



## INVESTIGACIÓN-ACCIÓN PARTICIPANTE Y MEDICINA NEURALTERAPÉUTICA

---

Dra. Esperanza Cerón Villaquirán

*"El viviente no deja que la causa alcance su efecto" Hegel*

A comienzos de los años 70s, casi al mismo tiempo que Orlando Fals Borda empezaba a consolidar su propuesta de una nueva forma de investigación, la Terapia Neural irrumpía en Colombia en el Departamento del Cauca. Ambos procesos, sin saberlo, entraron por una puerta donde se venía cocinando casi un siglo atrás un nuevo paradigma.

Ambos procesos como muchos otros en el mundo venían resonando en torno a una crítica al pensamiento positivista; esa explicación determinista y lineal del mundo y sus conjuntos ya no satisfacía y lo hace cada vez menos, a un sector cada vez más amplio no solo de académicos sino entre el público en general.

La terapia Neural, el nervismo ruso, la medicina tradicional china, el ayurveda, la homeopatía, las medicinas indígenas y otros abordajes, de hecho desde hace centurias en algunos casos han desarrollado tanto formas de investigación empíricas y recogidos saberes muy antiguos de diversos pueblos, como realizado experimentos colectivos y en su práctica privada, alejados de los grandes laboratorios y centros de poder.

La Investigación Acción Participante (IAP) se cocinó a fuego lento; desde los años 50s, Orlando Fals Borda a lomo de mula, en canoa, a pie, recorrió y fue amasando una propuesta sociológica y metodológica transformadora, que a la vez se constituyó en una herramienta de investigación mediante la acción comprometida y participativa.

Estas dos corrientes, cada una por su lado fue decantándose y bifurcándose en el caso de la Terapia Neural hacia una Medicina Neuralterapéutica (MNT). Ambas desde orillas distintas pero no opuestas, se consolidaron en una búsqueda alternativa, ambas fueron vilipendiadas en sus orígenes por la oficialidad pese a que desde hace décadas, la Terapia Neural y otras medicinas están incluidas en los sistemas de salud de Europa y otras partes del mundo y que la IAP es estudiada y aplicada en el mundo entero.



La revisión juiciosa del desarrollo de la IAP y del pensamiento envolvente de Orlando Fals Borda cobra a mi juicio un hito sintetizador e integrador en un diálogo monumental con otras disciplinas que la venían adoptando no solo en Colombia en el gran evento impulsado por Fals en el Encuentro de Convergencia desarrollado en Cartagena de Indias entre el 31 de mayo al 5 de junio de 1997, en el cual participaron figuras académicas mundiales además de personas de base de distintas organizaciones de Colombia y otros países.

Entre las personas y pensamientos presentes, llegan ideas sobre indeterminación, teorías del caos, del juego y por supuesto ideas sobre la vida y la biología de personajes como Capra o el biólogo evolutivo Ernst Mayr.

Para quienes quieran profundizar en este análisis de la propia mano de Fals Borda, recomiendo la lectura de los artículos “Experiencias teórico-prácticas” y “El Tercer Mundo y la reorientación de las ciencias contemporáneas” (1990), ambos disponibles en la Antología recogida por Víctor Manuel Moncayo.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Fals Borda, Orlando Una sociología sentipensante para América Latina / Orlando Fals Borda ; antología y presentación, Víctor Manuel Moncayo. — México, D. F. : Siglo XXI Editores ; Buenos Aires : CLACSO, 2015.

## **COMO INVESTIGAR LA REALIDAD PARA TRANSFORMARLA**

*“...lo importante para mí no era el número (Pi), sino la idea de que existía un misterio. Pero finalmente se arriesga: dudar de la*



*veracidad de lo que nos es transmitido del pasado y tratar de determinar ab initio nuevamente esas situaciones a partir de la experiencia, en vez de admitir las experiencias del pasado tal como nos llegan, esto es la ciencia." **Richard Feynman***

Pregunta que sin duda nos hemos planteado en más de una ocasión. Cómo es posible que tengamos tecnología para llegar a Marte y no para resolver los temas del hambre. Preguntas con ejemplos como este podemos formular cientos, y bastaría con respondernos que la tecnología no es lo mismo que la ciencia aunque se base en ella.

Feynman, premio Nobel de Física cuántica, relata en una charla para maestros de secundaria a la que fue invitado, que su padre le enseñó siendo muy pequeño el nombre de un pájaro y los distintos nombres que tenía en otros países, diciéndole enseguida que saber tales nombres no quería decir que supiera todo acerca de dicha ave. Citándole textualmente: "Las palabras son importantes para comunicarnos y se deben enseñar, pero es muy importante saber cuándo estamos enseñando herramientas para la ciencia, como las palabras, y cuándo estamos enseñando ciencia"<sup>1</sup>.

Imagino a Orlando Fals preguntándose como lo hacían muchos de sus contemporáneos, las palabras investigación, trabajo, hambre, campesino, territorio, políticas, etc. ¿cómo se encadenan en y con las soluciones?

Eso pasa con la formación médica, aprendemos el nombre de cada uno de los órganos y tejidos, hemos aprendido sus funciones, hemos visto en el microscopio sus células, pero cómo se comporta el hígado de Juan en un determinado momento de su entera vida, eso está por averiguarse. Recibimos en las Facultades de Medicina las herramientas... las recibimos además dentro de un marco positivista, lineal, cartesiano desde el diagnóstico hasta el tratamiento. Las verdades ya vienen hechas e incuestionables, y de no, ya llegaría el último Journal o el visitador médico que nos traerá la ciencia hecha en laboratorios, lejos del hígado y de la entera vida de Juan.

---

<sup>1</sup> Richard Feynman, «¿Qué es la ciencia?», *Polis* [En línea], 1 | 2001, Publicado el 30 noviembre 2012, consultado el 24 febrero 2023. URL: <http://journals.openedition.org/polis/8245>



¿Para qué vamos a tomarnos la molestia si ya están a la mano los protocolos? Pero en MNT como en su momento Orlando Fals lo hizo, o como lo aprendiera de pequeño Feynman, queremos ir más allá de las palabras, más allá del diagnóstico.

Como en sociología, política, economía o medicina, los diagnósticos abundan, inundan a las comunidades, pero los problemas en siglos del modelo capitalista que al parecer no se puede cuestionar a riesgo de terminar proscrito, no solo no se han resuelto sino que se han incrementado al punto de estar a nada de agotar los recursos no renovables sin los cuales no es posible la vida de cualquier especie.

Las palabras, el diagnóstico en tanto herramientas para hacer ciencia, al igual que todas las demás herramientas académicas, éticas, culturales, técnicas, metodológicas, no tienen vida propia; solo cobran sentido de acuerdo con el marco conceptual, al paradigma desde el cual partimos, y solo sirven en el momento en el cual las ponemos a jugar en la praxis.

Antes de adentrarnos en la herramienta que define la IAP, encontrarnos en el pensamiento y escritos de Orlando Fals, unas premisas indispensables que no está de más recordar, y que hacen referencia a lo que podría ser un llamado de atención sobre la práctica, por supuesto incluida la nuestra como médicos: todo cuanto hacemos tiene un impacto individual, familiar<sup>2</sup> y colectivo pero también sobre el ambiente, la economía, la política, la cultura... sobre el derecho fundamental a la salud también en nuestro caso. En otras palabras, hay tanto un punto de partida como un resultado ético en el actuar de cualquier persona en todo momento. La IAP nos desafía permanentemente a la integración y coherencia entre el pensar y el ser, entre la sensación y el hacer. Es desde allí desde donde se desarrolla el hermoso concepto del sentipensar.

## **QUÉ ES LA IAP**

Parfraseando a Orlando Fals, la IAP es un método de estudio y acción que va de la mano con una filosofía altruista de la vida orientada a obtener resultados útiles y confiables en el mejoramiento de situaciones colectivas,

---

<sup>2</sup> Sin circunscribirnos a la definición clásica de familia nuclear.



es interdisciplinar, va de lo micro a lo macro y se desarrolla comprometida con un propósito transformador de una realidad específica. “Por eso su epistemología holística puede definirse en el contexto del deber ser”.<sup>3</sup>

La IAP es un instrumento político y científico que mediante una interacción comunicativa, en un dialogo de saberes e ignorancias<sup>4</sup> entre actores intervinientes en un determinado proceso social (también en el consultorio), obtienen como resultado una emergencia/acción de la cual todos alcanzan un aprendizaje mutuo. En la IAP no se da la dicotomía objeto sujeto de investigación, más vale ocurre una situación de omnijetividad, es decir en un campo relacional donde observadorobservado quedan indisolublemente interafectados. Esta noción invalida el antropocentrismo en cualquier tipo de investigación tanto como la idea homogeneizante de la racionalidad moderna, cuestiona la universalidad del método científico. Llegados a este punto es inevitable encontrarnos con el hallazgo cuántico del experimento de la doble rendija: el observador siempre afecta lo observado.

De esa relación participante en la omnijetividad en la cual el observador es a su vez observado y el observado observa a su observador, emerge una acción que busca transformar una realidad determinada que se traduce en una acción o conjunto de acciones.

Una herramienta fundamental para que ese dialogo se suceda, implica que los actores intervinientes busquen conocerse de manera auténtica, desarrollen relaciones de confianza para lo cual un paso importante es realizar una recuperación crítica de la historia, lo cual quiere decir que repasemos los contextos, la epigenética (palabra usada por el propio Fals) que ha llevado a una comunidad (a un paciente) a la situación presente. Todo aquello que haya tocado el sentipensar vital a lo largo de la historia individual y comunitaria es importante, y como sucede con la historia de vida de un consultante en nuestro consultorio, la historia no suele acabar en la primera entrevista. Es decir, la historia no es un relato estático como nos lo enseñaron en el aula.

Para que se convierta en una recuperación crítica de la historia, debemos permitir que la memoria de los pueblos y de las personas vaya emergiendo

---

<sup>3</sup> Stephen Toulmin y Bjorn Gustavsen (eds.), *Beyond Theory: Changing Organizations Through Participation*, op. cit., pp. 179, 199, 210.

<sup>4</sup> Para profundizar en el concepto “Dialogo de saberes, dialogo de ignorancias”, ver <http://www.sustentabilidades.usach.cl/sites/sustentable/files/paginas/04-03.pdf>



a medida que el dialogo-acción va profundizándose. No se trata de curiosidad morbosa, se trata de entender los contextos que han dejado huellas y han llevado a las comunidades a situaciones determinadas que necesitan ser transformadas. La complejidad de la vida, los múltiples factores intervinientes en el devenir de comunidades y personas impide la revisión detallada de los diferentes componentes de sus historias mientras las están viviendo, a lo que por supuesto se suma lo que la cultura, ideologías, medios de comunicación, etc., les hayan atribuido o influido. Esa revisión crítica en un dialogo conjunto, ayuda a entender mejor tales situaciones, por tanto a encaminar salidas y a acumular aprendizajes.

La IAP no busca la acumulación “abstracta y universalmente válida de datos”, la idea no es banalizar información sino darle sentido aplicado para convertirla en conocimiento transformador para todos los intervinientes en el proceso. Complementariamente en la IAP es válida la construcción de nuevos lenguajes que enriquezcan la comunicación entre los intervinientes, de allí que la IAP vincula la diversidad de expresiones culturales propias de las comunidades así como su singular manera de llamar a las cosas, situaciones y personas.

La IAP parte de la comprensión de que las sociedades se constituyen en sistemas complejos y no se trata de simples fenómenos lineales de causa y efecto”, pero dejemos que sea el propio Orlando Fals quien lo explique:

“Esta posición amplia interdisciplinaria es compartida en términos de una “nueva filosofía de la ciencia” por científicos como el biólogo Ernst Mayr (Toward a New Philosophy of Biology, Cambridge, Harvard University Press, 1988, p. 21), al abogar por un mayor reconocimiento de procesos estocásticos, el pluralismo de causas y efectos, la emergencia de propiedades no anticipadas y la cohesión interna de sistemas complejos.

Véase la ponencia del Congreso de Peter Park, “Participatory Research Orders of Change and Paradigm Shift”, Park escribe: “Es posible concebir a grupos, organizaciones u otras entidades colectivas como sistemas que aprenden a modificar sus actos. Este aprendizaje sistémico es distinto del que realizan los individuos aislados dentro del sistema [...] Los problemas residen en la forma como se organiza y opera el sistema”...Para Mayr (Toward a New Philosophy of Biology, op. cit., pp. 14, 19), los sistemas biológicos son abiertos con mecanismos homeostáticos, lo que lleva sólo a la predicción probabilística, sin los criterios clásicos de validez adoptados por puristas.



## **LA JUNTANZA ENTRE INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPANTE Y MEDICINA NEURALTERAPÉUTICA**

### **Coincidencia espacio temporal:**

Llegado al punto de cuándo y cómo se encontraron estas dos corrientes del pensamiento que hoy descollan entrelazadas aun sin saberlo, tenemos que decir que un grupo de jóvenes a finales de los 70s tuvieron el privilegio de caminar unos pocos pasos cerca de la figura y trabajo de Orlando Fals Borda tanto en iniciativas que pretendían avanzar en acuerdos nacionales de movimientos sociales como en una experiencia social en el norte del Departamento del Cauca con comunidades afrocolombianas. Dicha experiencia se extendió años después a un apoyo específico por parte de Orlando Fals a un sector del movimiento social que se desarrollara con motivo del terremoto que azotara la ciudad de Popayán en 1983.

Este grupo de personas que venían influidas en su praxis por la IAP como por las tendencias que en la educación popular se habían generalizado entre sectores del movimiento social, conforman FUNCOP, Fundación para la Comunicación Popular, de modo que cuando se sucede el terremoto, se da inicio a un sólido trabajo que involucró temas de salud, ambientales, de vivienda, jurídicos, de educación preescolar y alimentación, entre otros. Inicialmente y para atender la emergencia suscitada por el terremoto, todos los temas se trabajan en coordinación con la población en simultánea. A medida que pasan los meses y basados en las organizaciones de mujeres que van surgiendo, se consolida un trabajo específico de salud inicialmente en 5 de los asentamientos surgidos, donde se inician unas postas improvisadas en las cuales con instrumentos de la IAP, se empieza a atender a la población con terapia neural, al tiempo que se aborda con las mujeres la búsqueda de soluciones a los problemas de saneamiento, cuidado, educación y alimentación de los pequeños.

Era de esperarse de acuerdo con los tiempos que se estaban viviendo para entonces en el país que este tipo de confluencias espacio temporales pudieran darse, y se dieron con la espontaneidad y velocidad que los hechos de la tragedia ameritaban sin que de momento se pudiera hacer una reflexión externa de la experiencia misma .



## **Marcos epistémicos confluentes.**

Tanto la IAP como la MNT corrieron y siguen corriendo en paralelo un camino de retroalimentación positiva. Cada una en un cruce de caminos se encontró con el pensamiento complejo, la cuántica y la nueva biología. Cada una por su lado llegó a puntos de confluencia, que hoy por hoy podríamos ubicarlas en ese espacio que está desarrollándose como el biocentrismo. Como esperamos de un nuevo paradigma, la IAP llegó a poner la vida en el centro de sus preocupaciones, en todas las dimensiones ambientales, sociales, económicas, políticas y culturales.

Es preciso señalar que estamos hablando aquí no desde la generalidad de la IAP ni de la MNT, estamos hablando aquí de la IAP en el sentipensar y hacer de la tendencia que originó Orlando Fals Borda. Y hablaremos de la MNT desde la perspectiva del pensamiento organizado por Julio César Payán. Esta salvedad es precisa dado que tanto en una como en otra, hay enfoques que se organizan desde otras orillas.

Hablando de las fuentes epistemológicas con las cuales tanto la IAP como la MNT han dialogado e incorporado, encontramos entre otros, los siguientes puntos de confluencia:

- Un rompimiento con la dicotomía observador-observado, con la idea de sujeto-objeto de investigación. En ambos se propende por romper la asimetría de poderes como condición de auténtico diálogo y participación, reconociendo que los saberes tanto del investigador como de la comunidad o del médico y el o la consultante son probablemente diferentes, pero en cuya interacción se precisa el mutuo intercambio horizontal y respetuoso de saberes/ignorancias a fin de obtener una emergencia donde ambas partes ganen en conocimiento y bienestar. El desafío y la búsqueda en lo social y en la salud, es que se produzca una emergencia positiva, favorable para la sociedad y/o las personas involucradas.
- Comprensión de la complejidad e incertidumbre de la vida y de los procesos sociales, alejados del equilibrio en tanto sistemas termodinámicamente abiertos, por tanto no encajables en la linealidad y el determinismo. Citando a OFB, “No se trata aquí de un azar ciego y mecánico sujeto a reglas matemáticas en un universo homogéneo, como se aplica en las ciencias exactas; sino de un



elemento aleatorio humano *condicionado por tendencias anteriores*<sup>5</sup> (de allí la recuperación crítica de la historia) limitado a cierta viabilidad dentro de opciones de acción.”<sup>6</sup>

- Relevancia de la práctica como ejercicio de aprendizaje que nos permite volver de nuevo a la práctica con una nueva emergencia de conocimiento e investigación. La IAP entregó a la MNT, la confianza en el desarrollo de la relación médico/consultante como un ejercicio dialógico de investigación participante, donde ambos actores y la sociedad en su conjunto se benefician en la medida que faciliten la emergencia de un saber acumulativo. El desafío acá es que nuestra práctica neuralterapéutica no se reduzca mecánicamente a la búsqueda de campos de interferencia, por ejemplo. El gran desafío, habiendo recibido formación bancarizada y vertical para aplicarla de esa manera en la atención individual del consultorio, es el recordatorio permanente de que no existen enfermedades sino enfermos por lo que cada consultante es un caso singular para investigar con su participación, como por lo demás su derecho lo amerita.
- De igual manera la IAP y la MNT coinciden en sus herramientas metodológicas cualitativas y participativas, en un redimensionamiento de la Atención Primaria de la Salud en el espíritu de Alma Ata, en tanto potencia la movilización transformadora en el abordaje colectivo de los llamados determinantes socioambientales de la salud. Preciso es resaltar que ni la IAP ni la MNT desconocen el conocimiento previo proveniente de otras escuelas de pensamiento con las que siempre será un desafío poder conversar, de lo contrario estaríamos negando la complejidad de la vida misma.
- La IAP evidencia para la MNT el enfoque político del que se ha ido despojando la responsabilidad de quienes trabajamos en salud en tanto dimensionamiento político en la realización del derecho humano fundamental a la salud, trátese del ejercicio público o privado.

---

<sup>5</sup> El resaltado es nuestro

<sup>6</sup> Fals Borda, Orlando Una sociología sentipensante para América Latina / Orlando Fals Borda ; antología y presentación, Víctor Manuel Moncayo. — México, D. F. : Siglo XXI Editores ; Buenos Aires : CLACSO, 2015. Pag 260



- La IAP y la MNT confluyeron desde el comienzo de sus encuentros en una misma idea de compromiso-acción como una actitud ética e intelectual que trata de responder a los desafíos que presenta la realidad partiendo de una doble caja de herramientas: una donde se encuentra la conciencia de los problemas de la comunidad o del consultante, y otra donde se encuentran los conocimientos (de quien investiga y de la comunidad o el/la consultante) aplicables a las soluciones posibles.

El compromiso del médico/investigador implica que nos interroguemos permanentemente sobre cuales son nuestras bases, referencias con las cuales nos acercamos a cada consultante. La MNT no está exenta de caer en conflictos de interés, acerca de los cuales debemos permanecer atentos. Retomando a Fals Borda, cabe preguntarnos desde nuestra condición de trabajadores de y por la salud:

Sobre el previo compromiso (pacto): ¿con qué grupos ha estado comprometido hasta ahora? ¿A quiénes ha servido consciente o inconscientemente? ¿Cómo se reflejan en sus obras los intereses de clase, económicos, políticos o religiosos de los grupos a los que ha pertenecido? 2. Sobre la objetividad: ¿cuáles son los grupos que no temerían que se hiciese una estimación realista del estado de la sociedad y que, por lo mismo, brindarían todo su apoyo a la objetividad de la ciencia? 3. Sobre el ideal de servicio: tomando en cuenta la tradición humanista de las ciencias sociales, ¿cuáles son los grupos, movimientos o partidos políticos que buscan servir realmente al conjunto de la sociedad, sin pensar en sí mismos sino en el beneficio real de las gentes marginadas que hasta ahora han sido víctimas de la historia y de las instituciones? ¿Cuáles son los grupos que, en cambio, se benefician de las contradicciones, inconsistencias e incongruencias reinantes?<sup>7</sup>

- La IAP retomó críticamente la idea Kantiana de “cosa en sí”<sup>8</sup>, definida por el filósofo alemán como “la realidad tal y como podría pensarse al margen de cualquier experiencia posible”, como si lo que sucede en las comunidades o lo que le sucede al consultante es una foto estática frente a la cual reaccionar. La idea de la IAP es convertir cualquier ejercicio de investigación aplicada y participativa, en un objetivo común entre los intervinientes; o como cita Fals a Lenin en su

---

<sup>7</sup> Texto ya citado “Como investiga la realidad para transformarla”

<sup>8</sup> Kant recibió muchas críticas a esta idea y no es el caso detenernos en ellas. La retomamos solo en la medida en que lo hizo en su momento OFB en sus reflexiones sobre los resultados del evento de Cartagena de 1997.



definición de conocimiento: el conocimiento es transformar “las cosas en sí” a “cosas para nosotros”. Es aquí donde la MNT debe convertir cada ejercicio de atención médica en un ejercicio de conocimiento, incluyendo saberes e ignorancias, tanto para si como para el consultante. La IAP nos enseñó que el escenario privado de la consulta (no necesariamente la consulta privada) puede y debería convertirse en un escenario de aprendizaje mutuo.

## **Sobre la metodología**

Retomaremos algunas de las reflexiones metodológicas que pueden ser de interés para nuestro trabajo en salud:

- Buscar o partir de conocimientos incuestionables en lo social, en la medicina o en cualquier otra disciplina puede ser útil en tanto aceptable por la oficialidad del conocimiento. Recordar por ejemplo que estamos hechos de partículas subatómicas que se comportan en el campo de la incertidumbre, o que estamos hechos con un número mayor de bacterias y otros microorganismos con los cuales interactuamos, de cuya interacción sabemos poco. Lo anterior no niega resultados previsibles limitados por variables conocidas y desconocidas, alejadas de la predicción absoluta.
- El método científico clásico no encaja en la impredecibilidad y complejidad de la vida. Esto no quiere decir que no busquemos y debamos ser rigurosos. Las mediciones cuantitativas pueden ser incorporadas siempre que vayan acompañadas de análisis cualitativos, a los cuales no hay que temer sino revalorar científicamente en tanto son necesarias en una mirada sentipensante. Hoy nos acercamos un poco mas a la mirada psiconeuroinmunológica, por ejemplo, aunque mantengamos ciertas distancias.
- La recuperación crítica de la historia de la cual ya hemos hablado un poco constituye una de las herramientas metodológicas, que en el caso de la MNT es por lo demás una de las principales puertas de entrada.
- Valores investigativos considerados subjetivos y por tanto despreciables, como la empatía y la observación dialogantes que recomienda la IAP y que han sido usados por la etnografía y corrientes



del psicoanálisis, son de enorme utilidad en nuestro campo para adentrarnos juntamente con el consultante en situaciones íntimas o de la patología social manifestada en los sistemas cuerpo-mente-ambiente-sociedad de los consultantes. Aspectos relacionados con violencias de géneros, drogadicción, depresiones, etc.

- La IAP y la MNT pueden usar todas las técnicas a condición de que encajen en el marco de referencia de la IAP ya descrito y que sea verdaderamente consensuada en nuestro caso por el/la consultante. Es decir podemos usar encuestas abiertas, entrevistas semiestructuradas, trabajos de grupo y de comunidad, triangulación de informaciones, talleres colectivos, expresiones tomadas del arte, etc.
- La IAP y la MNT apelan más al examen de lo particular a lo general y de lo general a lo particular (inductivo/deductivo) de los resultados de la práctica participante. De igual manera nos evaluamos por el desarrollo empático del sentipensar dialogante entre el profesional de la salud y el/la consultante, y por el sentido común.
- Los puntos de partida, metas, compromisos, el estar o no libres de conflictos de interés (financiación por parte de quién, etc.) deben quedar explícitos y acordados con información cualificada para todos los intervinientes.
- Tanto para la IAP como para la MNT, nuestro trabajo no se trata de la repetición de fenómenos controlados. Así no operan las sociedades ni la biología; pueden existir estudios de caso pero no "casos típicos" o "proyectos piloto", aunque son válidas las interpretaciones teórico-prácticas "probablemente generalizables". Todos sabemos que los grandes laboratorios experimentan con medicamentos de manera controlada en 4 o 5 subsidiarias en diferentes partes del mundo y cuando en todas partes los resultados esperados de antemano llegan al 50% de las pruebas, tales medicamentos salen y se recetan de manera uniforme e idéntica a toda la población target en el mundo. En MNT nos alejamos de este tipo de generalización.

### **A manera de inconclusiones**

Lo aquí contenido constituye un primer esfuerzo reflexivo sobre el momento en que la IAP y la MNT se tocaron, por tanto constituye solo una pequeña puerta de entrada por donde se puede continuar caminando y construyendo.



La MNT generada a partir del pensamiento y escuela de Julio César Payán, empezó a incorporar de manera natural elementos de la IAP no solo por resonancia mórfica sino por sintonía en la misma onda epistémica.

Uno de los elementos que mas me gusta recordar de las palabras de Julio Payán, aluden a preservar la libertad tanto del consultante como del trabajador de la salud y es allí donde los instrumentos de la IAP son útiles. Pero además de éste propósito que se sucede en el ámbito privado con el consultante, esta libertad debe resonar con el conjunto de la sociedad y en una mirada de APS y de salud pública.

Finalmente, esta nueva racionalidad paradigmática en la cual la MNT quiere caminar, no está hoy por hoy en sintonía con la racionalidad política de la salud, lo que no nos exime de entender y reaccionar frente a las políticas en salud que parecen caminar cada vez mas sobre la dependencia de los laboratorios farmacéuticos y de otros intereses mayores, con el resultado final que el derecho fundamental a la salud mas que negado es aplastado.

La MNT es un espacio de resistencia y aunque hayamos entrado a las universidades, el camino por recorrer es largo, tortuoso pero no imposible. Animo, lo que hacemos es investigación, es ciencia.

**Esperanza Cerón Villaquirán**  
**Médica Neuralterapéutica perteneciente a CONETSO**  
**Miembro Asociación Colombiana de Salud Pública**  
**Especialista en Salud Ambiental**