

**UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA  
SEDE REGIONAL ROSARIO**



**Facultad de medicina y Ciencia de la Salud**

**Carrera Medicina 2014**

**Título:** “Uso de la medicina alternativa y complementaria en la Universidad Abierta Interamericana de rosario sede Ov. Lagos y en la escuela internacional “Overseas Family School” de Singapur”

**Autora:** Borgna, Ludmila

**Tutora:** Gustaffson, Monica

**Email:** [ludmilaborgna@gmail.com](mailto:ludmilaborgna@gmail.com)

## **Índice**

Índice.....	2
Resumen.....	3
Introducción.....	4
Problema.....	6
Material y métodos.....	7
Marco Teórico.....	9
Encuesta.....	19
Resultados.....	21
Discusión.....	31
Conclusión.....	33
Bibliografía.....	35
Anexo.....	37

## **Resumen**

**Introducción:** Según la OMS define a la Medicina Alternativa y Complementaria como un conjunto de diversos sistemas, prácticas, productos naturales, homeopáticos que no se consideran actualmente parte de la medicina convencional, ni forman parte de la medicina propia de un país. Hoy en día el uso de la Medicina Alternativa en la práctica médica incrementó su uso, donde se puede observar su aplicación en casos de enfermedades crónicas como artritis reumatoide juvenil, cánceres, HIV -SIDA, etc.

**Objetivos:** Identificar el uso de medicina alternativa y complementaria (MAC) en los trabajadores de la escuela internacional de Singapur y en la Universidad Abierta Interamericana de Rosario sede Ov. Lagos.

**Resultados:** el porcentaje de los encuestados que utilizan Medicina alternativa y Complementaria es levemente superior a quienes no la utilizan. No obstante las relaciones son inversas: mientras que en Singapur la utiliza el 75% de los encuestados, en Argentina la utiliza sólo el 28%.

**Conclusión:** en Argentina el uso de la MAC esta en evolución, todavía no se ven cursos, o materias que forma parte del plan de estudio en la carrera de la de medicina. A comparación de Singapur y otros países desarrollados este nuevo tipo de medicina se incluye en el plan de salud nacional con fácil acceso e información para los pacientes.

## **Introducción**

Resulta difícil definir la medicina complementaria y alternativa, porque se trata de un campo muy amplio y en constante evolución. El NCCAM (El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa) define la medicina complementaria alternativa como un conjunto de sistemas, prácticas y productos que, en general, no se consideran parte de la medicina convencional. La medicina convencional (también denominada medicina occidental o alopática) es la medicina que la practican quienes poseen títulos de M.D. (doctor en medicina) y los profesionales sanitarios asociados, como fisioterapeutas, psicólogos y enfermeras tituladas.

La “Medicina complementaria” se refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa junto con la medicina convencional, como el empleo de la acupuntura en forma adicional a los métodos usuales para aliviar el dolor. La “Medicina alternativa” se refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa en reemplazo de la medicina convencional<sup>1</sup>.

Según la OMS define a la Medicina Alternativa y Complementaria como un conjunto de diversos sistemas, prácticas, productos naturales, homeopáticos que no se consideran actualmente parte de la medicina convencional, ni forman parte de la medicina propia de un país<sup>2</sup>.

Hoy en día el uso de la Medicina Alternativa en la práctica médica incrementó su uso, donde se puede observar su aplicación en casos de enfermedades crónicas como artritis reumatoide juvenil, cánceres, HIV-SIDA, etc.

De acuerdo con la Comisión Europea, en los 27 países de la Unión Europea (UE) se estima que la medicina complementaria y alternativa cuenta anualmente con 100 millones de clientes, aunque la tendencia va en aumento.

Tan sólo la industria de la medicina homeopática aumentó sus ventas en la UE de 590 millones de euros en 1995 a 930 millones de euros en 2005, teniendo como principales clientes a Francia, Alemania, Italia, Holanda, España, Bélgica, Reino Unido y Polonia, que en conjunto concentran el 90% del mercado.

"Muchos europeos están asumiendo la responsabilidad de su tratamiento, porque no están satisfechos con los resultados de la medicina tradicional o no quieren resignarse a la recomendación del doctor de que tienen que aprender a vivir con el dolor y la enfermedad", le explicó a BBC Mundo Nand De Herdt, Presidente de la Coalición Europea en Productos de Medicina Homeopática y Antroposófica<sup>3</sup>

El aumento del uso de la medicina alternativa se debe a la preocupación de los efectos adversos de los fármacos químicos hechos por el hombre y por el mayor acceso del público a la información sanitaria.

Técnicas como la acupuntura, la naturopatía, la meditación o el yoga cuentan cada vez con más adeptos en Estados Unidos para tratar problemas de salud, según un amplio estudio realizado en el país norteamericano.

El estudio muestra que casi cuatro de cada 10 adultos usan habitualmente algún tipo de medicina alternativa. El consumo de suplementos dietéticos como el omega 3 o el ginseng, las técnicas de respiración, la meditación, la manipulación quiropráctica, los masajes y el yoga son, según esta investigación, las prácticas fuera de la medicina convencional más utilizadas por los estadounidenses. La mayoría se utilizan para tratar procesos dolorosos, como molestias en la espalda, cuello o articulaciones, entre otros trastornos musculoesqueléticos.<sup>4</sup>

En los diferentes países desarrollados la medicina alternativa y complementaria fue aceptada e incorporada en el servicio de salud y en las Universidades, ofreciendo posgrados en distintas especialidades de la medicina alternativa.

La problemática reside en los países en vía de desarrollo donde los médicos no están familiarizados con la medicina alternativa debido a que no fue incluido en la formación tanto pre como postgrado ni en el sistema de salud del país.

En este trabajo voy analizar y comparar el uso de Medicina alternativa y complementaria en dos países diferentes Singapur (país desarrollado) y Argentina (país en desarrollo) y evaluar el uso de esta medicina teniendo en cuenta el nivel académico de los interrogados, trabajo, edad y el país de residencia

## **Problema**

Se plantea la situación problemática con el siguiente interrogante:

**¿Cuál es el uso de la medicina alternativa y complementaria en la Universidad Abierta Interamericana de rosario cede Ov. Lagos y en la escuela internacional “Overseas Family School” de Singapur?**

**Comparando el uso de esta medicina en dichos países.**

- Objetivo general
  - Identificar el uso de medicina alternativa y complementaria (MAC) en los trabajadores de la escuela internacional de Singapur y en la universidad abierta interamericana de rosario sede Ov. Lagos
- Objetivo especifico
  - Comparar el uso de MAC en los diferentes establecimientos teniendo en cuenta el nivel económico de cada país.
  - Identificar qué tipo de MAC es de uso más frecuente
  - Evaluar las edades de mayor consumo.
  - Investigar el sistema de salud de cada país
  - Indagar cuan avanzados están en la MAC y el acceso al público.

## **Material y Método**

### **Diseño**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal.

Para la realización del mismo, se realizó encuestas al personal que trabaja en la escuela internacional de Overseas family de Singapur y a los estudiantes y personal de la UAI de Rosario.

El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de carácter anónima, estructurada en base a 9 preguntas. La docente Diana Nocete que trabaja en la escuela Overseas Family School fue la encargada de realizar las encuestas en Singapur. Luego de obtener los resultados fueron mandados vía mail para comparar y analizarlos con los resultados obtenidos en Rosario.

Las variables que se estudiaron fueron:

- Edad: se clasificó en 4 grupos de edades 18-24 años, 25-34 años, 35-49 años, más de 50 años. En la encuesta no participaron personas comprendidas en la edad pediátrica ( periodo que abarca hasta los 14 años)
- Sexo: femenino o masculino
- Nivel educativo: según el grado de estudio del interrogado, se dividió en: primaria completa, secundaria completa, técnico medio o terciario y universitario.
- Utilización o no de medicina alternativa y complementaria
- Tipo específico de medicina alternativa y complementaria: se clasificó en medicina de intervenciones de mente y cuerpo (hipnosis, meditación, musicoterapia, etc.), sistemas médicos de salud alternativa (quiropaxia, medicina homeopática, acupuntura, naturista, etc.), terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentran en la naturaleza ( hierbas, dietas especiales), manipulación o movimiento del cuerpo ( masajes, osteopatía), terapias relacionadas con la hipótesis de la energía que penetra y rodea el cuerpo ( Qi jing, reiki, terapia del toque, yoga) y fuerzas electromagnéticas ( terapia magnética)

- Eficacia o no del uso de la medicina alternativa y complementaria
- Situación en la que se decide recurrir al uso de la medicina alternativa y complementaria: se dividió en, medicina convencional no fue eficaz, como tratamiento alternativo, por sugerencia del médico tratante, por tratamientos anteriores exitosos, otros.
- Acceso a la medicina alternativa y complementaria fue fácil o difícil
- En casos donde la respuesta fue negativa al uso de MAC, justificaron por qué.

#### Procesamiento de los datos:

Los datos obtenidos se volcaron en una planilla de Microsoft Excel y se los tabularon para su presentación. Para su análisis se realizaron tablas y gráficos en barra. Se realizaron técnicas estadísticas descriptivas (porcentajes, promedio, distribuciones de frecuencia) y además se utilizó el cálculo de medida de resúmenes de tendencia central (media, mediana y modo) y de dispersión (desvió estándar)



## **Marco Teórico**

La medicina tradicional tiene una larga historia, es la suma total de conocimientos, técnicas y procedimientos basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas. Utilizados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, diagnóstico y tratamiento. En algunos países se utiliza indistintamente los términos medicina complementaria, alternativa, no convencional y tradicional.

Las prácticas de medicina complementaria y alternativa suelen agruparse en categorías amplias, como productos naturales, medicina de la mente y el cuerpo, prácticas de manipulación, etc. Si bien estas categorías no están definidas formalmente, resultan útiles para describir las prácticas de medicina complementaria y alternativa.

### ***Productos naturales***

Este campo de la medicina complementaria y alternativa incluye el uso de diversos medicamentos de hierbas (también denominados productos botánicos), vitaminas, minerales y otros “productos naturales”. Muchos son de venta libre (sin receta) como los suplementos dietéticos. (Ciertos usos de los suplementos dietéticos, como tomar un preparado multivitamínico para cumplir los requerimientos nutricionales mínimos diarios, o calcio para proteger la salud de los huesos, no se consideran medicina complementaria y alternativa.)

Los “productos naturales” de medicina complementaria y alternativa también comprenden los pro bióticos, microorganismos vivos (en general, bacterias) similares a los microorganismos que normalmente se encuentran en el tracto digestivo del ser humano y que pueden tener efectos beneficiosos. Los pro bióticos están presentes en los alimentos (por ejemplo, yogures) o en suplementos dietéticos.

**Antecedentes históricos:** Los medicamentos de hierbas o botánicos existen desde los primeros intentos del ser humano para mejorar su condición. Entre los efectos personales del “hombre de hielo”, la momia humana prehistórica descubierta en los Alpes italianos en 1991, se encontraron hierbas medicinales. Hacia la Edad Media, se habían inventariado miles de productos botánicos por sus efectos medicinales.

**Uso actual.** El interés por los productos naturales de medicina complementaria y alternativa y su uso han aumentado de forma considerable en las últimas décadas. La NHIS de 2007 reveló que el 17,7 por ciento de los adultos de Estados Unidos habían utilizado un producto natural no vitamínico/no mineral. Estos productos fueron la forma más frecuente de medicina complementaria y alternativa en niños y adultos. El producto más utilizado entre los adultos fue el aceite de pescado/omega 3 (empleado por el 37,4 por ciento de todos los adultos que dijeron utilizar productos naturales); los productos de uso frecuente en los niños incluyeron la equinácea (37,2 por ciento) y el aceite de pescado/omega 3 (30,5 por ciento)<sup>1</sup>

### **Medicina de la mente y el cuerpo**

Las prácticas de la medicina de la mente y el cuerpo se centran en las interacciones entre el cerebro, la mente, el cuerpo y el comportamiento, con el propósito de usar la mente para influir en las funciones físicas y promover la salud.

Las técnicas de meditación incluyen posturas específicas, concentrar la atención, o una actitud abierta respecto de las distracciones. La meditación se emplea para aumentar la calma y relajación, mejorar el equilibrio psicológico, sobrellevar enfermedades o promover la salud y el bienestar en general.

Los diversos tipos de yoga que se emplean con fines de salud combinan en general posturas físicas, técnicas de respiración, meditación o relajación. Las

personas emplean el yoga como parte de un régimen de salud general, así como para diversos problemas de salud.

La acupuntura es un conjunto de procedimientos que consiste en la estimulación de puntos específicos del cuerpo mediante diversas técnicas, como la inserción de agujas a través de la piel, que luego se manipulan manualmente o por estímulos eléctricos. Es uno de los componentes principales de la medicina tradicional china, y se encuentra entre las prácticas curativas más antiguas del mundo.

Otros ejemplos de prácticas de la mente y el cuerpo incluyen ejercicios de respiración profunda, ensoñación dirigida, hipnoterapia, relajación progresiva, qi gong y tai chi.

***Antecedentes históricos:*** El concepto de que la mente es importante para el tratamiento de las enfermedades es parte integral de los métodos curativos de la medicina tradicional china y la medicina ayurvédica, cuyos orígenes se remontan a más de 2000 años. Hipócrates también advirtió los aspectos morales y espirituales de la curación y consideraba que el tratamiento sólo era posible teniendo en cuenta la actitud, las influencias del medio ambiente y los remedios naturales.<sup>2</sup>

### ***Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo***

Las prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo hacen énfasis en las estructuras y sistemas del cuerpo, entre ellos los huesos y las articulaciones, los tejidos blandos y el sistema linfático y circulatorio. Esta categoría comprende dos terapias de uso frecuente:

La manipulación de la columna vertebral es la que practican los quiroprácticos y otros profesionales de la salud, como fisioterapeutas, osteópatas y algunos médicos de medicina convencional. Los profesionales utilizan sus manos o un dispositivo para aplicar una fuerza controlada sobre una articulación de la columna vertebral, a fin de moverla más allá del rango de movimiento normal; la intensidad de la fuerza aplicada depende de la forma de manipulación que se utilice. La manipulación de la columna vertebral se encuentra entre las opciones de tratamiento empleadas por las personas con dolor en la zona lumbar, un trastorno muy frecuente que puede ser difícil de tratar.

El término terapia de masaje abarca muchas técnicas diferentes. En general, los terapeutas presionan, frotan y manipulan los músculos y otros tejidos blandos del cuerpo. Las personas utilizan el masaje para diversos fines relacionados con la salud, entre ellos, aliviar el dolor, rehabilitarse tras lesiones deportivas, reducir el estrés, aumentar la relajación, tratar la ansiedad y la depresión, y contribuir al bienestar general.

**Antecedentes históricos:** La manipulación de la columna vertebral se ha empleado desde la época de la antigua Grecia y fue incorporada a la medicina quiropráctica y osteopatía a fines del siglo XIX. La terapia de masaje tiene miles de años de antigüedad. Se encuentran referencias al masaje en escritos de la antigua China, Japón, India, los países árabes, Egipto, Grecia (Hipócrates definió la medicina como "el arte de frotar"), y Roma.

**Uso actual:** Según la NHIS de 2007, la manipulación quiropráctica/osteopática y el masaje figuraban entre las 10 terapias principales de medicina complementaria y alternativa tanto en niños como en adultos. La encuesta reveló que el 8,6 por ciento de los adultos y el 2,8 por ciento de los niños habían utilizado manipulación quiropráctica u osteopática, y que el 8,3 por ciento de los adultos y el 1 por ciento de los niños habían empleado el masaje.

Algunas prácticas de medicina complementaria y alternativa comprenden la manipulación de diversos campos de energía para influir en la salud. Dichos campos pueden caracterizarse como auténticos (mensurables) o supuestos (aún no medidos). Las prácticas basadas en formas auténticas de energía incluyen las que emplean campos electromagnéticos (es decir, terapia magnética y terapia de luz). Las prácticas basadas en campos energéticos supuestos (también conocidos como "biocampos") en general reflejan el concepto de que en los seres humanos fluyen formas sutiles de energía; el qi gong, el Reiki, y el toque terapéutico son ejemplos de estas prácticas. Según la NHIS de 2007, el uso de las terapias basadas en campos supuestos de energía fue relativamente bajo. Sólo el 0,5 por ciento de los adultos y el 0,2 por ciento de los niños habían utilizado curación

basada en la energía/Reiki (la encuesta definió la curación basada en la energía como la canalización de la energía curativa a través de las manos del profesional hacia el cuerpo del paciente).<sup>1</sup>

En las dos últimas décadas la medicina complementaria y alternativa se ha convertido en un aspecto muy importante de la prestación de salud en muchos países en desarrollo. Durante los años noventa la utilización de terapias en Europa, Estados Unidos y América Latina ha aumentado rápidamente. La medicina tradicional/indígena en la Región de las Américas ha sido practicada durante siglos. La División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS decidió crear un grupo de trabajo en colaboración con OMS con los siguientes objetivos:

- Formular recomendaciones a la OPS en el desarrollo de la cooperación técnica en las terapias complementarias y alternativas.
- Identificar fuentes de apoyo técnico y financiero a América Latina y el Caribe.
- Crear mecanismos de coordinación en las áreas de la medicina complementaria, alternativa y terapias tradicionales/indígenas dentro de los diferentes Programas de OPS

La demanda de las terapias alternativas y complementarias está aumentando en muchos países, pero las tendencias son diferentes. Mientras en los países desarrollados la tendencia de usar las terapias alternativas se debe a la búsqueda de una mejor atención de salud, en los países en desarrollo esta exigencia tiene que ver con aspectos económicos o porque, como en el caso de la medicina indígena, es la única fuente disponible en la atención de salud.

La utilización de las medicinas y terapias tradicionales, complementarias y alternativas MT/TCA por la población en los países desarrollados actualmente se calcula del siguiente modo:

PAIS	% de población que la utiliza
------	-------------------------------

Reino Unido	90
Australia	60
Francia	49
Singapur	45
U.S.A	40
Bélgica	40

Para hacer una evaluación de la situación en América Latina, se envió un cuestionario a los Países Miembros de OPS, el mismo que fue respondido por 15 países. Los resultados pueden resumirse de la siguiente manera:

- 11 de los 15 países tienen normas, políticas y reglamentos con relación a por lo menos una de las disciplinas de las MT/TCA.
- 8 de los 15 países tienen un programa nacional basado en el Ministerio de Salud.
- 9 de los 15 países tienen un programa académico en MT/TCA
- Las disciplinas más comunes son la medicina herbaria, la homeopatía, la acupuntura, la medicina Ayurvédica y la quiropráctica.<sup>3</sup>

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que, en muchos países en desarrollo, aproximadamente 80% de la población rural - indígena y no indígena - depende de la medicina tradicional para su atención de salud básica. Esta situación es resultado tanto del acceso limitado a la medicina occidental como también de las preferencias personales.

La resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre medicina tradicional (WHA62.13), adoptada en 2009, pide a la Directora General de la OMS que actualice la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005, sobre la base de los progresos realizados por los países y los nuevos problemas que se plantean actualmente en el campo de la medicina tradicional. Por lo tanto, la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 vuelve a evaluar y

desarrollar la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005, y señala el rumbo de la medicina tradicional y complementaria (MTC) para el próximo decenio.<sup>4</sup>

La MTC es una parte importante y con frecuencia subestimada de la atención de salud. Se la practica en casi todos los países del mundo, y la demanda va en aumento. La medicina tradicional de calidad, seguridad y eficacia comprobadas contribuye a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud. Muchos países reconocen actualmente la necesidad de elaborar un enfoque coherente e integral de la atención de salud, que facilite a los gobiernos, los profesionales sanitarios y, muy especialmente, a los usuarios de los servicios de salud, el acceso a la MTC de manera segura, respetuosa, asequible y efectiva. Una estrategia mundial destinada a promover la integración, reglamentación y supervisión apropiadas de la MTC será de utilidad para los países que desean desarrollar políticas dinámicas relativas a esta parte importante, y con frecuencia vigorosa y expansiva, de la atención de salud.

La estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 ayudará a las autoridades sanitarias a encontrar soluciones que propicien una visión más amplia respecto del mejoramiento de la salud y la autonomía de los pacientes. La estrategia tiene dos objetivos principales, a saber: prestar apoyo a los Estados Miembros para que aprovechen la posible contribución de la MTC a la salud, el bienestar y la atención de salud centrada en las personas, y promover la utilización segura y eficaz de la MTC mediante la reglamentación de productos, prácticas y profesionales.<sup>5</sup>

. La estrategia se orienta a profundizar la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005, en cuyo marco se examinó la situación de la medicina tradicional en el mundo y en los Estados Miembros, y se establecieron cuatro objetivos básicos, a saber:

- política: cuando sea posible, integrar la medicina tradicional en los sistemas nacionales de salud mediante el desarrollo y la aplicación de políticas y programas nacionales sobre medicina tradicional;

- seguridad, eficacia y calidad: promover la seguridad, eficacia y calidad de la medicina tradicional mediante la ampliación de la base de conocimientos y la prestación de asesoramiento sobre normas reglamentarias y de garantía de la calidad;
- acceso: mejorar la disponibilidad y asequibilidad de la medicina tradicional, y especialmente el acceso de las personas pobres;
- uso racional: promover el uso terapéutico racional de la medicina tradicional entre los profesionales y los usuarios.

Se prevé que la OMS iniciará un examen de la aplicación de esa estrategia, aproximadamente a mediados del período de duración establecido. Ese examen será importante para asegurar que la estrategia mantenga su pertinencia y vigencia mientras la OMS y sus partes interesadas se acercan a los últimos cinco años del próximo mandato.

### **Medicina tradicional y complementaria en el mundo**

La MTC se utiliza ampliamente en todo el mundo y se la aprecia por diversos motivos. En la Conferencia Internacional sobre Medicina Tradicional para los Países de Asia Sudoriental, celebrada en febrero de 2013, la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan, declaró que “las medicinas tradicionales de calidad, seguridad y eficacia comprobada contribuyen a asegurar el acceso de todas las personas a la atención de salud. Para muchos millones de personas, los a base de hierbas, los tratamientos tradicionales y los prácticos de las medicinas tradicionales representan la principal fuente de atención sanitaria, y a veces la única. Esta forma de atención está próxima a los hogares, es accesible y asequible. Además, es culturalmente aceptada y en ella confían muchísimas personas. La asequibilidad de la mayor parte de las medicinas tradicionales las hace más atractivas en el contexto del vertiginoso encarecimiento de la atención de salud y de la austeridad casi universal. La medicina tradicional se destaca también como un medio para afrontar el



incesante aumento de las enfermedades no transmisibles crónicas.” Independientemente de los motivos por los que se recurre a las MTC, es indudable que el interés por ellas ha aumentado, y seguramente seguirá aumentando en todo el mundo

### **Apoyo de la OMS a la medicina tradicional y complementaria**

La misión de la OMS consiste en ayudar a salvar vidas y mejorar la salud. En lo que respecta a la MTC, y con miras a promover esas funciones, la OMS:

- facilita la integración de la MTC en los sistemas de salud mediante su apoyo a los Estados Miembros en el desarrollo de sus propias políticas nacionales para ese sector;
- elabora directrices sobre MTC por medio de la elaboración y el establecimiento de normas, directrices técnicas y metodologías relativas a la investigación de productos, prácticas y profesionales;
- alienta la investigación estratégica en materia de MTC, para lo cual respalda proyectos de investigación clínica sobre su seguridad y eficacia;
- aboga por el uso racional de la MTC mediante el fomento de su utilización basada en pruebas científicas; y difunde información sobre MTC, actuando como centro coordinador para facilitar el intercambio de información.<sup>6</sup>

### **Situación en Singapur**

Singapur presenta diferentes entidades de control para el uso adecuado de la Medicina alternativa, los cuales son:

- La Unidad de Medicina Tradicional China Registrada (Chinese Proprietary Medicine Unit) del Centro de Administración

Farmacéutica administra control regulador sobre la medicina tradicional china registrada, en Singapur.

- La Singapore Chinese Physicians' Association (SCPA) trata de formar a médicos chinos cualificados, extender principios médicos, elevar los niveles de calidad, promover las consultas benévolas y contribuir al sistema sanitario de Singapur.
- El Singapore College of Traditional Chinese Medicine es el principal instituto de educación superior para la formación de especialistas en medicina tradicional china de todo el Sureste Asiático.
- El Instituto Investigador de Acupuntura China (Chinese Acupuncture Research Institution) trata de dar a conocer trabajos de investigación sobre acupuntura, promover los intercambios académicos, estudiar los diferentes tipos de instrumentos utilizados en esta disciplina y reformar sus técnicas terapéuticas y de diagnóstico.
- El Singapore Thong Chai Medical Institution es un instituto de medicina china tradicional que trata y dispensa medicamentos gratuitamente a pacientes de toda raza y religión<sup>7</sup>

## Encuesta

1. Edad
  - 18-24 años
  - 25-34 años
  - 35-49 años
  - Más 50 años
2. Sexo
  - Femenino
  - Masculino
3. Nivel educativo
  - Primaria completa
  - Secundaria completa
  - Técnico terciario
  - Universitario
4. Utilización Medicina alternativa y complementaria (MAC). En caso su respuesta sea No, diríjase a la pregunta numero 9
  - Sí
  - No
5. ¿Qué tipo de MAC utilizo o utiliza? (puede circular más de una opción)
  - Medicina de intervenciones de mente y cuerpo ( hipnosis, meditación, musicoterapia)

- Sistema medico de salud alternativa (quiropaxia, medicina homeopática, acupuntura)
- Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas especiales)
- Manipulación o movimiento del cuerpo (masajes, osteopatía)
- Terapias relacionadas con la energía que penetra y rodea el cuerpo ( Qi jong, reiki, yoga)
- Fuerzas electromagnética (terapia magnética)

6. ¿Le fue eficaz el uso de la Medicina alternativa y complementaria?

- Si
- No

7. ¿En qué situación decide recurrir al uso de la MAC?

- Medicina convencional no fue eficaz
- Como tratamiento alternativo
- Sugerencia del médico tratante
- Tratamientos anteriores exitosos

8. Acceso a la MAC

- Fácil
- Difícil

9. Si su respuesta fue NO en la pregunta número 4, justifique por qué

## Resultados

### CUADRO N°1

**PERSONAL QUE SE DESEMPEÑA EN LA ESCUELA INTERNACIONAL  
Overseas family de SINGAPUR POR EDAD Y SEXO – Año 2014**

Sexo	Varones		Mujeres		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
<b>18 - 24</b>	6	14,0	6	10,7	12	12,1
<b>25 - 34</b>	9	20,9	9	16,1	18	18,2
<b>35 - 49</b>	18	41,8	22	39,3	40	40,4
<b>50 y más</b>	10	23,3	19	33,9	29	29,3
<b>TOTAL</b>	43	100	56	100	99	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

La edad más frecuente del personal encuestado fue el grupo etareo entre 35 y 49 años, siendo exactamente el mismo para ambos sexo.

El Índice de masculinidad fue de 0,81 es decir que por cada personal encuestado mujer se encuestó 0,81 varón.

## **CUADRO N° 2**

### **ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA POR EDAD Y SEXO – ARGENTINA - Año 2014**

Sexo	Varones		Mujeres		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
<b>18 - 24</b>	28	56	14	28	42	42
<b>25 - 34</b>	13	26	29	58	42	42
<b>35 - 49</b>	6	12	5	10	11	11
<b>50 y más</b>	3	6	2	4	5	5
<b>TOTAL</b>	50	100	50	100	100	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

La edad más frecuente de los estudiantes y del personal encuestado fueron el grupo etareo entre 18 y 24 años en donde los varones duplicaban a las mujeres; y el grupo entre 25 y 34 años donde las mujeres duplicaban a los hombres.

El Índice de masculinidad fue de 1 es decir que por cada estudiante y personal encuestado mujer se encuestó 1 varón.

Comparando ambos grupos: personal de la escuela **Overseas family de SINGAPUR** con el personal y estudiantes de la UAI en **Argentina** se pudo observar que los encuestados de ésta última institución eran más jóvenes que los de Singapur.

### **CUADRO N° 3**

**NIVEL EDUCATIVO DE LOS ENCUESTADOS EN AMBAS INSTITUCIONES:  
ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UAI EN ARGENTINA Y PERSONAL  
ESCUELA Overseas family de SINGAPUR – Año 2014**

Instituciones	Argentina		Singapur		TOTAL	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
<b>Secundario</b>	15	15	24	24	39	19,6
<b>Universitario</b>	85	85	75	75	160	80,4
<b>TOTAL</b>	100	100	99	99	199	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

Casi la totalidad de los encuestados eran universitarios. La relación entre ellos fue que por cada personal o estudiante encuestado en ambas instituciones cuyo nivel educativo era Secundario se encuestaron 4 universitarios.

#### **CUADRO N° 4**

### **UTILIZACION DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA DE LOS ENCUESTADOS EN AMBAS INSTITUCIONES : ARGENTINA Y SINGAPUR – Año 2014**

<b>Instituciones</b>	<b>Argentina</b>		<b>Singapur</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
<b>Si utiliza</b>	28	28	75	75	103	51,8
<b>No utiliza</b>	72	72	24	24	96	48,2
<b>TOTAL</b>	100	100	99	99	199	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

El porcentaje de los encuestados que utilizan Medicina alternativa y Complementaria es levemente superior a quienes no la utilizan. No obstante las relaciones son inversas: mientras que en Singapur la utiliza el 75% de los encuestados, en Argentina la utiliza sólo el 28%.



Para determinar si existe una relación estadísticamente significativa entre “La utilización de Medicina Alternativa y Complementaria entre Argentina y Singapur” se aplicó el Test de Chi-Cuadrado de Pearson con un nivel de confianza  $\alpha = 5\%$  . Se concluyó que la relación es estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) lo que significa que la utilización de éstas es mayor en Singapur que en Argentina.

(Chi-Cuadrado observado= 37,29) (Chi-Cuadrado Teórico= 3,84)

Es una relación débil (Test de Contingencia C = 0,40).

Considerando las respuestas negativas dadas por el personal de la Escuela Internacional **Overseas family** de Singapur, se puede resumir en las siguientes:

No necesita: 10

No credibilidad: 7

Falta datos científicos: 5

Prefiere convencional1

Sin especificar: 1

Considerando las respuestas negativas dadas por el personal y estudiantes de la UAI de Argentina, se puede resumir en las siguientes:

Nunca sintió en necesitarlas: 31

Poca credibilidad: 17

Escasa información sobre MAC: 14

Falta de evidencia científica: 8

Prefiere medicina convencional: 2

**CUADRO N° 5**

**TIPO DE MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA QUE EL PERSONAL DE ESCUELA INTERNACIONAL Overseas family UTILIZAN O UTILIZARON- SINGAPUR- Año 2014**

<b>Tipo de Mac que utiliza o utilizó</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Medicina de intervenciones de mente y cuerpo ( hipnosis, meditación, musicoterapia)</b>	11	15
<b>Sistema medico de salud alternativa (quiropaxia, medicina homeopática, acupuntura)</b>	8	11
<b>Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas</b>	32	43

especiales)		
<b>Manipulación o movimiento del cuerpo (masajes, osteopatía)</b>	19	25
<b>Terapias relacionadas con la energía que penetra y rodea el cuerpo ( Qi jong, reiki, yoga)</b>	12	16
<b>Fuerzas electromagnética (terapia magnética)</b>	7	9

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

Sobre un total de **75** encuestados que respondieron afirmativamente a la utilización de medicina alternativa y complementaria se observó que la más utilizada fue las “**Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas especiales)**” y la menos utilizada fue “**Fuerzas electromagnética (terapia magnética)**”

#### **CUADRO Nº 6**

**TIPO DE MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA QUE EL PERSONAL Y ESTUDIANTES DE LA UAI UTILIZAN O UTILIZARON- ARGENTINA- Año 2014**

Tipo de Mac que utiliza o utilizó	Cantidad	Porcentaje
<b>Medicina de intervenciones de</b>	5	18

<b>mente y cuerpo ( hipnosis, meditación, musicoterapia)</b>		
<b>Sistema medico de salud alternativa (quiropaxia, medicina homeopática, acupuntura)</b>	5	18
<b>Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas especiales)</b>	12	43
<b>Manipulación o movimiento del cuerpo (masajes, osteopatía)</b>	5	18
<b>Terapias relacionadas con la energía que penetra y rodea el cuerpo ( Qi jong, reiki, yoga)</b>	8	29
<b>Fuerzas electromagnética (terapia magnética)</b>	2	7

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

Sobre un total de **28** encuestados que respondieron afirmativamente a la utilización de medicina alternativa y complementaria se observó que la más utilizada fue las “**Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas especiales)**” y la menos utilizada fue “**Fuerzas electromagnética (terapia magnética)**” .

Para determinar si existe una relación estadísticamente significativa entre “El tipo de Medicina Alternativa y Complementaria que el personal utiliza o utilizaron entre Argentina y Singapur” se aplicó el Test de Chi-Cuadrado de Pearson con un nivel

de confianza  $\alpha = 5\%$  . Se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa ( $\alpha < 0.05$ ), los resultados encontrados sólo se deben al azar.

(Chi-Cuadrado observado= 2,79)      (Chi-Cuadrado Teórico= 11,1)

### **CUADRO N° 7**

**SITUACIONES EN LA QUE DECIDE RECURRIR AL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA – SINGAPUR– Año 2014**

<b>Situaciones en la que recurre a la Medicina Alternativa y/o Complementaria</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Como tratamiento alternativo</b>	22	29

<b>Medicina convencional no eficaz</b>	12	16
<b>Sugerencia medico tratante</b>	23	31
<b>Tratamientos anteriores exitosos</b>	18	24
<b>TOTAL</b>	75	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

Sobre un total de **75** encuestados en Singapur recurren al uso de Medicina alternativa y complementaria con más frecuencia por “**Sugerencia del médico tratante**” y con menos frecuencia por “**Medicina convencional no eficaz**” .

### **CUADRO N° 8**

**SITUACIONES EN LA QUE DECIDE RECURRIR AL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA – ARGENTINA– Año 2014**

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Situaciones en la que recurre a la Medicina Alternativa y/o Complementaria</b>		

<b>Como tratamiento alternativo</b>	8	29
<b>Medicina convencional no eficaz</b>	6	21
<b>Sugerencia medico tratante</b>	7	25
<b>Tratamientos anteriores exitosos</b>	7	25
<b>TOTAL</b>	28	100

*(Expresado en cantidad y porcentaje)*

Sobre un total de **28** encuestados en Argentina recurren al uso de Medicina alternativa y complementaria con más frecuencia por **“Como tratamiento alternativo”** y con menos frecuencia por **“Medicina convencional no eficaz”** .

Para determinar si existe una relación estadísticamente significativa entre “Las situaciones en que se decide recurrir a la Medicina Alternativa y Complementaria en Argentina y Singapur” se aplicó el Test de Chi-Cuadrado de Pearson con un nivel de confianza  $\alpha = 5\%$  . Se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa ( $\alpha < 0.05$ ), los resultados encontrados sólo se deben al azar. (Chi-Cuadrado observado=0,58) (Chi-Cuadrado Teórico= 7,8)

## **Discusión**

En esta investigación podemos observar cifras extremadamente opuestas cuando hablamos del uso de Medicina Alternativa y Complementaria comparando Singapur con Argentina.

Singapur la utiliza el 75% de los encuestados, en Argentina la utiliza sólo el 28%.

Según la OMS, “el uso de MAC generan cifras y situaciones interesantes: sobre el 80% del mundo las usan. Existen algunos países como China, ambas Coreas y Vietnam donde la MAC y la MT no sólo coexisten con la medicina convencional, sino que también están integradas en los sistemas de salud públicos formales. En países en desarrollo africanos la MT sigue siendo usada para resolver las necesidades sanitarias primarias: 90% en Etiopía, 80% en Benin, 70% Rwanda, 60% Tanzania y Uganda. En China, el 95% de los hospitales que practican la MAC.”<sup>(8)</sup> Las formas de MT más empleadas en China son: hierbas, acupuntura, masaje acupresor y moxibustión. En Vietnam, el 30% de las pacientes usan MT. En India, las MT Ayurveda, Siddha y Unani han coexistido con otras formas de MAC como yoga, naturopatía y homeopatía por siglos, estando además actualmente integradas a los hospitales convencionales especialmente en las zonas rurales, donde vive el 70% de la población. En Indonesia, el 40% de la población usa MT, 70% en áreas rurales. En Francia, el 50 -75% de la población ha usado alguna vez MAC. En Alemania, el 77% de las clínicas de manejo del dolor usa acupuntura.<sup>(9)</sup> En Chile, no existe una medición objetiva del uso y desarrollo de la MAC/MT. Sin embargo, se conocen algunas iniciativas de unidades de MAC insertas en hospitales y policlínicos, así como de seminarios formales en universidades relacionados con MT Mapuche, reiki, hipnosis, acupuntura, a veces, practicadas por profesionales de la salud con formación de origen universitaria convencional en áreas como: dolor, náuseas, cirugía dental, relajación y parto.

Es interesante destacar la paradoja de los usuarios de la MAC. Por un lado, predomina en el "mundo del sur", o con menos desarrollo, donde a veces puede ser la única posibilidad de solventar necesidades sanitarias. En tanto, en el mundo desarrollado, es una opción preferente de quienes tienen enfermedades crónicas (dolor, cáncer, VIH, ansiedad, depresión,



insomnio), con sofisticadas características: tienen entre 35 y 49 años, son mujeres, con educación superior y buenos ingresos. En cuanto a los pacientes con dolor crónico que usan MAC, en su mayoría presentan dolor lumbar, cervicalgia y cefalea. En relación al cáncer y MAC, en EE.UU. entre el 60 y el 80% ha usado alguna vez otra forma de MAC.<sup>(10)</sup>

Como fenómeno de este aumento de uso de la MAC, podemos plantear como hipótesis que esta apertura a nuevas búsquedas de antiguas prácticas se ha visto favorecido, en general, con la globalización de la información, incluyendo noticieros de TV prácticamente universales, aumento de viajeros fuera de sus países de origen, la multiplicación de las actividades de intercambio cultural en el mundo. Como explicaciones particulares, los pacientes que buscan la MAC aluden a carencias de la medicina convencional tales como: dificultad de acceso, poco tiempo de la consulta médica, deterioro de la relación médico-paciente, ausencia de resultados en algunas enfermedades crónicas o terminales (en aumento al mejorar la expectativa de vida), relevancia del diagnóstico tecnológico enfocado en definir una disfunción órgano-específica de la enfermedad en detrimento de una visión integral del individuo.

## **Conclusión**

En base a los resultados obtenidos, podemos observar una gran diferencia sobre el uso de Medicina Alternativa y Complementaria en el colegio Overseas Family

School de Singapur y Universidad Abierta Interamericana, Rosario, Argentina. Teniendo en cuenta que se evaluaron dos instituciones de diferente nivel académico, pero el grupo etario se respetó en ambos lugares (mayores de 18 años).

Las relaciones son inversas, mientras que en Singapur la utiliza el 75% de los encuestados, en Argentina la utiliza sólo el 28%. Este resultado demuestra la integración de la MAC en Singapur en su sistema de salud, a diferencia que en Argentina recién ahora estamos familiarizándonos con este término.

En la Argentina la edad más frecuente de los estudiantes y del personal encuestado fueron el grupo etario entre 18 y 24 años en donde los varones duplicaban a las mujeres; y el grupo entre 25 y 34 años donde las mujeres duplicaban a los hombres. Mientras que en Singapur la edad más frecuente del personal encuestado fue el grupo etario entre 35 y 49 años, siendo exactamente el mismo para ambos sexo.

Considerando las respuestas negativas dadas por el personal de la Escuela Internacional **Overseas family** de Singapur, podemos observar que 22 personas no creen en la efectividad de la MAC.

Por otro lado el personal y estudiantes de la UAI de Argentina dieron que 70 de las respuestas negativas fueron por poca credibilidad, escasa información y nunca sintieron en utilizarlas. Estos resultados demuestran la falta de información en nuestro país, sobre terapias alternativas.

En cuanto a cual MAC es más utilizada, ambas instituciones coincidieron. Las “Terapias basadas en sustratos biológicos que se encuentra en la naturaleza (hierbas, dietas especiales)” y la menos utilizada fue “Fuerzas electromagnética (terapia magnética)”.

Por otro lado donde fueron los resultados parecidos fue cuando concurrir a la MAC en Argentina recurre al uso de Medicina alternativa y complementaria con más frecuencia por “Como tratamiento alternativo” y con menos frecuencia por “Medicina convencional no eficaz”, al igual que en Singapur.

El creciente interés por la medicina alternativa complementaria se da desde instituciones importantes en el mundo en temas de salud y por profesionales de la salud haciendo necesaria su integración a los servicios médicos. La no integración de la MAC al sistema general de aseguramiento supone barreras de acceso a los servicios para las personas de escasos recursos y les limita la oportunidad de acceder a una alternativa terapéutica válida. En Colombia la normatividad reconoce la existencia de la MAC y limita su ejercicio a los médicos para la homeopatía, la medicina tradicional china y la ayurveda. Se reconoce además la necesidad de capacitación en el tema a través de instituciones de educación superior reconocidas por el Ministerio de Educación Nacional. La integración de la MAC en el sistema de salud permitirá rescatar aspectos importantes de la atención como el establecimiento de la relación médico-paciente y la atención humanizada de las personas. Por su parte, el modelo de integración en el sistema de salud debe darse siguiendo los principios de la equidad social y el mejoramiento continuo de la calidad en la atención de los servicios de salud.

Las oportunidades que representa la MAC para favorecer la salud de las poblaciones en el mundo, la OMS ha resaltado la necesidad imperativa de los gobiernos de impulsar desde la política pública en salud el marco reglamentario y normativo que garantice el uso apropiado, seguro y efectivo de estas medicinas<sup>(11)</sup>

## **Bibliografía**

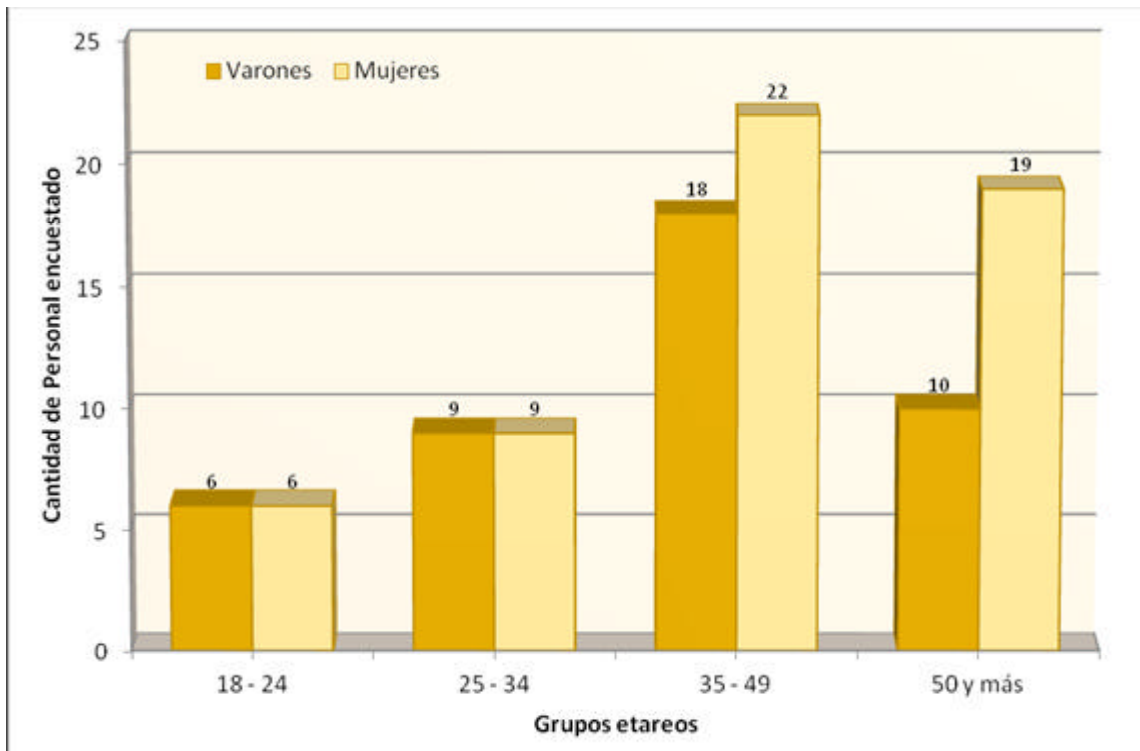
- 1-Briggs JP, M.D. ¿Qué es la medicina complementaria y alternativa? <http://nccam.nih.gov/node/3768>. 2011, enero.
- 2- Harris. L. Coulter, Divided legacy: A history of the schism in medical thoughts. Ca: North Atlantic Books, 1994
- 3- OPS/OMS. Informe del Grupo de Trabajo OPS/OMS sobre Medicinas y Terapias Tradicionales, Complementarias y Alternativas. Washington: OPS/OMS,1999.  
[http://www.latinsalud.com/Inicio.htm?http://www.latinsalud.com/Temas/terap\\_compalt.htm](http://www.latinsalud.com/Inicio.htm?http://www.latinsalud.com/Temas/terap_compalt.htm)
- 4- Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002–2005. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2002 (WHO/EDM/TRM/2002.1).
- 5- WHA62.13. Medicina tradicional. En: 62ª Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 18- 22 de mayo de 2009. Resoluciones y decisiones, anexos. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2009 (WHA62/2009/REC/1; [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA62-REC1/WHA62\\_REC1-sp-P1.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA62-REC1/WHA62_REC1-sp-P1.pdf),septiembre de 2013:19–21.
- 6- A. Burton, T. Falkenberg, M. Smith, Q. Zhang y X. Zhang. T. Boerma y W. van Lerberghe Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023.
- 7- <http://nextwave.universia.net/salidas-profesionales/mma/MMA4.htm>
- 8-Estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional 2002-2005 Ginebra: OMS; 2002
- 9-Wetzel MS, Kaptchuk TJ, Haramati A, Eisenberg DM. Complementary and Alternative Medical Therapies: Implications for Medical Education.
- 10-Ikonikoff M, Alderete M, Vásquez, F. Uso de medicinas complementarias en atención primaria en una población Argentina. Plan de Salud, Hospital Italiano Buenos Aires Argentina; 2003

- 11- Organización Panamericana de Salud. Perfil de los sistemas de salud. Brasil. Monitoreo y análisis de los procesos de cambio y reforma de los sistemas de salud. OPS; 2008.

## Anexo

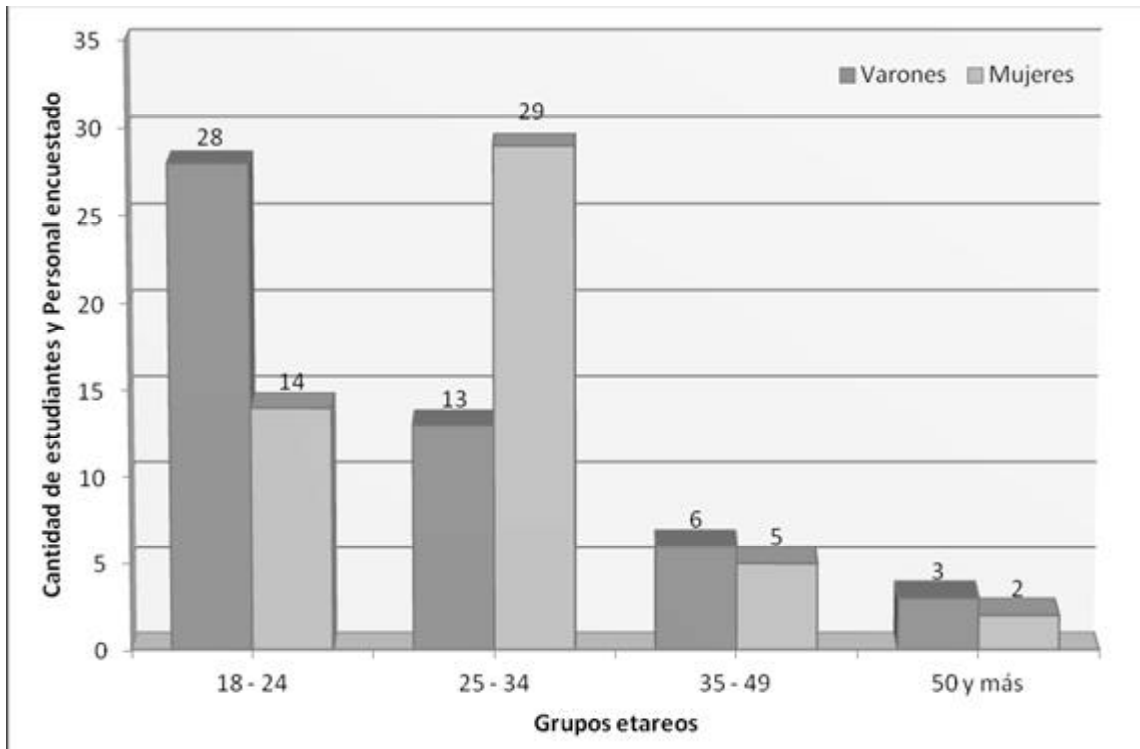
### GRAFICO N° 1

**PERSONAL QUE SE DESEMPEÑAN EN LA Escuela Internacional Overseas family de Singapur POR EDAD Y SEXO – Año 2014**



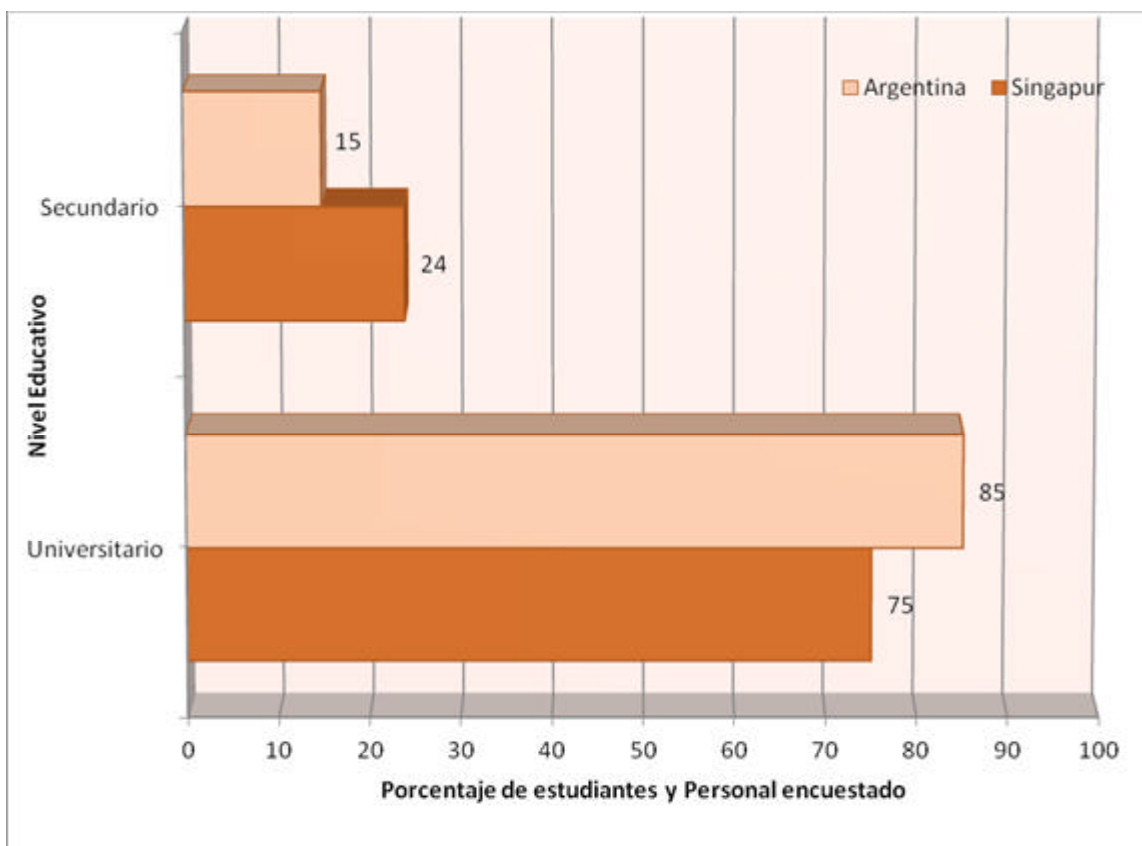
**GRAFICO N°2**

**ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA POR EDAD Y SEXO – Año 2014**



### GRAFICO N°3

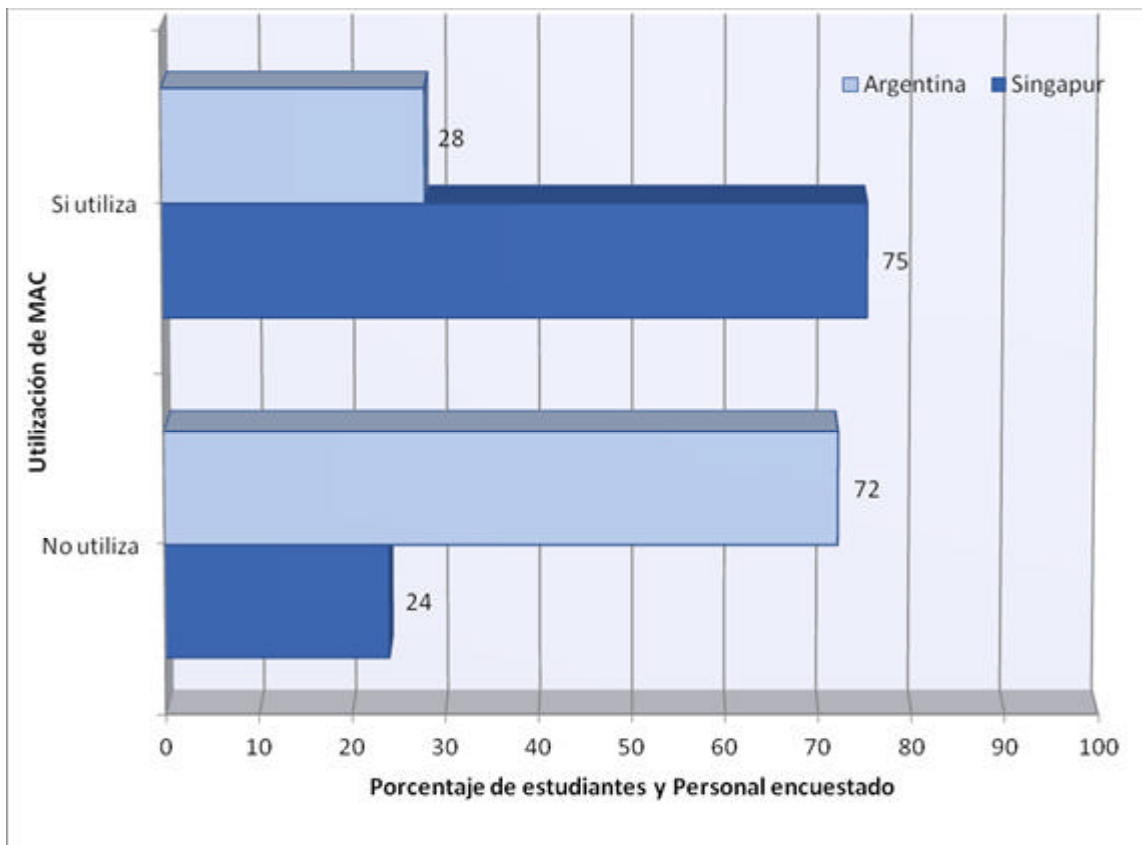
**NIVEL EDUCATIVO DE LOS ENCUESTADOS EN AMBAS INSTITUCIONES:  
ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UAI EN ARGENTINA Y PERSONAL  
ESCUELA Overseas family de SINGAPUR – Año 2014**





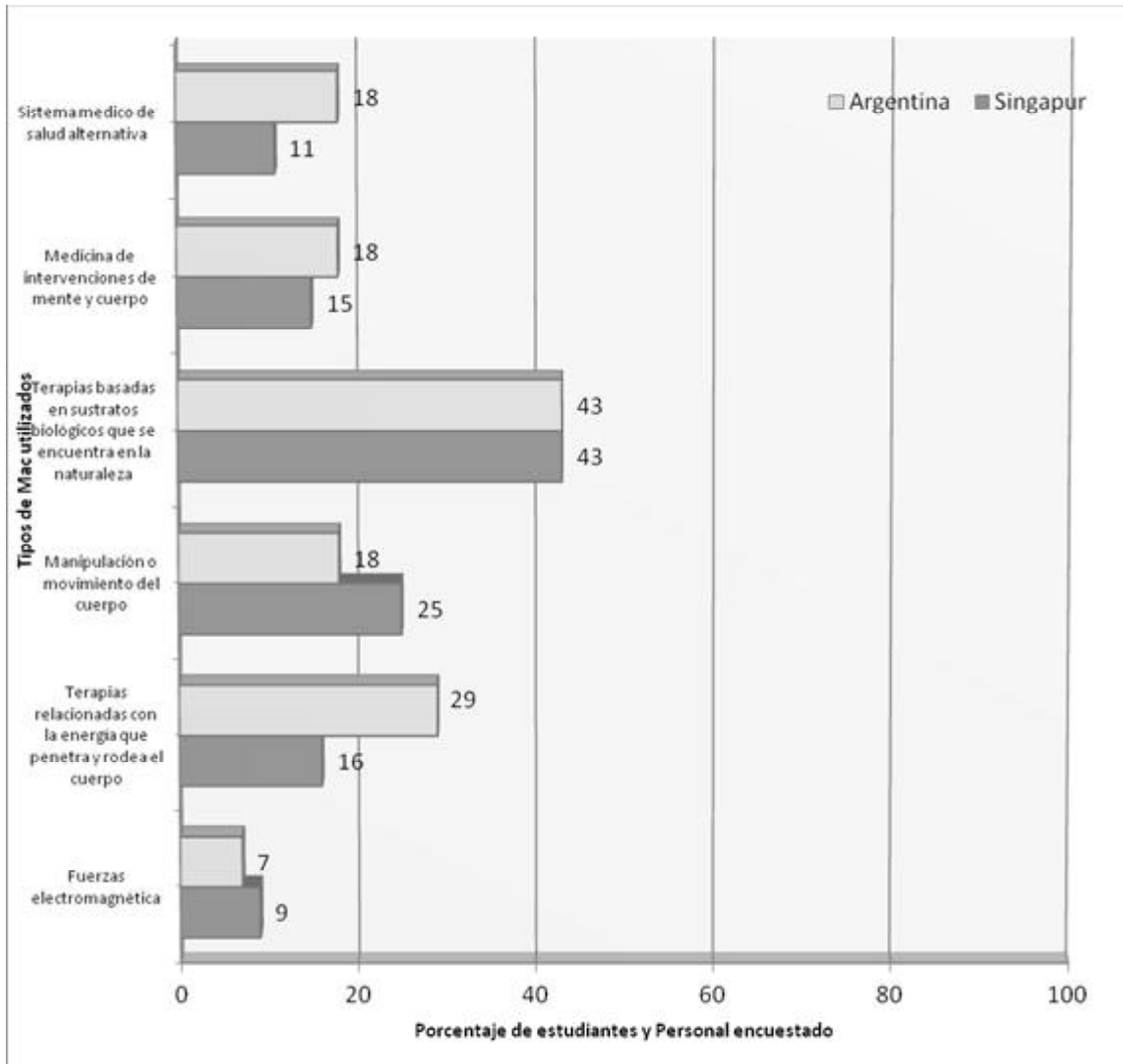
**GRAFICONº 4**

**UTILIZACION DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA DE LOS ENCUESTADOS EN AMBAS INSTITUCIONES: ESTUDIANTES Y PERSONAL DE LA UAI EN ARGENTINA Y PERSONAL ESCUELA Overseas family de SINGAPUR – Año 2014**



### GRAFICONº 5

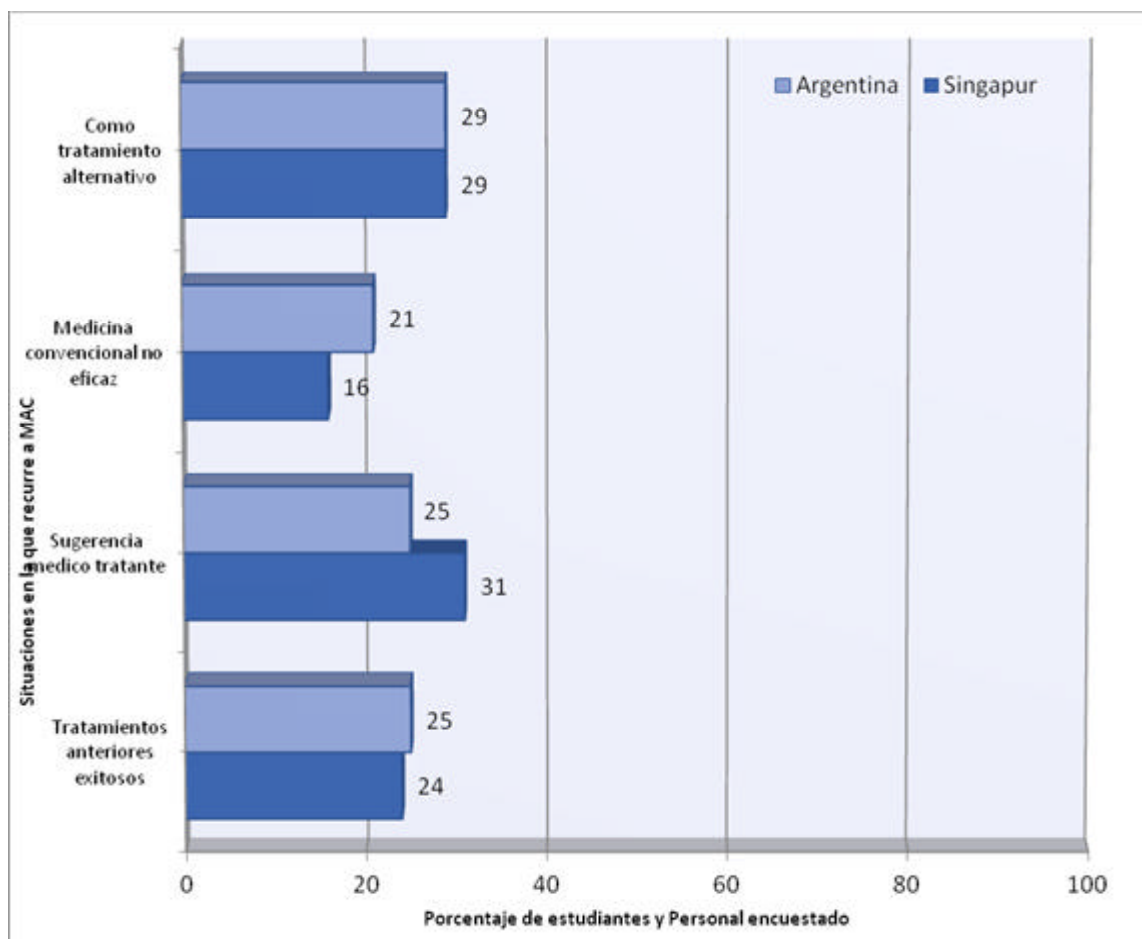
**TIPO DE MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA QUE EL PERSONAL DE ESCUELA INTERNACIONAL Overseas family Y LA UAI UTILIZAN O UTILIZARON- SINGAPUR Y ARGENTINA- Año 2014**



Todo el personal encuestado tanto de Singapur como de Argentina respondieron que fue eficaz el uso de la Medicina alternativa y complementaria.

### GRAFICONº 6

#### **SITUACIONES EN LA QUE DECIDE RECURRIR AL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA –SINGAPUR Y ARGENTINA– Año 2014**



Todo el personal encuestado de Singapur consideró que el acceso a Mac es fácil mientras que en Argentina un solo encuestado lo consideró difícil, el resto lo consideró de fácil acceso.