



Medicina traslacional y su aplicación en la investigación de terapias complementarias

Yolanda Angulo-Bazán¹, Duilio Fuentes-Delgado¹

Información del artículo

Correspondencia

Yolanda Angulo Bazán
yolanda.angulo@essalud.gob.pe
Dirección de Gestión de
Investigación e Información.
Gerencia Central de
Prestaciones de Salud-Gerencia
de Medicina Complementaria.
Seguro Social de Salud (EsSalud)

Citar como

Angulo-Bazán Y, Fuentes-Delgado D. Medicina traslacional y su aplicación en la investigación de terapias complementarias. Rev Peru Med Integrativa.2017;2(2):77-8.

Durante los últimos 20 años, la medicina basada en evidencias se ha convertido en el dogma que dirige la toma de decisiones ante situaciones clínicas desafiantes, a las que se enfrentan los profesionales de la salud todos los días. Sin embargo, la adopción de este paradigma llevado al extremo, originó la necesidad de contar con evidencias que sustenten en absoluto todas las decisiones que podría tomar un profesional ante un caso clínico en su práctica diaria; la consecuencia de esto fue el inevitable divorcio entre la investigación preclínica, dominada por ciencias básicas como la Biología, la Química, la Física o ciencias sociales como la Antropología o la Sociología ⁽¹⁾.

Todo ello ha desencadenado una situación actual de alta producción de conocimientos sin ninguna utilidad en la práctica clínica y con una nula orientación hacia la mejora de la sociedad. En este contexto, la medicina traslacional nace como una rama biomédica interdisciplinaria que busca la articulación entre el laboratorio, el paciente y la comunidad; combinando recursos, experticia y técnicas para promover mejoras en los ámbitos de la prevención, el diagnóstico y las terapias que los sistemas de salud proporcionan ⁽²⁾.

En esta perspectiva, la comunidad científica convencida de este nuevo paradigma de integración intenta cruzar un concepto denominado “el valle de la muerte”, que esquematiza la brecha entre la investigación básica y las necesidades clínicas insatisfechas. Este desafío no es fácil de afrontar para todas las ramas de la investigación médica en general; sin embargo, representa una oportunidad interesante para la búsqueda de evidencias acorde a los paradigmas que buscan los servicios de medicina complementaria o integrativa ⁽³⁾.

La búsqueda de la integración de la investigación científica, representada por la investigación traslacional, es similar a la búsqueda de la integración entre los sistemas de medicina convencional y medicina complementaria, esencialmente en un componente: la búsqueda de nuevo conocimiento cuyo fin sea el bienestar del individuo y de su comunidad ⁽⁴⁾.

En los últimos años, la investigación en medicina complementaria ha implementado de forma natural mucha de la perspectiva de la investigación traslacional y la epidemiología social. Uno de los ejemplos más resaltantes es la investigación en plantas medicinales; es así que dentro de la metodología practicada actualmente por el Instituto de Medicina Tradicional (IMET), la investigación etnobotánica con participación de la comunidad sirve, en muchos casos, de insumo para la priorización de las plantas con potencial medicinal, que serán estudiadas desde el punto de vista fitoquímico y, finalmente, en modelos *in vitro* e *in vivo* (Figura 1).

¹ Dirección de Gestión de la Investigación e Información. Gerencia de Medicina Complementaria. Gerencia Central de Prestaciones de Salud. Seguro Social de Salud (EsSalud)

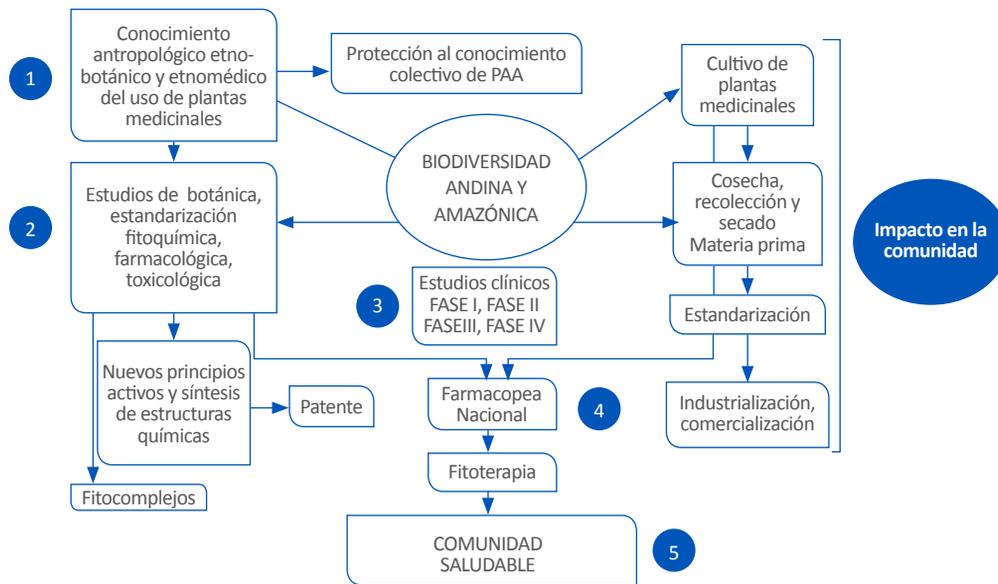


Figura 1. Modelo de investigación científica en plantas medicinales bajo una perspectiva traslacional. PAA: poblaciones andinas y amazónicas. Fuente: Villar M. Investigación con Plantas Medicinales. Conferencia Académica presentada en Seguro Social de Salud (EsSalud); 2006; Lima.

Otro ejemplo resaltante es la investigación de la efectividad de estrategias de promoción de estilos de vida saludables como “Reforma de Vida” que combinan estrategias educativas ya probadas, con terapias complementarias y una perspectiva holística que lleva a una aproximación del individuo con su entorno familiar, social y consigo mismo. Esto no solo brinda un beneficio al usuario, como la disminución de los factores de riesgo cardiovascular; sino que brinda un beneficio a la comunidad reforzando los lazos entre las personas integrantes de un equipo de trabajo permitiendo la autosostenibilidad del programa de intervención.

Si bien existen muchas propuestas de formación de investigadores en medicina traslacional, la perspectiva

holística de la medicina integrativa puede ayudar a que los investigadores siempre se pregunten antes de ejecutar un estudio, en qué beneficiará este nuevo conocimiento a los usuarios de los sistemas de salud y cómo esto puede ayudar a solucionar alguna necesidad de la comunidad ^(5,6)

La *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, tiene la intención, en este punto, de ser un espacio de difusión y discusión de investigaciones científicas que puedan no solo ser relevantes en indicadores estadísticos, sino que puedan ayudar a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas que acuden a un sistema de salud, que puede no ser ideal, pero que, al menos, debe demostrar la intención de considerar al paciente como parte de la solución y no del problema.

Referencias bibliográficas

1. Costa ACS. Translational Medicine at the intersection of Evidence-Based Medicine and Narrative Medicine. *J Hum Growth Dev.* 25 de octubre de 2015;25(3):253–6.
2. Cohrs RJ, Martin T, Ghahramani P, Bidaut L, Higgins PJ, Shahzad A. Translational Medicine definition by the European Society for Translational Medicine. *New Horiz Transl Med.* 1 de marzo de 2015;2(3):86–8.
3. Jia X. Translational Medicine: Creating the Crucial Bidirectional Bridge between Bench and Bedside. *Int J Mol Sci.* 16 de noviembre de 2016;17(11):1918.
4. Jia W, Lu A, Chan K, Gustafsson MG, Liu P. Translational research in complementary and alternative medicine 2014. *Evid-Based Complement Altern Med ECAM.* 2015;2015:427508.
5. Akhtar S, Albert MJ. Translational Medicine: A Requirement for Effective Health Care in the Future. *Med Princ Pract.* 2016;25(Suppl. 1):1–2.
6. Isaacson Barash C. Translating translational medicine into global health equity: What is needed? *Appl Transl Genomics.* junio de 2016;9:37–9.