

Con fecha 21 de diciembre de 2011 el Ministerio de Sanidad y consumo hace público el *Análisis de situación de las Terapias Naturales*. Simultáneamente aparecen en los medios de comunicación varios artículos que desprestigian dichas prácticas haciendo especial hincapié en el posible efecto placebo de alguna de ellas.

Respecto a esta situación la Federación de Asociaciones de Profesionales de Terapias Naturales, TENACAT, representando a 15 asociaciones, al Gremio de Centros de Formación en Terapias Naturales con 19 escuelas e integrada en UATAE, Unión de Asociaciones de Trabajadores Autónomos y Emprendedores desea manifestar lo siguiente:

Sobre el análisis:

Aun cuando consideremos que el tiempo de elaboración del informe ha sido excesivo, el resultado final no deja de ser una novedad en España al ser la primera vez que la Administración elabora un documento de esta extensión y características, lo cual de por sí refleja la importancia que las TN tienen en nuestra sociedad hoy en día. El documento, como su nombre indica, se limita en sus conclusiones a hacer un análisis, pero no realiza ningún tipo de propuesta específica.

Desde el punto de vista de las TN podemos interpretar dicho análisis como “parcial”, al no contemplar aspectos que para el sector son sumamente importantes. Aun no habiéndose considerado información y estudios que consideramos válidos, es de agradecer el intento de exhaustividad en el análisis, especialmente si consideramos que ha sido realizado precisamente por profesionales ajenos a las mismas.

Para poder valorar el informe necesitamos tener presente que que la opinión mayoritaria en el mundo sanitario está reflejada en frases como la siguiente, que consta en las conclusiones del análisis: *“En general, las revisiones realizadas concluyen que la homeopatía no ha probado definitivamente su eficacia en ninguna indicación o situación clínica*

concreta, los resultados de los ensayos clínicos disponibles son muy contradictorios y resulta difícil interpretar que los resultados favorables encontrados en algunos ensayos sean diferenciables del efecto placebo.”

Los profesionales que utilizan estas TN encuentran resultados clínicos difícilmente equiparables al efecto placebo. Por ejemplo en la “homeopatía” o en las “esencias florales” su utilización en veterinaria y pediatría. Esto nos lleva a entender que el presente informe ha de servir para documentar mejor nuestras afirmaciones, para no cansarnos de rebatir y demostrar. Recordando que la mejor demostración es la práctica clínica.

El informe del Ministerio señala que la ausencia actual de estudios clínicos que demuestren la eficacia no puede ser considerada como sinónimo de ineficacia. También menciona que los niveles actuales de evidencia pueden ser valorados como suficientes dado que muchas veces las TN son utilizadas como segunda o tercera opción o con carácter complementario. La mayoría de las TN son ancestrales aunque la realización de estudios sobre las mismas realizados con metodologías y baremos científicos es relativamente reciente, de esta última década. Por ello es de esperar que si continúa creciendo el número de estudios la información y evidencia disponible aumente y mejore.

Hoy en día ha sido demostrada la eficacia de aplicaciones que en el pasado se consideraban placebo.

En cuanto a la seguridad de las TN en el informe dice *“Aunque estas técnicas suelen considerarse más inocuas que las de la medicina convencional, se han conocido casos en los que los usuarios han resultado lesionados por practicantes no cualificados o se han detectado problemas por no informar a su médico del uso de productos herbales o los usuarios han utilizado sin saberlo productos falsificados o terapias inadecuadas e incluso se han detectado casos de sobredosis no intencionada”*. Aun cuando no sería necesario, recordemos que la posible existencia de practicantes no cualificados no exime que la gran mayoría si lo estén. Prueba de ello es la práctica carencia de denuncias por este motivo. El no informar al médico de estar recibiendo otro tratamiento también sucede en la terapia tradicional. La posible existencia de productos falsificados no es culpa de los productos que si cumplen. Precisamente por estos aspectos creemos necesaria la regulación.

Sobre la actual campaña de desprestigio de las TN.

Es necesario recordar que este tipo de campaña resurge en el 2006 en EE.UU. financiada principalmente por la “American Medical Association” intentando influir en el poder político y en la opinión pública en contra de los naturópatas, quiroprácticos y otras prácticas de CAM (Complementary & Alternative Medicina – Medicinas Alternativas y Complementarias).

Sabedores somos que aquello que es moda en EE.UU. triunfa en España. Ahora no se llama “caza de brujas”, ahora se llama “proteger el pensamiento crítico y a los pacientes”, pero el objetivo es el mismo, influir en contra de una serie de opciones, las TN, que cada

vez son más utilizadas en nuestra sociedad.

Y parece ser que lo consiguen, titulares como “Resituando las dudosas terapias alternativas” aparecido hace poco en un periódico de divulgación nacional, evidencia una lectura interesada del estudio del Ministerio de Sanidad. Nos preguntamos si el articulista se ha planteado alguna vez un titular como “Resituando las dudosas teorías económicas”, cuando dichas teorías están teniendo mayor impacto en la salud de la población que las terapias naturales.

Los intereses de TENACAT y de los practicantes de TN son claros y públicos. ¿Cuáles son los intereses que hay tras estas campañas?

Una realidad social

La demanda y utilización de las TN en nuestra sociedad ha quedado demostrada en diferentes estudios realizados por entidades de reconocido prestigio. Reconocemos que algunos los hemos promovido nosotros y están mencionados en el análisis del Ministerio de Sanidad.

Esta demanda es motivada por el incremento de la esperanza de vida y el estilo de vida imperante, el cual actualmente genera mucha disfunción y un terreno propicio para la aparición de enfermedades. Las terapias naturales están principalmente enfocadas en el cuidado de la salud y en la prevención de patologías cuyo diagnóstico y tratamiento está reservado únicamente a la clase médica, que son los que ostentan estas competencias. Es importante distinguir entre prevención y diagnóstico precoz. La prevención forma parte del estilo de vida, del cuidado de uno mismo, de la responsabilidad sobre las propias decisiones; mientras que para el diagnóstico se precisa el profesional médico cualificado.

Hay un cierto vacío en el asesoramiento so-



bre salud y estilos de vida a la población. Parte de este espacio lo han llenado las Terapias Naturales por su abordaje holístico e integrador de diferentes variables que inciden en la salud, como pueden ser creencias, religión, actitud, alimentación, situación económica, cultura...

Hay que tener presente el incremento de patologías tóxicas, en la población en general y en el colectivo de profesionales de la salud en particular. En estos últimos suele ser fruto de la presión y exigencia que genera la carencia de profesionales para cubrir la demanda de atención de la población, y la contradicción del propio sistema: curar a los enfermos para reintroducirlos en un sistema de vida tóxico generador de patología.

Las TN no deben ser consideradas en contraposición a otros métodos. Ciertas TN realizan sus propias valoraciones según criterios no contemplados en la medicina convencional. Estas valoraciones y los abordajes que se propongan, aun cuando pertenezcan a paradigmas diferentes, pueden resultar de utilidad al paciente y no deben ser entendidas o utilizadas como una contraposición al correcto tratamiento médico. Con frecuencia el abordaje integrador es el que resulta más útil para el paciente. No se trata de excluir profesionales u opciones, si no de permitir y facilitar una visión multidisciplinar enfocada en la salud de las personas. A fin de cuentas eso es el interés común y lo que la sociedad demanda. Los usuarios no prescinden de la atención médica por utilizar las TN. Un sistema sanitario que ofrece grandes y buenas soluciones a problemas agudos también ha permitido que esa población demande soluciones a situaciones cotidianas, situaciones de cronicidad o de prevención. La población ha interiorizado que salud no es sólo la ausencia de síntomas, que salud no es sólo el "ir tirando", salud es también un cierto bienestar. Es el aspecto integrador y holístico el que la sociedad reclama de las terapias natu-

rales. Queremos mencionar dos definiciones de salud para quien las quiera reflexionar:

- OMS 1947 "Es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad".
- Comisión de Médicos y Biólogos de Lengua Catalana, Perpinyà, 1976: "La salud es una manera de vivir autónoma, solidaria y gozosa".

Mirando al futuro.

Más allá de lo que algunas entidades creadoras de opinión intenten divulgar, las terapias naturales no son un problema, son una realidad social, son una opción para un gran porcentaje de la población.

Desde TENACAT siempre hemos mantenido y entendemos que es posible "normalizar" legalmente el ejercicio de dichas terapias manteniendo su aspecto "distintivo" que es lo que socialmente se las demanda. Esto permitiría al usuario estar mejor informado y sentirse más protegido. También permitiría que los practicantes de las mismas puedan trabajar y cualificarse en situación de equidad con respecto al resto de profesionales.

Arthur Schopenhauer dijo "Toda verdad pasa por tres estados. Primero es ridiculizada. Segundo hay una oposición violenta. Tercero se acepta como algo sumamente evidente". Nos encontramos en el cambio entre el segundo y tercer estadio. Por un lado tenemos unas opiniones en contra muy violentas y por otro lado aparecen opiniones favorables dentro de la medicina convencional.

Francesca Simeón.

Presidenta de TENACAT

Agradecemos al Dr. Sergio A. Chacón, asesor Médico de la Escuela Begoña Ferrero sus aportaciones.

Asociaciones que forman parte de TENACAT

- ATHANOR. Asociación
- ASOMATE. Asociación de Masajistas Terapéuticos de Andalucía
- APKTFHE. Asociación de Profesionales de Kinesiología y TFH España
- QUIROMAD. Asociación de Profesionales de Medicinas Complementarias
- AEHU. Asociación Española de Homeopátas Unicistas
- AETCS. Asociación Española de Terapia Craneosacral
- AETP. Asociación Española de Terapia Polaridad
- RAI. Asociación Internacional de Reiki
- APTNE. Asociación Profesional Terapias Naturales España
- ACATPRES. Associació Catalana de Professionals de Teràpies de Respiració i Estudis Sistèmics
- Associació Catalana de Teràpies Kneipp
- ACPREIKI. Associació de Practicants de Reiki
- Fundacio Privada Mossèn Sebastià Fàbregas
- Asociación de Formadores de Terapias Naturales
- Gremio de Centros de Asistencia en Terapias Naturales

Escuelas que integran el Gremio de Centros de Formación de Terapias Naturales y que están comprometidas con unos estándares comunes de formación y calidad.

- AD's Autoconeixement i desenvolupament personal.
- CEMETC Centro de enseñanza de la Medicina Tradicional China.
- Centre ARNAU de Vilanova.
- Centro de Formación Els 5 Elements.
- Centro MARANATHA.
- Centro MAYA.
- CIM Grup de formació.
- Escuela DAVILA.
- Escuela de Masaje Begoña Ferrero.
- Escuela de Masaje y Centro de Terapias Naturales Jordi.
- Escuela Internacional de la Cultura Ayurveda. Euro-Ayurveda.
- Escola Montjoia.
- Institut ANTHEMON.
- Institut d'Estudis de la Polaritat.
- Instituto Internacional de SHIATSU/KENKU-DO.
- META-TR Escola d'Autoconeixement.
- QUIROSOMA.
- THUBAN Corporación.
- VIDA Kinesiología.



Anexo: Una visión que está cambiando, incluso dentro de la Medicina Convencional.

Como norma, la poca información disponible sobre las Terapias Naturales hace que muchas veces sus argumentos, y el de sus detractores, se haya quedado congelado en el pasado siglo XX hacia las décadas de los años 70 y 80.

Sin ánimo de ser exhaustivos ofrecemos una correlación de hechos que a partir de 1990 han venido cambiando el rostro y la aceptación de las Terapias Naturales en la comunidad médica mundial.

a.-La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), en relación a las Terapias Alternativas y Complementarias declaró en su convención anual de Ginebra 1990, lo siguiente:

“Es importante y relevante comenzar a tomar en cuenta el aporte que la <<Medicina Tradicional>> (no convencional) está haciendo en el campo de la Medicina Preventiva. Se exhortó a que todas las instituciones públicas y privadas dedicadas al campo de la salud en cada nación, comenzaran a promocionar, investigar e incorporar en su praxis sanitaria a las diferentes disciplinas que conforman las Terapias Alternativas y Complementarias”.

Posterior a la declaración de Ginebra de la OMS en 1990, se ha registrado un auge significativo de las Terapias Complementarias o Alternativas en los 5 continentes, como lo revelan las estadísticas publicadas y que podemos citar a continuación:

I.- “Uso de las Terapias Alternativas por algunos países (OMS 2005): Estados Unidos: 45% - Australia 48% - Francia 49% - Canadá 70% - India 70% – España 30% - África 80%. En España existen más de 60.000 profesionales dedicados a las Terapias Naturales y su ejercicio genera un grado de satisfacción alto

(Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO 2006)”.

II.- Para dilucidar el largo debate sobre el supuesto carácter “pseudocientífico” o “acientífico” de las Terapias Alternativas y Complementarias, en la misma década de los años 90 y posterior a la postura de la OMS respecto a las Terapias Complementarias se crearon importantes Centros de Investigación para validar el carácter científico de estas terapias en las más prestigiosas Escuelas de Medicina de Estados Unidos y con un presupuesto anual de \$ 200 millones. Estos centros son:

- Centro de investigación de SIDA. Bastyr Univ. Washington. 1995
- Centro de investigación de la salud femenina. Columbia Univ. New York. 1993
- Centro de investigación para diversas condiciones médicas. Harvard-Boston. 1993
- Centro de investigación de enfermedades neurológicas. Kessler Univ. New Jersey. 1994
- Centro de investigación en quiropraxia. Palmer Univ. Davenport-Iowa. 1995
- Centro de investigación sobre el efecto de la edad. Stanford Univ. California. 1994
- Centro de investigación en condiciones pediátricas. Arizona Univ. Tucson. 1996
- Centro de investigación en asma e inmunología. Calf. Univ. Davis. 1995
- Centro de investigación para el dolor. Maryland Univ. Baltimore. 1997
- Centro de enfermedades cardiovasculares. Michigan Univ. 1996
- Centro de investigación en adicciones. Minnesota Univ. Mineapolis. 1995
- Centro de investigación en cáncer. Texas Univ. Houston. 1993

Como consecuencia de este proceso en las dos últimas décadas, en muchos países de los 5 continentes se está presentando la fusión de las 2 medicinas en muchos centros sanitarios tanto de carácter público como privado y esto es una realidad imparable que está generando un cambio significativo en la forma como la naciente medicina del siglo XXI le da respuesta al fenómeno de la salud y la enfermedad.

La evolución y el camino recorrido por estas terapias desde que la O.M.S. las validó en 1990 en su reunión de Ginebra, hace que en

muchas Universidades y Colegios Médicos del Mundo entero se estén incorporando el estudio y la práctica de estas Terapias Alternativas y Complementarias en los cursos formativos de los nuevos profesionales de la salud del siglo XXI, tal y como lo demuestran los siguientes hechos:

“En los Estados Unidos se ha venido incrementando el número de cursos y residencias de postgrado en terapias alternativas y complementarias para los diferentes profesionales de la salud y en la actualidad diversas y prestigiosas universidades ofrecen una gama de este tipo de cursos para formar personal profesionalmente capacitado en este terreno, ya que el campo de trabajo está creciendo y demandando la formación de estos profesionales. Algunos ejemplos destacados son:

a).-Harvard Medical School: Programa de Residencia en Medicina Alternativa y Complementaria en el Centro para la educación e investigación de las Medicinas Alternativas. Boston, MA 02215. www.bidmc.harvard.edu/medicine/camr

b).-Emory University School of Medicine: Residencia de Post-grado en Medicina Alternativa y Complementaria en Neurología. Atlanta, GA 30322. www.emory.edu/NEUROLOGY/CA

c).-Oregon Health and Science University : Residencia de Post-grado en Medicina Alternativa y Complementaria. Portland, Oregon. www.ohsu.edu/som-Pub-Health/Postdoc.html

d).-University of Arizona School of Medicine. Residencia de Postgrado en Medicina Integrativa. Tucson, Arizona. <http://integrativemedicine.arizona.edu/fellowship.html>

e).-University of Maryland School of Medicine: Residencia de Postgrado en Medicina

Complementaria en el manejo del dolor. Baltimore. www.compmed.umm.edu

f).-University of Miami School of Medicine. Division of Complementary Medicine : Residencia de Postgrado en Acupuntura, Nutrición, Herbología, Naturopatía, Psicología Neurolingüística y Meta-Energías. Florida-Miami. P.O Box 016960

“Igualmente en Europa y Latinoamérica también las Terapias Alternativas y Complementarias han llegado al terreno universitario y en la actualidad se imparten cursos de postgrado en diversas prestigiosas universidades.”

a).-Alemania (British Journal of Medicine 2002)

- 1985 : Asociación Federal de los Médicos Naturistas Alemanes (ZAN).
- 1991 : Se crea la Cátedra de Medicina Naturista en universidades de Berlín y Munich.
- 1993 : se incluye en el pensum de estudios médicos la enseñanza de la medicina naturista.

b).-Francia: (British Journal of Medicine 2002)

- 1990 : Universidad de Bobigny – París inicia el diplomado en Medicina Naturista
- 1992: Montpellier diplomados de Fitoterapia, Sofrología, Acupuntura, Homeopatía e Hidroterapia.

c).-España: (British Journal of Medicine 2002)

- Cursos de postgrado en Medicina Naturista: Universidad de Granada (1989), Universidad de Zaragoza (1992), Universidad de Barcelona (1995)
- 1996 : se crean los colegiados de homeopatía, acupuntura y Medicina Naturista

d).- Latinoamérica : (British Journal of Medicine 2002)

- Cuba: universidad de Camaguey, curso de postgrado Medicina Natural. (1995)
- México: diplomados en Medicinas Complementarias (Chiapas-1990).
- México: Sociedad Latinoamericana de Medicina Natural (SOLAMENAT) -1995
- Venezuela : maestría para médicos en Acupuntura (Universidad de Falcón-1990), Homeopatía (Universidad Central de Venezue-



la-1990)

- Perú : Instituto Peruano de Fitoterapia Andina (1989). Clínica de Naturismo Médico (Lima-1992)

En la actualidad la tendencia de las Terapias o Medicinas Alternativas y Complementarias es hacia la incorporación o integración con la Medicina Oficial o Convencional para conformar una especie de “Medicina Integrativa”, como se le está llamando en los ambientes Médicos y Científicos en Norteamérica, y esta tendencia ha quedado patente y registrada a los hechos siguientes:

“Del 1 al 4 de Abril del 2004 se celebró en el Fontainebleau Hilton Resort de Miami Beach, Florida - Estados Unidos el primer Congreso anual de Medicina Integrativa, auspiciado por Bastyr University e Innovision Communications. En este prestigioso evento científico se presentaron por vez primera en la historia conferencias relativas al manejo “integrado” de las patologías crónicas más comunes bajo el enfoque de la Medicina Convencional y de la Medicina Complementaria. Algunos de los tópicos más resaltantes presentados en este magno evento fueron “:

- Manejo integrado de la Obesidad y Trastornos alimentarios. Alexander G. Schauss, PhD y Marie C. Shafe, EdD, PhD.
- Manejo Integrado del paciente con Síndrome de Colon Irritable. Patrick Hanaway, MD.
- Protocolos Integrativos en el manejo del paciente con Diabetes Mellitus. Mick Lyon, MD. Y Michael Murray, ND.
- Manejo Integrado de la Menopausia. Susan Reed, MD y Jane Gultinan, ND.
- Protocolo integrado de las Hiperlipidemias. Cindy Breed, ND y Suzanne Laurel, DO.
- Protocolo integrado del paciente con Síndrome de Fatiga Crónica. Deborah Metzger, MD, PhD y Darin Ingels, ND.
- Manejo integrado del paciente con Cáncer. Timothy Birdsall, ND y Bernard Eden, MD.
- Avances recientes en Nutrición en el tratamiento del Cáncer. Patrick Quillin, PhD, RD, CNS.

La investigación y publicación en el campo de la Medicina Integrativa ha sido y es hoy día muy intensa, en la cual podemos encontrar temas tan variados en el campo del ma-

nejo de muchas enfermedades con técnicas como Acupuntura, Naturopatía, Fitoterapia, Terapias Psicoemocionales etc.

Es de gran importancia destacar en este sentido las publicaciones tituladas “trabajos basados en evidencias” en el campo de las terapias complementarias que gozan de gran respaldo y aceptación en el mundo médico convencional, de las cuales podemos citar algunas” :

1.-Trabajos basados en Evidencias sobre la Eficacia de la Acupuntura:

- Acupuntura para el Asma Crónica. Linde Jobs. Cochrane Library, Issue 1, Oxford 2000.
- Acupuntura para el dolor de espalda. Ernst White. Archivos Internal Medicine 1988.
- Acupuntura y Fibromialgia. Berman BM and others. Jour Fam Pract. 1999.
- Acupuntura en la osteoartritis. Ernst E. Scand L Rheumatol 1997.
- Acupuntura en la cefalea recurrente. Melchart D. and others. Cephalalgia 19. 1999
- Acupuntura para dejar de fumar. White Rames. Cochrane Library, issue 1, Oxford 2000

2.-Trabajos basados en evidencias sobre la eficacia de la Fitomedicina:

- Efectividad del Aloe Vera en la Psoriasis. Vogler BK. Br J Gen Pract, 1999
- Alcachofa para reducir el Colesterol. Pittler MH. Perfusion 1998.
- Beta Sitosterol para la Hiperplasia Prostática Benigna. Wilt TJ. BJU Int. 1999
- Jugo de Arándano rojo en las infecciones del tracto urinario. Avorn J and others. JAMA, 1994.
- Equinacea en el catarro común. Barret B and others. Jor Fam Pract. 1999.

3.-Trabajos basados en evidencias sobre la eficacia de las Terapias Manuales:

- Masaje abdominal para el Estreñimiento crónico. Ernst E. Forsch Komplementarmed, 1999
- Masaje para el dolor lumbar. Ernst E. Jor Pain Symptom Manage. 1999.
- Masaje para el dolor cervical y la cefalea. Hurwitz EL and others. Spine 1996
- Masaje en el crecimiento y desarrollo de niños prematuros. Vickers A. Cochrane Library, 2001

4.-Trabajos basados en evidencias sobre la

eficacia de las terapias Nutricionales:

- Condroitín Sulfato para la Osteoartritis. Leeb BF. Jour Rheumatol, 2000
- Aceite de Primrose para el Síndrome de Tensión Premenstrual. Budeiri D. 1996
- Ajo para el control de la presión arterial. Silagy C, Neil A. J R Coll Physicians, 1994
- Glucosamina y Artritis. Towheed TE. JAMA 2000.
- Chitosan para perder peso. Pittler MH. Perfusion 1998.

5.-Trabajos basados en evidencias sobre la eficacia de las terapias Mente-Cuerpo:

- Biofeedback para tratar el Anismus. Resch KL. Eur J Phys Med.1995
- Terapia Cognitiva para la Fatiga Crónica. Price JR. Cochrane Library, 2001
- Musicoterapia y Relajación en el dolor postoperatorio. Good M. J Adv Nurs, 1996
- Ejercicios respiratorios en el Asma bronquial. Holloway E. Cochrane Library, 2001

6.-Trabajos basados en evidencias sobre la eficacia de la Homeopatía:

- Homeopatía en la Osteoartritis. Long L. Br Homeopath Jour, 2001
- Homeopatía en la Cefalea. Walach H and others. Cephalalgia. 1997
- Homeopatía en la prevención de la Migraña. Ernst E. Jour Pain Symtomp Manage. 1999
- Homeopatía en la Gripe. Vickers AJ. Jour Clin Epidemiol, 2000

7.-Trabajos basados en evidencias sobre la eficacia de la sanación espiritual:

- Poder de la oración en pacientes coronarios. South Med Jour, 1988.
- Tacto terapéutico. Rosa L. JAMA, 1998.

El argumento principal de las opiniones descalificadoras se basaba en el carácter "científico" que dominaba en el campo de estas terapias no convencionales. A partir de 1990 con la declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Ginebra y con la conformación de más de 10 centros de investigación en materia de Terapias Complementarias en prestigiosas escuelas de Medicina en Estados Unidos y otros países del mundo, esta actitud de confrontación y descalificación ha ido desapareciendo para dar paso

a una nueva actitud, la de la integración, la cual se ha visto reflejada en la creación de eventos científicos internacionales bajo el título de "Medicina Integrativa", de residencias de postgrado para médicos y enfermeras en varias universidades americanas bajo el mismo nombre, publicación de textos académicos y múltiples revistas científicas que abordan profusamente el nuevo enfoque de la Medicina Integrativa (Innovision Communications, Publisher of Integrative Medicine : A Clinicians's Journal. www.innjournal.com)

Ante el cambio radical que han dado las Terapias Alternativas y Complementarias en los últimos 20 años, reflejado en su crecimiento y aceptación en muchos países de los cinco continentes, aperturando nuevos campos para la investigación científica, desarrollando un nuevo mundo de productos, complementos, dietéticos, herbarios etc, generando un nuevo mundo de conocimiento de alto valor científico confirmado por los miles de artículos que al igual que la Medicina Convencional se publican a diario en la literatura especializada.

La actitud de los médicos convencionales ha cambiado significativamente, hasta el punto de que ya muchos médicos convencionales están incursionando en los terrenos de las Terapias Complementarias, tomando cursos de especialización y maestrías en algunas de las disciplinas de estas terapias como Acupuntura, Homeopatía, Naturopatía, Fitoterapia por sólo mencionar algunas.

También la industria farmacéutica ha venido incorporando las Terapias Complementarias en su hacer cotidiano y es así como ya existen muchos fármacos incluidos en el Vademecum convencional de muchos países que contienen productos naturales fabricados y patentados por los laboratorios convencionales.

