

## INFORME SOBRE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LA TERAPIA NEURAL

En este informe enumeramos algunas de las publicaciones que evidencian las bases científicas de la Terapia Neural (TN), y las universidades de las que nos consta que actualmente están haciendo docencia e investigación en esta terapia.

Para un conocimiento de qué es la Terapia Neural proponemos los siguientes artículos:

- *Neural therapy*. Department of Neural Therapy, IKOM, Faculty of Medicine, University of Bern, Suiza  
[http://www.ikom.unibe.ch/about\\_us/divisions/neural\\_therapy/index\\_eng.html](http://www.ikom.unibe.ch/about_us/divisions/neural_therapy/index_eng.html)
- *Neural therapy – A review of the therapeutic use of local anesthetics*. Stefan Weinschenk, Department of Gynecological Endocrinology and Reproductive Medicine, University of Heidelberg, Alemania  
[http://www.cytolab.de/uploads/media/Review\\_Neuraltherapie.pdf](http://www.cytolab.de/uploads/media/Review_Neuraltherapie.pdf)
- *Neural therapy*. Frank BL. University of California, Los Angeles School of Medicine, Medical Acupuncture for Physicians Program, USA. Publicado en: *Phys Med Rehabil Clin N Am*. 1999 Aug;10(3):573-82.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10516978>
- *Los principios de la Terapia Neural desde los fundamentos del nervismo hasta la neurociencia actual*. Faneth Toscano de la Torre, Universidad Nacional de Colombia. *Revista Salud Universidad Industrial de Santander, Colombia* 2012, Vol. 44(2)  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4115407>

La TN es uno de los métodos de Medicina Complementaria y Alternativa (CAM) utilizada en varios países europeos y es aceptada como método CAM oficial con licencia exclusiva para médicos en varios países como Alemania, Austria, Grecia, Hungría ([www.cambrella.eu](http://www.cambrella.eu)) y Colombia. En Suiza está aceptada como procedimiento médico convencional en su aplicación local y segmental, y como procedimiento complementario en su aplicación como campo interferente.

Destacamos que la *Swiss Federal Office of Public Health*, de Suiza, en el año 2011 incorporó la terapia neural (también llamada *Diagnóstico y terapia con anestésicos locales*) en su cartera de servicios de salud después de evaluar su evidencia científica. Esta decisión ha sido ratificada en el año 2017.

*"La obligación de pagar por la Terapia Neural local y segmentaria ahora se menciona explícitamente en el Apéndice 1 CLV desde el 1.7.2011 (como un diagnóstico médico tradicional indiscutible y anestesia local terapéutica). Esta entrada es definitiva y sin límite de tiempo "*

[http://www.ikom.unibe.ch/research/divisions/neural\\_therapy/index\\_eng.html](http://www.ikom.unibe.ch/research/divisions/neural_therapy/index_eng.html)

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/gesetze-und-bewilligungen/gesetzgebung/gesetzgebung-versicherungen/gesetzgebung-krankenversicherung/kvg/referenzdokumente-zur-klv-und-deren-anhaenge.html>

<https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/kuv-leistungen/referenzdokumente-Neuraltherapie.pdf>

En Colombia, la TN se encuentra entre los *Subcomités de apoyo para el Consejo Nacional de Talento Humano en Salud del Ministerio*, y forma parte de la cartera de servicios de su sistema nacional de salud (Resolución C01132 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social). Y la *Sociedad Colombiana de Terapia Neural* forma parte de las *Asociaciones Colombianas de Sociedades Científicas*.

<http://www.sociedadescientificas.com/home.php?id=7>

Sobre la presencia de la Terapia Neural en las Universidades, Instituciones Médicas y Sociedades Científicas, destacamos:

En Suiza: *Department of Neural Therapy, IKOM, Faculty of Medicine, University of Bern*

- todos los estudiantes de medicina reciben clases de TN y son examinados.
- tienen abiertas diversas líneas de investigación y artículos publicados:

[http://www.ikom.unibe.ch/research/divisions/neural\\_therapy/index\\_eng.html](http://www.ikom.unibe.ch/research/divisions/neural_therapy/index_eng.html)

En Alemania: *Heidelberg University Neural Therapy Education and Research Group (HUNTER)*

- realizan formación en TN para post-graduados
- realizan investigación y publicaciones en colaboración con la Universidad de Heidelberg y diversas Sociedades Médicas Científicas

<https://www.klinikum.uni-heidelberg.de/Heidelberg-Neural-Therapy-Meeting-2016.138576.0.html?&L=1>

- En la *Facultad de Medicina de la Universidad de Heidelberg* se incluyó en 2003 la asignatura de pregrado de Rehabilitación, Medicina Física y Medicina Alternativa y Complementaria (CAM), que incluye Medicina Naturista, Medicina Tradicional China / Acupuntura y Terapia Neural. Estudios indican que el 69% de los estudiantes están interesados en las CAM. DOI: 10.1159/000152678

En España: *Campus Sant Joan de Déu - Universitat de Barcelona,*

- se realiza un Máster en Terapia Neural y Odontología Neurofocal (12 ediciones)
- <http://www.santjoandedeu.edu.es/es/masters-postgrados/masteres/terapia-neural-y-odontologia-neurofocal>
- y una versión semipresencial del mismo con el nombre de Máster en Terapia Neural Médica y Odontológica (4 ediciones)
- <http://www.santjoandedeu.edu.es/es/masters-postgrados/masteres/terapia-neural-medica-y-odontologica>

En Austria: *Akademie der Ärzte* (Academia Austríaca de Médicos, fundada por el Colegio de Médicos de Austria para desarrollar la educación médica)

- realizan un diplomado en TN otorgado por el Colegio de Médicos austríaco

<https://www.arztakademie.at/diplome-zertifikate-cpds/oeaek-diplome/neuraltherapie/>

En Colombia: *Universidad Nacional de Colombia*

- hay una línea de énfasis en TN dentro la Maestría en Medicina Alternativa
- tienen abiertas diversas líneas de investigación (clínica, básica, molecular y biofísica)

<http://medicina.bogota.unal.edu.co/formacion/maestrias/medicina-alternativa>

En México: *Secretaría de Educación del Estado de Morelos*

- Se realiza un Diplomado en TN, cuenta con el Registro y Autorización de la Secretaría de Educación del Estado de Morelos a través de la Dirección General de Educación Media Superior y Superior. N° Registro 17DAP24711  
[http://colegiodemedicinaestetica.com.mx/terapianeural/?gclid=CjwKEAajw8Jy8BRCE0pOC9qzRhkMSJABC1pvJelOU0j2pVa2SGb9dWGyVCZ7pTnegZrgQFc5yyOGjEBoC1Fvw\\_wcB](http://colegiodemedicinaestetica.com.mx/terapianeural/?gclid=CjwKEAajw8Jy8BRCE0pOC9qzRhkMSJABC1pvJelOU0j2pVa2SGb9dWGyVCZ7pTnegZrgQFc5yyOGjEBoC1Fvw_wcB)

En Guatemala: *Universidad Mesoamericana*

- realizan un Diplomado de Postgrado con Especialidad en TN por la Facultad de Medicina  
<https://www.umes.edu.gt/departamentos/diplomado-en-terapia-neural/>

En los EUA, la *Asociación Americana de Medicina Ortopédica*, que ofrece programas de información y formación de tratamientos no quirúrgicos para problemas musculoesqueléticos, describe la terapia neural en su website, con un enlace a los cursos de formación.

<http://www.aaomed.org/Neural-therapy>

Si consideramos la evidencia identificada clasificada en los siguientes niveles:

- Ia La evidencia procede de meta análisis de ensayos clínicos controlados, aleatorios, de calidad.
- Ib La evidencia procede de al menos un ensayo clínico controlado, aleatorio, de buena calidad.
- IIa La evidencia procede de al menos un ensayo clínico controlado, bien diseñado, pero sin aleatorizar.
- IIb La evidencia se basa en al menos un estudio casi experimental, bien diseñado.
- III La evidencia proviene de estudios descriptivos bien diseñados, como, por ejemplo, de casos-controles o de cohortes.
- IV La evidencia se basa en documentos de comités de expertos o de autoridades de prestigio, o proviene de estudios descriptivos o de series de pacientes o de la investigación básica en el laboratorio.

En esta revisión destacaríamos con mejor evidencia científica:

Evidencia Ib

1. *A randomized controlled trial of a multifaceted integrated complementary therapy for chronic herpes zoster-related pain. Altern Med Rev. 2012 Mar; 17 (1): 57-68.* Ensayo clínico controlado y randomizado.  $P < 0,001$ , muestra de 59 pacientes, seguimiento máximo de 2 años. Se observó una reducción de más del 50% en el 66.7% de los pacientes tratados en comparación con el 8.7% del grupo control. Realizado por el *Department of Family and Community Medicine, University of Toronto, Canadá*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22502623>
2. *Neural Therapy in the Treatment of Multiple Sclerosis. The Journal of alternative and Complementary Medicine. Volume 5, Number 6, 1999, pp. 543-552.* Estudio a doble ciego randomizado controlado con placebo. Muestra de 40 pacientes en el

estudio piloto y de 21 pacientes en el ensayo doble ciego.  $P < 0,01$ . Se reportó una mejoría a largo plazo de más del 50% de los pacientes después de seguir el tratamiento hasta 3.5 años. Hasta el momento de la publicación, los autores informan haber tratado más de 300 pacientes con esta técnica. Realizado por el *Department of Neurology, Oregon Health & Science University, Portland, USA en 2011*  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2901236/>

3. *Neural therapy in the treatment of multiple sclerosis*. Estudio piloto seguido de un estudio a doble ciego, randomizado con control con placebo. El 65% de los pacientes del estudio piloto (N=40) y el 76% de los pacientes del estudio a doble ciego (n=21) se beneficiaron del tratamiento. Realizado en el *Hospital Homeopático de Glasgow, Escocia*. PMID: 10630348 DOI: 10.1089/acm.1999.5.543  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10630348>
4. *Evaluation of Neural Therapy Effects in Patients with Lateral Epicondylitis: A Randomized Controlled Trial*. *Ankara Med J*, 2017;(4):260 - 6 DOI: 10.17098/amj.365851. Este estudio randomizado controlado con 42 pacientes con epicondilitis lateral concluye que la terapia neural es un método de tratamiento efectivo y seguro.  
<http://www.ankaramedicaljournal.com/download/article-file/384237>
5. *Evaluation of neural therapy effect in patients with piriformis syndrome*. *J Back Musculoskelet Rehabil*. 2018 Jul 2. doi: 10.3233/BMR-170980. Este estudio randomizado controlado prospectivo con 102 pacientes con dolor lumbar debido al síndrome piriforme concluye que el tratamiento puede mejorar el dolor y la funcionalidad. Realizado en el *Ankara Physical Medicine and Rehabilitation Training and Research Hospital, Turquía*.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30010101>

## Evidencia IIa

6. *Eficacia de la terapia neural en el tratamiento de pacientes con epicondilitis humeral*. *Rev Arch Med de Camagüey* 2011; 15 (2). Estudio experimental tipo ensayo clínico fase II abierto. Muestra de 47 pacientes. Intervalo de confianza par a un nivel de significación = 0,05.  
Realizado en el *Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Universitario Provincial Manuel Ascunce Domenech, Camagüey, Cuba*  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552011000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000200007)
7. *Terapia neural como tratamiento contra el dolor en la displasia mamaria cíclica de grado II*. *Rev Cubana Cir* 2007; 46 (3). Estudio experimental del tipo ensayo clínico de fase II, controlado y monocéntrico. Muestra de 240 pacientes.  $P < 0,02$  pudiéndose demostrar como terapéutica eficaz de esta manifestación.  
Realizado en el *Hospital Universitario «Celia S. Manduley» de Manzanillo, Cuba*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932007000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932007000300003)
8. *Efectividad de la TN en el dolor lumbosacro agudo de tipo mecánico*. *Multim* 2012; 16 (Supl1). Estudio controlado aleatorio. Muestra de 70 pacientes. La TN mostró su efectividad en el alivio del dolor ( $p < 0,001$ ) y en la disminución de la impotencia funcional ( $p < 0,01$ ) de los pacientes afectados por dolor lumbosacro agudo de tipo

mecánico. Realizado en el *Hospital Universitario «Celia S. Manduley», de Manzanillo, Cuba*

<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/632>

9. *Resultados de la aplicación de la terapia neural en la lumbalgia inespecífica. Rev Arch Med de Camagüey 2011; 15 (1). Ensayo clínico abierto, multicéntrico y prospectivo, durante 9 meses en las Clínicas de Medicina Natural del Hospital Universitario Manuel Ascunce Doménech y la Universidad Médica de Camagüey, Cuba. Muestra de 34 enfermos. P <0,05.*  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552011000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000100007)
  
10. *Comparison of efficacy of neural therapy and physical therapy in chronic low back pain. Atalay et al., Afr J Tradit Complement Altern Med. (2013) 10 (3): 431.435.* Estudio comparativo, prospectivo no aleatorio entre TN y Terapia física con 60 pacientes. Resultados significativamente mejores en el grupo tratado con TN (p <0,05). Realizado en la *Pamukkale University Medical School, Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Denizli, Turkey.*  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24146471>
  
11. *Neuraltherapie bei Tinnitus. Therapeutische Erfahrungsberichte. WMW Vol. 133 21/1983: 545-7.* Estudio comparativo prospectivo. Concluye que la TN tiene unos resultados mejores después de realizar TN segmental en un estudio con 96 pacientes que no habían respondido a un tratamiento previo con vasodilatadores y vitamina A.  
<http://europepmc.org/abstract/med/6659522>
  
12. *La terapia neural: una alternativa en el tratamiento de la litiasis renal. Rev Arch Med de Camagüey 2008; 12 (2).* Ensayo clínico prospectivo controlado aleatorio. 60 pacientes. Realizado por el *Instituto Superior de Ciencias Médicas C. J. Finlay de Camagüey, Cuba.*  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552008000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000200003)
  
13. *Efectivitat de la TN en el control del dolor en dones amb gonartrosi. Disponible al butlletí de la Societat Científica CAMFIC Vol.33 (2), 2016.* Ensayo clínico controlado no aleatorizado realizado en 6 Centros de Atención Primaria (provincia de Barcelona) con 58 pacientes. Se evidencia diferencia estadísticamente significativa y clínicamente relevante, además de un consumo de fármacos inferior en el grupo de TN. Realizado por el *Grup de Teràpies Complementàries de la CAMFIC*. Este estudio recibió la beca: “*I Ajuts a la Recerca en Artrosi CAMFiC i Bioibérica 2012*”, *Registre FAP1203*) para investigar en TN en el entorno de la Atención Primaria del Sistema Público de Salud de Cataluña y pasó el *Comité Ètic de la CAMFiC*.  
<http://www.butlleti.cat/ca/Vol33/iss2/3>
  
14. *Eficacia de la terapia neural en pacientes con dolor cervical o lumbar, del servicio de medicina y rehabilitación de un centro hospitalario. Rev Col Med Fis Rehab 2017;27(1):25-37.* Ensayo clínico, controlado, aleatorizado, simple ciego, desarrollado en el área de consulta externa del *Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, Colombia*. Muestra de 66 pacientes, seguimiento durante 6 meses.  
<http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a2>

## Evidencia IIb:

15. *Effects on hemodynamic variables and echocardiographic parameters after a stellate ganglion block in 15 healthy volunteers.* Ensayo clínico controlado, aleatorio, de buena calidad. Realizado por el *Department of Neural Therapy, IKOM, University of Bern* y publicado en *Autonomic Neuroscience* en mayo 2016. La primera autora, Katia Puente de La Vega, es médico de familia y profesora del Máster en Terapia Neural y Odontología Neurofocal del Campus Sant Joan de Déu (UB).  
[http://www.autonomicneuroscience.com/article/S1566-0702\(16\)30035-2/abstract](http://www.autonomicneuroscience.com/article/S1566-0702(16)30035-2/abstract)
16. *Long-term results of therapeutic local anesthesia (neural therapy) in 280 referred refractory chronic pain patients.* Muestra de 280 pacientes sin grupo control, bien diseñado. Se evidencia la eficacia de la TN con una ausencia de efectos indeseables y una reducción clara del uso de analgésicos. Realizado por el *Department of Neural Therapy, IKOM, University of Bern, Suiza*  
<http://bmccomplementalternmed.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-015-0735-z>
17. *Estudio de intervención sobre el dolor subagudo y crónico en atención primaria: una aproximación a la efectividad de la terapia neural.* *Aten Primària.* 2011; 43 (11): 604-610. Estudio de intervención antes-después con una muestra de 82 pacientes.  $P < 0,001$  en las 3 comparaciones. Un 80% de los pacientes en que la terapia convencional no permitía la mejoría del dolor sí lo conseguía al añadir la TN. Realizado por el *Equipo de Atención Primaria Badalona-6*  
<http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-estudio-intervencion-sobre-el-dolor-S021265671100062X?redirectNew=true>
18. *Injections of Local Anesthetics into the Pharyngeal Region Reduce Trapezius Muscle Tenderness.* Estudio casi experimental, bien diseñado que concluye que la irritación faríngea puede inducir o mantener un dolor cervical resistente a las terapias y estos pacientes se pueden beneficiar de la TN. Realizado por *HUNTER*.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27177452>
19. *New perineal injection technique for pudendal nerve infiltration in diagnostic and therapeutic procedures.* *Archives of Gynecology and Obstetrics* 2016 Apr; 293 (4). Estudio casi experimental, bien diseñado. Concluye que la técnica de inyección perineal del nervio pudendo utilizada en la TN es efectiva y segura. Realizado por *HUNTER*.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26374644>
20. *Efectivitat i complementarietat de les infiltracions i la teràpia neural segmental per al tractament de l'espatlla dolorosa.* *Butlletí: Vol 31: Iss.* Estudio realizado con 46 pacientes que concluye que la TN y las infiltraciones pueden ser útiles para disminuir dolor y consumo farmacológico en el hombro doloroso, especialmente usadas de forma complementaria. Realizado por el *Equipo de Atención Primaria Badalona-6*  
<http://hispana.mcu.es/registros/registro.cmd?tipoRegistro=MTD&idBib=12999141>
21. *Resultados de la Terapia Neural en les Faringitis Crónicas.* *Rev Arch Med de Camagüey* 2007; 11 (2). Estudio experimental prospectivo y descriptivo. Muestra de 71 pacientes sin grupo control donde se evalúan los resultados antes y 3 meses después del tratamiento con Terapia Neural.

Realizado en el *Departamento de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Provincial Manuel Ascunce Doménech, Camagüey, Cuba.*

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552007000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552007000200010)

22. *Modificaciones en la calidad de vida en pacientes con dolor osteomuscular tratados con TN en la consulta externa.* Estudio de intervención prospectivo y descriptivo de antes y después de 3 meses de tratamiento con TN en pacientes con dolor musculoesquelético. Realizado por el *Departamento de Medicina Alternativa de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia*  
<http://www.bdigital.unal.edu.co/7252/1/598614.2012.pdf>
23. *Terapia Neural en el Tratamiento de la Alopecia Areata. Enero 2000 – Junio 2002.* Estudio cuasi experimental realizado con 88 pacientes con 2 años y medio de seguimiento. Realizado por el *Servicio de Dermatología del Hospital Militar de Holguín Fermín Valdés Domínguez de Cuba.* *Corr Med Cient Holg* 2004; 8(4)  
<http://www.cocmed.sld.cu/no84/n84ori6.htm>

### Evidencia III

24. *Effects of neural therapy on quality of life in patients suffering from Raynaud syndrome.* Serie de casos prospectivos no randomizados. Este estudio realizado con 12 personas concluye que la terapia neural añadida a los tratamientos convencionales aporta mejoría significativa. Realizado en el *Department of Complementary Medicine, Faculty of Health Sciences, University of Pécs, Hungría.*  
<https://doi.org/10.1016/j.eujim.2018.01.006>
25. *Dolor persistente posparto. Tratamiento con procaína subdérmica (terapia neural).* *Matronas Prof.* 2016; 17(4):143-148. Este estudio observacional prospectivo con un seguimiento de 2 años con 168 mujeres con dolor post-parto persistente concluye que esta terapia se asocia a una mejoría significativa ( $P < 0,001$ ). Estudio realizado en el *Ámbito de Atención Primaria de Barcelona Ciudad (ASSIR Barcelona).*  
<http://www.federacion-matronas.org/matronas-profesion/sumarios/dolor-persistente-posparto-tratamiento-con-procaina-subdermica-terapia-neural/>
26. *Tratamiento de la neuralgia herpética: Descripción de una técnica novedosa.* *Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación* 2003; 2 (2):1-5. Se realizó un estudio prospectivo y longitudinal de 57 pacientes que acudieron a la *Clínica del Dolor del Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras de La Habana, Cuba.* El 63% de los pacientes tratados presentaron un alivio completo de la sintomatología.  
<http://bvs.sld.cu/revistas/scar/vol2/no2/02020103.pdf>
27. *Prolonged relief of neuralgia after regional anesthetic blocks. A call for further experimental and systematic clinical studies.* *Pain.* 1990 Dec;43(3):287-97. PMID: 1705693. Se reporta una mejoría de la neuralgia debida a lesión nerviosa después del bloqueo anestésico regional en 25 de 38 pacientes.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1705693>

28. Urodynamic examination of neural therapy in motor and sensory irritable bladder. (in German) Geburtshilfe und Frauenheilkunde 42(07):527-529 · July 1982. DOI: 10.1055/s-2008-1036911. Este estudio prospectivo realizado con 10 mujeres con vejiga irritable refieren una mejoría clara o completa del 90% de los síntomas subjetivos y una mejoría significativa ( $p=0,02$ ) del volumen vesical medio. Este estudio fue realizado en la *Clínica Universitaria de Ginecología de Viena, Austria*. [https://www.researchgate.net/publication/239466560\\_Urodynamische\\_Uberprufung\\_der\\_Neuraltherapie\\_bei\\_motorischer\\_und\\_sensorischer\\_Reizblase](https://www.researchgate.net/publication/239466560_Urodynamische_Uberprufung_der_Neuraltherapie_bei_motorischer_und_sensorischer_Reizblase)

#### Evidencia IV

Existen varias publicaciones de descripciones de series de casos tratados exitosamente con terapia neural:

1. Chung MK, B. T., MK, C. and PJ, L. (2015). Neural Therapy: An Overlooked Game Changer for Patients Suffering Chronic Pain?, Journal of Pain & Relief, 04(03), pp. 1–4. doi: 10.4172/2167-0846.1000184.
2. Kronenberg, R. M., Ludin, S. M., & Fischer, L. (2018). Severe Case of Chronic Pelvic Pain Syndrome: Recovery after Injection of Procaine into the Vesicoprostatic Plexus—Case Report and Discussion of Pathophysiology and Mechanisms of Action. Case Reports in Urology, 2018, 1–5. <https://doi.org/10.1155/2018/9137215>
3. Chung, M. K. and LaRiccia, P. J. (2017). Successful Integrative Medicine Assessment and Treatment of Chronic Pain Associated With Breast Surgery, Holistic Nursing Practice. doi: 10.1097/HNP.0000000000000188.
4. Mülkoğlu C, Nacir B, Genç H. An alternative in the treatment of notalgia paresthetica: neural therapy. Int J Dermatol. 2018 Sep;57(9):e70-e71. doi: 10.1111/ijd.14086. Epub 2018 Jun 17. PubMed PMID: 29911324.
5. Fischer L, Ludin SM, Puente de la Vega K, Sturzenegger M. Neuralgia of the glossopharyngeal nerve in a patient with posttonsillectomy scarring: recovery after local infiltration of procaine-case report and athophysilogic discussion. Case Rep Neurol Med. 2015;2015:560546. doi: 10.1155/2015/560546.
6. Forbb MK. Neural Acupuncture: A Rationale For The Use Of Lidocaine Infiltration At Acupuncture Points In The Treatment Of Myofascial Pain Syndromes. Med Acupunct 2003;15(1):18-22.
7. Harris, gH. Effective Treatment of Chronic Pain by the Integration of Neural Therapy and Prolotherapy. Journal of Prolotherapy. 2010;2(2):377-386.
8. Pfister M, Fischer L. The Treatment of the Complex Regional Pain Syndrome (CRPS 1 and CRPS 2) of the Upper Limb with Repeated Local Anaesthesia to the Stellate Ganglion. Praxis (Bern 1994). 2009 Mar 4;98(5):247-57. doi: 10.1024/1661-8157.98.5.247. German. PubMed PMID: 19266450
9. Fleckenstein J, König M, Banzer W. Neural therapy of an athlete's chronic plantar fasciitis: a case report and review of the literature. J Med Case Rep. 2018 Aug 21;12(1):233. doi: 10.1186/s13256-018-1770-4. Erratum in: J Med Case Rep. 2018 Oct 1;12(1):289. PubMed PMID: 30126441; PubMed Central PMCID: PMC6102931.
10. Gurevich MI, Chung MK, LaRiccia PJ. Resolving bulimia nervosa using an innovative neural therapy approach: two case reports. Clin Case Rep. 2017 Dec

22;6(2):278-282. doi: 10.1002/ccr3.1326. eCollection 2018 Feb. PubMed PMID: 29445463; PubMed Central PMCID: PMC5799634.

11. Weinschenk S, Brocker K, Hotz L, Strowitzki T, Joos S; HUNTER (Heidelberg University Neural Therapy Education and Research) Group. Successful therapy of vulvodynia with local anesthetics: a case report. *Forsch Komplementmed*. 2013;20(2):138-43. doi: 10.1159/000350023. Epub 2013 Apr 15. PubMed PMID: 23636033.
12. Yavuz F, Kelle B, Balaban B. The Effectiveness of Neural Therapy in Patients With Bell's Palsy. *Integr Med (Encinitas)*. 2016 Jun;15(3):40-3. PubMed PMID: 27547166; PubMed Central PMCID: PMC4982647.

Para más información sobre publicaciones pueden consultar la web de la *HUNTER* (University of Heidelberg, Alemania):

<https://www.klinikum.uni-heidelberg.de/Publications.136575.0.html?&L=1>

Debemos reconocer que, aunque hay escasos ensayos clínicos randomizados publicados y varios estudios y reportes con series de casos, consideramos que dichos estudios tienen sus limitaciones metodológicas que excluyen poder hacer conclusiones sobre su eficacia, por lo que se tiene que continuar avanzando en realizar más investigación científica de calidad en TN. Y, de hecho, algunos de los aspectos que se pueden explicar en los cursos de TN son fruto del conocimiento acumulado de la propia experiencia de los médicos que la han trabajado durante este último siglo en diferentes países, organizados en sus correspondientes sociedades médicas. Estos puntos se les explica a los alumnos.

Finalmente, hacemos saber que existe la *International Federation of Medical Associations of Neural Therapy*, la cual incluye la *International Medical Association for Neural Therapy according to Huneke*, y las asociaciones médicas de TN de Alemania, Austria, Bélgica, Brasil, Bulgaria, Norteamérica, Colombia, España, Grecia, Holanda, Hungría, Italia, México, Suiza y la República Checa.

Barcelona el día 26 de noviembre de 2018.

Comisión Científica y Ética de la Asociación Médica de terapia Neural 2014 (España)  
y de la International Federation of Medical Associations of Neural Therapy (Suiza)

[amtn@amterapianeural.com](mailto:amtn@amterapianeural.com)

