

Homeopatía: una breve descripción de esta especialidad médica

Marcelo Pustiglione¹, Eduardo Goldenstein²,
Moisés Chencinsky³

¹MD, BC en homeopatía, BC en medicina ocupacional; Profesor titular, Práctica Clínica Homeopática, Universidad Federal del Estado de Río de Janeiro (UNIRIO). ²MD, BC en pediatría, BC en medicina psicosomática, BC en homeopatía; MA, PhD, psicología clínica. ³MD, BC en homeopatía, BC en pediatría. Miembros de la Cámara Técnica de Homeopatía, Consejo Médico Regional del Estado de São Paulo (CREMESP), Brasil. Correo: cepah.marcelo@gmail.com

Resumen

La homeopatía es una forma de medicina con 200 años de historia. A lo largo de este tiempo, ha demostrado su capacidad para resolver problemas, a bajo costo, con un amplio alcance y con una aceptación social incuestionable. Según las estimaciones, aproximadamente 500 millones de personas utilizan la homeopatía en todo el mundo, lo que corresponde a alrededor del 7% de la población mundial. Sin embargo, aún existen obstáculos para su integración en la medicina convencional, los cuales deben ser puestos en perspectiva y eliminados. El propósito del presente artículo es contextualizar la homeopatía como una ciencia y un arte tanto en Brasil como en el resto del mundo. Analizamos algunos aspectos relevantes, como el perfil de sus usuarios, las razones para elegir la homeopatía, así como los contextos históricos y sociales para su inclusión en los sistemas educativos y de atención médica. Concluimos que la homeopatía es un sistema médico ético que ofrece un tratamiento sistémico y seguro a los pacientes, con una óptima relación costo-beneficio. La homeopatía debe incluirse en las universidades, escuelas de medicina, así como en todos los niveles del sistema de atención médica, asegurando así su naturaleza histórica como especialidad médica.

PALABRAS CLAVE:

Homeopatía; Medicina; Medicina clínica; Atención médica.

Abstract

Homeopathy is a medical approach with 200 years of history. Along this time it demonstrated its ability to solve problems, with low cost, broad scope and unquestionable social acceptance. According to estimates, approximately 500 million people use homeopathy worldwide, corresponding to about 7% of the world population. However, there are still hindrances to its integration into conventional medicine which need to be put into perspective and

removed. The aim of the present article is to contextualize homeopathy as a science and an art in Brazil and worldwide. We analyzed some relevant aspects, such as the profile of users, their reasons to choose homeopathy, and historical and social contexts for the inclusion of homeopathy into health care and educational systems. We conclude that homeopathy is an ethical medical system that provides systemic and safe treatment to patients with optimal costbenefit ratio. Homeopathy should be included in universities, schools of medicine and at all levels of the healthcare system, thus ensuring its historical nature as a medical specialty.

KEYWORDS:

Homeopathy; Medicine; Clinical medicine; Health care.

Reedición de “Pustiglione M, Goldenstein E, Checinski M. Homeopathy: a brief description of this medical specialty. Rev Homeopatia (São Paulo). 2017;80(3/4):1-15”. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-973273?lang=en>

Introducción

Durante muchas décadas y hasta la actualidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha apoyado la inclusión de las denominadas “prácticas terapéuticas alternativas” en los sistemas de salud. Dichas prácticas se designan como “medicina tradicional y complementaria” (T&CM, por sus siglas en inglés). En relación con la T&CM, la OMS – cuya misión es “ayudar a salvar vidas y mejorar la salud” - busca facilitar su inclusión en los servicios de salud, prepara lineamientos, estimula la “investigación clínica sobre seguridad y eficacia”, así como actúa como “centro de coordinación para facilitar el intercambio de información” [1].

En su ponencia en la Conferencia Internacional sobre T&CM (Delhi, India, febrero de 2013), la Dra. Margaret Chan, entonces Directora General de la OMS, explicó por qué tales prácticas se consideran un componente relevante de los sistemas de salud. De acuerdo con ella, los usuarios de los servicios de salud en todo el mundo se interesan cada vez más en la T&CM, razón por la cual esta última ha llegado a desempeñar un papel relevante en el desarrollo económico de algunos países, al reducir los gastos en salud. Además, se ha avanzado mucho en la investigación en este campo. Estos hechos llevaron a la OMS a argüir la necesidad de una “integración más completa” de la T&CM en los servicios de salud, en relación con lo cual las dependencias regulatorias y los usuarios del sistema de salud deben discutir cómo podría lograrse tal propósito [1].

En relación con la integración de la T&CM en la medicina convencional, Chan ha afirmado lo siguiente: “Los dos sistemas de la medicina tradicional y occidental no tienen que chocar. Dentro del contexto de la atención médica primaria, pueden combinarse de forma benéfica, utilizando las mejores características de cada sistema y compensando algunas de las debilidades de cada uno de los mismos. Esto no ocurrirá por sí solo. Deben tomarse decisiones en relación con políticas deliberadas, pero puede realizarse con éxito” [1].

Aunque la homeopatía se incluye tradicionalmente dentro de la T&CM, ésta se caracteriza como la más cercana a la práctica clínica occidental; de ahí su considerable relevancia social e institucional. La homeopatía es una forma de medicina bicentenaria, formulada y desarrollada por el médico alemán Samuel Hahnemann (Meissen, 10 de abril de 1755 – París, 2 de julio de 1843). Destaca por su efectividad, bajo costo, amplio alcance e indisputable aceptación social [2-10].

Desde 1796, cuando comenzó a ser practicada en Sajonia, hasta la fecha, es decir, a lo largo de 220 años, la experiencia acumulada resultante muestra que la homeopatía tiene el potencial de mejorar la salud de la gente, no sólo a un costo más bajo, en comparación con la medicina convencional, sino también, y más particularmente, sin efectos secundarios adversos [5].

Pensamos que ahondar en los fundamentos teóricos y prácticos de la homeopatía mostrará que puede caracterizarse como un sistema médico ético que ofrece atención sistémica y segura al enfermo, con una óptima relación costo-beneficio. Al prescribir el mejor tratamiento para cada caso individual y momento particular de la progresión de la enfermedad (tratamiento individualizado), los médicos homeópatas cumplen absolutamente con los principios éticos de beneficencia y no maleficencia. Al proporcionar a los pacientes y a sus familias/tutores información sobre todos los aspectos relacionados con el tratamiento (distribución del poder), también cumple con el principio de autonomía. Finalmente, la inclusión de la atención homeopática en todos los servicios de atención médica primaria cumplirá con los principios de universalidad y justicia [11].

La implantación adecuada de la homeopatía en los sistemas nacionales de salud ofrecerá al enfermo acceso a esta opción terapéutica. Caso por caso, podría constituir el único tratamiento, o bien utilizarse de forma integrada y complementaria con otras modalidades de tratamiento.

La experiencia muestra que la integración entre la homeopatía y la medicina convencional resulta extremadamente útil para la promoción de la salud, así como para el tratamiento de pacientes con enfermedades crónicas [12]. Además, podría contribuir al tratamiento de enfermedades agudas [12]. Sin embargo, no puede negarse que aún existen problemas con la armonización de estas dos formas terapéuticas, los cuales deben ponerse en perspectiva y resolverse debidamente.

A pesar de todas las dificultades y la publicidad adversa, se estima que alrededor de 500 millones de personas utilizan actualmente la homeopatía como opción terapéutica en todo el mundo [12]. Esto corresponde a alrededor del 7% de la población mundial (alrededor de 7.3 mil millones de personas para julio de 2016) [13].

El incremento en la demanda de atención homeopática en muchos países [12] ha conducido a la necesidad de ampliar la educación en este campo. La homeopatía se encuentra regulada parcialmente para los países de la Unión Europea. En seis de ellos, ésta ya se encuentra integrada al sistema de salud; en 9 países, los estudiantes de medicina reciben cursos introductorios; y en 18 países, los estudios de posgrado en homeopatía cuentan con reconocimiento oficial. India continúa siendo el líder en infraestructura. Alrededor de 260 universidades ofrecen cursos de licenciatura en homeopatía y existen alrededor de 70 cursos de posgrado [12].

El propósito del presente estudio ha sido realizar una revisión descriptiva de las publicaciones que informan sobre el perfil de los individuos que buscan la homeopatía como modalidad terapéutica, así como sobre las razones para tal decisión. Además, proporcionamos una breve descripción de la inclusión de la homeopatía en los sistemas educativo y de salud de Brasil y la sociedad en general, a partir de su arribo y hasta el momento actual, con énfasis en el Estado de São Paulo.

Métodos

En febrero de 2017 realizamos una búsqueda bibliográfica de artículos clasificados como genuinos desde el punto de vista científico, conforme a su origen y autoría. La principal fuente bibliográfica que utilizamos fue *Scientific Framework of Homeopathy - Evidence Based Homeopathy* [Marco científico de la homeopatía – Homeopatía basada en evidencias] (2014), de la *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis* (LMHI) [12] y *Homoeopathy: science of gentle healing* [Homeopatía: ciencia de la curación suave], un dossier preparado por un comité nombrado por el Ministerio de Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía (AYUSH, por sus siglas en inglés), Gobierno de India (2015) [14].

Debemos observar que, en 2014, en alianza con el Comité Europeo de Homeopatía (ECH, por sus siglas en inglés) y el Consejo Central de Inves-

tigación en Homeopatía (CCRH, por sus siglas en inglés) (India), así como con base en investigación y publicaciones anteriores presentadas en su 69° Congreso (París, julio de 2014), LMHI preparó un resumen del estado de la técnica en homeopatía. El objetivo general de tal publicación fue mostrar los fundamentos científicos de la homeopatía y su lugar en el mercado global actual, para mejorar su visibilidad global y, más particularmente, con miras a la comunidad médica [12]. En 2015, el gobierno de India – país en donde la homeopatía se encuentra incluida en los sistemas educativo, de salud y de investigación – nombró un comité para preparar un dossier que buscara brindar un panorama actualizado y amplio de la homeopatía “comenzando con una breve introducción a la ciencia, su red, infraestructura y estatus en distintas partes del mundo, con especial énfasis en India” [14]. Debe hacerse notar que el dossier se sometió a la revisión de expertos, incluyendo revisores hindúes e internacionales de Francia, Reino Unido, Estados Unidos, Hungría y Brasil – quienes estuvieron representados por Flávio Dantas y Silvia Waisse.

Además, buscamos también artículos en las bases de datos Bireme y SciELO usando las palabras clave “homeopatía”, “medicina clínica” y “prestación de servicios de salud” en portugués, inglés y español. La información sobre instituciones (Asociación Médica Homeopática de São Paulo – APH; Asociación Médica Homeopática Brasileña – AMHB; Departamento de Publicaciones, Instituto Hahnemanniano de Brasil – Dpub-IHB) y otras fuentes fue obtenida en los sitios web oficiales correspondientes. Los datos históricos fueron reunidos a partir de los sitios web de Oswaldo Cruz Foundation (Fiocruz), la Universidad de São Paulo y el diario O Globo. Se tuvo acceso en línea al Diário Oficial del gobierno brasileño.

La información así recolectada fue analizada conforme a los objetivos del estudio. Algunos de los datos se describen en tablas cronológicas o por tema, según se requiere.

Resultados

Nuestra búsqueda localizó alrededor de 150 registros, de los cuales excluimos aquellos con repeticiones y autoría no confiable. De esta manera, se seleccionaron 43 publicaciones para fungir como fuentes para el presente estudio. Con esta base, analizamos el perfil de los usuarios de la homeopatía y las razones que los llevaron a buscar esta forma de trata-

miento. Proporcionamos también un corto resumen del estatus de la homeopatía en Brasil, con énfasis en el Estado de São Paulo.

Perfil de los usuarios de la homeopatía

Con base en los estudios publicados en Europa, India y Brasil [15-27] *Scientific Framework of Homeopathy* [Marco científico de la homeopatía], de LMHI, proporciona un perfil de los usuarios actuales de la homeopatía. Dichos usuarios son individuos con un alto nivel educativo, dentro de un rango de edad de entre 33 y 55 años, con un estilo de vida sano y una actitud positiva hacia la homeopatía [12]. En otras palabras, los datos disponibles indican que los actuales usuarios de la homeopatía son individuos aptos para realizar elecciones con bases sólidas, situación que, de hecho, es deseable en la elección de cualquier tratamiento.

Factores que llevan a los individuos enfermos a buscar la atención homeopática

El resumen preparado por LMHI también informa sobre los factores relacionados con la elección de la homeopatía. Estudios realizados principalmente en Europa [15,16,18,19,21,23,24,26,28] señalan los siguientes determinantes: a) preocupación por los efectos secundarios de otros métodos terapéuticos; b) malos resultados de los tratamientos convencionales o deseo de evitar el uso a largo plazo de dichos tratamientos; c) experiencia positiva; d) preferencia personal o tradición familiar; e) menor costo; f) bienestar general; g) creencias tradicionales en lo inmaterial u holismo; h) conciencia de la ineffectividad de los antibióticos para las enfermedades virales; y i) desconfianza en la medicina convencional [12].

Por lo tanto, podría inferirse que la elección de la homeopatía se debe, por un lado, a una creciente percepción entre sus usuarios de sus virtudes como enfoque terapéutico sistémico, además de libre de efectos adversos y con una relación costo-efectividad razonable. Por otro lado, tal elección se asocia también con una creciente desconfianza en la

medicina convencional [12].

A este respecto, el dossier de CCRH, *Homeopathy: science of gentle healing* [Homeopatía: ciencia de la curación suave], observa: “Se espera tacto, simpatía y comprensión por parte del médico, ya que el paciente no es una mera colección de síntomas, signos, funciones alteradas, órganos lesionados y emociones trastornadas”, sino que el paciente “es un ser humano, con sus miedos y su búsqueda esperanzada de alivio, ayuda y seguridad” [14]. La práctica homeopática cumple completamente con estos requisitos, pues su objetivo “no sólo es afrontar las enfermedades individuales en una persona, sino comprender a la persona en su integridad y aliviar sus molestias” [14].

Reforzando esta tendencia que considera a la homeopatía como elección terapéutica, el dossier de CCRH afirma que, aunque los miles de observaciones y reportes requieren de “ensayos controlados aleatorizados y prácticos (...) A lo largo del tiempo, los remedios homeopáticos se han utilizado con éxito en el tratamiento de diferentes patologías, como las enfermedades pépticas, la ansiedad, las dermatitis atópicas, el autismo, los trastornos de la conducta, la consolidación de fracturas óseas, la conjuntivitis, la varicela, la depresión, la dismenorrea, las cefaleas, el herpes zóster, la gripe (...) las fobias, la litiasis renal (...) los cólicos o los problemas de dentición en los niños, etcétera” [14]. El reporte anterior se basa en la atención brindada a alrededor de 1.1 millones de individuos que han buscado atención primaria en los servicios homeopáticos de Delhi [14]. Además, los autores afirman que la homeopatía se utiliza para el cáncer, VIH/SIDA y estados terminales, para brindar atención paliativa de los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes [14]. Como noticias prometedoras, los autores afirman que: “Los estudios han dado lugar a evidencias en favor de la homeopatía, incluso a través de ensayos controlados aleatorizados y meta-análisis en patologías como diarreas en niños, infecciones del tracto respiratorio en niños (...) fiebre del heno, molestias menopáusicas, enfermedades musculoesqueléticas, osteoartritis (...) rinosfarinitis, artritis reumatoide (...)” [14].

Ventajas de la homeopatía

Después de la descripción y análisis riguroso de una gran cantidad de fuentes actualizadas, incluyendo investigación fundamental, estudios clínicos y revisiones bibliográficas, el dossier de CCRH concluye

que las ventajas del tratamiento homeopático se deben al hecho de que: (a) es “seguro, eficaz y se basa en sustancias naturales”; (b) pues utiliza “sustancias únicas simples en micro-dosis, los medicamentos no se asocian a ningún efecto toxicológico y pueden utilizarse con seguridad en mujeres embarazadas y madres en lactación, en lactantes y niños, así como en la población geriátrica”; (c) en infecciones, “en lugar de actuar directamente sobre los microorganismos, [los medicamentos] ejercen su efecto en el organismo humano (autoprotección) para que pueda combatir el proceso patológico. En consecuencia, no se conoce que los microorganismos hayan desarrollado resistencias frente a los remedios homeopáticos”; (d) “El modo de administración de los remedios es sencillo. No se aplican métodos invasivos y los remedios tienen un buen sabor, lo que incrementa su aceptación”; (e) “La falta de diagnóstico no impide el iniciar el tratamiento con un remedio homeopático”; (f) “El enfoque individualizado del tratamiento está en consonancia con la creciente necesidad de personalizar las terapias, lo cual se está realizando en la era moderna”; (g) “Los remedios homeopáticos no son adictivos – una vez que se produce el alivio, el paciente puede interrumpir fácilmente su administración”; y (h) “El tratamiento es comparativamente más económico que los otros sistemas terapéuticos” [14].

Inclusión de la homeopatía en los sistemas educativo y de salud, así como en la sociedad en general de Brasil, con énfasis en el Estado de São Paulo

“La historia de la homeopatía en Brasil (...) se extiende a lo largo de más de 150 años, cuando se consideran las valiosas contribuciones de la actividad de Benoit Jules Mure o Émile Germon, ambos franceses” [29]. Las evidencias actuales indican que tal historia se extiende a lo largo de 180 años, con base en los registros que describen la actividad homeopática del médico suizo Frederico Jahn, quien “tan tempranamente como en 1836 defendió una tesis titulada ‘Exposición sobre la doctrina homeopática’ en la Escuela de Medicina de Río de Janeiro” [30]. La gran relevancia de este hecho no puede destacarse suficientemente, cuando se considera que Jahn defendió su tesis tan sólo cuatro años después de que las escuelas de medicina de Río de Janeiro y

Bahía recibieran el derecho de ofrecer títulos de doctorado. Además, Jahn influyó en el Dr. Domingos de Azeredo Coutinho de Duque Estrada (1812-1900), quien afirmó que “su primer contacto con la homeopatía fue precisamente por intermediación de Jahn, quien le proporcionó sus primeros libros para aprender sobre la misma”. Más tarde, cuando luchaba contra una epidemia de fiebre escarlatina, Duque Estrada “supuso que era el único homeópata en Río de Janeiro (...) dado que los Dres. Mure y Lisboa aún no ejercían aquí la nueva doctrina” [30].

Antes de pasar a la historia de la homeopatía en Brasil, Émile Germon había desarrollado actividades en el país como investigador, habiendo sido reclutado a principios de la década de 1820 por José Bonifácio de Andrade e Silva (1763-1838), conocido como el “padre” de la independencia brasileña, además de como naturalista, estadista y poeta. Germon regresó a Brasil en 1837, ahora como homeópata en ejercicio [30]. “Germon escribió el primer libro de homeopatía publicado en Brasil (*Manual Homeopático*, 1843) con base en su contacto personal con Hahnemann en París, así como en su experiencia práctica desde su regreso a Brasil en 1837” [29]. A pesar de estas evidencias, “la literatura nombra unánimemente a Benoit Jules Mure (1809-1858) como el introductor de la homeopatía en Brasil” [30]. Conocido en Brasil como Bento Mure, llegó a Río de Janeiro el 21 de noviembre de 1840, fecha que ha sido elegida para celebrar el Día Nacional de la Homeopatía. Más allá de las discusiones sobre quién fue realmente el introductor de la homeopatía en Brasil, destaca el papel de Mure en la divulgación de la homeopatía y en la creación de clínicas para los pobres y esclavos, hasta el punto de llegar a ser conocido como el “médico de la gente”. A este respecto, se vio acompañado por el cirujano portugués-brasileño João Vicente Martins (1808- 1854). La primera farmacia homeopática brasileña, *Botica Homeopática Central*, se estableció en Río de Janeiro en 1843 [29-31].

La homeopatía se considera como una práctica médica en Brasil desde finales del siglo XIX, mencionándose en el Decreto Imperial no. 9,554, del 3 de febrero de 1886, el cual apoyó el reconocimiento oficial de las farmacias homeopáticas [32].

Para entonces, los médicos se habían congregado en la Sociedad de Medicina y Cirugía, creada en 1829, que era aliada del gobierno para el establecimiento de la legislación de salud y para el combate contra las enfermedades [33]. La Sociedad representaba a ambas especialidades: la ‘medicina’, que comprendía a los médicos alópatas (que em-

pleaban terapia con ventosas, extracción de sangre, catarsis, inducción del vómito, expectorantes, agentes exfoliantes y exutorios, entre otros), y la ‘cirugía’, que incluía a cirujanos y parteras.

Once años después, la homeopatía surgió como un ‘tercer enfoque’ y, por lo tanto, podría considerarse como una de las especialidades médicas más antiguas en Brasil. Según Alencastro: “Dos de los cinco médicos que ejercían en Campinas en 1857 eran homeópatas” [29]. En 1886, Pedro Ernesto Albuquerque de Oliveira publicó el primer libro médico impreso en São Paulo, a saber, *Da Febre Typhoide e Enfermidades Sobrevientes no Brasil e seu Tratamento Homeopático* (Sobre la fiebre tifoidea y enfermedades sobrevivientes en Brasil y su tratamiento homeopático) [29].

Desde entonces, a través de asociaciones regionales, los médicos homeópatas han participado activamente en la formación de médicos especialistas, así como de los primeros farmacéuticos, dentistas y veterinarios homeópatas.

La recién llegada homeopatía tuvo un impacto casi inmediato en la sociedad brasileña en la segunda mitad del siglo XIX. Este hecho se evidencia en la literatura brasileña. En el capítulo 13 (“Cuatro en una reunión”) de su novela *A Moreninha* [La Morenita], publicada en 1844 (el mismo año en que su autor se graduó en medicina, una profesión que nunca ejerció), Joaquim Manuel de Macedo (1820-1882) describe una discusión entre cuatro estudiantes de medicina sobre qué enfoque, la alopatía o la homeopatía, debía ser utilizado para tratar a una empleada doméstica que había bebido más de lo debido [34]. Podrían encontrarse ejemplos similares a principios del siglo XX; por ejemplo, aquel de José Bento Monteiro Lobato (1882-1948), el principal escritor brasileño de libros infantiles, cuyo trabajo más famoso es *O Sítio do Pica-pau Amarelo* (La granja del pájaro carpintero amarillo, 1920-47). Abogado y crítico social, Monteiro Lobato abordó la cuestión de la relación costo-beneficio en una carta escrita en 1912 a un amigo, Moura Rangel, en donde describe la diferencia en el costo de los medicamentos convencionales y homeopáticos para el tratamiento de su hijo, que padecía rinitis atrófica. “Él se curó de todo (...) de la rinitis (...) del [problema] de oído (...)” después de tomar unas cuantas dosis de *Mercurius*, seguidas por una dosis de Sulphur, (...) costo de la cura: mil reales [valor actual de alrededor de 15 dólares estadounidenses] (...) En lo que se refiere a la alopatía, a cambio de cura alguna: viajes a São Paulo, fármacos a precio excesivo, dispositivo a precio excesivo y

desesperanza” [35].

En São Paulo, “(...) Los Dres. Alberto Seabra, Murtinho Nobre, Afonso Azevedo, Militão Pacheco y Leopoldo Ramos establecieron (...) el Dispensario Homeopático de São Paulo (...) dedicado a la atención homeopática gratuita” en 1909” [36].

En 1912, se estableció la Escuela Hahnemanniana en el Instituto Hahnemanniano de Brasil (IHB), que incluía un “curso de medicina acorde con las normas contemporáneas, el cual forma a médicos aptos para ejercer ambos sistemas (alopatía y homeopatía)” [37]. Se estableció el Hospital Hahnemanniano en 1916.

El 25 de septiembre de 1918, el Decreto Legislativo no. 3,540 otorgó a IHB el derecho de “certificar a médicos homeópatas” [29]. Por lo tanto, el reconocimiento de la homeopatía como práctica médica y la formación de especialistas cumplirán 100 años en 2018.

Presidido por el médico homeópata y profesor universitario, José E. Galhardo, el Primer Congreso Homeopático Brasileño se celebró en Río de Janeiro en 1926. La 36° edición de este evento nacional– bienal desde la década de 1970 – se realizará en Curitiba en 2018, cumpliendo así 98 años de historia [38]. (Tabla 1).

CBH	Año	Ciudad	Presidente
I	1926	Río de Janeiro-RJ	Dr. José Emygdio Rodrigues Galhardo
II	1950	Río de Janeiro-RJ	Dr. Amaro Azevedo
III	1952 ⁽¹⁾	São Paulo-SP	Dr. Alfredo Di Vernieri
IV	1952 ⁽¹⁾	Porto Alegre-RS	Dr. David Castro
V	1954	Río de Janeiro-RJ	Dr. Amaro Azevedo
VI	1957	Salvador-BA	Dr. Murillo Soares da Cunha
VII	1958 ⁽²⁾	Río de Janeiro-RJ	Dr. Alberto Soares de Meirelles
VIII	1959 ⁽²⁾	Porto Alegre-RS	Información disponible en la literatura
VIII	1961	Curitiba-PR	Dr. Waldomiro Pereira
IX	1962	Río de Janeiro-RJ	Dr. José Carneiro
X	1965	Río de Janeiro-RJ	Dr. Jaime Treiger
XI	1966	Río de Janeiro-RJ	Dr. Mario Magalhães Pecego
XII	1972	São Paulo-SP	Dr. Abrahão Brickmann
XIII	1977 ⁽³⁾	Río de Janeiro-RJ	Dr. Mario Magalhães Pecego
XIV	1978	São Paulo-SP	Dr. Alfredo Castro
XV	1980 ⁽⁴⁾	Petrópolis-RJ	Dr. Roberto Andrade da Costa
XVI	1982	Curitiba-PR	Información disponible en la literatura
XVII	1984	Salvador-BA	Dra. Maria Amélia Soares da Cunha
XVIII	1986	São Paulo-SP	Dr. Waltencir Linhares
XIX	1988	Gramado-RS	Dra. Ângela Augusta Lanner Vieira
XX	1990 ⁽⁵⁾	Vitória-ES	Dr. Ediron Pinho Carpes
XXI	1992	Belo Horizonte-MG	Dr. José de Schembri
XXII	1994	Curitiba-PR	Dr. Marco Antônio Bessa
XXIII	1996	Campo Grande-MS	Dr. José Roberto Campos de Souza
XXIV	1998	Gramado-RS	Dr. Érico Dorneles
XXV	2000	Río de Janeiro-RJ	Dr. Francisco Vargas de Oliveira Villela
XXVI	2002	Natal-RN	Dra. Maria Adelaide Guedes Bezerra
XXVII	2004	Brasília-DF	Dr. Divaldo Dias Mançano
XXVIII	2006	Florianópolis-SC	Dra. Paloma Arias
XXIX	2008	São Paulo-SP	Dr. Arioaldo Ribeiro Filho
XXX	2010	Recife-PE	Dra. Odimariles de Melo Souza Dantas
XXXI	2012	Belo Horizonte-MG	Dr. Mario Cabral
XXXII	2014	São Paulo-SP	Dr. Arioaldo Ribeiro Filho
XXXIII	2016	Campo Grande-MS	Dr. Luiz Darcy G. Siqueira

Tabla 1. Un breve resumen de los 90 años de historia del Congreso Homeopático Brasileño (CBH) [38]

(1, 2) De acuerdo con los registros disponibles, se realizaron dos CBH (III y IV; VII) el mismo año. (3) Primer Encuentro Nacional de Estudiantes Interesados en Homeopatía (ENEIH). (4) La homeopatía es reconocida como especialidad médica. (5) Primer examen para la certificación en homeopatía por parte de la junta médica (Consejo Médico Federal/Asociación Médica Brasileña/Asociación Médica Homeopática Brasileña)

Seis años después de la creación de la Asociación Médica de São Paulo (APM), se estableció la Asociación Médica Homeopática de São Paulo (APH) el 5 de junio de 1936, con el objetivo de “divulgar la doctrina hahnemanniana”. Por lo tanto, se trata de una de las más antiguas entre las asociaciones de especialidades médicas. En 1970, APH se cambió a su propio edificio [39].

El 8 de julio de 1952, la Ley no. 1,552, publicada el 13 de julio de 1952, hizo que la enseñanza de la farmacéutica homeopática fuera obligatoria en todas las escuelas brasileñas de farmacéutica [40]. De esta forma, el alcance ético de cada profesión quedó firmemente demarcado: la práctica clínico-terapéutica homeopática es una atribución exclusiva de los médicos, mientras que la farmacéutica homeopática es atribución exclusiva de los farmacéuticos.

En 1976, el Decreto no. 78,841 aprobó la “Parte General” de la Farmacopea Homeopática Brasileña [41]. El 4 de junio de 1980, la Resolución del Consejo Médico Federal (CFM) no. 1,000 [42] definió a la homeopatía como una especialidad médica “**única, indivisible**” y que, como tal, “**debe ser ejercida por médicos debidamente calificados**”, reafirmando así las estipulaciones en el Decreto Legislativo no. 3.540/1918 (el énfasis es nuestro).

La Resolución de CFM no. 1,000/1980 fue ratificada por las resoluciones no. 1,295/1989 y 1,634/2002 [43] modificadas por la Resolución no. 1,659/2003 [44]. El Apéndice II fue redactado de nuevo en la Resolución de CFM no. 1,763/2005 [45]; el nuevo texto fue aprobado por la Resolución no. 1,785/2006 [46], modificándose de forma parcial con la Resolución no. 1,970/2011 [47].

Junto con la reestructuración nacional de la Asociación Médica Homeopática Brasileña (AMHB), así como a través de un convenio con CFM y la Asociación Médica Brasileña (AMB), AMHB es responsable, desde 1988, de la evaluación de los candidatos para la certificación en homeopatía por parte de la junta médica. De conformidad con las estipulaciones en la Resolución de CFM no. 1,000/1980, ratificada más tarde, la certificación por parte de la junta médica requiere de una capacitación de 2 años en cursos reconocidos por el Consejo de Instituciones de Enseñanza (CEF) de AMHB, bajo la supervisión del Comité Científico y de Evaluación de Cursos de AMHB. Completar tales cursos es obligatorio para realizar el examen requerido para obtener la certificación por parte de la junta médica.

De acuerdo con *Demografía Médica*, publicada conjuntamente en 2015 por la Escuela de Medicina de la Universidad de São Paulo, CFM y el Consejo Médico Regional del Estado de São Paulo (CREMESP) [48], la homeopatía obtuvo el lugar 26° en número de especialistas de entre las 53 especialidades médicas enumeradas. En 2013, CFM registró 2,458 homeópatas certificados por la junta médica, 455 de los cuales eran pediatras, siendo la tercera especialidad más frecuente entre los mismos, después de la alergología y la medicina ocupacional [43]. Alrededor del 20% de los especialistas certificados por la junta médica en medicina familiar y comunitaria, también son homeópatas certificados por la junta médica [49].

En 1977, la Dra. Anna Kossak fue autorizada en examen público como profesora titular de Práctica Clínica Homeopática, Universidad Federal del Estado de Río de Janeiro (UNIRIO). En 1988 fue nombrada profesora catedrática.

AMHB, afiliada a AMB, se estableció en 1979 para representar y apoyar los intereses de los médicos homeópatas en cuestiones científicas, éticas, sociales, económicas y legales [50]. La Asociación continúa en actividad hasta el momento, teniendo como presidente al Dr. Ariovaldo Ribeiro Filho, de São Paulo, durante los dos últimos periodos.

La investigación sistemática en homeopatía comenzó en Brasil en la década de 1980. A este respecto, destaca el Instituto Homeopático François Lamasson - “bajo la responsabilidad del Dr. Izaio Carneiro Soares y del Dr. Gilberto Pozzetti, entonces profesor en la Escuela de Farmacéutica de Araraquara, Universidad Estatal de São Paulo (UNESP)” [51]. También ha sido notable el trabajo de “investigadores homeópatas que realizaron investigación académica sobre la efectividad y eficacia de los tratamientos homeopáticos a lo largo del mismo periodo, como los Dres. Marcelo Pustiglione (Hospital de Funcionarios Civiles de São Paulo) y Mário Sposati (Centro de Salud Experimental de Barra Funda, São Paulo), quienes tuvieron acceso a los programas homeopáticos en los servicios públicos de salud como campo [experimental]” [51]. En este sentido, debemos mencionar también “los estudios realizados por Matheus Marin, de Campinas, sobre la naturaleza y eficacia de los medicamentos homeopáticos con base en hipótesis físicas y en contacto con investigadores de la Universidad Estatal de Campinas (UNICAMP)” [51].

En 1986, la Resolución no. 112 del Instituto Nacional de Atención Médica y Seguridad Social

(INAMPS) con fecha del 21 de enero, implementó un “Programa Homeopático”. En octubre del mismo año, la Oficina Regional de Salud (ERSA) de Marília, São Paulo, realizó la primera convocatoria pública para que los médicos homeópatas se incorporaran a la red de atención médica. La inclusión de la homeopatía en los servicios médicos públicos a lo largo del país, hizo que tuviera una disponibilidad universal para la población en general, independientemente de factores como el nivel educativo y el estilo de vida.

Además de CBH y las reuniones científicas regionales, una contribución adicional para el desarrollo de la homeopatía como ciencia y arte en Brasil estuvo representada por el Simposio Nacional (y el Congreso Internacional) de Investigación en Homeopatía en Instituciones (SINAPIH). A lo largo de 20 años (1987-2008), SINAPIH fue sin duda el punto de reunión más prestigiado para los investigadores

homeópatas en Brasil [52]. Desde su inicio, los objetivos de SINAPIH fueron “promover el avance del conocimiento científico sobre la homeopatía, identificar el campo cubierto actualmente por la investigación homeopática, detectar y discutir aspectos teórico-metodológicos relevantes para la investigación en este campo y promover el intercambio de información entre los investigadores” [52]. Comenzando con el 2º SINAPIH, se definieron 6 áreas principales, que posteriormente caracterizaron las siguientes reuniones: (1) investigación socio-histórica, (2) investigación clínica, (3) investigación de laboratorio, (4) investigación farmacológica y patogénica, (5) evaluación de los servicios de salud y (6) formación de recursos humanos. También a partir del 2º SINAPIH y en adelante, investigadores extranjeros participaron en reuniones, la mayor parte de las cuales fueron patrocinadas por sus instituciones de origen, lo cual es indicativo de la relevancia de SINAPIH (Tabla 2).

Investigadores	Campo de actividad	Institución	País
Bernard Poitevin	Investigación de laboratorio	Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale -INSERM	Francia
Jacques Benveniste* Madeleine Bastide	Inmunología y homeopatía	Université Montpellier I	Francia
Jacques Imberechts	Investigación clínica	Homoeopathia Europea	Bélgica
Harris Coulter	Investigación socio-histórica	Columbia University	Estados Unidos
Peter Fisher**	Investigación clínica	Royal Homoeopathic Hospital of London	Reino Unido
Thomas Genneper	Investigación socio-histórica	Institut für Geschichte der Medizin, Robert Bosch Stiftung	Alemania
Francisco Xavier Eizayaga Jr.	Investigación patogénica	Escuela de Medicina, Universidad Maimónides	Argentina

Tabla 2. Participantes internacionales en SINAPIH [52]

* Autor de famosos estudios, incluyendo el artículo sobre la denominada “memoria del agua” [53];

** Médico de la familia real británica.

En 1988, el Comité Interministerial para la Planeación y Coordinación (CIPLAN) aprobó la Resolución no. 4 que introdujo la homeopatía en los servicios médicos públicos [54]. En 1989, las resoluciones CIS/SP 81/89 [55] y SS-90 [56] aprobaron y establecieron los lineamientos generales de la prestación de servicios homeopáticos en los servicios médicos públicos federales y estatales, incluyendo las “acciones integradas de salud” o Sistema Unificado de Salud (SUS). Con base en la Resolución no. 04/88 de CIPLAN, ERSA-4, São Paulo, realizó una convocatoria pública para la contratación de médicos homeópatas [57].

En 1991 se estableció el Departamento Científico de Homeopatía de APM, siguiendo una encuesta de las opiniones de los médicos paulistas, la mayor parte de los cuales aprobaron esta iniciativa. El Departamento continúa en operación hasta hoy en día. Su director actual es el Dr. Sérgio E. Furuta, quien es también presidente de APH. Ese mismo año, varios médicos fueron nombrados profesores de Práctica Clínica Homeopática (UNIRIO), “la única escuela que incluye a la homeopatía en su plan de estudios de la licenciatura de medicina, debido al origen hahnemanniano de la Escuela de Medicina y Cirugía” [29]. Dichos médicos fueron Flávio Dantas y Helio Teixeira (Minas Gerais), Helio Bergo (Espírito Santo), Ana Tereza Dreux Mariani, Cláudio Araújo, Francisco Caixeta y Antonio Carlos Silva Oliveira (Rio de Janeiro), así como Marcelo Pustiglione (São Paulo).

Se estableció un programa de residencia médica en homeopatía en 2004 en el Hospital Universitario Gaffrée y Guinle (HUGG) (UNIRIO). En el año 2016, la Universidad Federal de Mato Grosso Sul realizó una convocatoria para iniciar su propio programa de residencia. Además, merecen mención otras iniciativas en el medio académico, como aquella desarrollada por el Dr. Rubens Dolce Filho en la Escuela de Medicina, Universidad Federal de São Paulo (UNIFESP) y el Dr. Marcus Zulian Teixeira, PhD, en la Escuela de Medicina, Universidad de São Paulo (FMUSP). Varios médicos homeópatas participan en grupos internacionales de investigación en Europa y Sudamérica, incluyendo a Flávio J. Dantas de Oliveira y Silvia Waisse. El Directorio de Grupos de Investigación, Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq) enumera 24 grupos de investigación homeopática [58].

El 3 de mayo de 2006, la Decisión no. 971 del Ministerio de Salud incluyó a la homeopatía en la Política Nacional de Prácticas Integrales y Complementarias (PNPIC) de SUS, al considerar que “(...) la homeopatía es un sistema médico complejo con un enfoque integra-

do y dinámico del proceso salud-enfermedad, así como acciones para la prevención de las enfermedades y la promoción y recuperación de la salud” [59].

De acuerdo con un artículo publicado en la revista *O Estado de São Paulo*, el 3 de mayo de 2008, “El Ministerio de Salud reporta una creciente demanda de este [sistema] terapéutico desde principios de esta década, lo que representa un incremento mayor al 20%, en comparación con el crecimiento de la población”. Además, “el año pasado, esta especialidad dio cuenta de más de 300,000 consultas dentro del Sistema de Salud Unificado”, lo que corresponde a alrededor del 10% de las visitas de atención primaria a lo largo de ese periodo [60].

La relevancia de la homeopatía, un reflejo del incremento global en el uso de los medicamentos homeopáticos para la atención de personas enfermas y la expansión del mercado global, también se evidencia en el interés de las autoridades de salud, la industria farmacéutica y los consumidores en la seguridad y calidad de los medicamentos homeopáticos. Para asegurar que se logre la calidad deseada, la OMS ha preparado un documento sobre cuestiones de seguridad que enfatiza las buenas prácticas de fabricación (GMP, por sus siglas en inglés) y ofrece lineamientos para la fabricación de medicamentos homeopáticos [61].

Conclusiones

Con base en la información descrita aquí, podríamos afirmar que, además de las ventajas relacionadas con su efectividad (amplio alcance, ausencia de efectos secundarios adversos y bajo costo), como una función de la óptima relación médico-paciente, la homeopatía cumple completamente con los principios éticos – beneficencia/no maleficencia, autonomía y universalidad/justicia [11]. Cada vez surgen más evidencias de los resultados del tratamiento homeopático de enfermedades de cualquier tipo, ya sea agudas, epidémicas o crónicas, además de su utilidad para la atención paliativa.

Por lo tanto, podemos concluir que, como una función de su singularidad como enfoque terapéutico y su trayectoria bicentenaria, reconocida por la mayor parte de los médicos y la sociedad en general, resulta tanto deseable como necesario que la homeopatía sea incluida en las universidades, escuelas de medicina y sistemas de atención médica en todos los niveles de complejidad, para asegurar así su caracterización histórica como especialidad médica.

REFERENCIAS

1. OMS. Traditional Medicine Strategy [Estrategia sobre Medicina Tradicional] 2014-2023. Ginebra; 2013.
2. Pustiglione M. Homeopatia na atenção primária – estudos de eficácia. In: I Encontro de Pesquisas Institucionais em Homeopatia Rio de Janeiro; 1987.
3. Pustiglione M, Pezzuolo I, Chencinski YM, Carillo Jr R. Estudo comparativo de eficácia e custo entre tratamento homeopático e clássico em casos de enxaqueca, rinite e asma. *Braz Hom Journal*. 1997;3(3):430-33.
4. Carillo Jr R, Gosik MS, Pereira ATC, et al. Estudo de eficácia do tratamento homeopático versus tratamento alopático em pacientes portadores de transtornos decorrentes do tuberculismo infantil. *Homeopat. Bras*. 2003;9(1):16-22.
5. Salles SAC. Homeopatia, universidades e SUS: resistências e aproximações. São Paulo: Hucitec; 2008.
6. Carillo Jr R, Ruiz R, Pustiglione M. Avaliação comparativa de eficiência e custo dos tratamentos homeopático e convencional em pacientes portadores de tenossinovites. In: Associação Médica Homeopática Brasileira. Anais do XXI Congresso Brasileiro de Homeopatia. Belo Horizonte, s.n., set. 1992. p. 7; e *Pesq. Homeopática*; 1993;8(2):49. Disponível em: <http://lamasson.com.br/biblioteca/biblioteca/pesquisahomeopatica/pesquisa94n1.htm>. Acessado em 22/02/2017.
7. Sortino CB, Homem de Mello, ML, Carillo Jr R, Pustiglione M. Estudo da efetividade do tratamento homeopático na síndrome do climatério. *Hom. Bras*. 1997;1:312-7.
8. Teixeira, M.Z. Ensaio clínico quali-quantitativo para avaliar a eficácia e a efetividade do tratamento homeopático individualizado na rinite alérgica perene. Tese de doutorado, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, 2009.
9. Cruz ACG., Sena CM, Tanure MAG, Boteon JE, Melo EM. Tratamento homeopático de crianças com úlcera de córnea em escudo por ceratoconjuntivite primaveril: relato de casos e aspectos bioéticos. *Rev Bras Saúde Matern Infant*. 2012;12(4):437-44.
10. Marino R. Homeopatia em saúde coletiva: contribuição ao estudo das epidemias. Dissertação de mestrado, Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto, 2006.
11. Pustiglione M. Práxis homeopática. In: 33º Congresso Brasileiro de Homeopatia, 2016. Disponível em: <http://www.marcelopustiglione.com/>.
12. LMHI. Scientific framework of homeopathy. Evidence based homeopathy [Marco científico de la homeopatía – Homeopatía basada en evidencias]2015. Edición revisada después del 69º Congreso de LMHI, julio de 2014 (París, Francia). Disponível em: <http://www.lmhi.org/Article/Detail/42>.
13. O Globo. Disponível em: <http://oglobo.globo.com/sociedade/sustentabilidade/populacao-mundial-vai-crescer-53-chegar-112-bilhoes-em-2100-diz-relatorio-da-onu-17003177>. Acesso em: 21/02/2017.
14. Índia. Ministry of AYUSH [Ministerio de AYUSH]. CCRH. Dossier-Homoeopathy, a science of gentle healing Homoeopathy: science of gentle healing [Homeopatia: ciencia de la curación suave]. Edición revisada. Nueva Delhi: CCRH; 2015.
15. Mercer S, Reilly D, Watt GMC. The importance of empathy in the enablement of patients attending the Glasgow Homoeopathic Hospital. *Br J Gen Pract*. 2002;52(484):901-5.
16. Spence DS, Thompson EA, Barron SJ. Homeopathic treatment for chronic disease: A 6-year, university-hospital outpatient observational study. *J Altern Complement Med*. 2005;11(5):793-8.
17. Robinson, T. Responses to homeopathic treatment in National Service general practice. *Homeopathy*. 2006;95:9-14.
18. Lert F, Grimaldi-Bensouda L, Rouillon F, et al. Characteristics of patients consulting their regular primary care physician according to their prescribing preferences for homeopathy and complementary medicine. *Homeopathy*. 2014;103:51-7.
19. Büssing A, Ostermann T, Raak C, Matthiesen PF. Adaptive coping strategies and attitudes toward health and healing in German homeopathy and acupuntura users. *Explore*. 2010;6(4):237-45.
20. Dinges M. The next decade for homeopathy: any lessons from the last decade? *Actas del 66º Congreso de la Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis*, Nueva Delhi; 2011.
21. Van Wassenhoven M, Goossens M, Anelli M, et al. Pediatric homeopathy: a prospective observational survey based on parent proxy reports of their children's health-related Quality of Life in six European countries and Brazil. *Homeopathy*. 2014;103(4):257-63.
22. Marques-Vidal P, Pécoud A, Hayoz D, et al. Prevalence and characteristics of homeopathy users in a representative sample of the Lausanne population: CoLaus study. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2008;17(2):209-13.
23. Steinsbekk A, Lüdtke R. Patients' assessments of the effectiveness of homeopathic care in Norway: a prospective observational multicentre outcome study. *Homeopathy*. 2005;94:10-6.
24. Manchanda RK, Verma SK, Chhatre LV, Kaur H. Homeopathy in urban primary healthcare units of the Delhi Government: an assessment. In: Dinges M, Medical pluralism and homeopathy in India and Germany (1810-2010): a comparison of practices. Stuttgart: Franz Steiner; 2013, p. 91-104.
25. Jacobs J, Chapman EH, Crothers D. Patient characteristics and practice patterns of physicians using homeopathy. *Arch. Fam. Med*. 1998;7(6):537-40
26. LMHI. Framework of the practice: Belgium as an example. Scientific framework of homeopathy: Evidence based homeopathy 2013. Edición revisada después del 67º Congreso de LMHI, septiembre de 2012 (Nara, Japón), 2013, p. 22-26.

27. Colin P. An epidemiological study of a homeopathic practice. *Br Homeopath J.* 2000;89(3):116-21.
28. Sharples FMC, Van Haselen R, Fisher P. NHS patients' perspective on complementary medicine: a survey. *Complement Ther Medicine.* 2003;11:243-8.
29. Pustiglione, M. Homeopatia & cuidados básicos da saúde. São Paulo: Dynamis; 1998.
30. Tarcitano Filho CM, Waisse S. Novas evidências documentais para a história da homeopatia na América Latina: um estudo de caso sobre os vínculos entre Rio de Janeiro e Buenos Aires. *Hist. Cienc. Saúde - Manguinhos.* 2016;23(3):779-98.
31. Velloso VP. Instituto Homeopático do Brasil. Dicionário histórico-biográfico das ciências da saúde no Brasil (1832-1930). Casa de Oswaldo Cruz/Fiocruz. Disponível em: www.dichistoriasaude.coc.fiocruz.br Acesso em: 21/02/17.
32. Brasil. Legislação informatizada - Decreto Nº 9.554 de 3 de fevereiro de 1886 – publicação original. Disponível em: <http://www2.camara.leg.br/legin/fed/decret/1824-1899/decreto-9554-3-fevereiro-1886-543197-publicacaooriginal-53270-pe.html>. Acesso em: 21/02/17.
33. Ferreira LO, Maio MC, Azevedo N. A sociedade de medicina e cirurgia do Rio de Janeiro: a gênese de uma rede institucional alternativa. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos.* 1997;8;4(3):475-91.
34. Pustiglione, M. A Homeopatia e o romantismo brasileiro, 2017. Disponível em: marcelopustiglione.com.
35. Pustiglione, M. A homeopatia na literatura. Monteiro Lobato um arauto da Homeopatia no período pré-modernista brasileiro, 2017. Disponível em: marcelopustiglione.com.
36. Matos, R.M.A. A produção do conhecimento em homeopatia e seu ensino nas faculdades de medicina das universidades federais brasileiras. Dissertação de mestrado, Universidad Federal de Rio de Janeiro, 2009.
37. Kossak, A. Esboço histórico sobre a “lei do semelhante”, fundamento da homeopatia. *Rev Med.* 1981;63(1/2): 1981.
38. Pustiglione, M. O primeiro Congresso de Homeopatia foi realizado há 90 anos, 2016. Disponível em: <http://www.marcelopustiglione.com/>.
- 39 Associação Paulista de Homeopatia (APH). História da APH. Disponível em: <http://aph.org.br/portfolio/historia-da-aph/>. Acesso em: 14/02/17.
40. Corrêa AD, Leite SQM. Ensino da homeopatia na graduação em farmácia: concepções e práticas pedagógicas em instituições do estado do Rio de Janeiro. *Interface.* 2008;12(25):267-80.
41. Brasil. Poder Executivo Federal. Decreto Nº 78.841 de 25 de novembro de 1976 que aprova a primeira edição da farmacopéia homeopática brasileira e dá outras providências. Brasília. Diário Oficial da União, suplemento Nº4, de 06/01/1976.
42. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1.000/1980. Brasília. Diário Oficial da União de 21/07/1980. Seção I, Parte II.
43. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1634/2002 que dispõe sobre convênio de reconhecimento de especialidades médicas firmado entre o Conselho Federal de Medicina - CFM, a Associação Médica Brasileira - AMB e a Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM. Brasília Diário Oficial da União de 29/04/2002, Seção I, p. 81.
44. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1.659/2003 que modifica a Resolução CFM Nº 1634/2002. Brasília. Diário Oficial da União de 07/03/2003, Seção I, p. 70.
45. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1.763/2005 que dá nova redação ao Anexo II. Brasília. Diário Oficial da União de 09/03/2005, Seção I, p. 189- 192.
46. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1.785/2006 que dispõe sobre a nova redação do Anexo II. Brasília. Diário Oficial da União de 26/05/2006, Seção I, p. 127.
47. Brasil. Conselho Federal de Medicina. Resolução Nº 1.970/2011 que aprova a nova redação. Brasília. Diário Oficial da União de 15/07/2011, Seção I, p. 161.
48. Scheffer M, et al. Demografia Médica no Brasil 2015. Departamento de Medicina Preventiva, Faculdade de Medicina da USP. Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo. Conselho Federal de Medicina. São Paulo; 2015.
49. São Paulo. Secretaria de Estado da Saúde. Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Disponível em: <http://ses.sp.bvs.br/lis/resource/10660#.WTrqfJlrLZ5>. Acesso em: 15/02/2017.
50. São Paulo. Secretaria de Estado da Saúde. Biblioteca Virtual em Saúde. Red de Informação e Conhecimento. Associação Médica Homeopática Brasileira-AMHB- Disponível em: <http://ses.sp.bvs.br/lis/resource/10660#.WLCoum8rKM8>. Acesso em: 22/02/2017.
51. Luz, M.T. A arte de curar versus a ciência das doenças: história social da homeopatia no Brasil. São Paulo: Dynamis; 1996.
52. Pustiglione, M. Pioneirismo na pesquisa homeopática no Brasil: uma pequena historia da trajetória de 15 anos do Simpósio Nacional – e Encontro Internacional - de Pesquisas Institucionais em Homeopatia (SINAPIH), 2016. Disponível em <http://www.marcelopustiglione.com/>.
53. Davenas E, Beauvais F, Amara J, et al. Human basophil degranulation triggered by very dilute anti-serum against IgE. *Nature.* 1988; 333(6176): 816-8.
54. Brasil. Comissão Interministerial de Planejamento e Coordenação – CIPLAN. Resolução nº 4 de 8 de março de 1988. Diário Oficial da União nº 48, Seção I, p. 3996-3998, Brasília-DF de 11 de março de 1988.
55. São Paulo [Estado]. Secretaria de Estado da Saúde. Deliberação CIS Nº 81 de 29 de novembro de 1989 que aprova as diretrizes gerais para o atendimento em homeopatia. Diário Oficial do Estado de

São Paulo de 29/11/89, Seção I, 99 (222) p. 23-24, 1989.

56. São Paulo [Estado]. Secretaria de Estado da Saúde. Resolução SS-90 de 1 de junho de 1989. Diário Oficial do Estado de São Paulo de 07/07/1989, Seção I, 99 (125), 1989.

57. Mercucci VL. A implantação da Farmácia da DIR I – SES/SP. Dissertação de mestrado, Coordenação dos Institutos de Pesquisa da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, 2004.

58. LATTES/CNPq. Diretório dos Grupos de Pesquisa no Brasil. Disponível em:

http://dgp.cnpq.br/dgp/faces/consulta/consulta_parametrizada.jsf. Acesso em: 21/02/2017.

59. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria Nº 971 de 3 de maio de 2006 que aprova a Política nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde. Brasília; 2006.

60. São Paulo. Fundação de Apoio à Pesquisa do Estado de São Paulo – FAPESP. FAPESP na Mídia, Homeopatia ganha espaço no SUS, mas só 110 municípios a adotam. Publicado em: O Estado de São Paulo (Vida) el 3 de mayo de 2008. Disponível em:

<http://www.bv.fapesp.br/namidia/noticia/23678/homeopatia-ganha-espaco-sus-so/>. Acesso em: 22/02/2017.

61. OMS. Aspectos de seguridad en la preparación de medicamentos homeopáticos. Ginebra; 2009. Disponible en 62: <http://www.who.int/medicamentos/areas/traditional/Homeopathy.pdf?ua=1>.