



Estudios Clínicos sobre el efecto de Reiki y otras terapias de canalización energética (dolor y cáncer).

Estudios Clínicos sobre el efecto de Reiki y otras terapias de canalización energética (dolor y cáncer).

Este documento es una compilación de los resúmenes (abstracts) de los estudios hechos. Cada estudio incluye el índice de Pubmed (cuando procede de esa fuente) que hace referencia al estudio completo.

Nota: Tanto therapeutic touch como healing touch son modalidades de Reiki desarrollados en los EE.UU. y el Reino Unido para su uso en el contexto sanitario.

Estudios Clínicos sobre el efecto de Reiki y otras terapias de canalización energética (dolor y cáncer). _____ 1

Ensayo Piloto Entrecruzado sobre Reiki vs Descanso en Tratamientos para la fatiga relacionada con el cáncer	_____ 3
Control del dolor del cáncer con terapias complementarias.	_____ 4
El efecto de Reiki en dolor y ansiedad en mujeres con histerectomías abdominales: un estudio piloto cuasi-experimental.	_____ 4
Evaluación de la Sanación mediante el Toque Suave	_____ 5
Aleje el dolor tocando: nueva investigación sobre el Toque Terapéutico en personas con fibromialgia.	_____ 5
El masaje terapéutico y el toque sanador mejoran los síntomas en cáncer.	_____ 6
Fase II de un Estudio sobre Reiki para el control del dolor en pacientes con cáncer avanzado.	6
La efectividad clínica del Toque Sanador	_____ 7
La Eficacia del Toque Terapéutico para la Mejora de la Habilidad Funcional en Ancianos con Artritis Degenerativa.	_____ 7
El efecto del Toque Terapéutico en pacientes con osteoartritis de la rodilla	_____ 8
El efecto del Toque Terapéutico sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con quemaduras.	_ 8
Usar Reiki para manejar el dolor: un informe preliminar.	_____ 9
Toque Terapéutico (TT) sobre la proliferación de células humanas normales en cultivo	___ 10
Efecto de Reiki en los sistemas hematológico y inmunológico de ratones machos	_____ 11
El efecto de Reiki en ratones transplantados con cáncer de mama	_____ 11

"Pilot crossover trial of Reiki versus rest for treating cancer-related fatigue.

Tsang KL, Carlson LE, Olson K. Department of Psychology, University of Calgary, Alberta, Canada."

Ensayo Piloto Entrecruzado sobre Reiki vs Descanso en Tratamientos para la fatiga relacionada con el cáncer

Tsang KL, Carlson LE, Olson K.

Departamento de Psicología, Universidad de Calgary, Alberta, Canadá.

La fatiga es un efecto secundario sumamente común, experimentado durante el tratamiento de cáncer y su recuperación. Un estudio limitado ha investigado técnicas provenientes de la medicina alternativa y complementaria para reducir fatiga relacionada con el cáncer.

Este estudio examinó los efectos de Reiki -un tipo de terapia energética por contacto- sobre la fatiga, el dolor, la ansiedad, y la calidad de vida en general.

El estudio consistió en una prueba cruzada y equilibrada de 2 Condiciones: Condición Reiki y Condición Descanso.

(1) en la Condición Reiki, los participantes recibieron una sesión diaria de Reiki durante 5 días consecutivos, seguidos de un periodo monitorizado de 1 semana de descanso, sin tratamiento; luego 2 sesiones adicionales de Reiki, y finalmente 2 semanas sin ningún tratamiento.

(2) en la Condición Descanso, los participantes descansaron durante aproximadamente 1 hora cada día durante 5 días consecutivos, seguidos de un periodo monitorizado de 1 semana sin previsión de tiempo asignado a Descanso y una semana adicional sin ninguno tipo de tratamiento.

En ambas condiciones, los participantes completaron cuestionarios para estudiar la fatiga relacionada con el cáncer (Evaluación Funcional, baremo de la Fatiga de la Terapia del Cáncer [FACT-F]) y calidad de vida (Evaluación Funcional de Terapia de Cáncer, Versión General [FACT-G]) antes y después de todas las sesiones de Reiki o sesiones de Descanso.

También completaron una Escala Visual Análoga (Sistema de Evaluación de Síntomas, Edmonton [ESAS]) para evaluación del cansancio diario, dolor, ansiedad, antes y después de cada sesión de Reiki o descanso.

Dieciséis pacientes (13 mujeres) participaron en el ensayo. En 8 fue aleatorio el orden de las Condiciones (Reiki luego descanso; descanso luego Reiki).

Fueron testados sobre la fatiga mediante el apartado de cansancio del ESAS, y aquellos que habían anotado más de 3 (en una escala de 0 a 10) eran elegibles para el estudio. Fueron diagnosticados con una variedad de cánceres, más comúnmente cáncer colorectal (62.5 %), y tenían una edad media de 59 años.

La fatiga sobre la FACT-F se disminuyó dentro de la Condición Reiki ($P = .05$) sobre el curso de los 7 tratamientos.

Además, participantes en la Condición Reiki experimentaron mejoras significativas de calidad de vida (la FACT-G) comparada con aquellos en la Condición de Descanso ($P < .05$).

Sobre evaluaciones diarias (ESAS) en la Condición Reiki, pre-sesión 1 frente a post-sesión 5, las puntuaciones indicaron disminuciones significativas en el cansancio ($P < .001$), el dolor ($P < .005$), y la ansiedad ($P < .01$), que no fue visto en la Condición Descanso.

Futuros estudios deberían investigar más allá el impacto de Reiki, usando diseños con mayores controles, que incluya una Condición Reiki Simulado y tamaños más grandes de las muestras.

PMID: 17351024 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"Management of cancer pain with complementary therapies.

[No authors listed] Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, Integrative Medicine Service New York, New York, USA."

Control del dolor del cáncer con terapias complementarias.

Centro Conmemorativo Del Cáncer De Sloan-Kettering, Servicio Integrante Nueva York, Nueva York, los E.E.U.U. De la Medicina.

El dolor es una de las consecuencias temidas del cáncer. El dolor es un síntoma importante en el 75% de pacientes de cáncer hospitalizados. El dolor mal aliviado contribuye al sufrimiento del paciente y de la familia, que pueden motivarlos a buscar terapias complementarias y alternativas adicionales.

Las terapias complementarias basadas en evidencias se están utilizando para el control del síntoma y para mejorar la calidad de la vida.

Hay investigaciones recientes sobre terapia complementaria -acupuntura, terapias mente-cuerpo, masaje, reflexología, y Reiki- que proporcionan evidencias sobre control del dolor. Estas terapias no están siendo correctamente utilizadas debido a una carencia de información sobre las ventajas, riesgos, y recursos.

Hace falta alertar a pacientes, familias, enfermeras, y médicos sobre las ventajas de terapias complementarias basadas en evidencias y a los peligros de las terapias de cáncer no demostradas. Las enfermeras de Oncología ocupan una posición ideal para asesorar a pacientes con dolor, para educar a los pacientes, para determinar con el paciente y el médico la terapia complementaria más apropiada y más segura para el dolor, para referir a pacientes a los recursos adecuados, y en algunos casos para proporcionarles la terapia ellos mismos.

En este artículo se comentan terapias complementarias específicas para el control del dolor que dotará a las enfermeras de la confianza para intervenir con conocimiento, recursos, e ideas para ponerse manos a la obra.

PMID: 17508495 [PubMed - in process]

"The effect of Reiki on pain and anxiety in women with abdominal hysterectomies: a quasi-experimental pilot study. Vitale AT, O'Connor PC. Community Medical Center, Toms River, NJ, USA. annern2@gmail.com"

El efecto de Reiki en dolor y ansiedad en mujeres con histerectomías abdominales: un estudio piloto cuasi-experimental.

Vitale EN, PC De O'Connor. Centro Médico De la [Comunidad, Río De Toms, NJ, los E.E.U.U.](#) annern2@gmail.com

El propósito de este estudio experimental era comparar informes sobre dolor y niveles del estado de ansiedad en 2 grupos de mujeres después de una histerectomía abdominal.

Se utilizó un diseño cuasi-experimental, en el cual el Grupo Experimental (n = 10) recibió cuidado tradicional de una enfermera más tres sesiones 30-minutos de Reiki, mientras que el Grupo de Control (n = 12) recibió cuidado tradicional de una enfermera.

Los resultados indicaron que el Grupo Experimental manifestó menos dolor y solicitó menos analgésicos que el Grupo de Control. También, el Grupo Experimental refirió menor estado de ansiedad que el Grupo de Control en las 72 horas post-operatorias.

Los autores recomiendan la réplica de este estudio con una población similar, tal como mujeres que precisen asistencia al parto no-urgente por cesárea, .

PMID: 17099413 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"Evaluation of healing by gentle touch.

Weze C, Leathard HL, Grange J, Tiplady P, Stevens G. Faculty of Health and Social Care, School of Health, Medical Sciences and Social Work, St Martin's College-Lancaster, Lancaster LA1 3JD, UK."

Evaluación de la Sanación mediante el Toque Suave

Weze C., Leathard H.L., Grange J., Tiplady P., Stevens G. Facultad de Salud y Asistencia Social, Escuela de Salud, Ciencias Médicas y Trabajo Social, Colegio St. Martin, Lancaster, Lancaster LA1 3JD, U.K.

OBJETIVOS: Evaluar la efectividad y seguridad de la sanación mediante Toque Suave en clientes que acuden al Centro para Cuidados Complementarios (CCC) en Eskdale, Cumbria.

DISEÑO DEL ESTUDIO: Evaluación de datos recogidos a través de un cuestionario durante 6 años.

MÉTODOS: Todos los clientes que acudieron al CCC entre 1995 y 2001 fueron invitados a participar en este estudio, y los datos fueron recogidos de 300 sujetos con un amplio rango de dolencias que recibieron cuatro sesiones de tratamiento en 6 semanas.

Los criterios de exclusión fueron: tratamientos recientes en el CCC; no completar las cuatro sesiones de tratamiento; y edad inferior a 16 años. Las medidas obtenidas incluyeron la comparación pre- y post- tratamiento de los niveles de las funciones físicas (dolor, incapacidad, inmovilidad, trastornos del sueño, confianza en la medicación, actividades diarias) y psicológicas (estrés, pánico, miedo, enfado, relajación, capacidad, depresión/ansiedad); éstos fueron evaluados utilizando un cuestionario de Escalas Visuales Análogas para índice subjetivo de síntomas y el EuroQol (EQ-5D), una medida genérica del estado de salud.

RESULTADOS: Los tests de series de síntomas de Wilcoxon mostraron mejorías estadísticamente significativas en ambas funciones, psicológicas y físicas, particularmente en la reducción del estrés (la media de los niveles de estrés bajó cuatro puntos), alivio del dolor (el índice medio de dolor bajó dos puntos), aumento de la capacidad para ser autosuficiente (mejoría media de tres puntos) e incremento en el índice de salud general (mejoría media de 20 puntos) entre el comienzo del estudio y el final del tratamiento ($P < 0,0004$ para todos estos síntomas).

Las mejoras más sustanciales se vieron en aquellos pacientes con síntomas más severos al comienzo del estudio. No se documentaron efectos adversos del tratamiento.

CONCLUSIONES: El análisis de los resultados de los tratamientos proporciona pruebas consistentes con la hipótesis de que la sanación, tal como se provee en el CCC, esta relacionada con la mejoría de las funciones psicológicas y físicas de la mayoría de los sujetos, y es merecedor de evaluaciones adicionales.

PMID: 15560896 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"Touch the pain away: new research on therapeutic touch and persons with fibromyalgia syndrome.

Denison B. Wichita State University and the Kansas Heart Hospital, Wichita, KS, USA. bdenison@sbcusa.com"

Aleje el dolor tocando: nueva investigación sobre el Toque Terapéutico en personas con fibromialgia.

Denison B. La Universidad Estatal de Wichita y el Hospital de cardiología de Kansas, Wichita, KS, USA. bdenison@sbcusa.com

Este estudio piloto probó la efectividad de 6 tratamientos con Toque Terapéutico como tratamiento para el dolor y la calidad de vida de las personas con fibromialgia. Descubrieron que los pacientes que recibían Toque Terapéutico, estadísticamente tenían un significativo descenso del dolor antes y después de cada tratamiento de Toque Terapéutico, así como una significativa mejora en su calidad de vida desde el primero hasta el sexto tratamiento. La técnica del toque terapéutico puede ser un tratamiento efectivo para aliviar el dolor y mejorar la calidad de vida para este grupo específico de población que sufre fibromialgia.

PMID: 15222602 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"Therapeutic massage and healing touch improve symptoms in cancer.

Post-White J, Kinney ME, Savik K, Gau JB, Wilcox C, Lerner I. University of Minneapolis, Minnesota, USA. postw001@umn.edu"

El masaje terapéutico y el toque sanador mejoran los síntomas en cáncer.

Post-White J, Kinney ME, Savik K, Gau JB, Wilcox C, Lerner I.

Universidad de Minneapolis, Minnesota, USA. postw001ARROBAumn.edu

El uso de terapias complementarias se está incrementando para reducir los efectos colaterales del tratamiento del cáncer, sin evidencia de su efectividad. En un estudio aleatorio, prospectivo, de dos periodos y de intervención cruzada, los autores probaron los efectos del masaje terapéutico y el toque sanador, en comparación con sólo presencia o cuidados estándar, para inducir relajación y reducir los síntomas en 230 sujetos.

Ambas terapias bajaron la presión sanguínea y las tasas respiratoria y cardiaca. El masaje terapéutico redujo la ansiedad y el toque sanador redujo la fatiga, y ambos hicieron bajar el trastorno global en el estado de ánimo.

Las tasas de dolor fueron más bajas tras las terapias, con menor uso de medicación antiinflamatoria no esteroide en cuatro semanas de aplicación de masaje terapéutico. No hubo efectos en la náusea. La mera presencia redujo las tasas respiratoria y cardiaca, pero no difirió del cuidado estándar en ninguna medición del dolor, náusea, estados de ánimo, ansiedad o fatiga. El masaje terapéutico y el toque sanador son más eficaces que la mera presencia o el cuidado estándar en la reducción del dolor, estado de ánimo y la fatiga en pacientes receptores de quimioterapia anticancerígeno.

PMID: 14713325 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"A phase II trial of Reiki for the management of pain in advanced cancer patients.

Olson K, Hanson J, Michaud M. Faculty of Nursing and International Institute for Qualitative Methodology, University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canada"

Fase II de un Estudio sobre Reiki para el control del dolor en pacientes con cáncer avanzado.

Facultad de Enfermería e Instituto Internacional para la Metodología Cualitativa, Universidad de Alberta, Edmonton, Alberta, Canadá.

Este ensayo comparó dolor, calidad de vida y utilización de analgésicos en una muestra de pacientes de cáncer (n=24) que recibieron tratamiento con opiáceos estándar más descanso (Grupo A) o tratamiento con opiáceos estándar más Reiki (Grupo B).

Los participantes, bien descansaban durante 1,5 horas los Días 1 y 4, o bien recibieron dos tratamientos de Reiki (Días 1 y 4) una hora después de su primera dosis de analgésicos de la tarde.

Antes y después de cada período de Tratamiento o de Descanso, se utilizó la Escala Visual Analoga (EVA) evaluando los índices de dolor, presión sanguínea, ritmo cardíaco y respiratorio. Las dosis de analgésicos y los índices del dolor en la EVA se recogieron durante 7 días.

La calidad de vida fue evaluada en los Días 1 y 7. Los participantes del Grupo B experimentaron mejoría en el control del dolor en los Días 1 y 4 siguiendo el tratamiento, en comparación con el Grupo A, y mejoraron su calidad de vida, pero no redujeron el uso de opiáceos sobre el total general.

Investigaciones futuras determinarán si el alcance de los beneficios atribuidos a Reiki en este estudio puedan ser debidos al contacto.

PMID: 14585550 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"The clinical effectiveness of healing touch.

Wilkinson DS, Knox PL, Chatman JE, Johnson TL, Barbour N, Myles Y, Reel A. Department of Psychology, Tennessee State University, Nashville 37209-1564, USA. dswilkinson@mindspring.com

La efectividad clínica del Toque Sanador

Wilkinson DS, Knox PL, Chatman JE, Johnsons TL, Barbour N, Myles Y, Reel A.
Departamento de Psicología, Universidad Estatal de Tennessee, Nashville 37209-1564, USA.
dswilkinsonARROBAmindspring.com

OBJETIVOS: (1) Determinar la efectividad clínica del Toque Sanador (TS) en variables asumidas como relacionadas con la mejoría de la salud; (2) Determinar si el nivel de entrenamiento del practicante modera la efectividad del tratamiento.

DISEÑO: Método variado de medidas repetidas con acercamientos cuasi-experimentales y naturalísticos, emparejado con análisis nomotéticos e ideográficos.

UBICACION: Oficina del practicante o la casa del cliente.

INTERVENCIONES: Tres condiciones de tratamiento: No tratamiento (NT), sólo TS (TS estándar), TS+ (TS estándar más música más imaginación guiada).

MEDIDAS DE RESULTADO: Niveles de Inmunoglobulina A Secretora (sIgA) en saliva, auto-informes de nivel de estrés, percepción del cliente sobre la mejoría de la salud y cuestionarios cualitativos sobre efectos individuales.

RESULTADOS: Clientes de practicantes con más entrenamiento experimentaron estadísticamente un cambio positivo de sIgA significativo a lo largo de las series de tratamiento con TS, mientras que los clientes de practicantes con menos experiencia no lo hicieron.

Los clientes informaron de una reducción significativa, estadísticamente, del nivel de estrés después de los dos tipos de TS.

La percepción de mejoría de la salud fue informada por 13 de 22 clientes (59%).

Temas de relajación, conexión y mejoría de la conciencia fueron identificados en los análisis cualitativos de la experiencia con TS.

El alivio del dolor fue informado por 6 de 11 clientes (55%) que experimentaban dolor.

CONCLUSIONES: Los datos apoyan la efectividad clínica del TS en la mejoría de la salud, específicamente por elevar las concentraciones de sIgA, disminuir la percepción del estrés y aliviar el dolor.

La evidencia indica que las respuestas positivas no fueron exclusivamente resultado del placebo, es decir, creencias del cliente, expectativas y comportamientos en cuanto a TS.

PMID: 11890432 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"The efficacy of therapeutic touch for improving functional ability in elders with degenerative arthritis.
Peck SD. University of Wisconsin-Eau Claire, USA."

La Eficacia del Toque Terapéutico para la Mejora de la Habilidad Funcional en Ancianos con Artritis Degenerativa.

Peck SD. Universidad de Wisconsin-Eau Claire, EEUU.

El propósito de éste estudio Rogeriano era determinar si el Toque Terapéutico mejoraba la habilidad funcional en ancianos con artritis comparado con tratamientos de rutina y Relajación Muscular Progresiva.

Ochenta y dos ancianos no institucionalizados fueron asignados aleatoriamente a tratamientos de Toque Terapéutico y tratamientos de Relajación Muscular Progresiva.

Los sujetos actuaron como su propio control durante 4 semanas, después recibieron seis tratamientos en intervalos de 1 semana. El dolor, tensión, estado de ánimo y satisfacción mejoraron después del Toque Terapéutico y la Relajación Muscular Progresiva.

La funcionalidad manual mejoró después del Toque Terapéutico; caminar e inclinarse mejoró después de la Relajación Muscular Progresiva.

La habilidad funcional fue significativamente diferente entre los dos grupos de movilidad y funcionalidad manual.

Se obtuvieron puntuaciones más bajas (indicando mejor funcionalidad) en el grupo de Toque Terapéutico.

PMID: 9923328 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"The effects of therapeutic touch on patients with osteoarthritis of the knee.
Gordon A, Merenstein JH, D'Amico F, Hudgens D. University of Pittsburgh Medical Center, St. Margaret Memorial Hospital, Pennsylvania, USA. AGordonMD@aol.com"

El efecto del Toque Terapéutico en pacientes con oosteoartritis de la rodilla

Antecedentes: El propósito de este estudio fue determinar si el toque terapéutico, una modalidad de medicina alternativa, es eficaz en el tratamiento de oosteoartritis de la rodilla.

Metodología: Un estudio aleatorio simple-ciego se llevo a cabo en el ambulatorio de un hospital regional en Pennsylvania. Los pacientes tenían edades entre 40 y 80 años y habían sido diagnosticados oosteoartritis por lo menos en una rodilla, no tenían prótesis ni otras enfermedades relacionadas. Los pacientes fueron elegidos aleatoriamente para el toque terapéutico, toque terapéutico simulado o tratamientos convencionales.

Los valores de medición fueron el dolor y su impacto, sensación general de bienestar y niveles de salud medidos por instrumentos homologados y de uso general, además de la evaluaciones cualitativas de una entrevista en profundidad.

Resultados: 25 pacientes completaron el estudio. El grupo tratado consiguió una reducción significativa del dolor y una mejoría en su movilidad comparado con los grupos placebo y de control. La entrevista cualitativa en profundidad confirmó los resultados.

Conclusión: A pesar del número reducido de participantes, se consiguieron diferencias significativas en el dolor y movilidad de los pacientes recibiendo toque terapéutico. Se precisa un estudio más amplio para confirmar estos resultados. Las terapias alternativas no pueden ser ni aceptadas ni rechazadas sin someterlas primero a un estudio científico.

PMID: 9789512 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"The effect of therapeutic touch on pain and anxiety in burn patients.
Turner JG, Clark AJ, Gauthier DK, Williams M. University of Alabama School of Nursing, University of Alabama at Birmingham, 35294-1210, USA. "

El efecto del Toque Terapéutico sobre la ansiedad y el dolor en pacientes con quemaduras.

Turner J.G., Clark A.J., Gauthier D.K., Williams M.

Escuela de Enfermería de la Universidad de Alabama, Universidad de Alabama en Birmingham, 35294-1210, USA.

El propósito de este ensayo clínico aleatorio simple-ciego era determinar el efecto Toque Terapéutico (TT) comparado con Toque Terapéutico Simulado.

TT produjo un mayor alivio del dolor como acompañamiento a la analgesia con narcóticos, una mayor reducción de la ansiedad y alteraciones en las concentraciones de T-linfocitos plasmáticos entre los pacientes con quemaduras.

El toque terapéutico es una intervención en la que las energías humanas se manipulan terapéuticamente, una práctica defendida conceptualmente por la teoría de Roger¹(1970) sobre los seres humanos como unidad.

Los datos fueron recabados en el Centro Universitario de Quemaduras, al sureste de Estados Unidos. Los sujetos fueron 99 hombres y mujeres de entre 15 y 68 años hospitalizados por quemaduras severas, y recibieron tanto TT como TT simulado una vez al día durante 5 días.

Los datos de referencia se recogieron el día 1, antes y después del tratamiento durante el día 3, y después de la intervención en el día 6.

Como instrumentos se incluyeron el Cuestionario del Dolor de McGill, Escalas Análogas Visuales para el Dolor, Ansiedad y Satisfacción con la Terapia, y el Formulario de Efectividad Terapéutica. Se tomó muestra sanguínea durante el día 1 y el 6 para el análisis de linfocitos. Se registró la medicación media utilizada contra el dolor equivalente en morfina, y las dosis medias por día de medicación para dormir, ansiolíticos y antidepresivos.

Los sujetos que recibieron TT mostraron una reducción significativamente mayor del dolor sobre el Índice de Estimación del Dolor y Número de Palabras Escogidas del Cuestionario del Dolor McGill, y mayor reducción de la ansiedad sobre la Escala Análoga Visual para la Ansiedad, que aquellos que recibieron TT simulado.

Los análisis de sangre para linfocitos de 11 sujetos mostraron una concentración decreciente del total de CD8 + linfocitos en el grupo de TT. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre grupos respecto a la medicación.

PMID: 9687125 [PubMed - indexed for MEDLINE]

"Using Reiki to manage pain: a preliminary report.

Olson K, Hanson J. Cross Cancer Institute, Edmonton, Alta. karino@cancerboard.ab.ca"

Usar Reiki para manejar el dolor: un informe preliminar.

Instituto para la Cruzada contra el cáncer Olson K, Hanson J., Edmonton,
Alta karinoARROBAcancerboard.ab.ca

El propósito de este estudio fue la de explorar la utilidad de Reiki como coadyuvante a la terapia de opiáceos en el manejo del dolor. Puesto que no podía hallarse ningún estudio en este área, se realizó un estudio experimental, el cual implicó a veinte voluntarios con dolor en 55 sitios por diversas razones, incluyendo cáncer.

Todos los tratamientos de Reiki fueron proporcionados por un terapeuta certificado en RII (Reiki 2° Nivel). El dolor fue medido usando una escala análoga visual (VAS) y una escala de Likert inmediatamente antes y después el tratamiento de Reiki; ambos instrumentos demostraron una reducción altamente significativa del dolor ($p < 0.0001$) luego del tratamiento Reiki.

PMID: 9765732 [PubMed - indexed for MEDLINE]

“Assessing the effect of Therapeutic Touch (TT) on the proliferation of normal human cells in culture compared to sham and no treatment.”

Toque Terapéutico (TT) sobre la proliferación de células humanas normales en cultivo

Dra. Gloria A. Gronowicz, Ph.D.

Departamento de Cirugía, Centro de Salud de la Universidad de Connecticut, Farmington, CT.

Ankur Jhaveri, B.A.

Departamento de Cirugía, Centro de Salud de la Universidad de Connecticut, Farmington, CT.

Libbe W. Clarke, R.N., T.T.P.

Departamento de Cirugía, Centro de Salud de la Universidad de Connecticut, Farmington, CT.

Michael S. Aronow, M.D.

Departamento de Ortopedia, Centro de Salud de la Universidad de Connecticut, Farmington, CT.

Theresa H. Smith, Ph.D.

Instalación de Cultivo de Células Animales, Universidad de Connecticut Storrs, CT.

RESUMEN

Objetivos: nuestro objetivo fue evaluar el efecto del Toque Terapéutico (TT) sobre la proliferación de células humanas normales en cultivo comparadas con tratamiento falso o no tratadas. Se utilizaron varias técnicas de reproducción para confirmar los resultados, y se estudió el efecto de múltiples tratamientos de 10 minutos de TT.

Diseño: fibroblastos, células de tendón (tenocitos) y células óseas (osteoblastos) se trataron con TT, tratamiento falso o no se trataron durante 2 semanas, y se evaluó entonces mediante la incorporación de [3H]-timidina en el ADN, y tinción inmunocitoquímica para el antígeno nuclear para la proliferación celular (PCNA). El número de células teñidas por PCNA fue también cuantificado. Durante las semanas 1 y 2, se administró un variado número de tratamientos de TT de 10 minutos a cada tipo de célula para determinar si había un efecto que dependiese de la dosis.

Resultados: TT administrado dos veces por semana durante dos semanas estimuló significativamente la proliferación de fibroblastos, tenocitos y osteoblastos en cultivo ($p=0.04$, 0.01 , y 0.01 , respectivamente) comparado con el control no tratado. Estos datos fueron confirmados por inmunocitoquímica del PCNA. En los mismos experimentos, el tratamiento sanador falso no fue significativamente diferente de los cultivos no tratados en ningún grupo, y fue significativamente menor que el tratamiento de TT en fibroblastos y cultivos de tenocitos. En la primera semana de estudios consistentes en la administración de múltiples tratamientos de 10 minutos de TT, cuatro y cinco aplicaciones incrementaron significativamente la incorporación de [3H]-timidina en fibroblastos y tenocitos, respectivamente, pero no en osteoblastos. Con diferentes dosis de TT durante 2 semanas, dos tratamientos de 10 minutos de TT por semana estimularon significativamente la proliferación en todo tipo de células. Los osteoblastos también respondieron a cuatro tratamientos por semana con un significativo aumento en la proliferación. Tratamientos adicionales de TT (cinco por semana durante 2 semanas) no fueron efectivos para la obtención de un incremento en la proliferación comparado con el control en ningún tipo de célula.

También se aplicó con células de cáncer de hueso. El cáncer se produce cuando las células crecen sin control, por lo que un tratamiento que estimula el crecimiento puede ser contraproducente para personas con cáncer. Pero, al revés que las células sanas, las células cancerosas no parecían ser estimuladas por la terapia de Toque.

Conclusiones: Un patrón específico de tratamiento de TT produjo un aumento significativo en la proliferación de fibroblastos, osteoblastos y tenocitos en cultivo. Por consiguiente, TT puede afectar a las células normales estimulando la proliferación celular.

Efecto de Reiki en los sistemas hematológico y inmunológico de ratones machos

RESUMEN

OLIVEIRA, R.M.J. Evaluación de los efectos de la técnica de Reiki en los sistemas hematológico y inmunológico de ratones machos. Sao Paulo, 2003. 75pag. Disertación (Mestrado) – Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo.

Fue investigado si la aplicación de Reiki en ratones macho produce efectos fisiológicos por parámetros hematológicos y inmunológicos. Los resultados demostraron que los animales que recibieron la imposición de manos presentaron una reducción significativa de plaquetas, elevación del número de monolitos en leucometria específica, incremento en actividad citotóxica de células ‘no-adherentes’ con actividad NK y LAK. Los grupos de control y placebo no mostraron ninguna alteración. Estos resultados nos llevaron a la conclusión de que hay una alteración fisiológica debido a la imposición de manos que debería ser investigado para entender como ocurre.

“The Effect of Reiki on Transplanted Breast Cancer in Mice”

El efecto de Reiki en ratones transplantados con cáncer de mama

William F. Bengston

St. Joseph’s Collet, Patchogue, NY11772

e-mail: wbengston@sjcny.edu

DAVID KRINSLEY

2216 NE Douglas Street

Newport, Oregon 97365

Resumen:

Después de presenciar numerosos casos de remisión de cáncer relacionado con la imposición de manos por un terapeuta que canalizaba Reiki en Nueva York, se obtuvieron 5 ratones con adenocarcinoma mamario (code: H2712; host strain: C3H/HeJ; strain of origin: C3H/HeHu) que tiene un índice de fatalidad del 100% entre 14 y 27 días después de la inyección. Bengston trató los ratones durante 1 hora al día por un mes. Los tumores desarrollaron una zona oscura con ulceraciones que después se cerraron y los ratones sobrevivieron el tiempo normal para esa especie. Otros ratones de control murieron dentro del periodo arriba indicado. El experimento se replicó tres veces en los laboratorios del Queens College y St. Joseph’s College produciendo una tasa de curación del 87,9% en 33 ratones experimentales. Una prueba adicional por el Krinsley Arizona State produjo resultados similares.

Una nueva inyección en los ratones curados no resultó en la reaparición del cáncer, que sugiere un proceso de estimulación inmunológica como consecuencia del tratamiento.
