

Diez años de cooperación e intercambio fructífero entre la Middlesex University de Londres y la Beijing University of TCM

Dra. Celia Bell

Directora del Departamento de Ciencias Aplicadas y Naturales
School of Health and Social Sciences
Middlesex University in London

Abstract.

En Septiembre de 1996, se inició el primer programa de estudios en Medicina Tradicional China que sería acreditado a nivel universitario en el Reino Unido y en Europa. La idea de establecer esta carrera innovadora surgió de la cooperación entre la Middlesex University de Londres (MU) y la Beijing University of Chinese Medicine (BUCM), e incluso en la actualidad, estas dos universidades trabajan conjuntamente para conseguir una enseñanza y una formación de gran calidad.

Los retos que se afrontaron en ese momento para ofrecer una formación profesional en Medicina China con el mismo nivel que la educación superior del Reino Unido eran muy importante y fue mediante la colaboración internacional entre las dos universidades que se superaron todos los obstáculos. Los conocimientos y experiencia de BUCM en la enseñanza de la Medicina China sumados a la experiencia de la MU en otros programas de Medicina Complementaria y Alternativa en el Reino Unido, hicieron posible el desarrollo de un currículo apropiado. En este currículum se reflejaba la práctica de la Medicina China como un todo integrado y supuso un reto para todos los colegios privados del Reino Unido que ofrecían programas de formación basados únicamente en la Acupuntura. La cooperación con el BUCM también supuso una oportunidad para los estudiantes que pudieron complementar las limitadas prácticas clínicas en clínicas privadas del Reino Unido por prácticas en hospitales de Beijing. Además, el personal docente experimentado procedente de BUCM fue una gran contribución para el éxito del programa en la MU.

La cooperación internacional entre MU y BUCM ha dado como resultado una carrera exitosa y que sigue siendo la única en el Reino Unido. Para todos aquellos que promueven la Medicina China en la educación superior y apuestan por los beneficios de una perspectiva integrativa en la sanidad del Reino Unido, representó un gran paso adelante. Los graduados están altamente cualificados y son practicantes competentes en Medicina China, están capacitados para actuar como embajadores de su profesión en el Reino Unido y en el mundo entero.

El 2007 verá la validación de un Máster en Medicina China, que es otra nueva aventura entre la Middlesex University y la Beijing University of Chinese Medicine.

InIntroduction.

Introducción

En Septiembre de 1996, 24 estudiantes se matricularon en una nueva diplomatura en Medicina Tradicional China en Londres. Estos estudiantes eran pioneros, que estrenaban el primer programa de formación profesional en Medicina China a validar a nivel universitario en el Reino Unido, y por tanto, en Europa. En ese momento provocó un revuelo y surgieron algunos opositores, pero aquellos que promovían la Medicina China en la educación superior y que apoyaban los beneficios del enfoque integrativo de la sanidad en el Reino Unido, representó un gran paso adelante. El establecimiento de esta carrera innovadora fue posible gracias a la fructífera colaboración entre la MU y BUCM.

Durante los últimos 10 años, más de 200 alumnos han pasado por el programa para obtener una titulación conjunta de la BUCM y la MU; están altamente cualificados y son practicantes competentes en Medicina China, están capacitados para actuar como embajadores de su profesión en el Reino Unido y en el mundo entero.

Mi ponencia identifica algunos de los retos que se tuvieron que afrontar hace diez años, para establecer una educación superior en MTC de gran calidad en el Reino Unido; los beneficios de la cooperación internacional hicieron posible la superación de todas las problemáticas; y la situación actual tras diez años. También he querido resaltar la experiencia del alumnado, tanto respecto a los beneficios de ser destinados a hospitales asociados a BUCM como respecto a la titulación conjunta entre la MU y BUCM.

Los retos en el establecimiento de la enseñanza de la MTC en el Reino Unido hace diez años.

La situación de la MTC en el Sistema Sanitario del Reino Unido

Los principales retos surgidos del establecimiento de la educación en MTC en el sector de la Universidad pública en Londres surgieron básicamente de la percepción pública y gubernamental de la práctica de la MTC en el Reino Unido. En casi todos los países del sur-Este Asiático, incluyendo China, la acupuntura y la MTC están muy bien integradas en el sistema sanitario gracias a su antigüedad cultural e histórica. En el Reino Unido, la modalidad médica predominante se centra en la medicina occidental. La acupuntura y la MTC no se consideran como una parte del servicio sanitario predominante y, por ello, son etiquetadas como medicinas complementarias y alternativas (House of Lords, 2000). Otros términos también utilizados son la “medicina natural”, “medicina no convencional” y “medicina holística”.

Para estas Medicinas Complementarias y Alternativas (CAM) que quedan fuera de la corriente sanitaria predominante había apoyo pobre o nulo del sector público para

la formación, la regulación, la investigación y la práctica. Este hecho se oponía a la postura del sistema sanitario ortodoxo occidental. Ya que el sistema sanitario predominante del Reino Unido, su formación, regulación, investigación y prácticas recibieron el apoyo del sector público desde la creación del Servicio Sanitario Nacional del Reino Unido en 1948.

Limitaciones en la formación clínica.

Por todo ello, la única formación en disciplinas de CAM, incluyendo en MTC, se ofrecía en el sector privado. Generalmente, los interesados en convertirse en practicantes tenían que autofinanciarse su formación mediante cursos de duración, currículo, contenido y calidad muy variables, que eran el resultado de una gran variedad de criterios. La formación de los practicantes en MTC también estaba restringida por la falta de prácticas clínicas en centros del Reino Unido. La MTC es básicamente una ciencia clínica y la demostración de casos clínicos en cantidad y variedad suficientes bajo la supervisión de educadores clínicos altamente cualificados, es esencial para que los alumnos lleguen a ser practicantes competentes, como en el campo de la fitoterapia china o la acupuntura.

La falta de regulación

Hace diez años, el gobierno no estaba por la labor de iniciar discusiones para la regulación de la mayoría de las profesiones CAM, incluyendo la MTC, la fitoterapia china y la acupuntura. Existían diversas entidades profesionales que representaban a los practicantes de la MTC y la acupuntura pero estaban en diferentes niveles de desarrollo y no siempre de acuerdo en cuanto a la dirección que debían seguir para establecer unos criterios, una regulación y la formación comunes. En el Reino Unido se necesitaba un currículo en MTC aceptable para la mayoría de entidades y para la educación superior, capaz de producir practicantes competentes y cualificados. Es bien conocido que la calidad de los practicantes es un factor clave para el desarrollo de la MTC en un contexto cultural occidental y por tanto la educación y la formación tienen que ser apropiadas.

Limitaciones en la Práctica

Al igual que la formación de los practicantes, la práctica de las CAM se confinaba completamente al sector privado. La inexistencia de apoyo por parte del sector público y de fondos para sistemas sanitarios como el de la MTC obligaba a que los usuarios públicos que deseaban este tipo de tratamientos tuviesen que pagarlo de su propio bolsillo. Estaba en contraposición con el Servicio Sanitario Nacional que ofrecía servicios sanitarios ortodoxos occidentales gratuitamente.

Demanda de los pacientes

A pesar de la falta de apoyo del sector público a las CAM, en las últimas dos décadas ha habido un creciente interés por parte de los pacientes para tener acceso a servicios sanitarios no convencionales. Diversas encuestas llevadas a cabo por Mintel muestran que la venta al por menor en medicina complementaria (plantas,

preparados homeopáticos y aceites esenciales de aromaterapia) se vio incrementada notablemente de un total de £63m en 1994 a £93m en 1998 (House of Lords, 2000). Una encuesta más reciente reveló que esta tendencia continuaba en el nuevo siglo, con un gasto que alcanzó los £147m en 2004 y se predijo que esta cifra aumentaría en los siguientes años hasta los £200m en 2008 (Mintel, 2005) con un incremento del potencial del mercado. A parte del gasto en estos remedios, la misma encuesta destacó que uno de cada dos británicos había visitado un practicante de medicina alternativa en el 2003; en comparación con la estimación del 1998 que no llegaban a uno de cada seis (Thomas et. Al., 2001).

Resistencia a los progresos en CAM

También es justo hacer mención a que la educación y la práctica de la MTC, como otras disciplinas CAM, provocaba y provocaba cierta resistencia, no sólo en los colegios médicos occidentales más conservadores. En un informe publicado en el 2000 por un comité del House of Lords se comentaba que “Hay pruebas que sugieren que algunos miembros de la ciencia convencional demuestran un hondo prejuicio no pragmático contra todo el campo de la MTC y su filosofía.” Aun así, el informe también destacó que “es lo mismo que la hostilidad evidente que sienten algunos practicantes de CAM por la medicina convencional” y que “Muchos de estos practicantes en el pasado han rechazado el convencional énfasis científico en las pruebas rigurosas y han denegado la necesidad de la investigación ‘porque sé que funciona’, o porque creen que los procedimientos de las pruebas no tienen en cuenta aspectos del entorno CAM”. Este tipo de actitud extremista por las dos partes ha impedido el progreso para la mejora de “la comunicación entre practicantes de los dos campos y las acciones para una medicina integrada”.

Colaboración entre MU y BUCM.

En este contexto empezó la colaboración entre BUCM y MU. Ambas universidades consideraron que el momento era propicio para el establecimiento de una carrera en MTC en el Reino Unido y que, mediante la colaboración, se podrían conseguir todos los retos para ofrecer una educación y formación de calidad.

En resumen, los principales retos en el desarrollo de una educación y formación de calidad para practicantes de MTC en el Reino Unido, fueron:

- El establecimiento de un programa educación superior en el Reino Unido en un contexto cultural en que la MTC era visto como una modalidad médica alternativa o complementaria, fuera del sistema médico predominante y sujeta a la resistencia de los practicantes ortodoxos occidentales.
- El desarrollo de un currículo apropiado para la educación y formación de practicantes en MTC, que garantizaran la seguridad pública, practicantes competentes con un conocimiento de la base evidencial de su terapia junto con un reconocimiento de las limitaciones de los tratamientos que pueden ofrecer en su contexto cultural. Este currículo debía ganarse el respeto del sector académico británico para que fuera validado; desde las asociaciones de

profesionales de MTC y Acupuntura; y desde una perspectiva mundial, en concreto desde China.

- Suficientes oportunidades de prácticas clínicas para el alumnado.

La Middlesex University ya fue reconocida como pionera en la introducción de la formación y la educación de profesionales de la CAM a la educación superior del Reino Unido. En 1994, la Universidad había trabajado con el *National Institute of Medical Herbalists* para validar la primera carrera en el Reino Unido y Europa en Medicina Fitoterapéutica Occidental. Por ello, entre las Universidades del Reino Unido, la de Middlesex tenía la visión y la experiencia para validar una carrera en MTC en el sistema educativo superior ambivalente del Reino Unido.

En cuanto al desarrollo curricular, BUCM, una de las universidades de MTC más antiguas y prestigiosas de China, era un magnífico socio. Además de aconsejarnos en la idoneidad curricular sobre la base de su propio modelo educativo, la asociación con BUCM nos permitía salir del área política del Reino Unido. Las asociaciones profesionales del RU no tenían una visión unitaria de la idoneidad curricular y la tendencia general en enseñanza de la MTC se basaba en la separación de la acupuntura y la fitoterapia. Mediante una asociación con una universidad de China, MU evitaba tener que posicionarse con una entidad particular del Reino Unido.

La cooperación con BUCM también conllevó la posibilidad de incrementar la formación clínica que hasta entonces sólo podía ofrecerse en clínicas privadas del Reino Unido, a prácticas en China. Los alumnos van pasando por diferentes departamentos de hospitales asociados a BUCM y pueden experimentar el amplio abanico de trastornos y enfermedades que no podrían ver en el Reino Unido.

Las dos universidades acordaron establecer una licenciatura de 5 años en MTC, basada en el currículum en China y quizás el aspecto más particular de la colaboración, con graduados titulados en una licenciatura conjunta de MU y BUCM. En el desarrollo de este programa conjunto, tanto BUCM y MU tenían en cuenta que la medicina ortodoxa occidental es la modalidad sanitaria predominante en el Reino Unido. Era esencial establecer unos parámetros claros y bien definidos, y el contenido del programa debía mostrarlo, constituyendo así un modelo para la práctica para los nuevos practicantes.

Parte del éxito de la unión entre las dos universidades se debe al traslado de personal experimentado de la BUCM a la MU. Este personal jugó un papel muy importante en la actualización curricular y en el refuerzo de la unión entre el programa ofrecido en el Reino Unido y el programa ofrecido en China. Además significan un apoyo importante para los alumnos, cuando realizan la estancia en Beijing.

Los beneficios de la colaboración internacional desde la perspectiva de los alumnos

Los beneficios de la cooperación y colaboración entre BUCM y MU han sido muy significativos desde diversas perspectivas, incluyendo la de los alumnos. Los graduados afirman que el hecho de disponer de una titulación conjunta de una universidad del Reino Unido y una china les ha dado confianza y les ha dado una reputación en sus primeras prácticas. Un graduado afirmó que “La formación y calificación que recibí de la Middlesex U. y el hecho de que sólo pudiera practicar y conseguir mi calificación de la BUCM me ha sido de gran ayuda en mi establecimiento como practicante en el Reino Unido.”

Los alumnos también valoran la oportunidad de suplementar su formación clínica en el Reino Unido con una estancia en China. En la MU hemos llevado a cabo evaluaciones sobre la experiencia de los alumnos en las prácticas en Beijing con el objetivo de maximizar la experiencia y preparar mejor a los alumnos. Estas estancias en el extranjero conllevan dificultades dada la distancia, los niveles de apoyo disponibles para los alumnos y el impacto de las diferencias culturales.

Desde el punto de vista de los alumnos, está claro que los beneficios resultantes de una estancia en los bulliciosos hospitales de MTC de Beijing es un factor inestimable en cuanto a la adquisición de experiencia clínica y la superación de cualquier dificultad. Según un alumno, para ellos fue ¡La experiencia de nuestra vida! Ver como se practica la MTC en concurridos hospitales al lado de la medicina occidental.” Otro dijo que “la estancia es una experiencia muy valorada y preciada; me permitió conocer trastornos que no podría haber visto en el Reino Unido, y con tratamientos efectivos mediante MTC y en armonía con las medicinas ortodoxas.” Estos comentarios resaltan una de las mayores diferencias entre la experiencia en el Reino Unido y en China, que resulta del hecho de formar parte de un sistema que integra la MTC y la medicina occidental, una situación que contrasta con el Reino Unido.

Las siguientes tablas 1 y 2 muestran la experiencia y algunas de las dificultades que se afrontaron tras la evaluación de los alumnos que se graduaron en el verano de 2005.

Tabla 1: Percepción de la estancia clínica en Beijing: Temas destacados de la experiencia.

	Temas destacados
1.	Experiencia: el valor de la posibilidad de experimentar la MTC en un hospital y la oportunidad de obtener experiencia real en acupuntura. Observación de casos/tratamientos raros y poco corrientes y las diferencias de tratamiento entre doctores.
2.	Aprendizaje académico: uso extensivo de las fórmulas fitoterapéuticas forzándonos (a los estudiantes) a estudiarlo al detalle. Clases magistrales de los doctores. Aprendizaje de conceptos y tratamientos en MTC “auténticos”. Confirmación del conocimiento y la posibilidad de utilizar y expandir el conocimiento en diagnosis y formulación fitoterapéutica. Contextualizar todo lo aprendido
3.	La experiencia cultural de la vida en Beijing fue excitante y positiva.

Tabla 2: Percepción de la estancia clínica en Beijing: Temas surgidos de los retos afrontados en la estancia.

	Retos
1.	Asesoramiento: las fuentes en inglés eran limitadas. También destacaron que los exámenes se organizaban de forma muy diferente al Reino Unido.
2.	Idioma: los alumnos sintieron que hubiesen tenido que aprender y practicar el idioma chino en más profundidad antes de ir a China y que en todos los departamentos necesitaban intérpretes especializados.
3.	Preparación: se necesitaría más información/una introducción más clara a la estancia, antes de marcharse a Beijing, incluyendo la preparación para las diferencias culturales y las problemáticas que surgieron.

Uno de los consejos de los graduados a los estudiantes sobre la experiencia es aprovechar al máximo todas las posibilidades, “disfrutar del tiempo allí y aprovechar cualquier oportunidad, aunque sea clavar agujas o una clase breve, no desaprovechéis nada.”

Más de uno de nuestros graduados han ampliado sus estudios en BUCM cursando Másters. Tras la superación de todos los problemas relativos al nivel de idioma chino necesario, nos hemos visto recompensados. Un alumno que actualmente está cursando el último año de un máster en el BUCM comentó que “la interpretación adecuada y sutil de los términos chinos puede significar un todo a la hora de distinguir enfermedades, la metodología de diagnóstico, los tratamientos fitoterapéuticos y de acupuntura”. “Los textos chinos clásicos y la accesibilidad a libros que debaten los diferentes visiones de varios doctores ancestrales no se enseñan más que en China.” Y aunque el estudiar en China fue todo un reto para él, añadió que “sin sus años de estudio en MU no hubiese tenido ninguna posibilidad de terminar esta carrera y por ello estoy muy agradecido.”

La situación actual en el Reino Unido: ¿qué cambios han habido en estos 10 años?

Desarrollo de la oferta educativa.

En los últimos 10 años, ha habido un cambio significativo en la oferta educativa disponible para aquellos que querían convertirse en practicantes de la MTC, de la acupuntura o la fitoterapia. La MU y BUCM hubiesen podido ser las primeras en ofrecer programas de nivel universitario en MTC hace 10 años, pero otras universidades se dieron prisa para validar sus propios programas (ver Tabla 3 y 4). A partir de Septiembre de 2007, cuatro universidades del Reino Unido y cinco institutos privados ofrecerán un programa con titulación universitaria validado en acupuntura, y una institución ofrecerá un programa académico en Medicina China que incluye Acupuntura y plantas específicas (UCAS, 2006). Los cursos en Fitoterapia china son los menos comunes, tan sólo hay una universidad que ofrece un máster y dos de los colegios privados que ofrecen programas a nivel universitario en esta rama.

Aun así, la MU sigue siendo la única institución del Reino Unido dedicada a la educación superior que ofrece un programa con titulación universitaria con un estudio integrado de la acupuntura y la fitoterapia. A partir del 2007, la MU también ofrecerá un máster en Medicina China.

Tabla 3. Universidades que ofrecen enseñanza y formación en Medicina China con titulación universitaria (2007/08).

Nombre de la universidad	Título y contenido	Acreditación*
Middlesex University	Diplomado en Ciencias (Hons) en Medicina Tradicional China (que incluye fitoterapia, acupuntura y moxibustión)	BAAB and EHTPA
	Máster en Ciencias en Medicina China	
North East Wales Institute of Higher Education (University of Wales)	Diplomado en Ciencias (Hons) en Medicina Tradicional China (que incluye acupuntura y fitoterapia específica)	ATCM
University of Lincoln	Diplomado en Ciencias (Hons) en Acupuntura	BAAB
University of Westminster	Diplomado en Ciencias (Hons) en Medicina Tradicional China: Acupuntura	BAAB
	Máster en Ciencias en Fitoterapia China	
University of Salford	Diplomado en Ciencias (Hons) en Medicina Tradicional China (Acupuntura)	BAAB
University of East London	Diplomado en Ciencias (Hons) en Acupuntura	BAAB

* EHTPA - European Herbal and Traditional Medicine Practitioners Association; BAAB - British Acupuncture Accreditation Board; ATCM – Association of Traditional Chinese Medicine.

Tabla 4. Institutos privados del Reino Unido que ofrecen estudios y formación en Medicina Tradicional China con titulación universitaria (2007/08), validados por una universidad del Reino Unido.

Nombre del instituto	Título y contenido	Universidad que lo valida	Acreditación *
College of Integrated Chinese Medicine, Reading	Diplomado en Ciencias (Hons) en Acupuntura Diploma en Fitoterapia China	University of Kingston	BAAB EHTPA
College of Traditional Acupuncture (UK), Warwickshire	Diplomado en Letras en Acupuntura	Oxford Brookes University	BAAB
London College of Traditional Chinese Acupuncture and Oriental Medicine	Diplomado en Ciencias (Hons) en Acupuntura Diploma de postgraduado/Máster en Ciencias en Fitoterapia Oriental	University of Portsmouth University of East London	BAAB EHTPA
International College of Oriental Medicine	Diplomado en Ciencias (Hons) en Medicina Oriental (Acupuntura)	University of Brighton	BAAB
Northern College of Acupuncture York	Diploma Profesional/Máster en Ciencias en Acupuntura	University of Wales	BAAB

* EHTPA - European Herbal and Traditional Medicine Practitioners Association; BAAB - British Acupuncture Accreditation Board.

El Progreso tras la Regulación.

Uno de los factores que más influyeron en el cambio en oferta educativa en el campo de las CAM y la validación de los cursos de formación de practicantes de las universidades ha sido la regulación legal de los practicantes de Fitoterapia y Acupuntura en el Reino Unido. El Ministerio de Sanidad (2006) ha definido la regulación como “el conjunto de sistemas y actividades que aseguran que los practicantes sanitarios tienen los conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos apropiados para proveer asistencia sanitaria de forma segura.” La regulación profesional se identifica con la necesidad de “establecer y promover unos requisitos que, por razones de seguridad, debe seguir todo aquel que se dedique a una determinada profesión (o rama de una profesión); la publicación de un registro de todos aquellos que cumplen con los requisitos; y asegurar que todos los que aparecen en el registro continúan cumpliendo con los requisitos, mediante pruebas periódicas para todos y mediante trámites para resolver temas derivados de quejas o incidentes.”

Mientras que algunas de las profesiones de las CAM continúan discutiendo para conservar un sistema de regulación profesional propia, la preocupación por la seguridad pública ha dado como resultado la búsqueda por parte del gobierno del Reino Unido de una legislación que regule la práctica de la acupuntura, la fitoterapia y la Medicina Tradicional China. Tal legislación restringiría a aquellos que aparecen en un registro el uso de ciertos títulos profesionales y de algunas

actividades. El proceso de regulación ya lleva bastantes años. Tras someter las propuestas de regulación de los practicantes en fitoterapia y acupuntura a información pública (Ministerio de Sanidad, 2004 y 2005), se creó un “Grupo de Trabajo sobre Acupuntura, Fitoterapia y Medicina Tradicional China” para considerar como continúan con el proceso de regulación conjunta de estas profesiones. La primera reunión se llevó a cabo en Junio de 2006 y está previsto que el grupo exponga sus sugerencias en Octubre de este año.

El establecimiento de un currículum esencial y de requisitos mínimos para la práctica competente.

Un prerrequisito para la regulación de cualquier profesión es el desarrollo de un sistema estándar de formación y acreditación. Una vez la regulación reglamentaria se lleva a cabo, sólo aquellos estudiantes que se hayan graduado mediante los programas que cumplan con los requisitos establecidos por los consejos de acreditación para las determinadas profesiones, podrán estar en el registro de profesionales. En el momento en que se respetan estos criterios, los pacientes están protegidos de los practicantes sin las competencias necesarias. Esta necesidad ha sido uno de los principales hilos conductores para conseguir una enseñanza a nivel universitario de la Medicina China, tanto en acupuntura como en fitoterapia, durante los últimos 10 años.

Hace diez años existían pocos criterios para asegurar la calidad de la oferta educativa en Fitoterapia y Acupuntura en el Reino Unido. Hoy en día, las organizaciones profesionales que han trabajado para establecer los criterios necesarios persiguen el reconocimiento de los cursos. Tal como puede observarse en la Tabla 3 y 4, la mayoría de los cursos que se ofrecen están acreditados por una o dos entidades, el Consejo de Acreditación de la EHTPA (Asociación Europea de Practicantes en Fitoterapia y Medicina Tradicional China) y la BAAB (Consejo de Acreditación Británico de Acupuntura). La EHTPA ha reunido la mayor parte de registrados en fitoterapia del Reino Unido y ha consensuado y publicado un currículum conjunto que contiene un currículum específico para las tradiciones occidentales, china y ayurvédicas (EHTPA, 2007). El BAAB también se ha establecido como una entidad independiente, aunque estrechamente unido al Consejo Británico de Acupuntura, y ha dispuesto el camino para establecer criterios verificables en educación en este sector de la profesión (Consejo Británico de Acupuntura, 2007).

Todos los cursos que están en proceso de acreditación para que los que se gradúen puedan ser incluidos en un futuro registro, necesitarán validar que sus currículos cumplen con los criterios mínimos establecidos. Mientras que el desarrollo de la educación a nivel universitario se verá reforzado, la separación de los procesos de acreditación, como sucede en estos momentos, reforzará la práctica actual de separación de la educación y la formación de la acupuntura y la fitoterapia. Esto se deberá incluir en las últimas propuestas de la regulación.

¿Un descenso de la resistencia hacia las CAM?

Con una acreditación que establece criterios verificables y con la aceptación de estas disciplinas como parte de la educación superior, la resistencia hacia la Medicina Complementaria y Alternativa ha descendido, e incluso, ha habido

tentativas para integrar estas opciones de asistencia sanitaria en el sistema sanitario del Reino Unido. Actualmente hay buenos ejemplos de la práctica de la Medicina Complementaria en el contexto general de la asistencia sanitaria.

Un ejemplo de ello es la Asante Academy of Chinese Medicine, que ofrece las prácticas clínicas a los estudiantes de la MU en el programa de Diplomado C. (Hons) de Medicina Tradicional China. Asante colabora con dos hospitales locales para ofrecer un servicio de acupuntura. El Hospital Whittington Clínica de Acupuntura para el dolor es el primer servicio integrado que ofrecerá el Sistema Nacional de sanidad y que utilizará la medicina convencional y la acupuntura para aliviar el dolor. La clínica se inauguró en el 2002 y son ya 30 los pacientes que cada semana reciben tratamiento acupuntural por parte del personal y los alumnos de Asanté. La clínica de acupuntura se ubica en el departamento de pacientes externos del H. Whittington y en ella se tratan desde dolor crónico de espalda y migraña hasta problemas artríticos y óseo-musculares. Este proyecto innovativo para el Sistema Nacional Sanitario ha sido todo un éxito y ya funciona tres días a la semana. Como resultado de ello, los volantes de los profesionales sanitarios dirigiendo a sus pacientes a estos especialistas son cada vez más y por tanto aumenta el número de pacientes que utiliza el servicio. Además de ofrecer un excelente servicio para los pacientes del Sistema Sanitario, esta clínica también ofrece a los estudiantes la oportunidad única de experimentar en gran variedad de tratamientos.

De todos modos, la resistencia de los colegas de la medicina occidental más conservadores no se ha disipado totalmente. Un ejemplo de ello sucedió en Mayo de 2006. Un grupo de 13 doctores destacados del Reino Unido, organizado por Michael Baum, profesor emérito en cirugía del Colegio Universitario de Londres envió una carta abierta a 476 fundaciones sanitarias que además fue publicada en el periódico líder nacional, The Times (Baum et al., 2006). En la carta declaraba que él y sus doctores socios creían que se estaba promoviendo la medicina alternativa aun y la falta de pruebas y “en un momento en que el Sistema Sanitario Nacional está bajo máxima presión”. Una de las iniciativas criticadas en la carta era un informe sobre “El Papel de la CAM en el Sistema Sanitario Nacional” (Smallwood, 2005). (Este informe fue solicitado por el Príncipe de Gales para estudiar qué tipo de contribución que ciertas terapias alternativas podrían ofrecer al sistema sanitario del Reino Unido, y además fue llevada a cabo por un economista. La conclusión principal del informe Smallwood fue que...

‘..... parece que hay suficientes pruebas para sugerir que algunas terapias alternativas, que aparecen en la lista en el informe, podrían ser más efectivas que el enfoque convencional de ciertos trastornos crónicos y psicosociales, y que los tratamientos específicos pueden significar un ahorro en costes, sobre todo cuando pueden ofrecerse en lugar de los tratamientos ortodoxos y no en adición a éstos.’ (Smallwood, 2005).

El informe también sugería la necesidad de un incremento de los fondos gubernamentales destinados los servicios de las terapias CAM en el Sistema Sanitario Nacional y la necesidad de una valoración por parte del Instituto Nacional para la Calidad Sanitaria y Clínica de la efectividad de costes de las terapias

complementarias. Con un mejor patrocinio de la investigación de la base evindencial y la efectividad en costes de los tratamientos, como por ejemplo de la MTC, será posible trabajar hacía un sistema sanitario más integrado que, al final, acabará beneficiando al paciente. Con la disponibilidad de tales pruebas, se espera que a la larga haya menos oposición ante la integración.

Cambios en el Programa de Colaboración BUCM/MU

En el 2004, la MU en colaboración con la BUCM, revisó la oferta educativa en MTC en respuesta a la autorregulación en el Reino Unido y a los otros cuerpos educativos del Reino Unido. El objetivo principal del programa revalidado sigue siendo el mismo que en el programa original y es ofrecer una educación y una formación que convierta a sus graduados en practicantes de la MTC competentes y seguros.

Se decidió revalidar el programa de diplomado en 4 años, completo en MTC, y esta carrera ha sido acreditada por el BAAB y el Consejo de Acreditación de la Asociación Europea de Practicantes en Fitoterapia y Medicina Tradicional China.

Un nuevo desarrollo interesante ha sido la validación de un postgrado en Medicina China, de nuevo en colaboración con la BUCM. La formación de postgrado se basa en la existencia de practicantes que persiguen su desarrollo y aprendizaje profesional y la especialización de su práctica. El programa de estudio ha sido diseñado para que sea flexible, haciendo posible que los alumnos escojan elementos de la práctica profesional del programa de postgrado para conseguir ambiciones y necesidades particulares. Los alumnos podrán escoger entre la experiencia de la práctica clínica en China con la BUCM o en el Reino Unido, en nuestra clínica asociada Asante Academy of Chinese Medicine. Los alumnos también podrán aplicar sus conocimientos en su lugar de práctica. También existe la posibilidad de obtener una beca para completar un certificado PG en Medicina China a tiempo partido durante un año, extenderlo a un Diploma PG o completar una tesis en el área de investigación que le interese y conseguir una beca para máster.

Conclusión.

La fructífera colaboración entre BUCM y MU ha provocado un impacto considerable en el camino de la educación en MTC en el Reino Unido. El programa de diplomatura conjunto basado en el currículum MTC de China y adaptado para un establecimiento en el Reino Unido, ha conllevado el reconocimiento de esta profesión en el Reino Unido. Las concesiones para postgrados que se ofrecerán a partir de Septiembre 2007 son una clara demostración de que la provisión educativa en este campo ha llegado a la madurez.

La tradición única de la Medicina China ya está realizando una contribución significativa a la asistencia sanitaria en el sector privado y ahora se incrementa su participación en el sistema sanitario general.

Referencias:

Baum M et al (2006). Letter to The Times re. "Use of 'alternative' medicine in the NHS". The Times [Online] 23 May. Available from: <http://www.timesonline.co.uk/article/0,,8122-2191985,00.html>.

British Acupuncture Council (2007): British Acupuncture Accreditation board. Available from: <http://www.acupuncture.org.uk/content/baab/baab.html>.

Department of Health (2004) Regulation of herbal medicine and acupuncture : Proposals for statutory regulation. London: Stationary Office, Available from: <http://www.dh.gov.uk/assetRoot/04/08/35/09/04083509.pdf>.

Department of Health (2005) Statutory Regulation of Herbal Medicine and Acupuncture: Report on the Consultation. London: Stationary Office. Available from: <http://www.dh.gov.uk/assetRoot/04/10/32/69/04103269.pdf>

Department of Health (2006) The Regulation of the non-medical healthcare professions. London: Stationary Office. Available from: http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh_4137295.pdf

European Herbal and Traditional Medicine Practitioners Association (2007) 'Core Curriculum'. Available from: <http://www.EHTPA.eu/standards/index.html>.

House of Lords Select Committee on Science and Technology (2000) Session 1999-2000, 6th Report: Complementary and Alternative Medicine. London, Stationary Office. Available from: <http://www.publications.parliament.uk/pa/ld199900/ldselect/ldsctech/123/12301.htm>

MINTEL (Market Intelligence Essentials, Market Intelligence: UK) (2005) Complementary Medicines – UK. Available from: <http://reports.mintel.com/sinatra/reports/display/id=114626>.

Smallwood, C (2005). 'The Role of Complementary and Alternative Medicine in the NHS. An Investigation into the Potential Contribution of Mainstream Complementary Therapies to Healthcare in the UK.' Available from: <http://www.freshminds.co.uk/aboutus/chr.htm>

Thomas, K.J., Nicholl, J.P. and Coleman, P. (2001) 'Use of and Expenditure on Complementary Medicine in England - A Population-Based Survey.'
Complementary Therapies in Medicine. 9(1), p.2-11.

UCAS: University and Colleges Admissions Service: Available from: <http://www.ucas.ac.uk>