Eso fue tremendo! Era un símbolo del vínculo con mis hijas y se trataba de cortar ese tipo de lazos. Entonces una dijo que “vale” y la otra dijo que “ni hablar” y volvió a colocar la taza en su sitio. Yo le dije: «pues tú haz lo que quieras, pero yo ya he hecho lo que tenía que hacer».

P: *El desapego, entonces, ¿tiene que ver con conseguir una buena salud?*

R: Sí, cuando estoy apegada a algo es que tengo miedo de perderlo y si tengo muchos apegos no puedo avanzar. Con mi libro “La mafia médica” todo se fue: el título de médica, la profesión... Cada uno tenemos cargas y apegos distintos.

Entrevista a PABLO SAZ, Médico Naturista: Los Cambios en el Estilo de Vida y la Incorporación de las Terapias Complementarias en el Sistema Sanitario Reducen Costes y Mejoran la Salud de la Población_08/02/2011

Entrevista realizada por <De tots els Colors>: Elena Lorente Guerrero.

- El gran principio de la Medicina Naturista es entender la enorme capacidad que tiene el cuerpo de regularse por sí mismo, y la mayoría de las veces, de poner en marcha a través de signos, síntomas, y síndromes que nos parecen enfermedades, lo que los griegos llamaban la *Vis Medicatrix Naturae*, la fuerza curativa del organismo.

- El modelo de salud que desarrollé en Cuba y Perú, basado en introducir cambios en el estilo de vida y en la incorporación de terapias complementarias, está presentado en la Sociedad Panamericana de Salud como un modelo efectivo para enfermedades crónicas y que, además, ha disminuido el gasto sanitario.

Realmente es algo no sólo a imitar sino a poner en marcha y factible, ya que nuestro modelo de atención primaria está inspirado en el cubano. **He invitado a España a todos los que han intervenido en este programa, han estado hablando con políticos y la idea les ha parecido estupenda, ... pero nunca se ha llevado a cabo** a pesar de que hoy en día se habla por todos sitios de la necesidad de controlar el gasto y ver por donde conseguimos efectividad dentro de nuestro sistema sanitario.

PABLO SAZ PEIRÓ es Licenciado en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Desde 1990 es Doctor *Cum Laude* en Medicina y Cirugía, grado que obtuvo con su tesis doctoral: “Fuentes minero medicinales de la provincia de Huesca”. Es también Especialista en Hidrología Médica.

Desde 1993 ejerce como docente en el Departamento de Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. **Es Director-Coordenador del Curso de Postgrado de Medicina Naturista de la Universidad de Zaragoza.** Ha ejercido como Director de tesis y como miembro de tribunales de tesis.

Sus principales líneas de investigación giran en torno a la hidrología médica, estudios epidemiológicos, y medicina naturista.

Desde abril de 2002 es **Miembro de Honor de la Cátedra de Medicina del Instituto Superior de Ciencias Médicas J. Finlay de Camagüey, Cuba.** También es **director del grupo de investigación Eudokia**, declarado grupo de investigación emergente por la comunidad autónoma de Aragón.

Además de numerosas publicaciones en revistas científicas colabora habitualmente en las revistas de difusión: “Integral”, “Corricolari”, “Natura Medicatrix” y “Cuerpo Mente” y dirige la Revista “Medicina Naturista”.

En 2007 recibió el Premio Ramón Pignatelli al mejor trabajo de investigación sobre aguas mineromedicinales en Aragón.

Además de su labor docente e investigadora, sigue ejerciendo la medicina naturista en su consulta.



¿CUÁLES FUERON TUS INICIOS COMO MÉDICO Y CONCRETAMENTE COMO MÉDICO NATURISTA?

Estudiando Medicina, estaba interno en el Departamento de Cirugía, y ese verano me invitó un amigo a participar en un campamento de Lanza del Vasto, seguidor de Gandhi y la no-violencia y fundador de la Comunidad del Arca. **Allí conocí la dieta vegetariana y luego, a través de la práctica de esta dieta, a hacerme preguntas sobre ella y en relación con diferentes estilos de vida y la salud, qué aspectos tenía diferentes la medicina naturista que no se contemplaban dentro de la carrera de medicina.** Eso me motivó a estudiar en otras partes y paralelamente mientras acababa Medicina, enfocado también al estudio de terapias no convencionales o complementarias y hacia otra forma de hacer medicina.

¿ENCAJASTE BIEN EN EL ENTORNO SANITARIO?

Bueno, el encaje personal fue que a partir de ahí he hecho muy poca cirugía... ja, ja. Justo cuando acabé la carrera apareció la revista “Integral”, se creó la Sociedad Española de Médicos Naturistas y a partir de ahí establecí un cambio de muchas actitudes y otra forma de enfocar la Medicina.

Aunque siempre me he considerado un médico muy clásico; quiero decir, que entiendo la medicina ortodoxa o convencional he llegado a entender también que **la medicina que practico es una de las más ortodoxas, en el sentido de que confía en la capacidad curativa del cuerpo humano. Es una medicina tradicional a nivel europeo, de las que mejor sigue los principios hipocráticos, que son los fundamentos de la Medicina en Occidente.**

Entiendo perfectamente la medicina convencional que usa medicamentos y cirugía, pero como principio básico deberíamos tener la confianza en la capacidad curativa del cuerpo sin abandonar todo lo convencional. *Este aspecto tradicional de la medicina natural*

debería formar parte del aprendizaje de todo médico, debería estar presente en las facultades de medicina.

NO COMO ALTERNATIVA, SINÓ COMO UN SABER INCORPORADO...

Eso es. Esos principios básicos en la actualidad prácticamente no se enseñan, se ha quedado todo "ahí" olvidado o se da por hecho. A veces le decimos al paciente "lo mejor es que se cuide, cuide su alimentación, haga ejercicio" y no le explicamos los cuidados, damos por hecho que eso lo entiende.

Pero realmente es un potencial que lo entendamos nosotros como médicos, entender por ejemplo que la fiebre es una reacción, un síntoma y que en general es una respuesta que produce el organismo y que la mayoría de veces es buena. Pero lo damos por hecho, y la actitud del médico a veces es dar antitérmicos, medicamentos que se contradicen con lo que se da por hecho, que es natural y bueno, respetar esa fiebre.

CUANDO SE TRATA DE NIÑOS, MUCHOS PADRES SE ASUSTAN EN CUANTO APARECEN LAS PRIMERAS DÉCIMAS DE FIEBRE, Y ACUDEN A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PARA QUE SE ELIMINE ESA FIEBRE INMEDIATAMENTE.

Es cierto y si tú no les haces eso, si no se les explica bien pues salen rápido a otro centro de referencia porque piensan "en urgencias no nos han atendido".

Realmente el detalle está en que eso que es convencional, básico en medicina, incluso a los propios médicos en la carrera de medicina no se nos enseña. Y en los casos que se nos enseña bien porque has tenido un profesor que te dice lo buena que es la fiebre, que hay que respetarla, de repente llegas a hacer el MIR a un servicio de urgencias y tus compañeros residentes mayores te dicen: "pero tú ¿de dónde has salido que no das antitérmicos?"

Entonces se crean otros hábitos, que pasan al común de la gente, y la gente ante la fiebre se siente mal e intenta cortarla... hay que entenderlo. Por eso **estar dentro de la medicina convencional te ayuda a comprender a esa mayoría de gente, esos padres tan asustados que quieren cortar la fiebre. Nosotros, de alguna manera, tenemos que ponernos en su lugar, hacerles comprender para poder quitarles ese miedo a base de explicaciones.**

A LOS MÉDICOS LES FALTA ESA CULTURA DE BASE.

Claro, ahora pienso que se está recuperando a base de grandes interrogantes que algunos estudiantes de medicina se plantean, o a veces de casualidades; pienso que fue la que me tocó a mí y nos ha tocado a muchos que nos planteamos otras facetas de pensamiento, otros interrogantes...

¿CUÁLES SON LOS PILARES DE LA MEDICINA NATURISTA?

– El gran principio es entender la enorme capacidad que tiene el cuerpo de regularse por sí mismo, y la mayoría de las veces, de poner en marcha a través de signos, síntomas, y síndromes que nos parecen enfermedades, mecanismos de reajuste, o mecanismos curativos.

Todo esto facilita la comprensión de que la enfermedad, a veces, lo que pone en marcha es lo que los griegos llamaban la *Vis Medicatrix Naturae*, la fuerza curativa del organismo. **Curiosamente, además, las bases más modernas de la medicina, de la fisiología, de la inmunología, incluso la microbiología, nos están hablando de este principio, y nos lo presentan cada día de modo más clarificante.**

Pongo el ejemplo de la microbiología, porque lo que la mayoría de la gente entiende es “microbio-humano”, el cuerpo no puede con esos microbios, necesitamos un antibiótico ¿no? Cuando la realidad más grande es que nuestro cuerpo está estructurado por una gran cantidad de células, pero por cada célula hay ciento cincuenta bacterias y más de mil virus que conviven y esas bacterias protegen nuestro medio y actúan como auto-reguladoras y defensoras.

Desde la microbiología estamos entendiendo la gran capacidad que tiene el mundo microbiano de reajustar enfermedades, incluso enfermedades infecciosas. Hoy en día tenemos gran capacidad para conocer ese gran principio de la medicina naturista, mucho más que en épocas anteriores.

– La otra parte de la medicina naturista, también muy importante, es poner en marcha el conocimiento que nosotros tenemos aplicable a nuestra salud a nivel educacional, de modificar estilos de vida, y a nivel medioambiental. –

Y el otro principio es que las condiciones medioambientales van a favorecer también esa gran capacidad que poseemos. Todo ello nos lleva a entender que bien educados, con pocos recursos, en general con los recursos más sencillos de saber utilizar el agua, la comida, la dieta, el ejercicio, no solamente podemos mantener la salud en buen estado, sino que además nos sirven como terapias básicas para recuperar la salud.

Por lo tanto, cosas muy sencillas como serían las plantas medicinales, regular la dieta, o hacer ayuno en el momento adecuado, o utilizar el agua como terapia, una hidroterapia sencilla, es básico y probablemente es lo más potente a la hora de mantener y recuperar la salud. La pena es que la mayoría de estas técnicas sencillas han sido olvidadas en aras de una medicina más medicalizada, un uso muy extendido de medicamentos y la gran utilización de los medios quirúrgicos más agresivos dentro de la medicina.

¿DE QUÉ VIVIRÍA LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA?

Bueno... actualmente hay dos modelos médicos en el mundo que han sido propuestos por la Organización Panamericana de Salud como modelos muy interesantes que son el cubano y otra parte que se ha puesto en marcha en Perú.

Son dos países que de repente se quedan apenas sin medicamentos y que ponen en marcha la utilización de recursos naturales sin sufrir a penas su sistema de salud, incluso mejoran los niveles de salud y de atención. Esto nos podría hacer reflexionar mucho sobre la potencia que tienen estos medios.

ADEMÁS, LE CEDEN LA RESPONSABILIDAD DE SU SALUD AL USUARIO ...

Esto es otro aspecto de la medicina naturista, el responsable es el paciente. Curiosamente los griegos ya lo tenían, los hombres libres de Grecia decidían en consulta con el médico. El médico les trasladaba la responsabilidad y era el hombre libre el que decidía.

Y en nuestra medicina aparece una ley, desde hace poco, la ley de Autonomía del paciente, que ampara que al paciente se le informe de las diferentes posibilidades que tiene para que él decida. Esto realmente ha sido un avance legal y un avance en la perspectiva de reconocer esa capacidad.

Cuando el paciente nos pregunta ¿Y usted que más sabe?... La respuesta debería ser: pues yo sé esto, pero debes entender que el que más sabe de tu cuerpo eres tú, y el que tiene todo el potencial para resolverlo eres tú. De repente le das su responsabilidad y junto con esa responsabilidad le das unos medios, le ofreces todo lo que tú sabes o tienes en ese momento, ... pero dejas que él decida.

EXISTE LA CREENCIA GENERALIZADA EN CUANTO A LOS REMEDIOS NATURALES: “SON ÚTILES PARA ENFERMEDADES SENCILLAS O CRÓNICAS, PERO NO SON EFECTIVOS EN SITUACIONES AGUDAS EN LAS QUE SE BUSCA UN RESULTADO RÁPIDO “¿QUÉ OPINAS AL RESPECTO?

El detalle es que se piensa que lo más agresivo puede resolverse más rápidamente la urgencia. Yo pienso que en la urgencia es cuando mejor actúa la capacidad curativa del propio organismo, y los profesionales de la salud que atendemos esas urgencias tendríamos que estar muy pendientes de facilitar esa respuesta.

Es cierto que a veces un aparato de respuesta, por ejemplo, para resolver una parada cardiaca, es muy útil, pero también hemos de pensar que la respuesta de resolución de esa parada está en tanto en cuanto facilitas esa respuesta. A veces incluso el utilizar un medio muy agresivo no la facilita, sino que la impide, la bloquea. Ahí estaría también el arte de “cómo hacerlo”.

Otros ejemplos serían que normalmente pensamos que, ante una otitis aguda, le doy el antibiótico y le resuelvo la otitis. Pocas veces pensamos que casi el 85% de las otitis medias agudas se resuelven espontáneamente, y en general mucho más rápido que si intervienes con un antibiótico.

La intervención con el antibiótico puede crear resistencias, y que generes expectativas falsas que hagan que se reproduzcan las otitis y se den otitis de repetición. **La otitis la tratan con un antibiótico, le dan un antitérmico para quitarle la fiebre, le dan un calmante y no tiene dolor, le ha suprimido una cantidad de síntomas y no se ha resuelto nada. Hemos de entender que a veces el propio cuerpo va a ir resolviendo la situación a pesar de los medicamentos que se le den.**

Actualmente estamos volviendo a cuestionarnos **¿resuelve más el tratamiento agresivo o resuelve más por si sólo el medio sencillo?** Una de las herramientas que tenemos es hacer muchas revisiones, estudiar muchos casos, compararlos, lo que sería **la medicina basada en la evidencia**, basada en estudios. Y **los resultados que estamos obteniendo es que lo que parecía que teníamos que resolver con grandes medicamentos, vemos que se resuelve simplemente con lo que llamaríamos efecto placebo, o entendiendo al paciente.**

Un ejemplo serían las depresiones graves, tenemos que tratarlas con un fármaco porque las plantas que hacen ese efecto o las psicoterapias breves, las atenciones al paciente no hacen ya efecto. La verdad es que se ha demostrado que el efecto placebo que acompaña a veces una psicoterapia breve, una relación de atención y escucha por parte del profesional, solamente atendiendo su consulta médica, resuelve tan bien o mejor que todos los medicamentos antidepresivos.

Entonces, haciendo revisión de distintos estudios, llegamos a la conclusión de que el efecto placebo no tiene los efectos de tener que dejar una medicación antidepresiva, los efectos de crear dependencia al medicamento.

Hemos de entender también que el efecto placebo no es dejar al enfermo a la aventura, sino darle una atención, se le escucha, le recetas como medicamento un placebo, pero le induces también a hacer una terapia sencilla breve, a veces incluso de escucha, proponiéndole salidas en un momento de depresión. Cuando todos estos detalles se empiezan a entender, nos acaban dando la razón: probablemente la intervención mejor en todos los aspectos suele ser la más sencilla, facilitarle el camino a la persona.

¿QUÉ PROPONE EL ENFOQUE NATURISTA PARA TRATAR PROCESOS TAN MEDICALIZADOS COMO EL CÁNCER, ¿LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES, ...?

El enfoque sigue siendo el que poníamos de base, **ver qué capacidad de respuesta tiene el cuerpo.**

Y luego una segunda parte que sería **preguntarnos que estamos siendo muy agresivos para tratar estas enfermedades** cuando existen ya estudios que demuestran en animales, en personas todavía no tanto, que cuando dejas en evolución espontánea tumores, y mientras tanto cuidas al animal, le regulas la alimentación, le regulas el ejercicio, dejas que el animal se cuide, al final la calidad de vida y la supervivencia en años

es más larga en estos animales que han mantenido los tumores que en los que han sido sometidos a terapias agresivas.

Yo pienso que nos lleva a preguntarnos si no estamos siendo demasiado agresivos con una persona que tiene esta enfermedad. También sabemos por diferentes trabajos y distintos niveles de evidencia que cuando al paciente le hacemos lo básico, es decir, confiamos en su capacidad curativa, le regulamos la alimentación, le ajustamos el ejercicio físico, utiliza plantas inhibidoras de tumores la calidad de vida y la supervivencia probablemente mejora muchísimo. Hasta ahora había pocos estudios, pero cada día aumentan.

Cuento una anécdota especial, durante muchos años se creyó que no estaba indicado que los pacientes oncológicos utilizasen tratamientos como la hidroterapia, o que fueran a balnearios ya que agravaba la enfermedad. Se empiezan a hacer estudios en pacientes que tienen cáncer y se les trata con hidroterapia sencilla, y se demuestra que todos estos pacientes mejoran su sistema inmunológico en todos los aspectos.

Respecto a las enfermedades autoinmunes, se está utilizando una gran cantidad de medicación, y una de las cosas que según mi punto de vista también está cambiando actualmente es que se pensaba que una enfermedad autoinmune era para siempre, era un enfermo clasificado “para siempre”, es decir siempre vas a tener ese problema de reacción de autoinmunidad.

Hoy en día lo que se está viendo es que hay cambios a lo largo del tiempo, a lo largo de la vida, y que medicaciones que se estaban dando para controlar estas enfermedades autoinmunes, dependiendo de los cuidados que tiene el enfermo, dependiendo de la modificación de hábitos, de cambios ambientales, el enfermo cambia. Y hay enfermos que mejoran y dejan de necesitar esa medicación crónica.

Hasta hace unos años nos parecía imposible que a una persona que tuviese este tipo de enfermedades se le pudiese retirar un inmunosupresor, o un corticoide. Hoy en día se está demostrando que se están produciendo cambios, y que hay enfermos que realmente sin esa medicación tienen una supervivencia igual y mejoran su reacción auto-inmunitaria. Esto nos está dando mucho que pensar...

SI, AUNQUE SOLAMENTE A UNA PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD...

Si... , yo pienso que cada vez hay más partes. Por ejemplo, de los primeros cambios que hubo algunos se dieron en enfermos que habían sido trasplantados de corazón. Era el mismo enfermo el que se negaba de tomar la medicación, porque a consecuencia de ésta se encontraba mal y decidía no tomarla; y la sorpresa fue para los médicos que les estaban diciendo que no lo dejaran: el enfermo mejoraba, no tenía reacción y a pesar de los seguimientos, etc... no se encontrase ninguna reacción.

En principio han quedado como casos aislados... , pero yo pienso que estos casos aislados de pacientes que tomaron su propia decisión han dado mucho que pensar.

LA MEDICINA ALOPÁTICA ACOSTUMBRA A POLIMEDICALIZAR LOS PROCESOS CRÓNICOS CON SUPRESORES DE SÍNTOMAS, ENTRE OTROS... ¿QUÉ OFRECE LA PERSPECTIVA NATURISTA?

Si, ¿Y qué hacemos con el enfermo que nos queda crónico y que lleva un saco de medicamentos todos los días?

La medicina naturista ha aportado últimamente dos cosas muy importantes:

Una es respecto a la idea que también existía de que las enfermedades crónicas eran para siempre y con tendencia a empeorar. Una gran aportación ha sido que algunas de estas enfermedades crónicas, por ejemplo enfermedades reumáticas, arterioesclerosis, problemas de obstrucción de coronarias, demostraron desde los estudios de Dean Ornish y ahora más estudios sobre ellas, que los cambios de hábitos y estilo de vida del paciente modificaban estas enfermedades crónicas, y que lo que pensábamos respecto a que una obstrucción en la coronaria producida por una arterioesclerosis cada vez iba a estar más obstruida, que eso no tenía remedio y cada vez ser iría obstruyendo más.

Hoy en día se ha demostrado que el cambio en la alimentación, ejercicio, efectos de la meditación sobre el paciente, desobstruye las coronarias.

Esto ha dado en vuelco a lo que pensábamos sobre las enfermedades crónicas, y la gran importancia que tiene aplicar cambios en el estilo de vida. Las grandes modificaciones de estas enfermedades no se dan manteniéndolas con un saco de medicación sino introduciendo cambios en el estilo de vida.

En la experiencia que comentaba antes en Perú, debido al gran gasto sanitario que tenía su sistema de salud llevaron a cabo una experiencia con enfermos crónicos que gastaban muchísima medicación.

La mayoría de la población está envejeciendo, va a tener más enfermedades crónicas con lo cual el gasto en medicamentos va a ser enorme. Entonces la propuesta fue hacer un programa de cambios en el estilo de vida, en el que proponemos dentro de nuestro centro de salud: un médico que está formado en medicina naturista, técnicas sencillas de acupuntura, un fisioterapeuta que haga rehabilitación, un psicoterapeuta, dos enfermeras y dos o tres ayudantes.

Se montan estos pequeños centros de salud para atender enfermos crónicos cuya medicación no les estaba haciendo ningún efecto y además estaban empeorando. El resultado es que estos enfermos mejoran espectacularmente, es decir, hay una mayor efectividad y por supuesto menos costes, porque dejan de tomar la mayor parte de medicamentos que estaban tomando, se reduce el gasto sanitario, hay una mayor eficiencia.

¿CON QUE TIPO DE ENFERMOS SE LLEVÓ A CABO ESTA EXPERIENCIA?

Sobre todo, enfermos reumáticos, hipertensos, diabéticos, arterioesclerosis, enfermos con problemas psicológicos, depresión, que no mejoraban a pesar de la medicación que tomaban.

Se van eligiendo este tipo de enfermos que van de especialista en especialista, cada uno les va cargando de medicación y no sólo no hay respuesta alguna, sino que cada vez supone más gasto.

Entonces ellos vuelven a un médico que no les recomienda más medicamentos, sino que intenta quitarles los que toman y les propone cambios de hábitos. Se crean grupos de ayuda al ejercicio, de relajación, interviene el fisioterapeuta para recuperar con ejercicio, con masajes y con técnicas de fisioterapia, su dolor. La mejora, la respuesta al tratamiento es espectacular y además disminuye gastos.

El modelo está presentado en la Sociedad Panamericana de Salud como un modelo efectivo para enfermedades crónicas y que además ha disminuido el gasto sanitario. Realmente es algo no sólo a imitar sino a poner en marcha.

Lo gracioso fue que a todos los que han intervenido en este programa les he invitado a venir a España, han estado hablando con políticos en un momento determinado y les pareció estupenda la idea, pero nunca se ha llevado a cabo a pesar de que hoy en día se habla por todos sitios de la necesidad de controlar el gasto y ver por donde conseguimos efectividad dentro de nuestro sistema sanitario.

ESTO, ADEMÁS, NO SALE A LA LUZ; LA POBLACIÓN NO LLEGA A CONOCER LAS PROPUESTAS DE CAMBIO.

Claro, el detalle también es que a la gente le planteamos las noticias a veces espectaculares, o digamos lo que quiere saber desde un punto de vista de una prensa que le interesa mover lo que quiere en un momento determinado.

¿La gente de la calle demanda en su sistema sanitario que le resuelvan los problemas con terapias? No hay noticias sobre ello, pero sí sobre el medicamento nuevo, y va a tener la publicidad en todos los medios de comunicación en parte porque va a pagarla y porque interesa que ese producto lo tenga todo el mundo y lo demande.

CLARO, ES COMO LO QUE ESTÁ OCURRIENDO CON LOS ARÁNDANOS, POR EJEMPLO. SON TAN ÚTILES EN LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE ORINA QUE YA LOS ENCONTRAMOS SINTETIZADOS EN FORMA DE PASTILLA, JARABE, COMO MEDICAMENTO, EN DEFINITIVA, CUANDO HA SIDO UN REMEDIO NATURAL UTILIZADO DESDE SIEMPRE.

Si, así empieza a venderse y empieza a haber un poco de publicidad para que la gente pueda comprarse la pastilla de arándanos. De alguna manera ha servido para promocionar las frutas. Ha ocurrido igual con las bayas de Goji, en un momento determinado la gente se entera de que una baya tiene propiedades excepcionales, pero habría que decir que **las propiedades excepcionales están en las bayas que se venden en la frutería cerca de tu casa, que son las mejores y de esas no te van a hacer publicidad.** Realmente se debería hacer publicidad en ese sentido, los medios de comunicación y los medios sanitarios de cada una de las comunidades deberían promocionar la alimentación de producción local en ese sentido.

¿CUÁL ES LA ALIMENTACIÓN MÁS ADECUADA DESDE TU PUNTO DE VISTA?

Desde mi punto de vista, y mi conocimiento, para mí la mejor alimentación en estos momentos es la alimentación vegana, que es una alimentación vegetariana que no necesita utilizar los recursos incluso de derivados animales. Esta alimentación fue muy criticada hasta 1970, se consideraba que era insuficiente, que tenía carencias. Era la literatura médica de una cultura que hasta ese momento no lo había vivido.

En cambio, la cultura china, la cultura hindú sí que han vivido este tipo de dieta, es algo normal. Pero para nuestra cultura no era una cosa asequible y parecía algo extraño, lleno de matices religiosos, de matices de otras culturas.

Pero hoy en día es una dieta que se ha sometido a más estudios, a más controles en cuanto a ver si era carente y ha demostrado todo lo contrario, que no es carente en nada y que además a nivel preventivo y curativo de las enfermedades que más afectan al mundo occidental, que serían enfermedades metabólicas, diabetes, obesidad, problemas cardíacos, incluso el cáncer, resulta que es la dieta más preventiva en todos los aspectos y que se definiría también como recomendable a nivel internacional.

RESPECTO AL CONSUMO DE LECHE DE VACA Y DERIVADOS, Y SUS BENEFICIOS VS PERJUICIOS, EXISTE DEBATE Y CONTROVERSIA. ¿QUÉ OPINAS AL RESPECTO?

A mí me encanta la leche, creo que me encantaba la leche de mi madre, de esa casi me acuerdo poco ya. Tengo buenos recuerdos de infancia de las leches de cabra porque se ordeñaban en mi casa, y me las ofrecían. Incluso una gran variedad de quesos en pequeñas cantidades es una de las cosas que me encanta, incluso algún yogur.

La segunda parte es que **desde hace unos años hasta ahora he tenido cantidad de pacientes a los que les he tenido que recomendar que no tomaran leche, y han tenido mejorías espectaculares.**

Otra de las cosas es que **la mayoría de las leches que hay en el mercado no me recuerdan ni me saben a leche buena** y entiendo que tengo gustos y afinidades por leches de distintos animales, y a pesar de eso **encuentro que no son agradables y que incluso pueden sentar mal.**

Y luego hay algo más, existe una gran literatura médica que cada día se va ampliando sobre la leche y derivados que revela que están apareciendo demasiados tóxicos en la leche como consecuencia de las manipulaciones que sufre, demasiados efectos secundarios.

Se encuentran también muchas relaciones causantes de enfermedades autoinmunes sobre todo del aparato digestivo, de enfermedades alérgicas, de enfermedades de rechazo a la leche. Hasta ahora se había hablado muy poco de ellas, pero cada día se conocen más.

Se pensaba que la raza blanca, que hemos sido pastores, estamos más adaptados a las leches, pero en otros tipos de raza la rechazaban bastante en cuando se hacían mayores. Un ejemplo es la raza china. En estos momentos la cultura china rica tiene muy pocos hijos, China les prohíbe tener más de uno por pareja. Curiosamente se está perdiendo gran parte de la lactancia materna, se están dejando de utilizar leches vegetales, y por moda se están utilizando leches de otras culturas que China importa.

Entre la gente más rica de China se ha puesto de moda que utilicen leche de vaca, leche de animales y derivados y la verdad es que están teniendo un aumento espectacular de infecciones de repetición, otitis, catarros, reacciones inflamatorias, reacciones de intolerancia a la leche que hasta ahora no se conocían de forma habitual en los niños chinos. Esto nos está dando el reflejo de ¿qué pasa con la leche de animales? Probablemente no es un alimento tan bueno como lo teníamos considerado.

ES COMPLEJO CAMBIAR HÁBITOS Y DECONSTRUIR CREENCIAS COMO EL MITO DE LA NECESIDAD DE LA LECHE EN LA INFANCIA.

Está comprobado también que todos los aspectos nutritivos de la leche, si el niño tiene comida alrededor y otro tipo de alimentos, las cubre perfectamente.

Cada cultura se ha adaptado durante un tiempo y a veces ha sobrevivido gracias a la leche. Yo en este momento no me atrevería a criticar que una gran cantidad de niños en la India van a depender a veces de la leche de la vaca que tienen al lado, que tradicionalmente han considerado sagrada y además les ha servido para sobrevivir en un momento determinado. Y probablemente gracias a la adaptación que han tenido de sus padres, sus abuelos que han sido pastores, que han cuidado muy bien de la vaca, pues ellos aguantan muy bien la leche y les sirve como alimento nutritivo. Va a depender mucho de la relación, de la cultura, de la calidad el hablar de la utilización de este alimento.

No obstante, pienso que si me haces la pregunta es porque tenemos interrogantes sobre ella y mi respuesta creo que no te ha dado ninguna solución, sino que más bien hemos colocado más interrogantes...

ES CIERTO; PLANTEO LA CUESTIÓN DE LA LECHE NO BUSCANDO UN POSICIONAMIENTO RADICAL, SINÓ CON ÁNIMO DE REFLEXIONAR SOBRE SI ES UN ALIMENTO CONVENIENTE, INDISPENSABLE, ... Y PENSANDO NO

SÓLO EN LOS NIÑOS, TAMBIÉN EN LAS MUJERES, LA OSTEOPOROSIS, LA INDUSTRIA LÁCTEA ES POTENTE.

Es una industria movida en Europa y con muchos problemas al respecto. Hoy en día están comprando la leche a los ganaderos de las granjas, le pagan a un año vista, dejan unas deudas enormes, y muchos ganaderos están pendientes de esa industria con muchos problemas.

Y otra cosa que está pasando en Europa es que hasta ahora nos han estado vendiendo que una de las soluciones para la osteoporosis era la leche y realmente la utilización de leche o concentrados de leche, yogures, queso, lo que han demostrado es que no sólo no solucionan la osteoporosis, sino que hay más osteoporosis entre la población que toma más cantidad de estos productos. Al parecer, porque la acidificación que produce el exceso de proteínas aportadas en la dieta roba calcio del hueso. En las culturas y en los lugares en los que no se utiliza leche y la dieta es un poco más baja en proteínas, tienen bastante menos descalcificación.

RESPECTO A LOS NIÑOS, ME PREOCUPA EL USO TAN SISTEMÁTICO DE MEDICAMENTOS COMO APIRETAL (PARACETAMOL), DALSY (IBUPROFENO), VENTOLÍN (SALBUTAMOL) Y OTROS YA DESDE LOS PRIMEROS MESES DE VIDA. ¿CREE QUE PUEDE TENER CONSECUENCIAS A MEDIO-LARGO PLAZO?

En realidad, pienso que afortunadamente no, porque si no, les habría hecho bastante, bastante daño. Pero la verdad es que se está abusando de estas medicaciones, pienso que su cuerpo tiene muchos recursos y gracias a eso no les hace tanto daño. Gracias a los recursos que tiene el cuerpo para liberarse de estos productos que de alguna manera son tóxicos, no pasa gran cosa o no pasa casi nada, pero la verdad es que se usa y se superabusa de todos estos productos.

TAL COMO EXPLICABAS ANTERIORMENTE, PARA UN ORGANISMO TAN JOVEN COMO EL DE UN NIÑO, LA DIETA, EL REPOSO, VA A SER LO QUE MÁS LE VA A AYUDAR A RESTABLECER SU SALUD...

Sí, el niño responde a veces ante una fiebre o una infección. La fiebre un poquito alta le produce cansancio, le produce sueño, con lo cual descansa. Le quita el apetito, con lo cual sólo toma líquidos, y en general esa forma de reaccionar del organismo le ayuda a que ponga en marcha sus recursos.

De repente le cortas la fiebre, le cortas también esa sensación que tenía de cansancio con lo cual empieza a moverse, hace que se destape, se complique y a veces que esté más días atascado o que tenga facilidad para repetir los procesos con más frecuencia.

Realmente yo pienso que más que favorecer, está atascando al niño en procesos a veces respiratorios, de amigdalitis, de otitis, o de catarros de repetición durante más tiempo del que tendría que estar que si se le dejase evolucionar normalmente.

SERÁ TRABAJO DE TODOS EDUCAR A LA POBLACIÓN AL RESPECTO ...

La revolución que está habiendo en este momento yo pienso que en parte tiene que ver con el personal médico y de enfermería, que han cambiado de creencias, pero en parte también con las madres. Cuando una madre vuelve a “recuperar el pequeño sentido común” y se pregunta “¿pero ¿qué está pasando? No puede ser que le tenga que estar dando tanta medicación a mi hijo” pues se recupera la sensibilidad.

También es verdad que, si no dispusiéramos de un sistema sanitario gratuito y tuviéramos que pagar todas las visitas y medicaciones, si tuviéramos que estar pagando todos estos servicios pensaríamos ¡pero qué barbaridad!

¿QUÉ PAISES SON PIONEROS EN MEDICINA NATURISTA? ¿ESTÁ INTEGRADA EN SU SISTEMA SANITARIO?

Pienso que es un movimiento a nivel mundial. Los pioneros en Europa han sido Centroeuropa, Alemania concretamente, porque su sistema de seguridad social nació casi con el naturismo en Europa.

En EEUU, lo que he comentado de Perú, y Cuba. Y en los países con medicinas tradicionales como China cuando ha recuperado todo su sistema de Medicina Tradicional, la India con su medicina Ayurvédica, Japón, está habiendo un gran movimiento de recuperación de su medicina tradicional para llevarla al mundo de la convencional.

Cuando estos países fueron culturizados por Occidente, se machacó su medicina a todos los niveles; es decir, fue despreciada diciendo que las medicinas tradicionales no servían, que no eran culturales. Tuvieron un momento de aguante, de ir en contra casi de la medicina convencional, los que aguantaban.

Pero últimamente están teniendo un resurgir, han visto lo eficaces que son, lo provechosas que pueden ser y están surgiendo movimientos de integración, de ver que dentro de lo convencional son potentes, son medicinas que deben aprenderse y que deben integrarse dentro de lo convencional. No tienen que estar encontradas, no tienen que ser excluyentes. Como comentabas, hay que aprovechar lo mejor de cada una.

Y justamente ese mismo movimiento de China, India y Japón está pasando en EEUU. Hay un gran movimiento médico de lo que se llama medicina integrativa, la medicina que aprovecha indudablemente todas las terapias que estaban dentro de lo no convencional, las incluye en el mundo de lo convencional y se las ofrece al paciente.

Lo que estamos observando al integrar estas medicinas tradicionales o no convencionales es que realmente resultan efectivas y que además el paciente las elige porque muchas de ellas son menos agresivas y mucho más eficaces a la hora de resolver problemas.

¿CUÁL ES LA REALIDAD ASISTENCIAL Y DOCENTE EN ESPAÑA? ¿HACIA DÓNDE AVANZA?

Aquí lo que se ha movido ha sido a nivel de pequeños grupos, personas a las que les gusta el tema, que lo viven, y que hacen muchos sacrificios para que esto se mantenga. Soy de la opinión de que aquí **en España tenemos muchas posibilidades, podríamos haber desarrollado muy bien todas estas terapias, pero hemos estado marginados dentro del sistema convencional tan potente que tiene España; un sistema sanitario gratuito pero basado en medicación y en los avances de la cirugía.**

Hasta ahora estas terapias no le han interesado, no las ha incluido y hemos estado marginados, incluso hemos trabajado más en el desarrollo de estas terapias en otros países que en el propio porque no había oportunidad.

En el ámbito universitario, apareció primero Granada ya en el 90, luego **en Zaragoza hemos tenido cursos desde 1992, desarrollamos cursos de medicina naturista, de acupuntura, de homeopatía, pero solamente porque a médicos, enfermeras, fisioterapeutas, profesionales del mundo de la salud, le interesa casi más a nivel personal porque en su trabajo lo pueden desarrollar como quisieran.**

Estamos ofreciendo una formación yo pienso que muy buena, pero no práctica en el sentido de que no la aplicamos en nuestro sistema de salud. Hasta el punto de que **a mí me resulta un poco... en parte ridículo, lo siguiente, por ejemplo: tenemos dentro de los Jardines Botánicos de Madrid, Barcelona, o en Jaca uno de los mejores herbarios que existe, viene gente de todo el mundo para conocer plantas medicinales, para llevárselas a su país y ver qué aplicaciones tienen. Hemos desarrollado cosas también a nivel médico y de atención que son aprovechables para ellos y nosotros lo tenemos totalmente ignorado.**

En otros países tener esos medios hace que los biólogos y los agrónomos del herbario estén al servicio de los farmacéuticos de la zona y que el farmacéutico esté al servicio del hospital y que el hospital pueda utilizar todas las plantas medicinales que tiene a su disposición.

En España tenemos muchos recursos que podríamos desarrollar mucho más. Pienso que todo está ahí con intenciones, pero a nivel político todo está parado. Cataluña intentó hacer un avance intentando poner en marcha todas las terapias no convencionales, pero ha quedado parado. El Ministerio de Sanidad tiene borradores que cada día los recicla, hace un nuevo borrador, da entrada a otro y hace un nuevo borrador, y estamos así desde 1992; o sea, casi 20 años haciendo borradores y no damos el paso hacia delante.

LO LAMENTABLE ES QUE HAY UNA PARTE DEL SISTEMA SANITARIO QUE DESPRECIA Y DESACREDITA ESTOS ENFOQUES Y TERAPIAS. AL MISMO TIEMPO, QUIENES QUIEREN ACCEDER A ELLAS HAN DE DESEMBOLSAR SU DINERO, Y NO TODO EL MUNDO ESTÁ EN SITUACIÓN DE PODER HACERLO.

Lo curioso además y la pena es que la gente que lo sigue desacreditando es justamente la gente que no lo conoce.

Uno de los pasos importantes es que cuando la gente conoce y empieza a introducirse en este mundo, se dan cuenta de que son recursos que habría que aprovechar perfectamente para la salud. Sigue siendo también penoso que haya profesionales que no lo conocen y además lo atacan. **Yo entiendo que el ataque surge cuando hay algo que desconoces, y normalmente ante el desconocimiento suele haber miedo...**

LA PROLIFERACIÓN DE CURSOS, Y FORMACIONES BREVES ASEQUIBLES PARA TODO EL MUNDO SIN NECESIDAD DE FORMACIÓN PREVIA EN CIENCIAS DE LA SALUD HA CONTRIBUIDO A CREAR UNA CIERTA INCERTIDUMBRE Y GENERAR DESCONFIANZA.

El hecho de que a nivel convencional las terapias no se hayan reconocido, el hecho de que no sea una medicina integrativa aprovechando todos los valores, tiene como consecuencia eso, que la gente esté en el otro lado, en el mundo del curandero, del no formado que va haciendo sus estudios y va aprovechando, Hacienda le da permiso para poner un cartel y va y se lo pone. Se crea una gran confusión que no se ha resuelto. Y el detalle de no resolver todas estas cosas está creando una mala imagen de todo lo que podría estar siendo aprovechando perfectamente.

Vamos a criticar que alguien ha utilizado mal una planta, que ha hecho mal una manipulación, pero tenemos que cuestionarnos también que tenemos un montón de escuelas de fisioterapia que deberían entrenar para manipular bien, utilizar bien todas las técnicas de masaje, pero se ha creado una fisioterapia de aparatos que minusvalora al fisioterapeuta que está trabajando a veces 3 ó 4 horas atendiendo mal a sus pacientes y desaprovechando sus manos, sus manipulaciones y a veces su saber. Tenemos unas escuelas de fisioterapia en toda España que son banderas, con fisioterapeutas bien formados y que manipulan perfectamente, pero eso necesita ser aprovechado por el sistema de salud; muchos han de desarrollar sus conocimientos estableciéndose en una consulta privada.

DESDE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MÉDICOS NATURISTAS ¿ESTÁIS REALIZANDO ALGUNA ACCIÓN A FAVOR DE LA INTEGRACIÓN DEL ENFOQUE NATURISTA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA?

Cuando nosotros empezamos a proponer protocolos para la formación de médicos residentes, de lo que se estaba hablando era de que ya no iba a haber más especialidades, **el sistema no está por que haya más especialidades sino todo lo contrario, está por quitar especialidades y reintegrar.**

La segunda propuesta es que **yo pienso que no se trata ya de crear una nueva especialidad, sino que deberíamos hablar de cómo aprovechamos recursos y trasladar las experiencias al estilo cubano y peruano a nuestro sistema sanitario.**

Es decir, formar médicos de nuestro sistema nacional de salud con capacidad integradora de terapias y que pueden resolver problemas.

Además, **nuestro sistema de salud está montado igual que el cubano**. Nosotros fuimos a copiar el modelo cubano antes de traer aquí los centros de salud. **El modelo cubano en dos o tres años se recicló para poder utilizar todas las terapias no convencionales, esto quiere decir, que todos los médicos, enfermeras, todos los que conforman el sistema de salud están perfectamente formados para que con muy poco tiempo reciclen y apliquen todas las técnicas que podrían ser complementarias al sistema de salud actual.**

Nuestros profesionales están muy bien formados anatómicamente, a nivel de utilización de plantas en un momento determinado, están muy bien formados a la hora de atender el paciente, de conocer el proceso de su enfermedad. Cuando enseñas estas terapias complementarias a estos profesionales, en muy poco tiempo están formados para que puedan utilizarlas. Los cubanos y los peruanos lo han adaptado y lo han aprovechado de una forma maravillosa en lugar de fiarse del que está en la calle y dice que tiene conocimientos, pero que va a tocar la piel, va a hacer un masaje y no sabe lo que hay debajo. Mejor aprovecha a tu personal sanitario que ya lo tienes formado, le enseñas una técnica de masaje, pero detrás ya tiene sus años de formación en anatomía, fisiología, y conoce lo que maneja.

¿EN QUÉ PROYECTOS ESTÁS TRABAJANDO ACTUALMENTE?

Actualmente estoy trabajando en tres proyectos:

– Uno de ellos, **ver pacientes todos los días.**

– Otro, **la formación de postgrado en medicina naturista de la universidad de Zaragoza que se mantiene todavía a pesar de los altibajos, las amenazas, muchas contras y muchas pegas que hemos tenido, pero llevamos 20 años de este curso que se ha mantenido ahí.**

¿AMENAZAS?

Sí, amenazas en la misma dirección que comentábamos antes, gente que no lo conoce, que piensa que no es algo serio, científico o aplicable cuando realmente estamos haciendo todo lo contrario.

En la Universidad de Zaragoza tenemos el curso de postgrado, hay un grupo también de investigación de terapias, y publicamos una revista desde hace 10 años. Esta revista partió de los alumnos que hicieron el curso, y luego se unió a la Sociedad Europea de Medicina Naturista Clásica. Empezó como una revista pequeña revista de difusión y ahora está indexada en el índice médico español, en bases de datos internacionales médicas y en poco tiempo ha ganado bastante prestigio como publicación.

- Otro proyecto en el que también estamos trabajando es en el Colegio de Médicos y la Organización Médica Colegial para que estas terapias se introduzcan en el sistema sanitario, para que los profesionales las integren y se pueda llevar a cabo una medicina integrativa que las incluya y aproveche.

EN CATALUÑA, LAS ENFERMERAS TENEMOS MUCHO INTERÉS TANTO EN FORMARNOS EN TERAPIAS NATURALES Y/O COMPLEMENTARIAS COMO EN TENER ESPACIO PARA DESARROLLARLAS Y TRABAJAR CON ELLAS.

Hay una cosa para mí muy sorprendente dentro del mundo de la enfermería, y es que las grandes bases de la enfermería han sido las terapias naturales; es decir, que todo el mundo de los cuidados de enfermería, los cuidados básicos del enfermo, que el enfermo pase a responsabilizarse de su salud porque adquiere conocimientos, todo esto ha sido la base de la enfermería. Cuando hablas de medicina naturista y de terapias complementarias realmente son la base de la enfermería, lo que enriquece como persona y como profesional de la salud.

Al igual que decía que ha de ser la base para el personal médico, también lo ha de ser para enfermería, y cuando dices, ¿una enfermera aplica clases de yoga, plantas medicinales, cuidados básicos? Es que es lo que ha enriquecido el mundo de la enfermería, aprender todo esto. Yo pienso que va con la profesión.

Pienso que es un redescubrimiento que el mundo de la enfermería aplique estas terapias. Si nuestro sistema de salud las llevase a cabo y les diera facilidades para desarrollarlas se enriquecería enormemente.

¿QUÉ ES LO QUE HAS APRENDIDO DURANTE TODOS ESTOS AÑOS? ¿QUÉ HA SIDO LO QUE TE HA RESULTADO MÁS ÚTIL A NIVEL PERSONAL Y PROFESIONAL?

Hay cosas sencillas, y a veces son de las que más aprendes. Trabajamos todos los días y de todo lo que hemos aprendido quizá no nos sirve nada, porque cada día aprendemos lo que nos sirve para ese momento.

Uno de los detalles es que aparentemente, a nivel personal, he estado estudiando mucho tiempo, y de repente, tengo que resolver un problema y tengo que empezar a aprender de lo que tengo que resolver.

Y otro detalle también pero ya a nivel profesional, es que me encuentro con alguien que me pregunta: ¿Y qué hago? Y la respuesta es que le tengo que preguntar yo a él ¿Y qué es lo que puedes hacer? Es decir, parece que le tenga que dar yo la respuesta y cada día entiendo más que es el enfermo el que me dice a mí lo que puede hacer.

Recuerdo una persona que influyó también en mi formación, era Felipe de Torres un señor maestro que estuvo en Zaragoza durante varios años. Él hablaba de la capacidad que tiene el cuerpo con sus síntomas, cómo te explica lo que necesita cuando estás enfermo.

Recuerdo como anécdota a una persona a quien había estado viendo, recomendándole: deje de comer, repose mucho y cuando se encuentre un poco reposado, muévase un poco, tome el sol y empiece a andar. Entonces vinieron a verme el enfermo y sus hijos y prácticamente le dije lo mismo. Y entonces me dijo: ¡tú te has puesto de acuerdo con Felipe de Torres para mandarme lo mismo!

No nos habíamos puesto de acuerdo, el enfermo me había contado que eso es lo que le convenía, si me dice que no tiene apetito le digo que no coma, si me dice que está cansado le digo que descanse. Los dos le dijimos cosas aparentemente raras, pero en el fondo fue lo que nos dijo él, lo que en aquel momento daba la impresión que necesitaba.

¿QUÉ OPINAS DE LA HOMEOPATÍA?

La homeopatía entra dentro de un sistema médico, es una forma de utilización del medicamento muy interesante, es muy interesante aprender de ella. La homeopatía se basa en la utilización de medicamentos diluidos, dinamizados, pero medicamentos. **La base está en la capacidad que tiene el cuerpo, pero también en hacer un examen detallado de los síntomas, de las reacciones que tiene parecidas a ese medicamento que le vas a recomendar.** Sigue siendo una forma de utilizar medicamentos. Hay que aprenderse muy bien, cómo reaccionan en el cuerpo y como los puedes utilizar.

Ha sido todo un movimiento europeo, pienso que muy interesante, pero desde mi punto de vista habría que depurarlo bastante. **La homeopatía tiene una investigación muy desconsiderada dentro del mundo de la investigación, pero muy rica.**

Durante muchos años se investigó sobre el propio paciente y a veces sobre el propio médico. Es una investigación en humanos difícil de repetir hoy en día porque los códigos éticos casi no lo permiten, pero **debería aprovecharse toda esa riqueza investigada que existe y añadir ahora nuevas investigaciones sobre lo que hay y elegir lo bueno de la homeopatía, porque la verdad es que, al no ser a veces utilizada de forma muy ortodoxa, pues vendemos homeopatía en todos los sitios, la compra todo el mundo y la puede utilizar porque no pasa nada, porque no tiene ningún efecto secundario.**

Eso no es así, y la verdad es que sí son medicamentos, **no tienen efectos secundarios, pero tienen patogénesis;** es decir, un medicamento homeopático puede producir una reacción de agravamiento, o reacciones medicamentosas que es muy interesante conocer a la hora de tomarlo.

¿QUE NOS RECOMENDARÍAS PARA CUIDAR NUESTRA SALUD?

Normalmente cada uno tenemos “una salud” relativa, es decir el estado de bienestar físico, psicológico, espiritual y ambiental que es lo que cuenta la OMS, pero cada uno de nosotros tenemos una “cuota de salud” en cada momento.

Un aspecto básico que recomiendo a todo el mundo es que conozcan muy bien la salud que tienen y que aprovechen esa salud que tienen, esa parte buena.

Otros a lo mejor recomendarían lo contrario y dirían, pues hazte muchos diagnósticos preventivos, muchos screening para ver si encuentras algo malo para extirpártelo, y ponerte al día, o si eres calvo ponte pelo, o si tienes la nariz torcida arreglártela.

Yo recomendaría lo contrario, ver la parte saludable que tenemos y pensar, bueno esto sí que está bien, tengo que vivirlo y disfrutarlo. A veces es una recomendación que la damos por hecha, pero pienso que es lo que realmente nos da salud.

El concepto general y relativo de salud es el bienestar que en ese momento nosotros percibimos para poder seguir hacia delante. Y eso a veces lo tiene gente que está calva, coja, tiene un poquito de aquí, un poquito de allá, pero que cuando le preguntas ¿cómo estás? Te contesta, muy bien.

Lo importante es ver el potencial que tenemos cada uno, a veces el solo hecho de estar vivos, de estar aquí, es una oportunidad que tienes y es cuestión de agarrarse a ella y disfrutarla.

<De tots els Colors>: ¡Muchas gracias Pablo! Es un honor tenerte en el blog. Tu testimonio llega en plena crisis del sistema sanitario, con los gobiernos central y autonómicos cuestionándose la sostenibilidad del mismo. Una buena oportunidad para desempolvar los borradores y poner en marcha los proyectos que en otros países han demostrado una mejora en los resultados de salud de la población, y en la reducción del gasto sanitario.

*Estoy convencida de que tus palabras ayudarán a tomar conciencia del papel fundamental y activo que tenemos cada uno de nosotros respecto a nuestra salud. Es un gusto la sencillez y la cercanía con la que transmites los principios básicos de la medicina naturista, y una alegría que nos recuerdes que **Somos Esencialmente y Potencialmente, SANOS.***

Pablo Saz nos facilita un enlace de acceso a artículos científicos sobre Medicina Naturista de varios autores además de él mismo.

http://dialnet.unirioja.es/servlet/listaautores?tipo_busqueda=REVISTA&clave_busqueda=931&inicio=101