

# LA HOMEOPATÍA DE MÉXICO

Fundada en 1933

## CONTENIDO

- El Médico Homeópata y la Pandemia de la Covid-19. Un Acercamiento a su Ejercicio Profesional.  
**Jorge A. Fernández-Pérez, Guadalupe Barajas-Arroyo, Carmen Cerón-Garnica, José Fermín Rueda-Hernández, Sergio Martín Barreiro-Zamorano, Marco Antonio Mora-Ramírez.**  
Págs. 5-19
- Empatía e Intuición en la Relación Médico Paciente.  
**Susana Novelo Pichardo.**  
Págs. 20-32
- Estrategia Nacional de Fortalecimiento con Homeopatía "Cuidando a Los Cuidadores", Experiencia Oaxaca (Servicios de Salud de Oaxaca).  
**Talía Enríquez Castillejos, Nancy Itandehui Cruz Bautista.**  
Págs. 33-35
- Base de Datos "Nuevos Medicamentos Homeopáticos".  
**Marcus Zulian Teixeira.**  
Págs. 36-38

Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.  
Ciudad de México  
[www.similia.com.mx](http://www.similia.com.mx)



[www.latindex.unam.mx](http://www.latindex.unam.mx)



[periodica.unam.mx](http://periodica.unam.mx)



[lilacs.bvsalud.org/es/](http://lilacs.bvsalud.org/es/)



[www.imbiomed.com](http://www.imbiomed.com)

85 AÑOS

Similia

Lo confiable en Homeopatía

Desde 1933,

# LA HOMEOPATÍA DE MÉXICO

ha contribuido con la educación y actualización de miles de médicos homeópatas en todo el mundo.

Y lo seguirá haciendo, pero de manera **DIGITAL**

<http://homeopatiamex.similia.com.mx/>



Desde enero de 2023,  
dale clic



Lo confiable en Homeopatía

# LA HOMEOPATÍA DE MÉXICO

Fundada en 1933

## CONTENIDO

- 3 EDITORIAL**
- 5 ARTÍCULO ORIGINAL**  
El Médico Homeópata y la Pandemia de la Covid-19. Un Acercamiento a su Ejercicio Profesional.  
Jorge A. Fernández-Pérez, Guadalupe Barajas-Arroyo, Carmen Cerón-Garnica, José Fermín Rueda-Hernández, Sergio Martín Barreiro-Zamorano, Marco Antonio Mora-Ramírez.
- 20 ARTÍCULO DE REVISIÓN**  
Empatía e Intuición en la Relación Médico Paciente.  
Susana Novelo Pichardo.
- 33 ACTUALIDAD**  
Estrategia Nacional de Fortalecimiento con Homeopatía “Cuidando a Los Cuidadores”, Experiencia Oaxaca (Servicios de Salud de Oaxaca).  
Talía Enríquez Castillejos, Nancy Itandehui Cruz Bautista.

FUNDADOR DR. RAFAEL LÓPEZ HINOJOSA

DIRECCIÓN MA. DE LOURDES LÓPEZ ANAYA

ADMINISTRACIÓN LOLA M. LÓPEZ ANAYA

## DIRECTORIO

### Director Editorial

Juan Fernando González G.

### Coordinador Editorial y de Comunicación Digital

Rafael Mejía Rosas

### Coordinador de Arte y Diseño Editorial

L.D.G. Fabiola Reyes Lúa

### Asesor Editorial

Dra. Isis María Infante Regalado

### Asistente Editorial

Jesús Navarro Hernández

**La Homeopatía de México** es una revista científica que publica trabajos nuevos y originales, artículos de opinión, temas de revisión, reportes de casos clínicos, protocolos de investigación y notas de actualidad. Asimismo, se incluyen trabajos presentados en congresos y encuentros académicos, e investigaciones y controversias efectuadas en México y el mundo, referentes al medio homeopático.

- 36 ACTUALIDAD**  
Base de Datos “Nuevos Medicamentos Homeopáticos”.  
Marcus Zulian Teixeira.
- 39 CARTAS A MIS PACIENTES**  
La Homeopatía y las Verdaderas Situaciones de Urgencia  
(Segunda parte, y última).  
M. Gloria Alcover Lillo.
- 44 EL MUNDO DE LA HOMEOPATÍA**  
La Pandemia, Voz de Alerta para la Modernización Tecnológica: Victorina Elizabeth Jiménez Sánchez.  
Juan Fernando González G.

**La Homeopatía de México** es una revista trimestral, fundada en 1933 y editada desde 1941 por Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V., a través de su División Editorial. **Administración:** Ma. de Lourdes López Anaya y Lola M. López Anaya. Franqueo pagado. Autorizado por SEPOMEX Permiso No. 0040360, Características 22 8251116. Licitud de título No. 2559. Licitud de contenido No. 1639. ISSN 1870-3666. **Fotografía de portada:** Shutterstock. Precio por ejemplar: \$90.00. **Contacto:** 55 5547 9483 ext. 176; contacto@similia.com.mx. Dirección electrónica: [homeopatiamex.similia.com.mx](http://homeopatiamex.similia.com.mx)  
Impresión: Sistemas de Duplicación, S.A. de C.V. (Prioridad Uno), Ciudad de México.

**La Homeopatía de México** forma parte de la Asociación Mexicana de Editores de Revistas Biomédicas, A.C. (AMERBAC).

Las opiniones expresadas en los artículos publicados son responsabilidad de sus autores, y no reflejan necesariamente la postura editorial de **La Homeopatía de México** ni la de su casa editora, Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.

**La Homeopatía de México** es una publicación indizada en Latindex, el Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal; en Periódica, el Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias (Dirección General de Bibliotecas, UNAM); en Lilacs, índice de Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud y en Imbiomed, Índice Mexicano de Revistas Biomédicas Latinoamericanas.



## CONSEJO EDITORIAL

### Dr. Gustavo Cataldi

Presidente de la Liga Medicorum Homeopathica Internationalis.

### Dr. Jorge A. Fernández Pérez

Presidente del Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático, A.C.  
Profesor e investigador de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.  
Miembro del Sistema Nacional de Investigadores.

### Dr. Fernando Ochoa Bernal

Coordinador de Homeopatía del Hospital Nacional Homeopático (Secretaría de Salud).

### Dr. Héctor Montfort Cabello

Coordinador del Programa de Educación Médica Continua, del Instituto Superior de Medicina Homeopática de Enseñanza e Investigación (ISMHEI).

### Dr. Fernando Domínguez Vello

Miembro fundador del Círculo Mexicano de Homeopatía, A.C.  
Coordinador Médico del Proyecto de Atención Médico-Homeopático del Desierto (Wadley S.L.P.).

### Dr. Óscar Michel Barboza

Miembro del Colegio de Médicos Homeópatas del Centro, A.C.

### Dr. Luis Bárcenas García.

Catedrático e investigador de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía.

### L.D.G. María de Lourdes Hernández López

Directora de Diseño, Editorial y Comunicación de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.

## COMITÉ DE ARBITRAJE

Dr. Hugo Aldana Quintero.

Dra. Guadalupe Barajas Arroyo.

Dr. Guillermo Parás García.

Dr. Vicente Rosas Landa Lechuga.

Dra. Victorina Elizabeth Jiménez Sánchez.

Dra. Susana Novelo Pichardo.

Dra. Laura Olivia Molina López.

C.D. María Ernestina Moctezuma Lechuga.

Dra. Jessica M. García Vivas.

Dra. María Elena Ruiz Mandujano.

Dr. Marcus Teixeira (Brasil).

Dr. Flávio Dantas (Brasil).

Dra. Gloria Alcover Lillo (España).

Dr. Francisco Eizayaga (Argentina).

Dr. Roque Penna (Argentina).

## Editorial

Los congresos relacionados con la Homeopatía deberían ser, como sucede con cualquiera de las otras especialidades médicas, el espacio natural para mantenerse actualizado e intercambiar puntos de vista que colaboren con la evolución de la práctica profesional. Estos foros son campo propicio para discutir y aventurar propuestas que fortalezcan al gremio homeopático mexicano y el terreno ideal para fijar posicionamientos gremiales ante las autoridades académicas y gubernamentales de nuestro país.

El doctor Óscar Michel Barboza, uno de los médicos homeópatas mexicanos más prestigiados de las últimas décadas, publicó hace unos años un artículo muy completo en el que describió la historia de los congresos de medicina homeopática (**La Homeopatía de México**, volumen 87, número 712, enero-marzo 2018, p. 22-29). El texto sirvió también para exponer algunas críticas constructivas y propositivas acerca de la organización de estos encuentros, mismas que hasta el momento no se han materializado.

El texto en referencia se publicó en 2018, pero su origen data de una conferencia dictada por el Dr. Michel Barboza al interior del XXXI Congreso Nacional de Medicina Homeopática (CNMH) efectuado entre el 30 de septiembre y el 2 de octubre de 2010, en la ciudad de Guanajuato, Guanajuato. Hoy, en la recta final del año 2022, resulta pertinente recordar algunos pasajes de ese trabajo, sobre todo porque en la actualidad no se conoce el destino de los próximos congresos de la especialidad.

### Algunos datos históricos

“El primer Congreso Nacional de Medicina Homeopática (CNMH) se efectuó en la Ciudad de México, en 1943, a iniciativa de la Escuela Libre de Homeopatía con el objetivo de conmemorar el centenario del nacimiento de Samuel Hahnemann. Sin embargo, no fue hasta 1949 que se realizó el segundo Congreso, esta vez con la participación de las dos escuelas tradicionales existentes: la ya referida Escuela Libre de Homeopatía y la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional (IPN). El III Congreso debió efectuarse en 1951, pero no hay datos de que efectivamente se haya llevado a cabo; sólo existe la referencia de la renuncia de la mesa directiva, a unos meses de la celebración del evento.

“Algunas versiones indican que finalmente se realizó hasta 1952, año en que se redactó un primer reglamento. Ahora bien, el IV Congreso se realizó en 1954, conjuntamente con el XXXI Congreso Panamericano y el II Congreso Mundial. El siguiente, el quinto foro de esta naturaleza, tuvo que esperar un poco menos de dos décadas para ver la luz ya que se efectuó hasta 1971.

“Podría pensarse que este tipo de eventos serían consecutivos, pero no fue así ya que el sexto Congreso demoró 10 años en materializarse, el que tuvo como sede la ciudad de Guanajuato, en 1981. En este encuentro se celebró, de manera conjunta, el XLIX Congreso Panamericano. A partir de esta fecha, todos los CNMH se han organizado anualmente”, señaló Michel Barboza.

Evidentemente, en los últimos lustros no ha habido cambios notables en la organización de CNMH. Algunas de las propuestas del Dr. Michel Barboza difundidas hace 12 años son las siguientes:

1. Que se defina **qué es** el Congreso Nacional de Medicina Homeopática, dentro

de un capítulo que pudiera nombrarse como **de denominación**. La redacción propuesta para este apartado era: “Una agrupación gremial, no formal, de buena fe, de renovación anual para el salvaguardo de la realización del evento anual; de corte académico, que congrega a los médicos homeópatas del país”.

2. Definir momento: ¿octubre? (preferentemente), y definir órganos internos.
3. Definir objetivos básicos y elaborar una definición sucinta: ¿académico?, ¿unión gremial?, ¿informativo?, ¿social? Económicamente autofinanciable.
4. Establecer una estructura interna: un Comité Ejecutivo (definir su periodo de duración), una Asamblea Electiva, una Asamblea General, así como una Comisión de Honor y Justicia.

---

## Diferencias

---

El autor del texto publicado en **La Homeopatía de México** señaló un apartado de lo que decía el reglamento para la organización del CNMH. Veamos:

### Capítulo III. De los congresistas

Los médicos que se inscriban deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Ser médico homeópata, cirujano y partero.
- Médico cirujano y homeópata.
- Médico C. posgraduado en Homeopatía.
- Médico cirujano.
- Además, en los últimos dos incisos se menciona que: los médicos alópatas con posgrado en Homeopatía deberán haber realizado su posgrado en un instituto, asociación o escuela legalmente reconocida.
- Estudiantes de la carrera de médico homeópata, o de posgrado en Homeopatía con su credencial actualizada (todas las variantes excepto las 2 últimas, aclara, deberán ser titulados y presentar su cédula profesional).

El Dr. Michel Barboza propuso lo siguiente:

- “Para participar en un congreso no debería haber mayor requisito que el inscribirse y registrarse. Entonces, más que requisitos se debe aclarar en el capítulo III que: el CNMH es preparado y dirigido a médicos homeópatas, principalmente, y a médicos interesados en el tema y profesionistas ligados al área de la salud, así como a estudiantes de medicina.
- “Todo lo demás sale sobrando. No se debería tener miedo a que asistan personas sin la especialización médica o practicantes de la Homeopatía a nivel no profesional, pues a éstos no les hará mal conocer la seriedad y la necesidad de un nivel profesional y científico para la Homeopatía.
- “Además, la actual tendencia de no expedir constancias con las siglas ‘Dr.’ ya no es motivo para argumentar que se favorece la usurpación”, puntualizó el médico homeópata.

Por lo visto, bien cabría plantearles una serie de preguntas abiertas a todos los médicos homeópatas mexicanos: ¿Qué sucede con la organización del CNMH? ¿Cuáles son los organismos o asociaciones que, legalmente, detentan la organización de este tipo de encuentros? ¿Qué autoridades académicas, gremiales e institucionales deben participar en la planificación de dichos coloquios? ¿Qué papel juega o debe jugar la industria farmacéutica homeopática de México en estos eventos? ¿Quién debe ser la organización que aglutine a toda la comunidad médico homeopática mexicana?

Reciban un cordial saludo.

**Juan Fernando González G.**  
Director Editorial

## Artículo original

# \*El Médico Homeópata y la Pandemia de la Covid-19. Un Acercamiento a su Ejercicio Profesional

\*Artículo derivado del proyecto de investigación *El médico homeópata ante la pandemia Covid-19. Éxito o fracaso en su ejercicio profesional*, registrado en la Vicerrectoría de Investigación y Estudios de Posgrado de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP).

\*\*Doctor en Educación. Profesor Investigador del Centro de Investigación en Biodiversidad, Alimentación y Cambio Climático del Instituto de Ciencias de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Responsable del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Investigador Nacional nivel II. Correo: jorge.fernandez@correo.buap.mx

\*\*\*Doctora en Educación. Profesora Investigadora de la Facultad de Filosofía y Letras de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Colaboradora del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Correo: guadalupe.barajas@correo.buap.mx

\*\*\*\*Doctora en Educación. Profesora Investigadora de la Facultad de Ciencias de la Computación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Integrante del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Investigadora Nacional nivel I. Correo: carmen.cerongarnica@viep.com.mx

\*\*\*\*\*Doctor en Educación. Profesor Investigador de la Facultad de Artes de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Integrante del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Correo: fernan.rueda@correo.buap.mx

\*\*\*\*\*Maestro en Ciencias Biológicas. Profesor Investigador del Centro de Investigación en Biodiversidad, Alimentación y Cambio Climático del Instituto de Ciencias de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Colaborador del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Correo: sergio.barreiro@correo.buap.mx

\*\*\*\*\*Doctor en Ciencias Químicas. Profesor Investigador de la Facultad de Ciencias Químicas de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Colaborador del CA-219 Estructura, Formación y Práctica Profesional. Investigador Nacional nivel I. Correo: marco.mora@correo.buap.mx

\*\*Jorge A. Fernández-Pérez, \*\*\*Guadalupe Barajas-Arroyo, \*\*\*\*Carmen Cerón-Garnica, \*\*\*\*\*José Fermín Rueda-Hernández, \*\*\*\*\*Sergio Martín Barreiro-Zamorano, \*\*\*\*\*Marco Antonio Mora-Ramírez

## Resumen

Han sido muchos los efectos provocados por la pandemia que hemos vivido en los últimos 19 meses, situación que abre una oportunidad para que el médico homeópata mexicano muestre las ventajas que la Homeopatía, como modelo médico, puede aportar para coadyuvar en la búsqueda de estrategias para mitigar y contener el incremento de contagios y defunciones que a diario se producen. Es importante señalar que al interior de la comunidad médico homeopática se han llevado a cabo propuestas y acciones para contribuir con la autoridad sanitaria ante este problema de salud. La historia muestra que, en pandemias anteriores, la participación del médico homeópata ha sido importante; sin embargo, son pocas las evidencias de los resultados obtenidos. A través de este artículo, se presenta un acercamiento al quehacer de este profesionista en esta pandemia.

### PALABRAS CLAVE:

Homeopatía, Epidemia, Pandemia, Covid-19, Coronavirus, Médico homeópata, Práctica profesional.

## Abstract

*There have been many effects caused by the pandemic that we are living in the last nineteen months, a situation that opens an opportunity for the Mexican homeopathic physician to show the advantages that homeopathy, as a medical model, can contribute to help in the search for strategies to mitigate and contain the increase of infections and deaths that occur daily. It is important to point out that within the homeopathic medical community, proposals and actions have been carried out to contribute to the sanitary authority in the face of this health problem. History shows that, in previous pandemics, the participation of the homeopathic physician has been important, however, there is little evidence of the results obtained. Through this article, an approach to the work of this professional in this pandemic is presented.*

### KEYWORDS:

Homeopathy, Pandemic, Covid-19, Coronavirus, Homeopathic physician, Professional practice.

Recibido: junio, 2022. Aceptado: agosto, 2022.

## Introducción

Las condiciones de salud que están experimentando las naciones en nuestros días son el resultado de innumerables transformaciones que reflejan un profundo cambio global en el planeta y en los patrones de conducta de la población. Resultado de lo anterior, encontramos que en diciembre de 2019 se produjo un gran impacto para la humanidad con la aparición de la covid-19, enfermedad contagiosa provocada por un nuevo virus patógeno, el SARS-CoV-2, el cual ha provocado que la vida no sea la misma desde ningún punto de vista. Esta situación fue planteada una década antes por Ruelas y Alonso<sup>1</sup>, quienes establecieron que “hacia el año 2020 se introduce en México un nuevo virus de alta letalidad para el que no existe cura conocida. A pesar de las restricciones en su transmisión (muy corta vida en condiciones ambientales normales), se estima que a causa de él fallecen cerca de medio millón de personas. Sin embargo, luego de varios meses, las medidas preventivas introducidas permiten controlar la epidemia”.

Es importante señalar que desafortunadamente, a pesar de la advertencia, la llegada de esta enfermedad tomó desprevenidos tanto al Sector Salud como a la sociedad de nuestro país, lo cual puede verse reflejado en el número de casos positivos y la tasa de letalidad ocasionada, lo cual es avalado por quien señala que la pandemia provocó el mayor cambio de escala de la vida humana y del planeta desde 1972<sup>2</sup>. Este nuevo virus pertenece a la familia de los *Coronaviridae*, es decir, virus de ácido ribonucleico encapsulados que producen una amplia variedad de enfermedades respiratorias y gastrointestinales a varias especies de mamíferos, entre ellos los humanos.

Han sido muchos los efectos provocados por la pandemia que hemos experimentado en los últimos 19 meses, situación que, desde una perspectiva propia, ha abierto una oportunidad para que el médico homeópata mexicano muestre las ventajas que la Homeopatía (como modelo médico) puede aportar para coadyuvar en la búsqueda de estrategias para mitigar y contener el incremento de contagios y defunciones que se producen cotidianamente. En este contexto, se debe enfatizar que al interior de la comunidad médico homeopática se han llevado a cabo propuestas y acciones para contribuir con la autoridad sanitaria ante este problema de salud.

La historia muestra que, en pandemias anteriores, la participación del médico homeópata

ha sido importante; sin embargo, son pocas las evidencias de los resultados obtenidos. A través de este artículo se presentan los resultados de una investigación cuyo objetivo es documentar el quehacer de este profesionalista en esta pandemia, tratando de reflexionar y mostrar los beneficios que brinda la Homeopatía.

En este sentido, es importante considerar que actualmente los debates sobre la ciencia hacen cada vez más evidente que lo que conocemos como conocimiento científico no tiene el rigor ni respalda las certezas que el público en general le atribuye<sup>3</sup>. Se parte de la premisa de que hoy existen las condiciones necesarias para poder dar a la Homeopatía y al médico homeópata un lugar relevante dentro de las ciencias médicas, toda vez que desde la misma Organización Mundial de la Salud (OMS) existe la apertura para encontrar propuestas innovadoras, sea de medicamentos o alternativas terapéuticas, en la búsqueda de posibles tratamientos para la covid-19.

## La covid-19

Es una enfermedad producida por el coronavirus SARS-CoV-2 descubierto en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, en China. En ese año se reportaron 27 casos de neumonía de etiología desconocida, siete de ellos de gravedad. El agente causante fue identificado como el coronavirus SARS-CoV-2 y a principios del 2020 la OMS<sup>4</sup> declaró el brote de enfermedad por coronavirus covid-19 en China, así como la emergencia de salud pública internacional. Desde esa fecha el brote se extendió fuera del territorio chino, siendo de inicio particularmente notorio en Italia, Irán, Corea, España y otros países, incluido México.

Los coronavirus humanos circulan libremente en la población de todos los continentes y suelen causar enfermedad respiratoria leve. Se estima que producen entre el 10% y el 30% de los casos de resfriado común<sup>5</sup>.

Un estudio publicado por Audi *et al* en el 2020, sugiere que la covid-19 probablemente se volverá estacional en países con climas templados, pero sólo cuando se alcance la inmunidad colectiva. Los autores advierten que “la covid-19 llegó para quedarse y seguirá causando brotes durante todo el año hasta que se logre la inmunidad colectiva, por lo que la sociedad necesita aprender a convivir con ella y seguir practicando las mejores medidas de prevención, incluyendo el uso de mascarillas,

el distanciamiento físico, la higiene de manos y la postergación de reuniones<sup>6</sup>. Dentro de este contexto, actualmente se conoce que muchos virus respiratorios siguen patrones estacionales, especialmente en las regiones templadas. Un ejemplo claro es el conocimiento que se tiene sobre la gripe y varios tipos de coronavirus que causan el resfriado común, los cuales alcanzan su punto máximo en invierno en las regiones templadas, pero circulan durante todo el año en las regiones tropicales.

Los autores revisaron estos virus estacionales, examinando los factores virales y del hospedador que controlan su estacionalidad, además de los últimos conocimientos sobre la estabilidad y transmisión del SARS-CoV-2, y explicaron que la supervivencia del virus en el aire y en las superficies, la susceptibilidad de las personas a las infecciones y los comportamientos humanos, así como el hacinamiento en interiores, difieren según las estaciones debido a los cambios de temperatura y humedad.

Dichos factores influyen en la transmisión de virus respiratorios en diferentes épocas del año; no obstante, en comparación con otros virus respiratorios como el de la gripe, el causante de la covid-19 tiene una tasa de transmisión más alta, en parte debido a su circulación en una población que en gran medida no ha recibido inmunidad. Esto significa que, a diferencia del de la gripe y otros virus respiratorios, los factores que están implicados en la estacionalidad de los virus aún no pueden detener la propagación de la covid-19 en los meses de verano.

El virus se contagia de persona a persona a través de las gotitas de aerosoles humanos (principal mecanismo de transmisión aérea) que son emitidos por una persona infectada que respira, habla, tose o estornuda; dichas gotitas contactan directamente con el nuevo huésped o se sitúan encima de algún objeto que posteriormente, a través del contacto, pasan a la mucosa oral u ojos. La mayoría de los contagios se producen a partir de pacientes sintomáticos; sin embargo, es importante destacar que pueden existir contagios a partir de pacientes asintomáticos e incluso de personas en periodo de incubación de la enfermedad.

Los síntomas de la enfermedad producida por este nuevo virus tienen una variabilidad muy grande, ya que pueden pasar de forma asintomática hasta causar neumonía o la muerte. De acuerdo con Gandhi *et al*<sup>7</sup> y la propia OMS, el 5% de los casos son críticos, 14% son severos y 81% cursan con un cuadro leve<sup>8</sup>. Dentro de este contexto y considerando

que los síntomas más comunes en esta enfermedad son fiebre, tos seca, fatiga, expectoración, disnea, odinofagia, cefalea, artromialgias, escalofríos, náuseas o vómitos, congestión, diarrea o hemoptisis, se considera que dichas señales pueden asociarse a una gran cantidad de medicamentos homeopáticos descritos en materias médico homeopáticas, en repertorios especializados o en la *Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos*, situación que, de ser así, abre la posibilidad de que existan pacientes que puedan ser atendidos con Homeopatía. Con la intención de no incurrir en la irresponsabilidad de establecer algún tipo de tratamiento estandarizado, en este documento se evitará hablar en lo específico de algún medicamento homeopático cuya patogenesia se asocie con la covid-19.

Es importante destacar que la mayoría de los casos cursan con síntomas leves que se inician dentro de los primeros cinco o seis días a partir del contagio, aunque el tiempo de incubación va de uno a 14 días. Como se mencionó previamente, la misma OMS ha establecido que alrededor del 80% son casos leves que van desde síntomas de resfriado a neumonía y se recuperan sin tratamiento específico<sup>9</sup>. Uno de cada seis casos ha sido considerado como grave con factores de riesgo tales como la edad avanzada, la obesidad y ciertas patologías como enfisema o bronquitis crónica, hipertensión arterial, diabetes *mellitus* o cardiopatías. Hasta el momento, varios estudios han reportado que la letalidad de la enfermedad se sitúa en torno al 2%.

A partir de la información obtenida y tomando en cuenta que, del total de casos positivos, un 80% cursa la enfermedad de manera leve a moderada y no requiere hospitalización, se considera que existe un universo importante de pacientes que pudo recibir atención por algún médico homeópata, lo que ha representado una oportunidad muy importante para conocer cuál ha sido la participación de este profesional de la salud en esta pandemia, situación que abordaremos más adelante.

## La pandemia de la covid-19 en el mundo y en México

De acuerdo con los datos reportados por la OMS hasta el momento de escribir este documento (17 de marzo de 2022), se habían registrado en el mundo más de 464,000,000 de casos de covid-19. Estados Unidos, India, Brasil, Reino Unido, Rusia, Francia, Turquía, Irán, Argentina y Colombia eran los países que ocupaban los primeros diez lugares. En este

contexto, México se ubicaba en el lugar número 15.

La misma organización estimaba que más de 4.6 millones de personas habían perdido la vida a causa de esta enfermedad, siendo el continente americano el que tenía el mayor número de fallecimientos, seguido de Europa y Asia. Asimismo, la tasa de letalidad a nivel mundial era de 2.1%. En cuanto a nuestro país, la Secretaría de Salud<sup>10</sup> reportó que un total de 5,624,954 mexicanos habían sido contagiados desde el inicio de la pandemia hasta el 17 de marzo de 2022, señalando que el total de decesos había sido de 321,806. Se estimó que la tasa de letalidad en México fue en esos momentos de 5.72%. Es importante señalar que Macías y López calcularon que aproximadamente hasta la fecha señalada habían fallecido más de 600,000 mexicanos<sup>11</sup>.

## La Homeopatía en epidemias y pandemias

Al interior de la comunidad médico homeopática mexicana se ha logrado transmitir a lo largo de la historia información sobre la participación del médico homeópata en distintas epidemias ocurridas en el mundo. Es importante señalar que existe una gran dificultad para obtener evidencias documentadas sobre esos hechos, sin embargo, en este apartado se ha intentado hacer una recopilación de diversos autores que hacen referencia a resultados documentados y muestran el uso de Homeopatía en diversas epidemias y pandemias.

Briones señala que el interés de la Homeopatía en las enfermedades epidémicas ha quedado reflejado tanto en registros históricos como en estudios epidemiológicos y clínicos<sup>11</sup>. A partir de la investigación documental realizada para la elaboración de este texto, se encontró que en 1801 se usaron por primera vez medicamentos homeopáticos para tratar una epidemia de escarlatina en Prusia<sup>12</sup>. Asimismo, existen registros de que Boenninghausen cosechó muchos éxitos durante la epidemia de cólera en Europa, en 1849<sup>13</sup>.

Por su parte, el doctor Ton Nicolai, Presidente del *European Committee for Homeopathy*, escribió en 2009 un editorial para la *Revista Médica de Homeopatía* bajo el título *Homeopatía para las enfermedades epidémicas en los países en desarrollo. Carta de respuesta del European Committee for Homeopathy a la Organización Mundial de la Salud*, en el que hace una relatoría cronológica de diversos acontecimientos que muestran la intervención del

médico homeópata y de la Homeopatía ante diversas epidemias y pandemias<sup>14</sup>. En dicho texto, el autor destaca lo siguiente:

- En Rusia, entre 1830 y 1831, la Homeopatía se usó para tratar a 1,270 pacientes con cólera en las provincias de Saratoff, Tambtoff y Twer; de ellos, 1,162 se curaron y 108 fallecieron. Tasas similares se observaron en Hungría, Mähren y Viena, en los resultados del tratamiento homeopático para el cólera.
- En 1854, en una epidemia de cólera en la ciudad de Palermo, 1,513 soldados contrajeron la enfermedad; de ellos, 902 fueron tratados con medicina alopática, de los que fallecieron 386, es decir, algo más del 42%; en contraste, 611 fueron tratados con Homeopatía, de los que sólo 25 (un 4%) fallecieron. En los años mencionados previamente, el cólera también afectó al Caribe y en la Isla de Barbados contrajeron la enfermedad 2,113 individuos. De los 346 tratados con medicina alopática, 154 fallecieron, pero de los 1,767 tratados con Homeopatía, sólo fallecieron 370.

Winston<sup>15</sup> hace referencia a que el uso más reciente de la Homeopatía en una gran epidemia corresponde a la pandemia de gripe de 1918, además de que el *Journal of the American Institute for Homeopathy*, publicó en mayo de 1921 un artículo acerca del uso de la Homeopatía en dicha epidemia. Señala además que el Dr. T. A. McCann, de Dayton, Estados Unidos, estimó unos 24,000 casos de gripe tratados con medicina alopática, cuya tasa de mortalidad fue del 28.2%.

Por su parte, en relación con la epidemia de la gripe española se ha señalado que: "La Homeopatía se ha usado con un notable grado de eficacia en la gripe y otras epidemias durante 200 años... en la pandemia de gripe de 1918, los homeópatas describieron una tasa de mortalidad del 1%, mientras que los médicos que ejercían la medicina convencional documentaron una tasa del 30%"<sup>16</sup>.

En relación con esta epidemia, Hoover (2006) menciona que el 18% de la población mundial contrajo la enfermedad y que fallecieron entre 20 y 40 millones de individuos. La epidemia fue tan devastadora que la esperanza de vida en Estados Unidos disminuyó 10 años. Durante la epidemia se usaron ampliamente remedios homeopáticos, tanto en el tratamiento como en la profilaxis. La tasa media de mortalidad con el tratamiento convencional fue del 2.5-10%, en tanto que falleció el 1% de los pacientes tratados con remedios homeopáticos<sup>17</sup>.

Asimismo, está documentado que en 1918 y en 1921, en los Estados Unidos, la Homeopatía fue usada en una pandemia de para influenza<sup>18</sup>.

A principios de siglo XX, Dean W. A. Pearson (Filadelfia) recopiló 26,795 casos de gripe tratados por médicos homeópatas con una tasa de mortalidad de 10%, mientras que la tasa media de mortalidad entre los pacientes tratados por médicos convencionales fue del 30%<sup>19</sup>. Pearson señaló: “30 médicos respondieron a mi petición de datos. Documentaron 6,602 casos con 55 muertes, lo que representa una tasa inferior al 1%. En el servicio de traslado de pacientes, durante la Primera Guerra Mundial, tuve 81 casos de camino al hospital. Todos se restablecieron y acabaron en el hospital. Todos recibieron tratamiento homeopático”. Existe registro de que en un barco (donde se usó tratamiento convencional) fallecieron 31 durante el traslado<sup>20</sup>.

En cuanto a otras epidemias, existen registros sobre una de fiebre amarilla en los Estados Unidos: Sine (1994) señala que “la Homeopatía se había convertido en una disciplina muy popular en Norteamérica durante sus primeros años debido a su asombrosa eficacia obtenida por la ‘vieja guardia’ durante las epidemias de difteria, escarlatina, cólera, paludismo y fiebre amarilla. La tasa de mortalidad para esta última fue del 55% en los casos tratados por la medicina alopática, pero inferior al 5% en los casos tratados con remedios homeopáticos; para la epidemia de cólera se observó un resultado similar. Con la ‘vieja guardia’ la Homeopatía se escribió en ‘letras de oro’<sup>21</sup>.”

Lara (2009), documentó los siguientes registros: en 1902, en una epidemia de viruela en Iowa, el *Eaton* informó que 2,806 pacientes fueron tratados con Homeopatía. De los 547 pacientes que fueron definitivamente expuestos a la enfermedad, solo 14 la desarrollaron: la tasa de protección fue del 97%.

En 1957, en una epidemia de polio en Buenos Aires, fue administrado un medicamento homeopático como profiláctico sin registrarse ningún caso de contagio. En 1958, durante una epidemia de gripe en Gran Bretaña, 1,110 trabajadores fueron tratados profilácticamente y 500 no recibieron prevención. No hubo diferencia estadística entre los grupos<sup>22</sup>.

Por su parte, Gutman (1963) refiere una investigación de estudios sistemáticos sobre la efectividad de un medicamento homeopático llevada a cabo por 21 médicos homeópatas en tres países, el cual reveló un nivel de efectividad del 86%. Un total

de 385 personas fueron estudiadas<sup>23</sup>.

Durante una epidemia de meningitis en Brasil, 18,640 pacientes recibieron una sustancia en dilución homeopática mientras que 6,430 no recibieron tratamiento. En el grupo con homeoprofilaxis hubo 4 casos de enfermedad frente a 32 en el grupo no tratado (fue 23 veces más efectivo que en el grupo no tratado)<sup>24</sup>. Fox, en 1987, trató con Homeopatía a 97 niños para prevenir la tosferina<sup>25</sup>. Su estudio reporta que el 63% de los pacientes respondieron positivamente al tratamiento<sup>26</sup>. Asimismo, Golden (1997) trató a 1,300 niños con homeoprofilaxis e informó que su régimen de prevención con Homeopatía había sido efectivo en un 89% al prevenir las enfermedades tratadas<sup>27</sup>.

Por su parte, Briones<sup>28</sup> señala que en la actualidad se ha utilizado Homeopatía en enfermedades epidémicas. Manchanda (2015)<sup>29</sup> menciona que, en la prevención y el tratamiento del dengue en Brasil, la incidencia cayó un 93% en los pacientes tratados con Homeopatía, en tanto que hubo un incremento de 128% en los no tratados con ella.

En el caso de la leptospirosis, enfermedades epidémicas de origen bacteriano, Bracho informa que luego de realizar una intervención homeoprofiláctica en 2.3 millones de pacientes con un nosode homeopático, “se observó una disminución significativa de la incidencia de la enfermedad en las regiones de intervención. No se observaron tales modificaciones en las regiones sin intervención. En la región de intervención, la incidencia de leptospirosis cayó por debajo de la media histórica<sup>30</sup>.”

Como puede observarse, el uso de la Homeopatía frente a las enfermedades no es algo nuevo. Fernández, en 2020<sup>31</sup>, nos explica los diferentes casos en la historia en los que ha sido utilizada la Homeopatía: cólera, 1,270 casos tratados con 108 fallecimientos; dengue, el 93% de 156,000 casos no desarrolló la enfermedad; Chinkungunya, donde 20,000 personas recibieron el tratamiento homeopático y 87.2% no sufrió la enfermedad; leptospirosis, con 2.3 millones de pacientes que recibieron Homeopatía con una incidencia de la enfermedad en un 84%, y Malaria, donde 211 pacientes recibieron tratamiento homeopático en Benín (oeste de África); el 56% de ellos no sufrió los efectos adversos de la enfermedad.

Recientemente, en el 2009, nuestro país fue donde se detectó la epidemia de influenza provocada por el virus AH1N1, el cual provocó una elevada tasa

de mortalidad (del 10 al 20%), lo que hizo que se encendieran las alarmas sanitarias y sociales en todo el mundo. Dentro de este contexto, se realizó una búsqueda de evidencias sobre la participación del médico homeópata y de la Homeopatía ante esta pandemia, identificándose que en 2009 se publicó un artículo en el que, a partir de los síntomas desarrollados por esta enfermedad, se sugiere una serie de medicamentos homeopáticos para ser empleados. Es importante hacer notar que no se hace referencia a algún resultado obtenido<sup>32</sup>.

Asimismo, en ese mismo año (2009) el Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático, A. C. difundió un documento denominado *La Medicina Homeopática ante la Epidemia de Influenza tipo A H1N1 en México*<sup>33</sup>, cuyo propósito fue difundir dentro del gremio médico homeopático la información actualizada, de ese entonces, para establecer líneas básicas de abordaje en los casos de enfermedad y el plan preventivo que podía adoptarse ante dicha epidemia, además de tratar de establecer el “genio epidémico” de la enfermedad.

Se entiende como genio epidémico la imagen del conjunto de síntomas que presentan los pacientes, para seleccionar uno o varios remedios homeopáticos similares, adecuados para el tratamiento de la mayoría de las personas que sufren dicha epidemia<sup>34</sup>. De acuerdo con Hahnemann, este mismo medicamento serviría también para la prevención de la misma epidemia en curso. Por su parte, Zulian Teixeira menciona respecto a la misma pandemia de influenza A H1N1 (2009) que la *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis* (LMHI) diseñó un protocolo electrónico para recabar los signos y síntomas observados en los pacientes, así como los informes de casos tratados en todo el mundo con el fin de sugerir el o los medicamentos del genio epidémico en las diferentes etapas de la enfermedad y áreas del mundo<sup>35</sup>. Desafortunadamente, no se encontró algún reporte sobre los resultados de dicho estudio.

Como puede observarse, si bien existen evidencias sobre la eficacia de la Homeopatía en diversas epidemias y pandemias a lo largo de la historia, no ha sido suficiente para otorgar a la Homeopatía un lugar como disciplina médica y una fundamentación sólida dentro la comunidad científica. Es importante señalar que, en nuestro país, si bien pueden existir registros documentados, no hay suficiente información que muestre los resultados alcanzados o el impacto del uso de la Homeopatía en situaciones de crisis sanitarias, lo que hace que

se piense que son simplemente anécdotas.

En este contexto y tratando de encontrar una justificación al respecto, tal vez hasta la década de los años setenta del siglo pasado podría atribuirse dicha situación a los pocos medios de comunicación, difusión y divulgación existentes. Sin embargo, es inadmisibles, sobre todo en los años más recientes, que no se documente el trabajo del médico homeópata en las pandemias.

## El médico homeópata ante la covid-19

A partir de la llegada del virus de la covid-19 a nuestro país, el 27 de febrero de 2020, empezaron a circular por diferentes medios no científicos y redes sociales diversas propuestas poco serias, algunas incluso de médicos homeopatas, cuyo objetivo fue utilizar a la Homeopatía como un medio que podía emplearse en esta crisis sanitaria de carácter mundial. Se identificaron algunos hechos:

- a) Difusión de campañas masivas para el empleo de dos medicamentos homeopáticos, los cuales por cierto se agotaron en los principales laboratorios y farmacias homeopáticas del país.
- b) Aparición, venta y prescripción de “productos” denominados vacunas homeopáticas y la promoción de “tratamientos” sin rigor médico y científico.
- c) Vinculación del dióxido de cloro con medicamentos homeopáticos.
- d) Aparición de suplementos alimenticios como medicamentos homeopáticos.
- e) Extrapolación de situaciones de otros países al contexto mexicano, ejemplo: el empleo de medicamentos homeopáticos utilizados en la India.

Es importante señalar que no existen evidencias que muestren los resultados obtenidos hasta este momento por parte de las personas que irresponsablemente orquestaron dichas acciones. En este sentido, y ante la participación de médicos homeopatas en estas acciones, surgen dos preguntas: ¿realmente se actúa como verdaderos médicos homeopatas?, y ¿se está privilegiando el criterio médico o se actúa como terapeuta?

Asimismo, en relación con el último punto del listado anterior, es importante hacer notar que en ese país, la India, el Ministerio de Salud recomendó el empleo de ciertos medicamentos homeopáticos en

la pandemia covid-19, lo que también produjo que los medicamentos homeopáticos fueran considerados la causa de la baja letalidad que había en aquel momento. En ese contexto, la OMS consideró importante tomar en cuenta algunos factores propios de esa nación:

- a) Su demografía.
- b) La inmunidad natural de la población.
- c) La exposición permanente a otros coronavirus menos virulentos (toda vez que la India padece epidemias de manera constante).
- d) El sistema ancestral médico existente (ayurveda, Homeopatía).
- e) La historia natural de la enfermedad.

En México, con la intención de deslindar a la profesión médico homeopática de cualquier situación irregular sobre la recomendación del uso de medicamentos homeopáticos sin vigilancia y/o prescripción médica, el Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático, A. C., organismo representativo de la comunidad médico homeopática, emitió en abril de 2020 una serie de recomendaciones que todo médico homeópata debería seguir en el ejercicio libre de la profesión, las cuales se presentan a continuación<sup>36</sup>:

1. Acatar los lineamientos establecidos por el Consejo de Salubridad General y las Secretarías de Salud, tanto federal como estatales.
2. Promover entre la sociedad mexicana, en la medida de lo posible, las recomendaciones de la autoridad sanitaria en cuanto a “lavado de manos, sana distancia, quédate en casa, uso de mascarilla, aislamiento”.
3. Informar a la autoridad sanitaria correspondiente sobre la presencia de casos sospechosos de covid-19 detectados.
4. Confirmar, mediante cuadro clínico y prueba de laboratorio, la presencia de casos sospechosos de covid-19.
5. Realizar la historia clínica completa, sobre todo en pacientes sospechosos o confirmados de covid-19.
6. La instauración de tratamientos médico homeopáticos ante casos sospechosos o positivos de covid-19 competen exclusivamente al médico homeópata, con fundamento en el inciso 2 del artículo 28bis de la *Ley General de Salud* y la *Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos Mexicanos*.
7. Proponer a los casos sospechosos o positivos de covid-19 el tratamiento médico homeopático a seguir, solicitando su autorización por escrito (consentimiento informado), antes de iniciarlo.
8. Registrar y dar seguimiento puntual de los

casos sospechosos o positivos que reciban tratamiento médico homeopático.

9. Realizar el acto médico bajo los criterios de profesionalismo y ética que enmarcan a la medicina.
10. Evitar la promoción de tratamientos homeopáticos universales a población abierta, toda vez que, por un lado, la decisión médico terapéutica debe ser determinada por un médico homeópata con título y cédula profesional y, por otro, que la atención médica homeopática se sustenta en dos principios fundamentales: la individualidad morbosa y la individualidad medicamentosa, debiendo considerarse aun cuando se conozca el genio epidémico.
11. Enfatizar que la información médica, incluida la de la rama homeopática, que se publica en medios de comunicación no formales, deber ser verificada y respaldada por evidencia científica antes de difundirla.
12. Explicar a sus pacientes que la información que circula en redes sociales, páginas web no científicas, aplicaciones de video por *streaming* y aplicaciones de mensajería instantánea, entre otros, puede ser falsa, lo que representa un riesgo para la sociedad si se acepta como verdadera.
13. Comunicar a los pacientes que la información relacionada con tratamientos homeopáticos, difundida en los medios de comunicación informales antes mencionados, no necesariamente representa la postura del gremio médico homeopático, ni de las Instituciones médico homeopáticas del país.
14. Diferenciar entre la información dirigida a los pacientes y aquella dirigida a los médicos, además de garantizar los canales de comunicación necesarios para hacerla llegar al público, ya que, de lo contrario, puede ser malinterpretada y difundida de manera errónea, convirtiéndose en un riesgo para la profesión, la Homeopatía y la sociedad.
15. En ningún caso se recomienda la automedicación, aún de los medicamentos que se venden sin receta.
16. Promover que antes de iniciar cualquier tratamiento médico homeopático, es obligación del paciente contactar a su médico homeópata para recibir instrucciones.

Por otra parte, dentro de los esfuerzos serios de la comunidad médico homeopática para coadyuvar en la búsqueda de soluciones ante la pandemia que se vive, es importante destacar la existencia de tres propuestas relacionadas con el

manejo de medicamentos homeopáticos que fueron presentadas en el año 2020 ante la Secretaría de Salud<sup>37</sup>, dos de ellas a través del Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático, A. C. Dichas propuestas fueron: *Protocolo COVID-19. Manejo Médico Homeopático*, de Serratos, Cano, Ávila y García; *Uso de un bioterápico homeopático obtenido de paciente positivo con infección por SARS COV 2 como preventivo de contagios*, de Rosas Landa, Flores y Velasco, y *La Medicina Homeopática ante la pandemia COVID-19*, de Aguilar, Domínguez, Montfort, Ochoa y Ugartechea. Si bien es loable el esfuerzo realizado por estos médicos e investigadores, es importante destacar que, hasta el momento, no existen reportes ni publicaciones científicas que muestren los resultados obtenidos en esos protocolos. Por otra parte, es necesario hacer notar otros esfuerzos que se han realizados como:

- Ensayo doble ciego con el nosode de la covid-19, elaborado por Ruiz en la Universidad Autónoma de Chapingo y cuyo objetivo fue probar su viabilidad en la prevención y combate de la pandemia del mismo nombre.
- Establecimiento del Centro de Orientación Telefónica en el Hospital Nacional Homeopático, bajo la coordinación de la organización Homeopatía Unida.
- Establecimiento del programa *Patli* por parte de la Alcaldía Iztapalapa en la Ciudad de México, en la que se entregó a la ciudadanía paquetes de medicamentos homeopáticos con la intención de “fortalecer el sistema inmunológico y prevenir enfermedades de las vías respiratorias, incluidos los contagios por coronavirus”.

Es necesario enfatizar que, hasta el momento, tampoco se encuentran evidencias documentadas que muestren los resultados obtenidos a partir de estas propuestas y acciones. Además, se observa que varias de ellas olvidan dos de los principios más importantes de la Homeopatía: **la individualidad morbosa** y **la individualidad medicamentosa**. Es importante recordar que una de las características más importantes dentro del ejercicio profesional del médico homeópata es la posibilidad de trabajar con cada paciente de manera individual, a fin de establecer un diagnóstico que le permita definir un tratamiento específico. En este sentido, es importante preguntar ¿por qué si existen muchos medicamentos homeopáticos que responden a la sintomatología producida por el virus SARS-CoV-2, muchos integrantes de la comunidad médico homeopática optan por seguir protocolos estandarizados?

Un aspecto central para responder a dicha pregunta se resolvería si los casos atendidos por médicos homeópatas con tratamiento homeopático fueran documentados y publicados. Es importante resaltar que la comunicación de los resultados de una investigación, ya sea básica, aplicada, clínica o académica, es tan importante como el estudio mismo, ya que si no se dan a conocer los resultados no se sabrán las acciones propuestas ni los logros obtenidos<sup>38</sup>.

Por otra parte, hay que destacar que al interior de la comunidad médico homeopática se comenta que, en el marco de la pandemia de la covid-19, en la atención privada existen permanentemente muchos casos de éxito; sin embargo, al no encontrar reportes sobre ello surgen muchas interrogantes sobre el quehacer del médico homeópata, tales como:

- ¿Cuántos pacientes covid-19 positivos han atendido los médicos homeópatas?
- De los pacientes atendidos, ¿cuántos se han recuperado o incluso fallecido?
- ¿Existe la historia clínica correspondiente?
- ¿Se cuenta con las pruebas confirmatorias o sólo fue diagnóstico por síntomas?
- ¿Se cuenta al menos con una placa de tórax?
- ¿Se tiene registro de la prescripción terapéutica y del seguimiento puntual del paciente?
- ¿Se elimina el virus o sólo los síntomas?
- ¿Se realizan pruebas para saber si el paciente da resultado negativo?
- ¿El tratamiento fue solamente homeopático o se administraron otros medicamentos o sustancias?
- ¿Son eficaces los tratamientos homeopáticos, o ha sido la historia natural de la enfermedad la que ha actuado?

Como puede observarse, muchos son los retos que se le presentan a la comunidad médico homeopática de nuestro país ante la actual pandemia que se vive. Aceptarlos o rechazarlos, conlleva la posibilidad de definir si su ejercicio profesional debe ser considerado un éxito o un fracaso. Es deseable que los resultados lleven a lo primero y se evite lo que hoy vemos desafortunadamente de las epidemias y pandemias pasadas: la falta de evidencias que muestren la eficacia y efectividad de la Homeopatía en ellas.

## Metodología

La investigación consiste en un estudio exploratorio de carácter cuantitativo en el que se intenta caracterizar

el ejercicio profesional del médico homeópata en el marco de la pandemia covid-19. Katz<sup>39</sup> menciona que los estudios exploratorios buscan lo que es, en lugar de predecir las relaciones que deben encontrarse. Estos tienen tres propósitos: descubrir variables significativas en escenarios de campo, descubrir relaciones entre variables y establecer la base para una prueba de hipótesis posterior, más sistemática y rigurosa.

Este trabajo es un estudio de caso, a partir de lo cual no se pretende generalizar las conclusiones obtenidas. El estudio se llevó a cabo en dos etapas: una documental y otra de carácter empírico. En la primera de ellas se realizó una búsqueda de los sustentos teóricos que permitieran conocer las características del nuevo coronavirus causante de la pandemia, así como los antecedentes sobre la participación del médico homeópata y la Homeopatía en diversas epidemias y pandemias a lo largo de la historia. La segunda fase fue el trabajo de campo, en donde la base empírica del estudio fue un cuestionario, elaborado a partir de variables previamente determinadas y que permitieran conocer las características del quehacer del médico homeópata en la pandemia actual, y que fue aplicado a seiscientos médicos homeópatas.

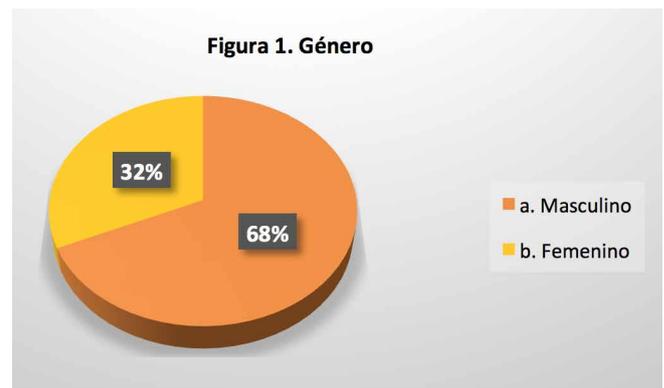
Para lograr los objetivos del presente estudio fue diseñado un cuestionario en el cual se incluyeron tres variables: formación profesional, la covid-19, y el ejercicio profesional y la covid-19. Una vez aplicado el instrumento, se realizó la incorporación de los datos en el programa SPSS, constituyendo esto el referente empírico bajo el cual se llevó a cabo el análisis e interpretación de la información.

## Resultados

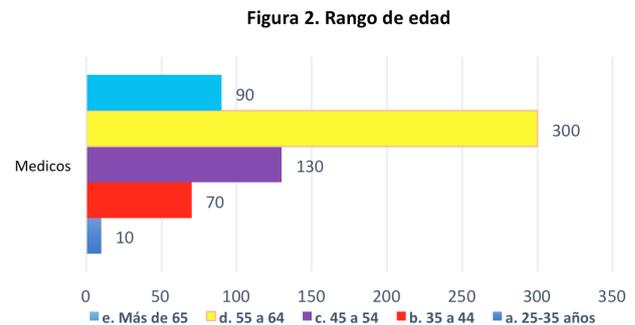
Los resultados fueron ordenados en función de las variables estudiadas en el cuestionario, a través de cuatro grupos: Datos generales, covid-19 y ejercicio profesional y covid-19, mismos que se presentan a continuación:

### I. Datos generales

Al realizar este análisis se consideró el género de los encuestados, encontrando que el 68% fueron hombres en tanto que el 32% fueron mujeres (figura 1), lo que nos permite inferir que esta profesión es ejercida por un número mayor de médicos varones.



En relación con la edad, se encontraron cinco grupos. Resultó claro que los médicos homeópatas, cuya edad fluctúa entre los 55 y 64 años, fue el grupo con mayor participación en este estudio, seguido del segmento de los profesionales de entre 45 y 54 años (figura 2).

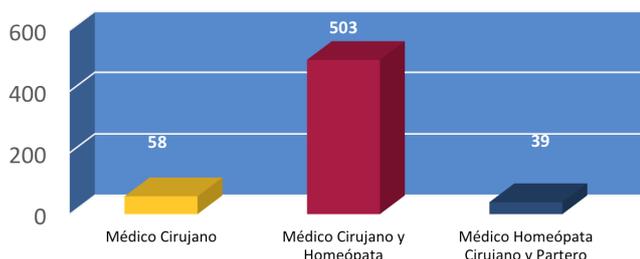


Dentro de este contexto, es importante hacer notar que la información obtenida fue proporcionada por profesionistas maduros y con amplia experiencia profesional, lo que además asegura que realmente han tenido un papel importante a través de su ejercicio profesional durante la pandemia de la covid-19.

### II. Formación profesional

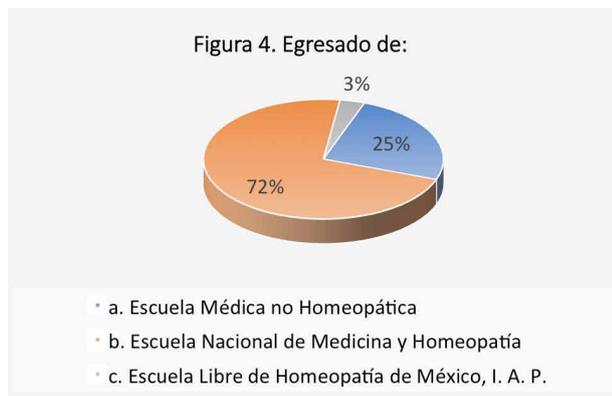
Una de las variables a explorar en este estudio lo representa la formación profesional, toda vez que, existiendo dos escuelas formadoras de médicos homeópatas en el país, resulta importante establecer las características de los médicos homeópatas encuestados, identificándose que 503 de ellos son médicos cirujanos y homeópatas egresados de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional; 39 de ellos son médicos homeópatas cirujanos y parteros egresados de la Escuela Libre de Homeopatía de México, I.A.P, y 58 son médicos egresados de alguna escuela o facultad de medicina del país, pero con alguna especialidad en el campo de la Homeopatía, lo que les permite ejercer como médicos homeópatas (figura 3).

Figura 3. Profesión



Es importante destacar este dato, toda vez que la formación profesional en cada escuela es distinta, lo que, desde luego, impacta en la forma de llevar a cabo el ejercicio profesional de la medicina, particularmente en la práctica homeopática. En este sentido, se encontró que el 72% de los encuestados son egresados de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, un 25% se formaron en la Escuela Libre de Homeopatía de México y solo un 3% son médicos formados en escuelas médicas no homeopáticas, como lo señala la figura 4.

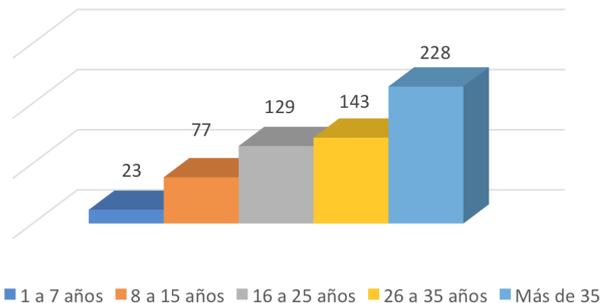
Figura 4. Egresado de:



Asimismo, se les preguntó sobre el tiempo que han ejercido la profesión médico homeopática con la intención de caracterizar al grupo participante en esta investigación. Destaca que la mayoría de ellos (228) tiene una experiencia profesional de más de 35 años, mientras que 143 han ejercido entre 26 y 35 años; por otra parte, 129 médicos homeópatas ha realizado esta labor entre 16 y 25 años; 77 han ejercido la profesión entre 8 y 15 años y, finalmente, 23 tienen un ejercicio profesional de entre 1 y siete años (figura 5).

Es importante destacar que el universo de médicos homeópatas que participaron en esta investigación cuenta con una experiencia profesional sólida y que, además, han estado activos en esta pandemia, lo que muestra la importancia de ser

Figura 5. ¿Cuánto tiempo hace que ejerce su profesión?

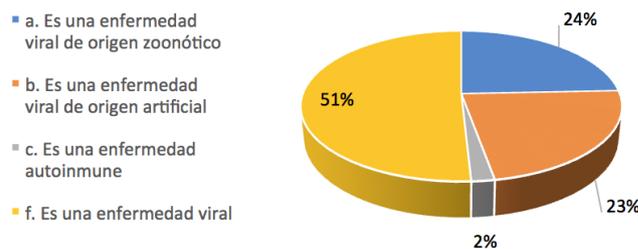


considerados como profesionistas de la salud que pueden dar respuesta a las necesidades de la sociedad.

### III. Sobre la covid-19

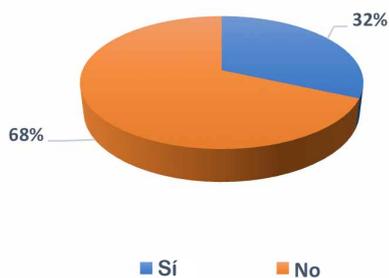
En relación con la variable sobre el conocimiento que los médicos homeópatas tienen sobre la covid-19, se les preguntó qué es la covid-19, encontrándose que el 24% señala que es una enfermedad de origen animal; el 23% considera que es un virus creado artificialmente, un 2% la considera una enfermedad autoinmune y el 51% respondió que es un padecimiento de etiología viral, sin especificar el origen de él (figura 6).

Figura 6 ¿Qué es la covid-19?



Asimismo, se les preguntó si durante el tiempo de la pandemia han tenido síntomas de la covid-19, identificándose que un 68% de los médicos encuestados respondieron que no; mientras que 32% ha padecido la enfermedad durante el último año y medio (ver figura 7).

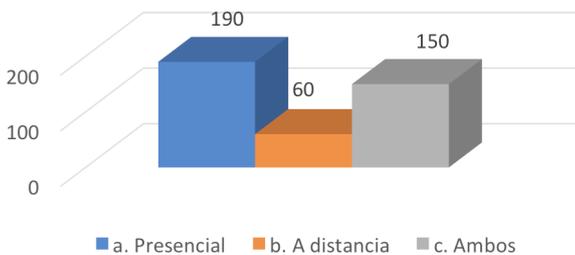
Figura 7. ¿Ha tenido síntomas de la covid-19?



#### IV. Ejercicio profesional y covid-19

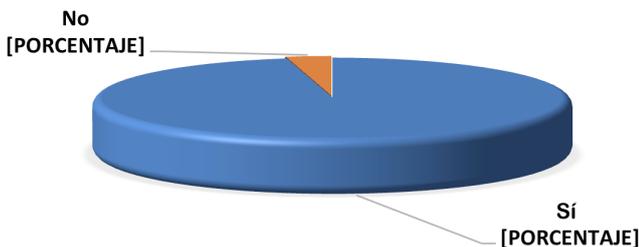
Un aspecto central de esta investigación tiene que ver con la vinculación del ejercicio profesional del médico homeópata con la covid-19. En párrafos anteriores se ha presentado los antecedentes de la participación de estos profesionistas en epidemias y pandemias ocurridas en distintos países, por lo que se consideró pertinente saber en primera instancia cómo han llevado a cabo su ejercicio profesional en este momento histórico. Del universo de los 400 médicos que respondieron el instrumento, 190 lo llevan a cabo de manera presencial, 60 lo realizan a distancia y 150 lo hacen de ambas formas (figura 8).

Figura 8. Durante la pandemia de la covid-19, su ejercicio profesional ha sido:



La información presentada muestra que en esta pandemia el trabajo profesional de este grupo de la medicina no se ha detenido, lo que confirma, además, la participación de estos profesionistas en ella. En ese sentido, se les preguntó si en el último año de su ejercicio profesional han atendido pacientes positivos de covid-19, identificándose que el 97% del grupo encuestado sí lo ha hecho, en tanto que 3% no (figura 9).

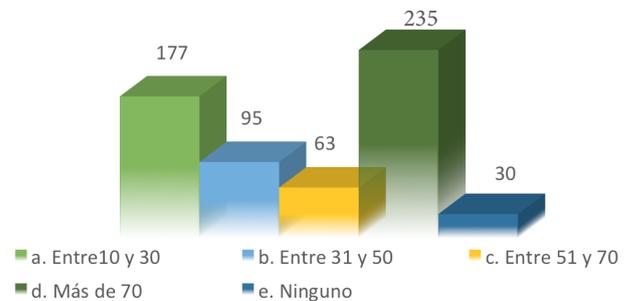
Figura 9. En el último año y medio de su ejercicio profesional, ¿ha atendido pacientes con covid-19?



Lo anterior muestra la oportunidad que se tiene de contar con una alternativa médica terapéutica adicional al ejercicio profesional convencional de la medicina, lo que lleva a reafirmar la necesidad de documentar los casos de pacientes covid-19 que hayan sido atendidos por estos médicos.

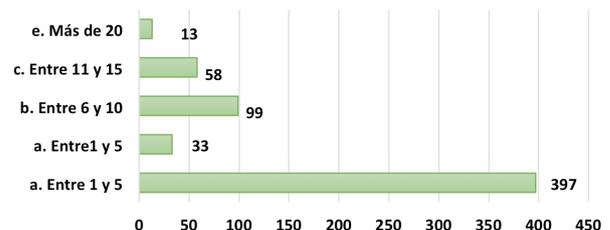
Asimismo, se les solicitó información sobre el número de pacientes covid-19 que han atendido durante el último año y medio, encontrándose información valiosa que muestra de manera relevante que los médicos homeópatas han tenido una participación sustancial en esta pandemia, identificándose que 235 médicos homeópatas han atendido entre 51 y 70 pacientes; 177 reportan un número de entre 10 y 30 pacientes; 95 han atendido entre 31 y 50 pacientes, y 63 especialistas lo han hecho con un intervalo de entre 51 y 70 pacientes. En contraparte, 30 médicos homeópatas reportan que no han atendido pacientes covid-19 en el último año y medio de ejercicio (figura 10).

Figura 10. En el último año y medio, en su ejercicio profesional, ¿cuántos pacientes covid-19 ha atendido?



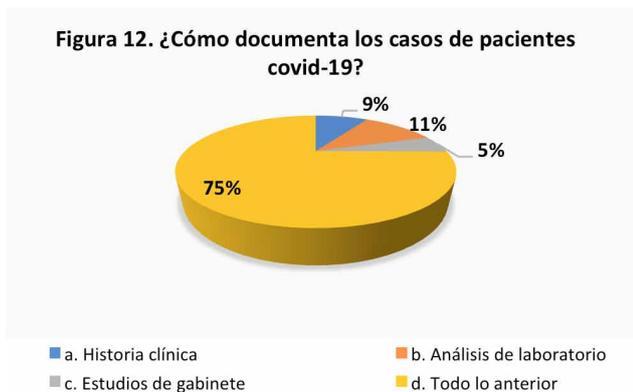
Se indagó, además, sobre el número de pacientes que en promedio fueron atendidos por los médicos homeópatas semanalmente, observándose que 397 reportan de 1 a 5 pacientes; 99, de 6 a 10 pacientes; 58, entre 11 y 15 pacientes; 33, 1 a 5 pacientes, y 13 médicos dijeron que atendieron a más de 20 pacientes, como se muestra en la figura 11.

Figura 11. Promedio de pacientes covid-19 atendidos por semana

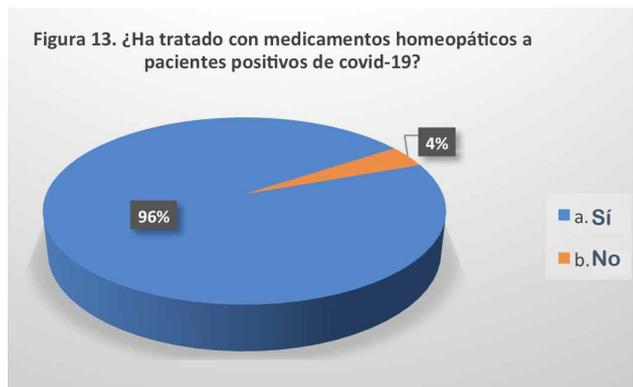


Por otra parte, uno de los motivos que llevaron a la realización de este estudio es la crítica que se ha hecho a la profesión ante la ausencia de evidencias documentadas sobre el quehacer del médico homeópata en nuestro país, particularmente en situaciones de pandemia, toda vez que, como se destacó en párrafos anteriores, existen algunas referencias que señalan que el médico homeópata y la

Homeopatía han participado en diversos momentos, ya sea en nuestro país o fuera de él. En este sentido, se le preguntó a los integrantes del grupo encuestado sobre la forma en que han documentado los casos covid-19 que han atendido, obteniendo como resultado que un 11% lo hace a través de análisis de laboratorio, un 9% lo hace a través de la historia clínica, un 5% con estudios de gabinete y el 75% lo hace empleando la historia clínica, los análisis de laboratorio y estudios de gabinete (figura 12).

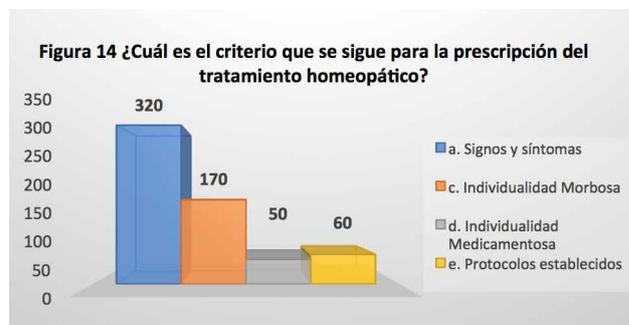


Asimismo, y toda vez que la información recabada muestra que el ejercicio profesional del médico homeópata ha estado vinculado con el desarrollo de la pandemia que se vive actualmente, se consideró pertinente conocer si, como parte del tratamiento empleado, fueron utilizados medicamentos homeopáticos, encontrándose que el 96% de los médicos homeópatas encuestados respondieron en forma afirmativa, en tanto que el 4% señala que no los emplearon (figura 13).

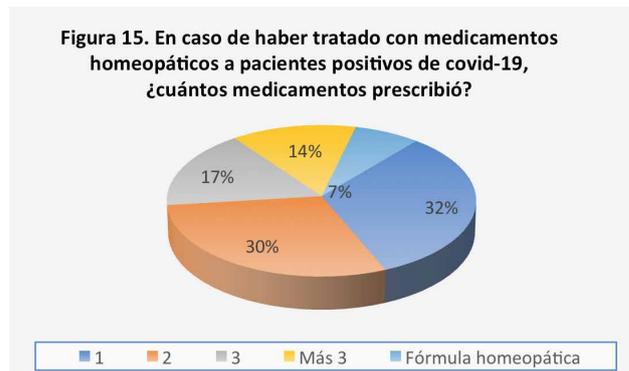


A partir de la respuesta anterior, resultó necesario identificar cuál es el criterio que se empleó para establecer un tratamiento médico homeopático a los pacientes covid-19 que solicitaron sus servicios. Los resultados obtenidos mostraron que 300

médicos homeópatas toman como base los signos y síntomas del paciente para la prescripción de medicamentos homeopáticos, en tanto que para 170 de ellos, la individualidad morbosa es el elemento clave. Por su parte, 60 médicos señalan que para el empleo del tratamiento homeopático se apegan a protocolos establecidos, por lo que derivado de esta respuesta vale la pena señalar que, hasta el momento, desafortunadamente no existen protocolos específicos para la prescripción de medicamentos homeopáticos en pacientes covid-19. Finalmente, para 50 médicos homeópatas la individualidad medicamentosa es el punto relevante (figura 14).



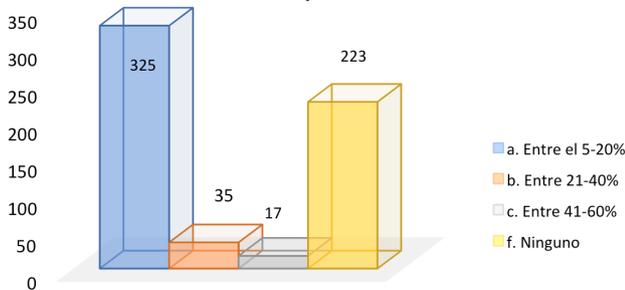
En este contexto, es necesario señalar que la práctica de la Homeopatía en nuestro país está caracterizada por tener su fundamento en diferentes corrientes de pensamiento que incluso han conformado diversos modelos de formación de recursos humanos, tanto en el nivel de licenciatura como en el de posgrado, siendo así que existen prácticas conocidas como unicista, pluralista y complejista<sup>40</sup>. En este sentido, se les preguntó sobre el número de medicamentos utilizados dentro de su ejercicio profesional ante la presencia de pacientes covid-19. Las respuestas muestran que el 32% de los encuestados señaló que empleó solo un medicamento homeopático; un 30% prescribió dos medicamentos; el 17% utilizó tres medicamentos; un 14% indicó más de tres medicamentos, y un 7% empleó formulas homeopáticas, es decir, lleva a cabo la combinación de diversos medicamentos homeopáticos en un solo vehículo como el agua (figura 15).



Lo anterior confirma la diversidad de formas de prescripción que se llevan a cabo en el ejercicio de estos profesionistas, situación que, de alguna u otra manera, se ha convertido en un problema para la propia profesión, toda vez que lo anterior evita contar con un protocolo específico para el tratamiento de pacientes covid-19. Esto nos lleva a formular las siguientes preguntas: ¿Cuál es la estrategia más conveniente para este tipo de pacientes? ¿Cuántos medicamentos son los adecuados para prescribir? ¿Cómo se hace el seguimiento sobre la eficacia de ellos? Se considera que en tanto no se puedan responder estas interrogantes, la eficacia y la efectividad del tratamiento médico homeopático seguirá quedando en entredicho.

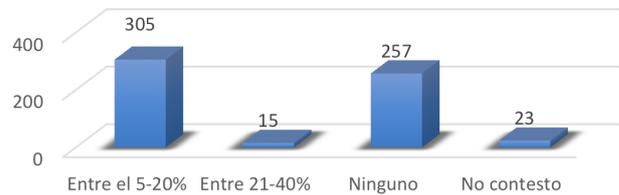
Por otra parte, fue importante tener una visión preliminar sobre los resultados que los médicos homeópatas tuvieron en su práctica profesional con pacientes covid-19, por lo que se les preguntó sobre el porcentaje de sus pacientes que requirieron hospitalización. Así, 325 médicos señalaron que sólo entre el 5 y 20% de sus pacientes requirieron hospitalizarse, en tanto que, un número también importante de profesionistas, 223, refirió que ninguno fue hospitalizado. Entre ambos grupos existen dos grupos; el primero, integrado por 35 médicos que indica que entre el 21 y el 40% de los pacientes que acudieron a su consulta fueron hospitalizados y otro, formado por 17 médicos, que reportaron que entre el 41 y el 60% terminaron en un hospital (figura 16).

**Figura 16. ¿Cuántos de sus pacientes requirieron hospitalización?**



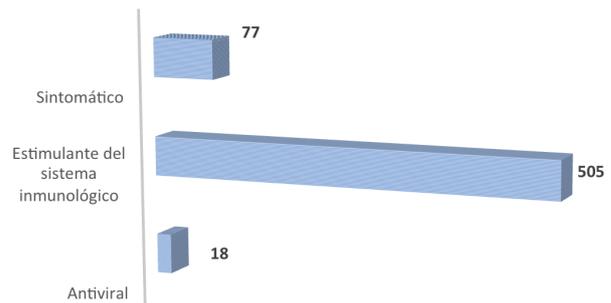
En este mismo sentido, también se les interrogó sobre el número de pacientes que atendieron y que lamentablemente fallecieron, encontrándose que los resultados obtenidos son significativamente semejantes a los observados en la pregunta anterior. Para 305 médicos sólo entre el 5 y 20% de sus pacientes fallecieron; 277 médicos dijeron que ninguno; para 15 especialistas, entre el 21 y el 40% y 23 de ellos no tuvieron fallecimiento alguno (figura 17).

**Figura 17. ¿Qué porcentaje de sus pacientes covid-19 fallecieron?**



Finalmente, a partir de la experiencia de los médicos homeópatas encuestados durante la pandemia de la covid-19, se les preguntó su opinión sobre cuál es la función que han tenido los medicamentos homeopáticos en los pacientes que han tenido la oportunidad de atender. Las respuestas reflejan lo siguiente: 505 médicos homeópatas consideran que los medicamentos homeopáticos son estimulantes del sistema inmunológico; para 77, la función de los medicamentos homeopáticos es sintomática, mientras que 18 afirmaron que actúan como antivirales (figura 18).

**Figura 18. En la atención de pacientes covid-19, ¿cuál es la función del medicamento homeopático?**



## Conclusiones

La aparición de la covid-19 ha tomado a los países desprevenidos, principalmente en el área de la salud, haciendo complicado su control. En este contexto, son muchos médicos los que han levantado la voz para sugerir el empleo de la Homeopatía como profiláctico o como una posibilidad de tratamiento, por lo que es innegable que si se le preguntara a cualquier médico homeópata si la Homeopatía es eficaz y ha sido empleada en la pandemia actual de la covid-19, la respuesta sería un sí rotundo. Sin embargo, al preguntarle si ha documentado los casos atendidos con medicamentos homeopáticos, seguramente la respuesta quedaría en el vacío.

A lo largo de este tiempo se han llevado a cabo acciones que de manera irresponsable ponen en entredicho a la Homeopatía y, en consecuencia, al médico homeópata; y por otro, las propuestas que intentan coadyuvar en la contención y mitigación de la pandemia, situación que permitiría posicionar a esta disciplina en el marco de la ciencia médica, no han sido consideradas.

Es importante recordar que además de su reconocida aplicación en las enfermedades crónicas, la Homeopatía individualizada también puede actuar terapéuticamente o como coadyuvante en casos agudos, incluidas las enfermedades epidémicas<sup>41</sup>. Para alcanzar estos objetivos, esta disciplina cuenta con una semiología y una metodología terapéuticas que no pueden desestimarse.

A más de 18 meses de iniciada la pandemia de la covid-19, no existe información del quehacer del médico homeópata ante ella. La posibilidad de responder de forma documentada a las preguntas anteriores marcará el éxito que puedan tener los médicos homeópatas ante la pandemia. Si no se logran documentar los resultados que se están obteniendo, las acciones que se hayan realizado volverán a quedar como una parte anecdótica de la Homeopatía en el contexto de la medicina. Hoy, más que nunca, se le presenta una oportunidad muy importante al médico homeópata para posicionar sólidamente a la Homeopatía como disciplina médico científica.

Debe reflexionarse que el ejercicio profesional del médico homeópata está cambiando,

por lo que debe adecuarse a una nueva realidad, siendo inaceptable que se siga trabajando como si se tratara de médicos artesanales. Actualmente, existen herramientas diagnósticas que ayudan a registrar las evidencias de los casos que se presentan, lo que derivaría en el fortalecimiento del ejercicio profesional y, en consecuencia, de la Homeopatía en el marco de las ciencias médicas. Es importante recordar que todos los médicos, incluidos los médicos homeópatas, deben contribuir a la generación y el avance del conocimiento y de la ciencia.

Finalmente, es necesario resaltar que mientras se deje de registrar, documentar y publicar el trabajo del médico homeópata, la comunidad científica y la sociedad continuarán viendo a la Homeopatía como una pseudociencia o, en el mejor de los casos, como una medicina alternativa o complementaria. Los términos “medicina complementaria” o “medicina alternativa” aluden a un amplio conjunto de prácticas de atención de salud que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional de un país como México, debido a que no están totalmente integradas en el sistema de salud predominante<sup>42</sup>, aspecto con el cual no estamos de acuerdo y cuyo argumento ha sido documentado en años anteriores. En algunos países, esos términos se utilizan indistintamente para referirse a la medicina tradicional. Es importante que todo médico homeópata sea sensible hacia la generación y divulgación del conocimiento, de tal forma que contribuya al fortalecimiento de la profesión y de la Homeopatía mexicana.

## REFERENCIAS

1. Ruelas Barajas E, Alonso Concheiro A. Los futuros de la salud en México 2050. México: Consejo de Salubridad General; 2010.
2. De Souza Santos B. El futuro comienza ahora. De la Pandemia a la utopía. México: Akal; 2021.
3. *Ibid.*
4. World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report–86 [internet]. Ginebra: WHO; 15 Abr 2020. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200415-sitrep-86-COVID-19.pdf?sfvrsn=c615ea20\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200415-sitrep-86-COVID-19.pdf?sfvrsn=c615ea20_6)
5. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio*. Jul-Sep 2020; 24(3): 183-205. doi: 10.36384/01232576.268
6. Audi A, Ailbrahim M, Kaddoura M, Hijazi G, Yassine HM, Zaraket H. Seasonality of Respiratory Viral Infections: Will COVID-19 Follow Suit? *Front Public Health*. 15 Sep 2020; 8: 567184. doi: 10.3389/fpubh.2020.567184
7. Gandhi RT, Lynch JB, Del Rio C. Mild or Moderate COVID-19. *N Engl J Med*. 29 Oct 2020; 383(18): 1757-1766. doi: 10.1056/NEJMcp2009249
8. World Health Organization. *Op cit.*
9. *Ibid.*
10. Secretaría de Salud. Informe Técnico Diario Covid-19 México [internet]. Ciudad de México: Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Secretaría de Salud; 17 Mar 2022. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/710454/Comunicado\\_Tecnico\\_Diario\\_COVID-19\\_2022.03.17.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/710454/Comunicado_Tecnico_Diario_COVID-19_2022.03.17.pdf)

11. Macías, A. y López, M. Después de dos años de pandemia, México registra casi 670 mil muertes en exceso. Animal Político. 18 agosto de 2022. <https://www.animalpolitico.com/2022/03/dos-anos-pandemia-mexico-670-mil-muertes-en-exceso/>
12. Briones F. Homeopatía y Medicina Veterinaria [internet]. Santiago: Homeopatía y Medicina Veterinaria; c21 Oct 2020 [citado 28 Ago 2021]. Artículos (Lecturas) [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.homeovet.cl/index.php/articulos-lecturas/158-homeopatia-epidemias-y-coronavirus-COVID-19>. Recuperado en: <http://web.archive.org/web/20211019032917/https://www.homeovet.cl/index.php/articulos-lecturas/158-homeopatia-epidemias-y-coronavirus-COVID-19>
13. Centro Nacional de Medicina Natural y Tradicional. Dengue epidémico: tratamiento curativo con medicamentos homeopáticos. Protocolo de ensayo clínico [internet] Cuba: Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Asistencia Médica y Social, Cenament; 2006. Disponible en: [http://189.28.128.100/dab/docs/eventos/seminario\\_pnpic/dia14\\_05/dr\\_jorge\\_luis\\_campistrous\\_lavaut\\_cuba\\_b.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/eventos/seminario_pnpic/dia14_05/dr_jorge_luis_campistrous_lavaut_cuba_b.pdf)
14. García Gómez S. Homeopatía y profilaxis de enfermedades [internet]. Lara i Llobet I, ed. Mallorca: Homeopatía Ahora; Jun 2009. Blog [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://homeopatiaahora.blogspot.com/2009/06/homeopatia-y-profilaxis-de-enfermedades.html>.
15. Nicolai T. Homeopatía para las enfermedades epidémicas en los países en desarrollo. Carta de respuesta del European Committee for Homeopathy a la Organización Mundial de la Salud. Revista Médica de Homeopatía. Sep 2009; 2(3): 119-126. doi: 10.1016/S1888-8526(09)70035-9
16. *Ibid.*
17. *Ibid.*
18. *Ibid.*
19. Centro Nacional de Medicina Natural y Tradicional. *Op cit.*
20. García Gómez S. *Op cit.*
21. *Ibid.*
22. *Ibid.*
23. *Ibid.*
24. *Ibid.*
25. *Ibid.*
26. *Ibid.*
27. *Ibid.*
28. *Ibid.*
29. Briones F. *Op cit.*
30. *Ibid.*
31. *Ibid.*
32. Fernández Quiroga G. Coronavirus, epidemias y homeopatía [internet]. España: Hablando de Homeopatía; 10 Mar 2020 [citado 29 Mar 2020]. Blog [aprox. 10 pantallas] Disponible en: <https://www.hablandodehomeopatia.com/coronavirus-epidemias-y-homeopatia/>
33. Ramos Alija FJ. La gripe. Revista Médica de Homeopatía. Sep 2009; 2(3): 127-136. doi: 10.1016/S1888-8526(09)70036-0
34. Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático. La Medicina Homeopática ante la Epidemia de Influenza tipo A H1N1 en México. Ciudad de México: CCNMH; 2009.
35. Velat M, Clapers Vidal ML. (2020) Estudio genio epidémico Coronavirus COV-19, SARS-COV2. Actualización con los primeros 50 casos clínicos. Barcelona; Abr 2020. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/340778439>
36. Teixeira MZ. Homeopatía: ¿Un Enfoque Preventivo de la Medicina? La Homeopatía de México. Nov-Dic 2013; 82 (687): 7-21. Disponible en: <http://homeopatiamex.similia.com.mx/index.php/Revista/article/view/53>
37. Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático. Comunicado COVID-19. Puebla: CCNMH; 2020.
38. García Ramírez HJ. Integración de las MTCl, con estrategias interculturales y de fortalecimiento de la salud en la respuesta ante el COVID en México [internet]. Ciudad de México: Secretaría de Salud, Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud, Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural; 2020. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/573918/Presentaci\\_n\\_M\\_xico\\_Simposio\\_OPb.pd](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/573918/Presentaci_n_M_xico_Simposio_OPb.pd). Ciudad de México: Secretaría de Salud.
39. Barajas Arroyo G. La Publicación Científica, Necesaria para el Fortalecimiento de la Profesión Homeopática. Revista La Homeopatía de México. Abril 2020 89(721): 15-20.
40. Kerlinger FN. Investigación del comportamiento: técnicas y metodología. Ciudad de México: Nueva Editorial Interamericana; 1975.
41. Gasparín J. Diferentes tendencias y escuelas dentro de la Homeopatía [internet]. Barcelona: Institut Homeopàtic de Catalunya; 2012-2022. Escritos Joan Gasparín [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.instituthomeopatic.com/recursos-2/escritos-joan-gasparin/57-recursos/articulos/articulos-joan-gasparin/68-diferentes-tendencias-y-escuelas-dentro-de-la-homeopatia>
42. Teixeira MZ. *Op cit.*
43. Bunge M. Filosofía para médicos. Buenos Aires: Editorial Gedisa; 2012.

## Artículo de revisión

## Empatía e Intuición en la Relación Médico Paciente

\*Susana Novelo Pichardo

## Resumen

**PALABRAS CLAVE:**

Empatía, Intuición, Teoría de la mente, Neuronas espejo, Neuronas del corazón, Alteridad.

La empatía es una habilidad social que permite a una persona sentir las emociones de alguien más; se relaciona con la aptitud de imaginar o intuir lo que ese otro podría estar pensando o sintiendo, sin emitir juicios de valor o prejuicios. Es una virtud esencial en la práctica de la medicina que demanda una genuina vocación de servicio.

Este artículo aborda el estudio de la empatía y la intuición desde la perspectiva de la antropología, la mitología, la ética, la historia, la física y las neurociencias: la neurofisiología, la teoría de la mente, las neuronas espejo y las neuronas del corazón, a fin de promover en la comunidad médica el interés por el desarrollo de un abanico de posibilidades en competencias comunicativas, habilidades perceptuales, deliberación ética y toma de decisiones, en beneficio de la participación activa del enfermo y el logro de una curación más rápida y trascendental.

Se revisa el concepto de alteridad u otredad que resuelve el temor a sobre-involucrarse con la problemática del paciente al comprender que se trata precisamente de "otro"; asimismo, se expone la diferencia entre empatía, ecpatía y dispatía, diferentes conductas que pueden facilitar o perjudicar el proceso curativo.

Samuel Hahnemann nunca escribió acerca de la empatía o la intuición, pero en varios de sus escritos se vislumbra la importancia que le da a la observación cuidadosa, la perspicacia, la habilidad para hacer preguntas pertinentes y la trascendencia de abstenerse de emitir juicios de valor. La empatía y la intuición en el espacio terapéutico sólo se consiguen con una decidida voluntad y disponibilidad de tiempo para crear un campo de coherencia (lo que permite entrar en sintonía emocional) en el que el otro puede ser percibido a partir de su propia existencia.

Los médicos homeópatas deben comprometerse a descubrir y describir los problemas de salud del enfermo y su problemática emocional y, a menos que estén capacitados profesionalmente, no les corresponde interpretar síntomas, dar terapia o consejos, cuando mucho, orientación para que el enfermo rectifique aquellas conductas que impiden la curación y, en última instancia, logren un sentido de unidad y trascendencia; "los altos fines de la vida" de los que habló Hahnemann.

\*ENMH-IPN; Especialidad en Homeopatía de México, A.C. Ex académica en ENMH-IPN y Homeopatía de México, A.C.; certificada por el COMECH. Colegio de Médicos Homeópatas del Centro, A.C.; Colegio de Médicos de Irapuato, A.C. Instructora Certificada por la SDE. Diplomados: Instituto de Semiología Aplicada, Sociedad de Psicoanálisis del Centro, A.C., Universidad Candegabe de Homeopatía, Universidad Regional del Sureste.  
Correo electrónico: sunovelo1@yahoo.com.mx

Recibido: junio, 2022. Aceptado: julio, 2022.

**KEYWORDS:**

Empathy, Intuition, Mind theory, Mirror neurons, Heart neurons, Otherness.

## Abstract

*Empathy is a social skill that allows a person to sense the emotions of someone else; all this together to the ability to figure or insight the thinking or sense of this such other, without issuing value judgments or prejudices. It is an essential virtue in the medical practice that demands a genuine service vocation.*

*This article approaches to the research of empathy and intuition from the perspective of anthropology, ethics, mythology, history, physics and neurosciences such as: neurophysiology, mind theory, mirror neurons and hearth neurons, to promote in the medical community the interest to develop a range of possibilities of communicative competences, perceptual skills, ethical deliberation and decision makings in the benefit of a more active participation of the patient and the accomplishment of a transcendental and faster healing.*

*It is also reviewed the concept of alterity or otherness, that solves the fear to get over involved with the patient problematic, with the understanding that is precisely "other"; furthermore, the difference among empathy, ecpathy and dispathy, different behaviors to ease or harm the healing process.*

*Samuel Hahnemann never wrote about empathy or intuition, but in some of his writings it can be perceived the importance of giving the carefully observation, the insight, the proficiency to make relevant questions and the transcendant avoidance of making value judgments.*

*Empathy and intuiition in the therapeutic space, just can be achieved with a decided volition and availability of time to create a coherence field, that allows to enter in emotional tuning, where the other can be perceived from its own existence.*

*Homeopathic doctors require to be committed to find out and to describe the health problems and emotional issues of the patient, but, at least they were professionally trained, they are not corresponded to traduce the symptoms, give therapy or advices, at the most, guiding to redress the behaviors to impede healing and in the end of the day to achieve a sense of unity and transcendence, "The lofty Hahnemann's existence goals".*

## Introducción

"Las tres cuartas partes de las miserias y los malos entendidos en el mundo terminarían si las personas se pusieran en los zapatos de sus adversarios y entendieran su punto de vista".

**Mahatma Gandhi.**

El término empatía se emplea para describir una amplia gama de experiencias entre las que destacan la capacidad de experimentar y comprender el estado mental de los otros, lo que incluye sus perspectivas y experiencias. Se conforma de un contenido cognitivo y emocional y se liga a la capacidad de intuir, así como a la habilidad para abstenerse de hacer juicios de valor. Es considerada una habilidad social indispensable en el aprendizaje de la medicina del siglo XXI<sup>1</sup>.

Al igual que el amor, el tema se ha trivializado tanto que hasta ha perdido significado; no obstante, una sola mirada alrededor permite percibir el alto costo social de la falta de empatía y consideración a la sensibilidad de los demás, reflejado en todo tipo de violencia con un alto contenido de crueldad, lo mismo hacia los animales, los niños, las mujeres o los adultos mayores; los feminicidios, las violaciones, la extorsión, el secuestro, las guerras, las masacres, etcétera, son todas evidencias de que el desarrollo de esta forma de inteligencia emocional es indispensable en todas las áreas de la vida<sup>2</sup>.

La posmodernidad y la globalización con su ideología y sus métodos, aunados a la pandemia de la covid-19, han convertido la relación médico-paciente en un acto apresurado, impersonal y tecnificado donde a menudo los estudios y la tecnología son

más importantes que el paciente, y donde el secreto médico queda en manos de las aseguradoras o las autoridades a raíz de la instauración del expediente electrónico. Esto ha dado lugar a que los profesionales de la salud —hoy llamados “operativos”— sufran una despersonalización y hayan perdido credibilidad y respeto por parte del paciente que se presenta hiperinformado por los medios digitales, tornando la relación en algo conflictivo donde el médico tiene que apostar a defenderse de manera legal<sup>3</sup>.

Las diversas facultades de medicina comprenden en su currículo estudios relacionados con la bioética, a fin de que los futuros médicos tomen decisiones basadas en el respeto a la vida y a la dignidad humana tanto en el aspecto clínico como en la investigación; sin embargo, estos cursos están enfocados a la deontología encargada de los deberes y las obligaciones de los médicos; la empatía, el acompañamiento y el cuidado ante el impacto que genera el sufrimiento humano son asumidos como parte de las responsabilidades del equipo de enfermería o de los trabajadores sociales, lo que a menudo genera en el personal médico conductas de superioridad y defensa, prejuicios, suposiciones, carencia de vínculos de confianza, distanciamiento emocional y la falta de un sentido de compromiso con el sufrimiento de los pacientes **que, por otro lado, consideran a la relación con su médico como la segunda más importante después de la que tienen con su familia**<sup>4</sup>.

Los médicos empáticos y comprometidos suelen ser más confiables, lo cual propicia la participación activa del enfermo para expresar su sintomatología y ser más responsable ante las indicaciones médicas e higiénico-dietéticas, lo cual facilita el camino hacia la curación y genera una mayor satisfacción en ambos; por si esto no fuera suficiente, es importante tomar en cuenta que las reclamaciones de tipo legal a menudo son promovidas no por los pacientes que no se curaron de la enfermedad o, en el peor de los escenarios, por los familiares de alguien que falleció, sino por quienes refieren “haber sido tratados mal”<sup>5</sup>.

La Homeopatía se ha caracterizado tradicionalmente por tener una perspectiva de salud muy

amplia, acorde con la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que es la de facilitar el camino hacia el “bienestar físico-social, emocional y espiritual”<sup>6</sup> para lo cual se requieren no solo conocimientos teórico-clínicos, sino también **inteligencia emocional intra e interpersonal**; no obstante, los estudiantes y médicos a menudo no cuentan con una formación en esta habilidad social y, quizá debido a las condiciones propias del mundo actual, caracterizado por la prisa y la exigencia del diagnóstico y el reporte estadístico de casos, se observa que cada vez más estudiantes y facultativos se decantan por una resolución práctica de la **enfermedad**, apoyándose en otras medicinas y terapias alternativas o alejándose de la esencia humanista y con enfoque de ente dinámico unificado que define al ser humano **enfermo** y que da a la Homeopatía su razón de ser<sup>7</sup>.

Samuel Hahnemann nunca escribió explícitamente acerca de la empatía o la intuición, ya que el término “empatía” comenzó a utilizarse en el siglo XIX<sup>8</sup>; empero, en su obra cumbre, *El Organon del arte de curar*, encontramos varios **aforismos\*** que conllevan a pensar en lo necesarias que son ambas: el aforismo **3** hace patente la importancia de “percibir con claridad lo que hay que curar”; el aforismo **6** la de “conducirse con ausencia de prejuicios, a fin de notar los cambios en la salud del cuerpo y de la mente”; el aforismo **7** habla del valor de “reconocer la imagen de la enfermedad exterior como manifestación del desequilibrio en el interior”; el aforismo **83** vuelve sobre la importancia de proceder con “ausencia de prejuicios y sentidos perfectos”; los aforismos **84 al 90** nos dan los lineamientos generales para la toma de caso —particularmente, el aforismo **88** otorga mucha importancia a la indagación del estado mental del enfermo—; los aforismos **94 al 98** continúan las instrucciones para un correcto registro de la historia clínica, subrayando en el último la importancia del “conocimiento de la naturaleza humana”, la sexualidad y los síntomas que por modestia se omiten; el aforismo **210** invita a “**trazar una imagen exacta de la enfermedad**” y el **211** aborda la importancia de **conocer el estado moral del paciente, lo que a menudo determina la elección del remedio**<sup>9</sup>.

\*Nota aclaratoria: en relación con el trabajo de Samuel Hahnemann, se ha **privilegiado la palabra aforismo a párrafo**, ya que la primera transmite la idea de **máxima, instrucción, mandato, regla**, etcétera, como condiciones a seguir para que la curación suceda como consecuencia de ejercer el método, en tanto que la segunda remite a **un párrafo más**. Cada aforismo es una máxima que, sin pretender convertirse en dogma, tiene la fuerza suficiente para reflexionar sobre él y su razón de ser<sup>11</sup>.

Si bien es cierto que los médicos homeópatas cuentan con una formación básica en filosofía y psicología, también es cierto que la mayoría no poseen un adiestramiento suficiente o supervisado que les ayude a cumplir a cabalidad con semejante encomienda y van resolviendo las dificultades en la comunicación conforme estas se presentan, a fin de obtener una información y un registro confiables para una prescripción de calidad y un reporte de casos de la misma naturaleza. Algunos autores del ámbito homeopático han hecho aportaciones al respecto, pero el conocimiento siempre evoluciona, por lo que se considera que es muy necesario hacer una revisión del tema desde el saber y el contexto actuales<sup>10</sup>.

## Objetivo

Restablecer en la comunidad médica homeopática el interés por el desarrollo de las habilidades sociales relacionadas con la empatía y la intuición, a partir de su estudio desde una perspectiva científica actualizada, con el fin último de propiciar la participación activa del enfermo para expresar su sintomatología y acrecentar su sentido de compromiso con las indicaciones médicas e higiénico-dietéticas, favoreciendo así el camino hacia la curación y la satisfacción personal de ambos.

## Antecedentes

### Quirón, el arquetipo del sanador herido



**Figura 1.** Quirón puede sanar al mundo entero, menos a sí mismo.

En la mitología griega, Quirón fue el producto de una relación de abuso de Cronos (el tiempo) sobre Philyra (mortal), quien, para huir de él, pidió a Zeus ser transformada en una yegua. La estrategia no dio resultado, ya que Cronos se percató del engaño y logró transformarse en caballo para poseer a su amada. De esa unión nació un centauro.

Rechazado por su madre, creció en una cueva al amparo de Apolo y Atenea, de los cuales adquirió una gran sabiduría. Un día, Hércules le hirió accidentalmente en una pata, pero por ser un semi dios era inmortal y sufría sin poder sanar. Buscando remedio a su mal aprendió el arte de curar, con la paradoja de poder sanar a otros pero no a sí mismo, quedando condenado a un sufrimiento perpetuo. Quirón educó a Asclepios, el dios sanador romano, de quien a su vez nacieron Hygeia —diosa de la salud y la limpieza— y Panace —la que podía curarlo todo<sup>12</sup>.

## Orígenes de la empatía

“Ningún aprendizaje significativo puede ocurrir sin una relación significativa”.  
**James Corner, profesor de psiquiatría infantil de la Universidad de Yale.**

La palabra empatía, proveniente del griego *em-pátheia*, significa literalmente “sentir adentro”; el vocablo es de uso relativamente reciente (Titchener, 1909) y significa “compenetrarse con otro”. La aparición de conductas de solidaridad, bondad y compasión forman parte de la historia de la evolución de los seres vivos, por lo que es necesario diferenciar la empatía espontánea, que es una capacidad común en el mundo natural, de la empatía en el espacio terapéutico<sup>13</sup>.

La etología o estudio del comportamiento animal da cuenta de numerosas acciones que son difíciles de calificar como instinto de supervivencia, lo mismo entre los insectos como las hormigas y las abejas, que en las aves o en los animales vertebrados superiores como los primates, los cetáceos, los elefantes y los perros<sup>14</sup>, por lo cual no puede decirse que la empatía sea únicamente una facultad humana. Tan es así que ha sido objeto de investigación de la antropología, la biología, la ecología, la zoología, la sociología, la filosofía, la psicología y las neurociencias, entre otras<sup>15</sup>.

No se conoce en qué período de la historia tuvo lugar la aparición de la empatía, empero, se sabe que es un signo de la evolución humana. La antropóloga estadounidense Margaret Mead (1901-1978) identificó que uno de los primeros signos de civilización ha sido el hallazgo de un fémur roto y curado que data de la época Neandertal, ya que considera que nadie en la prehistoria pudo haber sobrevivido sin los cuidados de alguien más el tiempo suficiente para que un hueso pudiera haber cicatri-

zado. “Ayudar a alguien más en las dificultades es el punto donde comienza la civilización”<sup>16</sup>.

También de esta etapa datan los primeros entierros en los que se aprecian signos rituales de humanidad, como es la presencia de polen de flores hallados por Ralph Solecki en la cueva de Shanidar, del Kurdistán iraquí, mismos que tienen una antigüedad de entre 30 mil y 70 mil años, lo que hace pensar que aquellos seres pudieron experimentar compasión o una visión trascendente de la vida<sup>17</sup>.

Filosofías antiguas como el budismo (2,500 años) tienen entre sus enseñanzas muchas citas respecto a la bondad y la compasión que merecen todos los seres vivos por el solo hecho de existir, una tradición que aún se conserva entre sus practicantes. El cristianismo no es la excepción y podemos decir que, en general, todas las religiones promueven el respeto y el comedimiento ante el prójimo. Convivencia, cortesía, amabilidad, urbanidad, etcétera, son términos usados para describir esta habilidad; sin embargo, la empatía es un concepto relativamente nuevo que se empezó a utilizar cerca del año 1909<sup>18</sup>.

Según el sociólogo estadounidense Jeremy Rifkin, “cuando se habla de empatía se hace referencia a una habilidad tanto cognitiva como emocional o afectiva del individuo, en la cual éste es capaz de ponerse en la situación emocional de otro”<sup>19</sup>.

El concepto ha sido examinado por una gran cantidad de autores, incluso desde tiempos de Aristóteles. Es pertinente decir que Leibniz y Rousseau consideraban a la empatía como un requisito para ser buenos ciudadanos, mientras que Theodor Lipps la relacionaba con la capacidad de fundirse con el arte. Por su parte, Sigmund Freud, además de dedicarse al estudio del inconsciente, indagó sobre las experiencias que pueden tener lugar en el espacio terapéutico, como la identificación, la proyección, la transferencia y la contratransferencia que posteriormente dieron lugar al psicoanálisis. Después del famoso terapeuta, una gran cantidad de autores como Adler, Buber, Jung y otros han profundizado y aportado diferentes matices a la comprensión de esta compleja facultad de la mente<sup>20</sup>.

Dentro de los autores ligados a la ciencia homeopática, Sánchez Ortega (1992) define a la empatía como “un proceso eminentemente intelectual y mínimamente afectivo”<sup>21</sup>; no obstante, la revisión parece indicar que, aunque la cognición es necesaria para poder comprender el sufrimiento ajeno, en el espacio terapéutico la respuesta emocional es más eficiente que la percepción cognitiva<sup>22</sup>.

## La empatía

“Somos seres emocionales que aprendimos a pensar, no máquinas pensantes que aprendimos a sentir”.  
Estanislao Bachrach.

Hay tres tipos de empatía: la **afectiva**, la **cognitiva** y la llamada **preocupación empática**. Se le define como la capacidad de una persona de sintonizarse con la frecuencia mental de un sujeto y sentirse partícipe de su experiencia. La forma en que cada persona es capaz de conectar con alguien más depende de su intención y su capacidad de gestionar sus sentimientos, sus pensamientos y su disposición para ayudar. En este sentido, empatizar no necesariamente significa estar de acuerdo con el otro o hacer algo para aliviarlo o consolarlo<sup>23</sup>.

Esta compleja facultad está basada en el reconocimiento de la alteridad u otredad, es decir, de reconocer al otro como un individuo semejante, pero diferente, que siente de forma individual e irrepetible, y en **ser capaz de incorporarlo desde su perspectiva en vez de la propia, a fin de estar en aptitud de entablar un diálogo que permita inferir y esclairer sus pensamientos, sentimientos y valores, aun cuando no hayan sido comunicados de una forma objetiva y explícita**<sup>24</sup>.

Es necesario diferenciar a la empatía de la **simpatía**, término este último que implica identificación, complicidad y aprobación o “tomar parte con”, lo cual no es conveniente para el proceso curativo. Un ejemplo de esto sería comentar ante el relato de un acto de violencia: “estuvo muy bien darle un puñetazo, nadie tiene el derecho de burlarse de uno”<sup>25</sup>.

En la actualidad se propone como alternativa de relación a la **ecpatía**, que es el tipo de empatía cognitiva que excluye de manera voluntaria a los sentimientos del otro. Sin embargo, aplicar esta conducta es poco recomendable porque se corre el riesgo de caer en el distanciamiento, la frialdad afectiva o la indiferencia que eventualmente conducen a la **dispatía**, una conducta que da lugar a juicios y a la emisión de consejos o soluciones que no guardan relación con la emoción planteada; por ejemplo, si una persona declara: “estoy triste”, su interlocutor, al desvalorizar ese sentimiento, corre el riesgo de con-testarle: “pues no deberías, la vida es hermosa y deberías agradecer por todo lo que tienes”<sup>26</sup>.

Coloquialmente, se habla de la empatía como “ponerse en los zapatos del otro”, pero esta

acepción es incorrecta. En primer lugar, se trata de comprender que no se trata de uno, de cómo se sentiría si le pasara aquello, pues cada quien vive dentro de un contexto determinado, sino de **percibir que hay “otro” y de lo que siente él, dentro de sus propias circunstancias. Cada individuo percibe en sí y desde sí mismo.**

Visto así, y desde la aproximación fenomenológica que realiza Edith Stein (1891-1942) “el encuentro con el **otro** es experimentarlo por dentro y reconocer que éste está en el presente, viviendo en primera persona desde sus situaciones”<sup>27</sup>.

Añade: “No siento lo que el otro siente, más bien siento que **el otro siente** y que él es el origen de su acto. Por tanto, no es un sentir lo que el otro siente, ni una especie de traslación de mi **yo** que supe al otro, sino es ‘reconocer’ que el otro es origen de sus propias vivencias, es decir, que es un ser consciente. Por tanto, que es otra conciencia, pero lo percibo y comprendo esa circunstancia que es suya y lo lleva a pensar, sentir y actuar como lo hace. Esto es lo que distingue al acto empático del co-sentir de un padecer con”<sup>28</sup>.

No es que uno imagine sentir qué sufriría si le pasara lo que le pasa al otro (esto se conoce como **identificación proyectiva, autocompasión o narcisismo**). Se reconoce que él es él, con su historia, sus circunstancias, su cultura, su sistema de valores y creencias, su espiritualidad y sus disfunciones, y se le percibe y comprende como otro ser. **Esto reclama atención activa y sostenida, además de la supresión del juicio**<sup>29</sup>, tal como lo expresara Hahnemann:

“El examen individualizado de un caso de enfermedad no exige más que ausencia de prejuicios y sentidos perfectos, atención al observar y fidelidad al trazar el cuadro de la enfermedad” (§83)<sup>30</sup>.

El tipo de atención a la que se refiere este aforismo no es una atención automática e involuntaria como la que incita a voltear al escuchar un ruido, sino una atención “atraída” durante la asociación libre de ideas, eliminando los prejuicios conscientes o las defensas inconscientes, es decir, con cierto afecto, con un genuino interés, una atención inteligente, disponible, libre, mantenida como un acto de voluntad, que no busca nada en concreto, que no juzga ni se precipita, que es como un espejo que refleja, que Freud denominó “flotante”<sup>31</sup> y que Sánchez Ortega describe como “una película virgen, dispuesta a captar la menor impresión”<sup>32</sup>; todo esto ante un paciente que no se conoce a sí mismo, que expone su sintomatología de forma tan espontánea como confusa y

ante la cual es difícil plantear las preguntas adecuadas para hacer nítidos y “modalizados” los síntomas, particularmente aquellos relacionadas con su mundo emocional, del que, por otra parte, a menudo no comprende cuál es la importancia de tratar en la consulta. Se debe ser lo suficientemente hábil para rescatar información de lo expresado desde el momento mismo del saludo y la realización de la llamada “ficha de identificación”, que comprende su lugar de origen, edad, domicilio, estado civil y ocupación, y después, durante toda la entrevista, haciendo preguntas sagaces y oportunas<sup>33</sup>.

## Bases neurológicas de la empatía

“El cerebro es el responsable de las alegrías, los placeres, la risa y la diversión, así como de la pena, la aflicción, el desaliento y las lamentaciones. Gracias al cerebro, de manera especial, adquirimos sabiduría y conocimientos, vemos, oímos y sabemos lo que es repugnante y lo que es bello, lo que es malo y lo que es bueno, lo que es dulce y lo que es insípido”.

**Hipócrates.**

Evidencias recientes de estudios de neuroimagen muestran la participación de una red neuronal que funciona en interacción continua. En principio se encuentra el sistema límbico compuesto por el hipotálamo, el hipocampo y la amígdala, el cual se considera el centro emocional por excelencia y fisiológicamente interviene en la formación de la memoria, el control de las emociones, la motivación, la iniciativa, la supervivencia, la intuición y la comunicación afectiva<sup>34</sup>.

Por otro lado, está la corteza prefrontal ventromedial, el lóbulo parietal inferior, la unión temporo-parietal y el lóbulo temporal medial, que se encargan respectivamente de la percepción visual, el control de la atención, la capacidad de relacionar las expresiones faciales con las emociones, la comprensión de los puntos de vista, los sentimientos y las reacciones diferentes a la propia, la autorreflexión y la memoria autobiográfica, entre otras funciones<sup>35</sup>.

Ambos circuitos están ligados al sistema nervioso simpático y parasimpático, mediados por neurotransmisores como la oxitocina, la dopamina, la serotonina, los electrolitos, etcétera. Todos actúan de manera simultánea a modo de “pegamento”, es decir, generando ese sentimiento de confianza que permite hablar de los temas que causan ansiedad y aflicción en el paciente<sup>36</sup>.

Estudios en la Universidad de Monash (Australia) demuestran que algunas personas tienen ma-

yor densidad de materia gris en una u otra región cerebral, lo cual sería la explicación para que se experimenten mayor empatía cognitiva o emocional y para que, en ciertas enfermedades mentales como el autismo o la sicosis, haya ausencia de empatía por los demás. No obstante, en la mayoría de las personas existen estas bases neurofisiológicas para tener la capacidad de ser empáticos, mismas que se ven favorecidas por otros valiosos elementos como la capacidad de inferencia o intuición, beneficiada a su vez por las neuronas espejo y las neuronas del corazón<sup>37</sup>.

## La teoría de la mente

“Toda la materia se origina y existe sólo en virtud a una fuerza. Debemos asumir detrás de esa fuerza la existencia de una mente consciente e inteligente. Esta mente es la matriz de toda la materia”.

**Max Planck, premio Nobel de Física 1918.**

La teoría de la mente se denomina de esa manera en virtud de que se presupone que existe, aunque esta no sea observable. Algunas escuelas de psicología la circunscriben sólo al hombre y los primates, y otras, sólo al cerebro; no obstante, desde el siglo XIX, después de la efervescencia por el electromagnetismo, el físico alemán Max Planck estableció que la mente no es sino la confirmación de lo que se sabe desde tiempos ancestrales: que todos, minerales, vegetales y animales, forman parte de una inteligencia cósmica, un campo de energía que los herméticos llamaron “mente” y que la ciencia actual confirma y describe como la matriz espacial en la que toda la vida se desenvuelve.

Max Planck, quien sentó las bases de la mecánica cuántica y la termodinámica (junto con las leyes de la conservación de la energía en un sistema), deduce que toda la materia orgánica e inorgánica tienen una “mente” que conforma un campo o “*matrix* holográfica” que favorece su existencia, lo que lleva a inferir que cada órgano y cada célula la poseen también<sup>38</sup>.

Este texto no tiene el objetivo de hacer un amplio estudio sobre las leyes de la física, sino indicar que la mente no es un epifenómeno del cerebro como alguna vez se pensó, es decir, que todas las células tienen mente como cada individuo en su conjunto la tiene, y que las relaciones con los demás crean un campo de energía que, a mayor sintonía, generan un mayor nivel de empatía<sup>39</sup>.

## Las neuronas espejo

“Las mentes de los hombres son espejos unas de otras”.  
**David Hume.**

**Las neuronas espejo** son un tipo particular de células nerviosas situadas en la corteza premotora y el lóbulo parietal inferior, que se excitan cuando un individuo realiza una acción y, al mismo tiempo, se activan en otro sujeto que observa el hecho, de modo que actor y observador se encuentran en estados neuronales muy semejantes, como si estuviesen realizando las mismas acciones, captando las mismas intenciones y sintiendo las mismas emociones<sup>40</sup>.

Los sistemas de neuronas espejo están presentes en simios y probablemente en otras especies como elefantes, delfines y perros. En el ser humano se han identificado sistemas de neuronas espejo en la corteza pre-motora, principalmente en el área de Broca —del lenguaje—, el área parietal inferior, la zona superior de la primera circunvolución temporal, el lóbulo de la ínsula y la zona anterior de la corteza cingular.

“Quizá no sólo unas regiones privilegiadas disponen de neuronas espejo, sino que el mecanismo de neuronas espejo constituya un principio básico de funcionamiento cerebral” (Cattaneo y Rizzolatti, 2009; Lacoboni, 2009; Fabbri-Destroand y Rizzolatti, 2008)<sup>41</sup>.

El fenómeno de las neuronas especulares observado a través de resonancia magnética funcional no se da tan sólo en acciones motrices, sino que también interviene en la detección de emociones y el desarrollo de relaciones, especialmente de conducta empática. Esta facultad permite al individuo predecir las intenciones de otras personas, “leer” sus pensamientos, sentimientos y deseos antes de que los haya expresado directamente, sintiendo sin necesidad de razonamiento conceptual, es decir, pensando<sup>42</sup>.

Esta es la razón por la que fácilmente se devuelva una sonrisa o un mal gesto, o se pueda sentir conmovido ante las desgracias ajenas: un accidente, una guerra o la muerte de alguien, sea real o en la pantalla de un cine. De igual forma se contagian la risa, el llanto, el bostezo o el baile, o se aprende de forma lírica a tocar un instrumento musical. Es fundamental en la enseñanza, especialmente en las edades más tempranas, y facilita la cortesía, la urbanidad, el comedimiento y los buenos modales en una sociedad<sup>43</sup>.

## Las neuronas del corazón

“Como aguas profundas es el consejo del corazón del hombre, y el hombre de entendimiento de ahí lo sacará”.

*La Biblia moderna: Proverbios.*

Investigaciones muy recientes han demostrado que también el corazón participa de la empatía y en otra importante función mental como es la intuición. De la misma forma que en años recientes se ha encontrado un núcleo importante de células nerviosas en los intestinos, se ha descubierto que existe un conjunto de **neuritas** y redes neurales muy complejas, mediadas por neurotransmisores y proteínas, que han sido denominadas “el pequeño cerebro del corazón”<sup>44</sup>.

En efecto, **el corazón tiene autonomía y la mayor jerarquía dentro de los llamados “órganos vitales”**. Posee una intrincada red de comunicación bidireccional con el cerebro y la médula espinal, recibe múltiples y complejos *inputs*, de modo que cada uno influye en el funcionamiento del otro (doctor Armour). Posee inteligencia y memoria y posibilita las habilidades pre-cognitivas intencionales como la intuición, mediadas por neurotransmisores, entre los cuales destacan la acetilcolina y el óxido nítrico<sup>45</sup>.

Su autonomía le permite seguir latiendo, aun cuando haya ocurrido la muerte cerebral. La muerte definitiva es declarada cuando la actividad cardíaca cesa y, aun así, el órgano es viable para ser trasplantado durante al menos siete horas para dar vida a otra persona<sup>46</sup>. Esto es muy valioso, pues permite a este órgano ser trasplantado y prolongar la vida de alguien más; no obstante, hay todo un dilema ético en torno a la transferencia de recuerdos. Hay casos de pacientes trasplantados, como Sylvia Claire (1988), que en su libro *A change of heart* relata cómo el corazón de un hombre origina en ella cambios en su personalidad, sus gustos por la comida e incluso su orientación sexual. Otra experiencia similar es la de Paul Pearsall, quien relata que después de haber sido trasplantado experimentó sueños y pesadillas que nunca había tenido<sup>47</sup>.

## La intuición

“Lo más importante de la comunicación es escuchar lo que no se dice”.

**Peter Drucker.**

Enlazar el conocimiento de la empatía, las neuronas espejo y las neuronas del corazón permite desembozar en un hecho muy valioso para cualquier actividad profesional y, por supuesto, para las labores que se desarrollan en la vida cotidiana: la intuición.

La palabra **intuición** deriva del latín *intuitio*, “mirar hacia dentro” o “contemplar”. Describe una forma de inferir o tener un conocimiento directo e inmediato sobre alguna cosa, situación o persona sin la intervención de la deducción o el razonamiento, y se manifiesta a través de emociones o impresiones corporales llamadas “corazonadas” u otras sensaciones que no se explican por la lógica<sup>48</sup>.

La intuición es ese fenómeno conocido como sexto sentido, revelación, sagacidad, perspicacia, agudeza, astucia, malicia, chispa, talento o “tercer ojo”, y es la forma más rápida de conocimiento posible. El suceso se menciona en escritos como *Los sutras del budismo mahayana*, con 2,500 años de antigüedad; *El libro de los muertos*, del antiguo Egipto, así como en construcciones arqueológicas del tantra hinduista. El concepto fue estudiado por Platón, quien lo llamó *El mundo de las ideas*. El vocablo, como tal, fue expresado por primera vez por Plotino en *Las enéadas* y ha sido explicado por un sinnúmero de filósofos como Aristóteles, Descartes, Kant, Schelling y Bergson. Se dice que la intuición es la causa de la originalidad de los grandes inventores y genios de la historia, lo mismo en el arte que en la ciencia, la medicina, etcétera<sup>49</sup>.

En la antigüedad, la existencia de este elemento se atribuía a factores distintos de la voluntad humana: los dioses, el demonio y la naturaleza, entre otras. Hasta hace apenas unas décadas, algunas escuelas de psicología la consideraban un fenómeno paranormal, pero hoy se sabe que es la capacidad de percibir e inferir cierta información antes de razonarla y **tiene su explicación científica en la neurofisiología, las neuronas espejo y las neuronas del corazón**<sup>50</sup>.

La intuición es un concepto muy debatido en el mundo académico, ya que toca una frontera poco explorada por la ciencia y que deja al cerebro en segundo plano, o al menos a la par, como órgano rector de la vida. En pocas palabras, es lo opuesto al rigor científico ya que se experimenta de forma corporal, fundamentalmente como una emoción en el pecho que ha dado lugar a expresiones coloquiales como “tengo una corazonada”, “un presentimiento”, “esto huele mal”, “aquí hay gato encerrado”, etcétera; a menudo se vive con una cierta dosis de ansiedad,

tensión muscular o, en su caso, como un entusiasmo extraordinario. Sea como sea, se ha observado que esta cualidad es muy valiosa para optimizar nuestras aptitudes en todas las áreas de la vida<sup>51</sup>.

Todos los días se tienen que resolver problemas y tomar decisiones de forma práctica. Por ejemplo, detener a un niño o un objeto que se va a caer, tomar el mejor camino para ir de un lugar a otro, hacer la mejor elección al efectuar una compra o seleccionar la mejor ubicación en un cine o un estacionamiento; en ninguno de estos casos se realiza un análisis concienzudo para encontrar lo que cada uno se propone, pues se afrontan los problemas con los criterios que dan la experiencia y la intuición<sup>52</sup>.

El ejercicio de la medicina también plantea retos que deben resolverse sobre la marcha y que exigen actuar de inmediato. Es común que el médico perciba a través del lenguaje corporal o hablado algo que hace falta en la información que brinda el paciente para tomar la mejor decisión posible, con lo que se ponen en movimiento el cerebro emocional y las neuronas cardíacas. Es allí que, a través de una actitud empática, se realizan preguntas sobre lo que pudiera haber de fondo en relación a un síntoma, o bien, se revisa alguna área que pudo omitirse<sup>53</sup>.

## El síndrome del corazón roto

Las emociones pueden causar un impacto enorme en la salud de los seres vivos, lo que puede constatare cada día en la consulta médico homeopática. De allí que estas manifestaciones nunca deben ser desestimadas, tal como lo recomendara Hahnemann en los siguientes aforismos:

“En las enfermedades corporales, siempre se modifica el estado mental y en todos los casos en que se nos llame a curar, debe anotarse el carácter del paciente junto con la totalidad de los síntomas si queremos trazar una imagen exacta de la enfermedad, a fin de estar en condiciones de tratarla homeopáticamente con éxito” (§210)<sup>54</sup>.

“El estado moral del paciente determina a menudo la elección del remedio homeopático, siendo un síntoma decididamente característico y que entre todos es el que menos puede permanecer oculto a la observación del médico” (§211)<sup>55</sup>.

Desde hace siglos es conocido por la sabiduría popular que el órgano relacionado directamente con las emociones es el corazón (si bien no solo este órgano se afecta con ellas). Este vínculo es real a

tal punto que el corazón puede sufrir una “ruptura” de forma literal ante un sobresalto, susto, alarma, consternación u otro tipo de estrés extremo o sorpresivo<sup>56</sup>. Una muestra de ello es la miocardiopatía por estrés o síndrome del corazón roto, que también recibe el nombre de **síndrome de tako tsubo** y que literalmente significa “pulpo en la olla”, debido a una trampa que usan los japoneses para atrapar pulpos y que se muestra en la figura 2<sup>57</sup>.

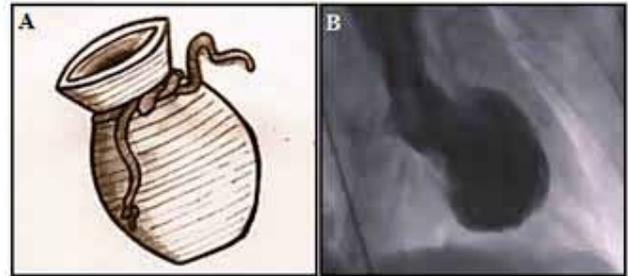


Figura 2. Tako tsubo (trampa japonesa para atrapar pulpos).

Se trata de un cuadro de aturdimiento miocárdico intenso, precipitado por situaciones de estrés agudo que se asocia con la liberación suprafisiológica de catecolaminas, la cual comparte signos y síntomas propios del síndrome coronario agudo: elevación enzimática y cambios en el electrocardiograma compatibles con un síndrome coronario, pero también un balonamiento del ventrículo izquierdo en sístole cuya forma recuerda a la de la trampa para pulpos expuesta y que a la angiografía cardíaca se pone en evidencia la integridad de las arterias coronarias<sup>58</sup>.

La Clínica Mayo (2008) elaboró una lista de los criterios diagnósticos para el síndrome de **tako tsubo**<sup>59</sup>:

- Malas noticias.
- Tormentas.
- Muerte de algún familiar.
- Crisis económica.
- Hablar en público.
- Fiesta sorpresa.
- Ejercicio intenso.
- Citación a un juzgado.
- Situaciones medicas: asma, cirugía no cardíaca, neumonía.
- Intenso dolor luego de un trauma, discontinuar uso de opioides de forma regular, tirotoxicosis, hipoglicemia.
- Trastornos neurológicos: hemorragia subaracnoidea, epilepsia.
- Otros: abuso de cocaína, anfetaminas o agentes beta adrenérgicos.

## Discusión

El abordaje de un tema a través de cuentos, mitos o metáforas a menudo activa emociones e induce a la reflexión, lo cual resulta de utilidad para despertar el interés en los lectores. Tal es la intención de iniciar el apartado de antecedentes mediante el “mito de Quirón”. La historia proporciona una reflexión sobre la vulnerabilidad de los seres y la inevitable acción del tiempo sobre la materia, y da cuenta de que no hay modo de esconderse de ello.

También muestra la integración de lo animal en lo humano, la herida o “huella narcisista”, la capacidad innata de escuchar y apoyar a los que sufren, así como la necesidad de ser ayudados por otros.

La revisión describe a la empatía como uno de los primeros signos de evolución humana. De la misma forma, la ciencia ha descubierto que las estructuras cerebrales han evolucionado en el *Homo sapiens sapiens* de una manera extraordinaria, lo cual supondría que la capacidad de percibir el sufrimiento ajeno se ha perfeccionado a la par; no obstante, la historia de la humanidad hasta la época actual muestra la paradoja de que las sociedades aparentemente con mayor progreso económico y tecnológico son las que presentan mayores índices de violencia, criminalidad, conflictos diplomáticos, bélicos, económicos y climáticos, entre muchos otros.

Asimismo, la evolución del conocimiento sobre el sistema nervioso y la mente permite hoy día el estudio de las bases neurológicas de facultades humanas tan abstractas como la empatía y la intuición, mediante estudios de laboratorio y neuroimagen. Hablamos de la resonancia magnética funcional, la medición de hormonas, enzimas, electrolitos, etcétera.

Sin embargo, ni la educación familiar ni la oficial, ni las empresas, ni las organizaciones gubernamentales cuentan aún con mecanismos para la educación de la mente, ni de inteligencia emocional y mucho menos de la empatía.

La realidad del día a día expone que, a mayor alcance en el grado académico del personal de salud y a mayor sofisticación en las instalaciones sanitarias, las herramientas de diagnóstico y el abanico terapéutico, los médicos (incluidos los homeópatas) parecen perder su objetivo primordial de estudio: el enfermo. De modo contrario a lo deseable, se han decantado por el logro académico, el éxito económico, el reconocimiento social y, en última instancia, la

desaparición de la enfermedad física.

Esto plantea que el cultivo de la empatía es algo necesario y urgente, no en los niños o en los jóvenes, sino en los adultos que posteriormente van a guiarlos, ya sea en la familia o en la educación formal, generando así un círculo virtuoso que poco a poco redunde en beneficio de la sociedad.

Es muy importante el reconocimiento de tres tipos de empatía: **afectiva**, **cognitiva** y **preocupación empática**, así como la diferencia entre **empatía**, **ecpatía** y **dispatía**, ya que es común que en el espacio terapéutico los médicos, por falta de preparación en esta área, incurran en la complicidad o, por el contrario, en el distanciamiento emocional al repertorizar mientras el paciente habla; o en los juicios que emite, optando por dar explicaciones que el paciente no entiende y que no son de su interés, dejando de lado la preocupación y el sufrimiento que les causa su enfermedad física y/o emocional, que a menudo van de la mano.

El artículo ofrece la oportunidad de reconocer el concepto de alteridad u otredad y de clarificar que no se puede estar en “los zapatos del otro” dado que, precisamente, se trata de “otro” individuo que habita en su propio contexto, tiene una mente, una forma de pensar y de sentir a partir de su propia historia, así como un sistema particular de creencias y valores. Esto resuelve la reserva del médico a “sobre-involucrarse” en la problemática del enfermo y tener una percepción realmente objetiva, sin proyectar sus conflictos personales.

El descubrimiento de las neuronas espejo y de las neuronas del corazón le da fundamento a la intuición capaz de detectar emociones, así como a la habilidad de inferir que todavía hay información valiosa, aun cuando no haya sido expresada por el paciente, y puedan hacerse las preguntas pertinentes, lo que la separa del antiguo concepto esotérico y le da valor en el mundo académico, como un factor esencial para fortalecer la relación médico-paciente.

Cabe resaltar que la intuición es un resultado de la conexión emocional que se establece con el enfermo y se manifiesta por medio de sensaciones corporales, siempre y cuando se haya sabido construir el vínculo apropiado a través de la empatía, la atención y la supresión del juicio.

El hallazgo de las neuronas del corazón, de su participación en la intuición y del impacto que las emociones tienen en la generación de enfermedades letales como el síndrome del corazón roto, fortalecen

la instrucción de Hahnemann de indagar el estado moral del paciente a fin de descubrir y describir correctamente lo que hay que curar en cada enfermo y la indicación del medicamento específico para cada caso en particular (aforismos 210 y 211), lo que hoy recibe el nombre de “medicina de precisión”.

## Conclusiones

La empatía en el espacio terapéutico es un fenómeno que se consigue con una decidida disponibilidad de tiempo para la escucha atenta, a fin de crear un entorno que permita entrar en sintonía emocional, en el que se reconoce al **otro** desde su contexto y experiencias, para percibir los síntomas con claridad, sin juicios preconcebidos y, sobre todo, escuchar lo que no se dice para recurrir a la intuición o “consejo del corazón” en el interrogatorio dirigido con el objetivo de comprenderlo a cabalidad.

Algo similar ocurre con la creación de un ambiente donde la intuición aflore. Es necesario tener conocimiento sobre la naturaleza humana, la teoría homeopática y haber reflexionado suficientemente sobre cada medicamento que pretenda ser un medio curativo. Ya lo mencionaba el músico ruso Peter Ilych Tchaikovsky: “La intuición solo se presenta cuando se ha reflexionado bastante sobre un tema; los vagos no tienen intuición nunca”.

Resulta de interés que de la filosofía de los herméticos a la física de Max Planck se haya llegado a la conclusión de que la mente no es un epifenómeno del cerebro, sino una inteligencia que inunda todo el campo de un organismo creando una *matrix* de energía que enlaza todo lo que está dentro de él, así como el hecho de que a través de la conexión empática, las neuronas espejo y las neuronas del corazón se pueda crear un espacio en el que es posible establecer un vínculo verdadero con el paciente donde la información, la intuición y las soluciones fluyan sin interferencias en beneficio de la curación.

Es relevante que cada apartado de este artículo: empatía, mente, neuronas espejo, neuronas del corazón e intuición, esté definido por la acción de **sentir**, por lo tanto, la empatía en la relación médico-paciente es una relación de inteligencia emocional, por lo que es necesario que los médicos se propongan entrenarse en esa área de oportunidad.

Hoy día existen infinidad de manuales o guías para realizar la entrevista y se puede elegir la

que cada profesional desee. Es indispensable capacitarse en todo lo concerniente a la atención de pacientes para evitar la incursión en una o varias de las formas de falta de empatía, como:

1. Respuestas asesorativas del tipo: “Lo que usted debe hacer”.
2. Condicional: “Y qué tal si hiciera esto o aquello”.
3. Autoreferenciarse: “Yo en su caso, haría o hice tal o cual cosa”.
4. Reconfortantes: “Hiciste lo mejor que pudiste”.
5. Narrativas: “Eso me recuerda el caso de un paciente que”.
6. Correctivas: “Sabe que no ha bajado de peso porque”.
7. Interrogativa: “¿Y por qué cree que no mejora?”.
8. Excusadora: “Me encantaría ayudarlo, pero”.
9. Relativizar el problema: “Anímese, la vida es bella”<sup>60</sup>.

Si bien la empatía afectiva se manifiesta desde la infancia, la investigación sugiere que no se puede ser empático en el espacio terapéutico si no se es empático en la vida diaria. Para entrenar la atención y la empatía es necesaria la auto-observación en cada respuesta que damos a todos los que están en nuestro entorno.

Algunas estrategias que facilitan el proceso son:

1. Practicar meditación para aprender a tener atención plena, como *mindfulness*.
2. Practicar la escucha atenta en las relaciones cotidianas con la familia, amigos, trabajo, etcétera.
3. Practicar actividades que estimulen la imaginación o juegos de estrategia, como el ajedrez.
4. Leer historias o novelas, procurando hacer un resumen al final de cada capítulo.
5. Participar en actividades de grupo: deportes, música, teatro, campamentos.
6. Realizar estudios veraces sobre lenguaje corporal.
7. Practicar la comunicación no violenta en la casa, la escuela, las redes sociales<sup>61</sup>.

Tratar el tema de la empatía desde el punto de vista teórico es muy diferente a la experiencia en la vida real, ya que hay múltiples variables que sólo pueden ser gestionadas por los actores involucrados. Pueden enseñarse sus bases teóricas, reflexionar sobre su importancia, presentar historias, cuentos, mitos, recomendarse lecturas, tomar cursos sobre inteligencia emocional, etcétera, pero solo la puesta en práctica de la atención plena, la auto-observación y un trabajo de crecimiento personal en la vida cotidiana pueden poner a cada individuo en aptitud de ser genuinamente atento y empático.

Los médicos homeópatas deben comprometerse a descubrir y describir los problemas de salud del enfermo y su problemática emocional porque, a menos que estén capacitados profesionalmente, no les corresponde interpretar síntomas, dar terapia o

consejos, cuando mucho, orientación para que el enfermo rectifique conductas que impiden la curación y en última instancia logren un sentido de unidad y trascendencia, es decir, los altos fines de la vida que planteara Samuel Hahnemann.

## REFERENCIAS

1. Fundación Universitaria de Las Palmas, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Empatía, el arte de comprender emociones [internet]. Canarias, España: Programa de Formación de Gestores de la Innovación. Ámbitos: Transformación Digital/Transferencia y Valorización, Fundación General de la Universidad de La Laguna para la Agencia Canaria de Investigación, Innovación y Sociedad de la Información. Disponible en: <https://fabricadeinconformistas.es/cursos/empatia/manuales/manual.pdf>
2. *Ibid.*
3. Novelo Pichardo S. Neoliberalismo y Homeopatía: evolucionar sin morir en el intento. *La Homeopatía de México*. 2018; 87.713: 24-32. Disponible en: <http://homeopatiamex.similia.com.mx/index.php/Revista/article/view/54>
4. Borrell i Carrió F. Compromiso con el sufrimiento, empatía y dispatía. *Medicina Clínica (Barc)*. 2003; 121(20): 785-786. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Francesc-Borrell-Carrio/publication/246615307\\_Compromiso\\_con\\_el\\_sufrimiento\\_empatia\\_y\\_dispatia/links/5bcef2a2a6fdcc204a0157b7/Compromiso-con-el-sufrimiento-empatia-y-dispatia.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Francesc-Borrell-Carrio/publication/246615307_Compromiso_con_el_sufrimiento_empatia_y_dispatia/links/5bcef2a2a6fdcc204a0157b7/Compromiso-con-el-sufrimiento-empatia-y-dispatia.pdf)
5. Esquerda M, Yuguero O, Viñas J, Pifarré J. La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. *Atención primaria*. 2016; 48(1): 8-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.12.012>
6. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra: OMS; c2021-22. Preguntas más frecuentes, ¿Cómo define la OMS la salud? [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BF%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%20%BB>
7. Novelo Pichardo S. Neoliberalismo y Homeopatía: evolucionar sin morir en el intento. *Op. cit.*
8. Borrell i Carrió F. Compromiso con el sufrimiento, empatía y dispatía. *Op. cit.*
9. Hahnemann S. Organon de la medicina, 6a ed. Nueva Delhi: B. Jain Publishers.
10. Sánchez Ortega P. Introducción a la medicina homeopática: teoría y técnica. Ciudad de México: Biblioteca de Homeopatía de México; 1992.
11. Wright AW [internet]. España: estandarte.com; 19 Jul 2022. Aforismo: definición y ejemplos [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: [https://www.estandarte.com/noticias/varios/que-es-un-aforismo-definicion-y-ejemplos-de-aforismos\\_77.html](https://www.estandarte.com/noticias/varios/que-es-un-aforismo-definicion-y-ejemplos-de-aforismos_77.html)
12. Alcina A. El mito de Quirón. En: Alcina A. *Medicina para el cuerpo y el alma*. Madrid, España; 2006.
13. Olvera-Ruvalcaba J. Las raíces de la empatía [internet]. México: Blog Sepimex; Psicología clínica. 29 Ago 2012. Disponible en: <https://sepimex.wordpress.com/2012/08/29/las-raices-de-la-empatia/>
14. Sánchez Amador SA. ¿Existe la empatía en el reino animal? [internet]. Barcelona: Psicología y Mente; 28 Sep 2020 [aprox. 7 pantallas]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/existe-empatia-animal>
15. López Mejía DI, Valdovinos de Yahya A, Méndez-Díaz M, Mendoza-Fernández V. El Sistema límbico y las emociones: empatía en humanos y primates. *Psicología Iberoamericana [Internet]*. 31 Dic 2009 [citado 29 Ago 2022]; 17(2): 60-9. Disponible en: <https://psicologiaiberoamericana.ibero.mx/index.php/psicologia/article/view/270>
16. Prieto Ortiz RG. Más allá de las pandemias. *Rev Colomb Cir*. 2020, 35(2 Especial Covid-19): 141-142. doi: 10.30944/20117582.606. Disponible en: <https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/606>
17. Ruiz Marull D. Los secretos funerarios de los neandertales del “entierro de flores”. *La Vanguardia*. 19 Feb 2020; Secc. Cultura. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/cultura/20200219/473635306051/secretos-funerarios-neandertales-entierro-flores.html>
18. Olmedo Carillo P, Montes Berges B. Evolución conceptual de la empatía. *Iniciación a la Investigación*. 2009; 4: r3.
19. Casas Luque LF. Diseño de una estrategia didáctica de enseñanza integral de la alteridad, la empatía y el valor de la compasión para profesionales de la salud [tesis]. Bogotá: Universidad de La Salle, Facultad de Ciencias de la Educación; 2020. Disponible en: [https://ciencia.lasalle.edu.co/doct\\_educacion\\_sociedad/41/](https://ciencia.lasalle.edu.co/doct_educacion_sociedad/41/)
20. *Ibid.*
21. Borrell i Carrió F. Compromiso con el sufrimiento, empatía y dispatía. *Op. cit.*
22. Fundación Universitaria de Las Palmas, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Empatía, el arte de comprender emociones *Op. cit.*
23. Fundación Universitaria de Las Palmas, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Empatía, el arte de comprender emociones. *Op. cit.*
24. Gómez García A, Sociedad de Psicoanálisis de León-México. Plática a la comunidad “La empatía en el analista” [video en internet]. Youtube. 21 May 2021. Disponible en: <https://youtu.be/tdslfzHQpA>

25. *Ibid.*
26. Bermejo JC. Empatía y ecpatía [internet]. España: josecarlosbermejo.es; 2011. Disponible en: <https://www.josecarlosbermejo.es/empatia-y-ecpatia/>
27. Monjaraz Fuentes P. La empatía como punto de partida para estructurar la ética en Edith Stein. Memorandum [Internet]. 2 Jul 2017; 31: 206-217. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/memorandum/article/view/6436>
28. *Ibid.*
29. Borrell i Carrió F. Compromiso con el sufrimiento, empatía y dispatía. *Op. cit.*
30. Hahnemann S. Organon de la medicina. *Op. cit.*
31. Grippo J. Atención flotante [Internet]. Psiconotas.com; 30 May 2012 [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.psiconotas.com/atencion-flotante-145.html>
32. Sánchez Ortega P. Introducción a la medicina homeopática: teoría y técnica. *Op. cit.*
33. Casas Luque LF. Diseño de una estrategia didáctica de enseñanza integral de la alteridad, la empatía y el valor de la compasión para profesionales de la salud. *Op. cit.*
34. Carretié L, López-Martín S, Albert J. Papel de la corteza prefrontal ventromedial en la respuesta a eventos emocionalmente negativos. *Rev Neurol.* 2010; 50(4): 245-252. Disponible en: <https://www.neurologia.com/articulo/2009292>
35. Saavedra Torres JS, Díaz Córdoba WJ, Zúñiga Cerón LF, Navia Amézquita CA, Zamora Bastidas TO. Correlación funcional del sistema límbico con la emoción, el aprendizaje y la memoria. *Morfología* [Internet]. 1 May 2015; 7(2): 29-44. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/morfologia/article/view/52874>
36. Carmona Rodríguez M. Cosas buenas en el cerebro [internet]. España: La terapia del arte, Fundación Belén; c2019 [aprox. 12 pantallas]. Disponible en: <https://laterapiadelarte.com/numero-39/entrevistas/cosas-buenas-en-el-cerebro/>
37. Fundación Universitaria de Las Palmas, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Empatía, el arte de comprender emociones [internet]. Canarias, España: Programa de Formación de Gestores de la Innovación. Ámbitos: Transformación Digital/Transferencia y Valorización, Fundación General de la Universidad de La Laguna para la Agencia Canaria de Investigación, Innovación y Sociedad de la Información. *Op. cit.*
38. Galles CD. El camino de Max Planck hacia los cuantos de energía. *Revista de Enseñanza de la Física.* 2004; 17(1): 63-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revistaEF/article/download/8099/8966/22389>
39. *Ibid.*
40. García García E, González Marqués J, Maestú Unturbe F. Neuronas Espejo y Teoría de la Mente en la explicación de la empatía. *Ansiedad y Estrés.* 2011; 17(2-3): 265-279. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/16341/>
41. Lectura Mundi UNSAM. Entrevista a Giacomo Rizzolatti, descubridor de las neuronas espejo | Ezequiel Mikulan (TECtv) [video en internet]. Youtube. 13 Jul 2017. Disponible en: <https://youtu.be/0K3T7A9qsX0>
42. *Ibid.*
43. Lago Rodríguez A. Funcionalidad del sistema de neuronas espejo y su implicación en los procesos de aprendizaje motor por observación [tesis]. A Coruña: Universidad de Coruña; 2012. Disponible en: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/11798>
44. Armour JA. *Neurocardiology Anatomical and Functional Principles.* Estados Unidos: HeartMath Research Center, Institute of HeartMath; 2003.
45. Disponible: [https://www.academia.edu/37169649/Neurocardiology\\_Anatomical\\_and\\_Functional\\_Principles](https://www.academia.edu/37169649/Neurocardiology_Anatomical_and_Functional_Principles)
46. *Ibid.*
47. *Ibid.*
48. *Ibid.*
49. Real Academia Española, Asociación de Academias de la Lengua Española. Intuición [internet]. España: RAE. Diccionario de la lengua española. España: RAE; Oct 2014. Disponible en: <https://dle.rae.es/intuici%C3%B3n>
50. Ejemplos. Pensamiento intuitivo [internet]. Buenos Aires: Editorial Etecé; 2015-2022. Disponible en: <https://www.ejemplos.co/pensamiento-intuitivo/#ixzz7Qw0lwC60>
51. Ostos-Ortíz OL, Aparicio-Gómez OY. Bases científicas de la intuición [internet]. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2020. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/27355/Bases%20Cient%C3%ACficas%20de%20la%20Intuici%C3%B2n.pdf>
52. Ejemplos. Pensamiento intuitivo *Op. cit.*
53. Ostos-Ortíz OL, Aparicio-Gómez OY. Bases científicas de la intuición. *Op. cit.* Ostos-Ortíz OL, Aparicio-Gómez OY. Bases científicas de la intuición *Op. cit.*
54. Hahnemann S. Organon de la medicina, 6a ed. *Op. cit.*
55. Hahnemann S. Organon de la medicina, 6a ed. *Op. cit.*
56. Ostos-Ortíz OL, Aparicio-Gómez OY. Bases científicas de la intuición. *Op. cit.*
57. -Síndrome TakoTsubo del corazón roto blog [internet] Sukidesu.com; c2021. Disponible en: <https://skdesu.com/es/sindrome-de-takotsubo-del-corazon-roto/>
58. Mora Aguirre D, Torres Mejía D, López Atehortua DF, Serna Florez J, Osorio Vasquez EV. Enfermedad del corazón roto o síndrome de Tako Tsubo. *Méd.UIS* [Internet]. 26 Abr 2011 [citado 14 Abr 2022]; 24(1): 123-127. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/2589>
59. *Ibid.*
60. *Ibid.*
61. *Ibid.*

## Actualidad

# Estrategia Nacional de Fortalecimiento con Homeopatía “Cuidando a Los Cuidadores”, Experiencia Oaxaca (Servicios de Salud de Oaxaca)

\*Talía Enríquez Castillejos, \*\*Nancy Itandehui Cruz Bautista.

## Resumen

Cuidando a los cuidadores es una estrategia nacional de fortalecimiento de la salud con Homeopatía por parte de la Secretaría de Salud del Gobierno de México, impulsada por la Dirección de Medicina Tradicional e Interculturalidad en Salud. Esta iniciativa propone la homeoprofilaxis al personal de salud de primera línea de contacto en hospitales y unidades de primer nivel de atención con pacientes infectados y casos sospechosos de covid-19, con la finalidad de fortalecer su sistema inmunológico y hacer frente de manera efectiva a la pandemia, ante la alta incidencia de enfermos ocasionada por este virus en los trabajadores. Se busca, a fin de cuentas, que disminuya el número de bajas por enfermedad o defunción de trabajadores médicos, enfermeras y del área paramédica.

## Abstract

*Caring for the carers is a national strategy to reinforce the Mexican Government's Department of Health with Homeopathy. The initiative was bolstered by the Direction of Traditional Medicine and Interculturality for Health, and its proposal is to supply homeoprophylaxis to front-line health workers in hospitals and first level-units that encounter confirmed or suspected covid cases. This is done with the objective of strengthening their immune system and to aid them in facing the pandemic effectively. Furthermore, it is also a response to the high incidence of illness caused by the virus among healthcare workers. At the end of the line, the objective is to diminish the number of casualties and fatalities among physicians, nurses, and paramedics.*

### **PALABRAS CLAVE:**

Medicina homeopática, Epidemias, Genio epidémico, Fortalecimiento del sistema inmunológico, Homeopatía, Covid-19, SARS-CoV-2.

### **KEYWORDS:**

Homeopathic medicine, Epidemic, Epidemic genius. Strengthening the immune system, homeopathy, Covid-19, SARS-CoV-2.

\*Coordinadora de Medicinas Complementarias. Responsable de la Estrategia en la Unidad de Desarrollo Intercultural y Medicina Tradicional. Correo electrónico: dra\_talia@hotmail.com

\*\*Jefa de la Unidad de Desarrollo Intercultural y Medicina Tradicional. Corresponsable de la Estrategia. Correo Electrónico: itaprincesita@hotmail.com

**Recibido:** mayo, 2022. **Aceptado:** junio, 2022.

## Introducción

Los servicios de salud de Oaxaca, a través de la Unidad de Desarrollo Intercultural y Medicina Tradicional de los Servicios de Salud de Oaxaca, a cargo de las doctoras Nancy Itandehui Cruz Bautista, Jefa de la Unidad, y Talía Enríquez Castillejos, Coordinadora Estatal de Medicinas Complementarias, responsable sanitaria y responsable de la puesta en marcha de la Estrategia en los Servicios de Salud de Oaxaca, nos dimos a la tarea de ampliar la estrategia de fortalecimiento con Homeopatía a todo el personal de salud de la Institución que aceptó el tratamiento preventivo (médicos, enfermeras, paramédicos y personal administrativo, no sólo los del área covid) ante el gran índice de trabajadores contagiados. También se hizo extensiva al núcleo familiar de cada trabajador ante la preocupación de afección de sus convivientes, toda vez que no existían un tratamiento específico y una vacuna para la covid-19 (periodo comprendido entre junio de 2020 y mayo de 2021).

## Objetivo

Fortalecer la salud de médicos, enfermeras, paramédicos, personal administrativo de los Servicios de Salud de Oaxaca y sus familias nucleares con tratamientos homeopáticos preventivos para hacer frente a la emergencia sanitaria por covid-19.

## Metodología

Seleccionamos los medicamentos homeopáticos a utilizar con base en el “genio epidémico”, con el apoyo del Colegio de Médicos Homeópatas de Oaxaca. Repartimos una dosis inicial de aproximadamente 12,900 tratamientos del genio epidémico, en glóbulos de **Bryonia alba** y **Arsenicum albúm** a la 30CH durante ocho días, sin mezclarlos, uno después del otro con una repetición mensual durante 3 meses. Todos estos tratamientos fueron aplicados para el núcleo familiar de cada trabajador (3 o 4 personas), de modo que la homeoprofilaxis produjo una cobertura amplia de prevención con estos dos remedios homeopáticos al ser incluidos todos los trabajadores y sus familias.

Hasta el momento hemos abarcado las siguientes áreas:

### a) Hospitales

- Hospital Regional de Alta Especialidad, asignado como Hospital Covid.

- Hospital General de Ciudad Ixtepec, Oaxaca.

### b) Jurisdicciones sanitarias

- Jurisdicción Sanitaria No. 1, con 220 unidades médicas de primer nivel.
- Jurisdicción Sanitaria No. 3, con 63 unidades médicas de primer nivel.
- Jurisdicción Sanitaria No. 4, con 104 unidades médicas de primer nivel.

### c) Oficinas centrales

- Área financiera.
- Adquisiciones.
- Planeación.
- Recursos humanos.
- Infraestructura.
- Laboratorio estatal.
- Regulación sanitaria.
- Secciones sindicales.
- Trabajadores jubilados.
- Se incluye la oficina del secretario de Salud.

Para la instrumentación de esta estrategia se adquirieron 14 mil tratamientos de cada medicamento. Así también, elaboramos trípticos informativos sobre el tratamiento y las reacciones secundarias, listas de recepción y consentimiento informado para su administración. Respecto a las reacciones secundarias, únicamente 11 personas de los 12,900 trabajadores presentaron síntomas como dolor de cabeza, fiebre y diarrea leves, las cuales cedieron al terminar el tratamiento. Es pertinente señalar que se explicó a los trabajadores que usaran medios físicos para el control de la temperatura e hidratación oral.

## Resultados y discusión

Por ahora siguen en curso la evaluación y el seguimiento cuantitativo de la estrategia en relación con los números totales, es decir, el número de personas infectadas tratadas que presentaron la enfermedad y las tratadas que no la presentaron. En lo relacionado con la parte cualitativa, hasta el momento tenemos el reporte de ciertas áreas de trabajo en las que el personal que tomó el tratamiento no ha enfermado y no han dado positivo al realizarse la prueba; es el caso del Hospital General de Ixtepec, Oaxaca, en donde había un brote de 12 trabajadores enfermos de covid-19. Después de la homeoprofilaxis no se presentó ningún caso más, en comparación de los trabajadores que no aceptaron el tratamiento, en cuyo caso las pruebas dieron positivo y se enfermaron.



**Figura 1.** Difusión de los beneficios de los medicamentos homeopáticos en la pandemia con el personal de salud.



**Figura 2.** Distribución de Medicamentos Homeopáticos al personal de salud.

## Conclusiones y perspectivas

La puesta en marcha de la estrategia descrita tuvo la finalidad de fortalecer el sistema inmunológico del trabajador y su familia ante la covid-19 y evitar de esa manera el agravamiento en caso de contagio. Sin duda, se trata de un hecho histórico ya que se atendió la salud de los trabajadores y no sólo la de la población usuaria.

Este gran esfuerzo nos llena de satisfacción porque hemos comprobado los resultados de la Homeopatía en las epidemias, lo que quedó de manifiesto ante muchos trabajadores de la salud incrédulos, quienes, ante la gravedad de la enfermedad, finalmente solicitaron y aceptaron de buen grado la homeoprolaxis derivada de la estrategia *Cuidando a los cuidadores*.

# Base de Datos “Nuevos Medicamentos Homeopáticos”

- Disponible en 3 *eBooks* bilingües en formatos PDF y Kindle.

Dr. Marcus Zulian Teixeira  
www.homeozulian.med.br

**Desde 1998**, siguiendo la lógica deductiva aristotélica empleada por Samuel Hahnemann para sustentar científicamente el principio de la similitud terapéutica, **venimos justificando el principio de cura homeopática (acción secundaria o reacción vital del organismo) frente a la farmacología moderna**, a través del estudio sistemático del **efecto rebote de numerosas clases de fármacos modernos**, descrito en varias publicaciones científicas<sup>1-19</sup>.

**Desde 2003**, de manera similar a la practicada por Hahnemann en la implementación de la Homeopatía, **venimos proponiendo el uso de fármacos modernos según el principio de la similitud terapéutica (aplicación del efecto rebote curativo de los fármacos modernos)**, descrito en otras publicaciones científicas<sup>20-28</sup> y con su eficacia probada en ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo<sup>29-34</sup>.

Para hacer factible esta propuesta, compilamos una **Materia Médica Homeopática de los Medicamentos Modernos**, agrupando todos los efectos primarios o patogenéticos (terapéuticos, adversos y secundarios) de 1.250 medicamentos modernos descritos en **The United States Pharmacopeia Dispensing Information (USP DI, 2004)**<sup>35</sup> de acuerdo con lo dispuesto en los capítulos de las materias médicas homeopáticas clásicas, valorando la frecuencia de manifestación de los signos/síntomas observados en las fases de estudio de los fármacos convencionales (ensayos clínicos fases 1-4).

Como segundo paso, con el fin de facilitar la selección del medicamento homeopático individualizado (similitud con la totalidad de signos y síntomas del paciente), premisa indispensable para el éxito terapéutico de la Homeopatía, elaboramos un **Repertorio Homeopático de los Medicamentos Modernos**, disponiendo los signos/síntomas y sus respectivos fármacos de forma similar a los repertorios homeopáticos clásicos.

Intitulada **Nuevos Medicamentos Homeopáticos: uso de los medicamentos modernos según el principio de la similitud**, esta propuesta fue descrita y sistematizada en tres trabajos distintos: 1. **Fundamento Científico del Principio de la Similitud en la Farmacología Moderna**; 2. **Materia Médica Homeopática de los Medicamentos Modernos**; 3. **Repertorio Homeopático de los Medicamentos Modernos**.

**En 2010**, para que todos tuvieran acceso a esta propuesta y su base de

datos, **estas tres obras digitales**, que suman un total de miles de páginas, **estuvieron disponibles gratuitamente en un sitio web bilingüe (portugués e inglés) elaborado en la plataforma Adobe Flash Player (ver abajo)**, permitiendo que este protocolo clínico sea analizado y utilizado por todos los homeópatas.

Lamentablemente, a partir de 2021, la plataforma Adobe Flash Player fue bloqueada sin ofrecer una alternativa a ella, lo que impidió que los colegas siguieran teniendo acceso a ese sitio web y su base de datos, compuesta por los tres trabajos disponibles en formato digital.

Ofreciendo una alternativa al mantenimiento de esta propuesta, hemos puesto a disposición las tres obras mencionadas, en portugués e inglés, en formato de libros digitales de libre acceso (PDF) y en dos ediciones independientes (2010 y 2021).

Con la ayuda de la Biblioteca Artur de Almeida Rezende Filho (Asociación Paulista de Homeopatía), la mayor colección de Homeopatía en Brasil y América Latina, estos libros fueron indexados en el Portal Regional de la Biblioteca Virtual en Salud (OPAS, OMS, BIREME) y ahora son accesibles a todas las partes interesadas:

## Edición 2010

- I - Fundamentação científica do princípio da similitude na farmacologia moderna (**1ª edição, 2010**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume I].
- I - Scientific basis of the principle of similitude in modern pharmacology (**1st edition, 2010**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume I].
- II - Matéria médica homeopática dos fármacos modernos (**1ª edição, 2010**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume II].
- II - Homeopathic materia medica of modern drugs (**1st edition, 2010**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume II].
- III - Repertório homeopático dos fármacos modernos (**1ª edição, 2010**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume III].
- III - Homeopathic repertory of modern drugs (**1st edition, 2010**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume III].

## Edición 2021

- I - Fundamentação científica do princípio da similitude na farmacologia moderna (**2ª edição, 2021**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume I].
- I - Scientific basis of the principle of similitude in modern pharmacology (**2nd edition, 2021**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume I].
- II - Matéria médica homeopática dos fármacos modernos (**2ª edição, 2021**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume II].
- II - Homeopathic materia medica of modern drugs (**2nd edition, 2021**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume II].
- III - Repertório homeopático dos fármacos modernos (**2ª edição, 2021**) [Coleção *Novos Medicamentos Homeopáticos*: Volume III].
- III - Homeopathic repertory of modern drugs (**2nd edition, 2021**) [Collection *New Homeopathic Medicines*: Volume III].



Buscando ampliar las posibilidades de lectura y búsqueda en la base de datos, los seis libros de la segunda edición (2021) también se publicaron en 2 series (portugués / inglés) de 3 libros electrónicos Kindle (Amazon):

- Series "*Novos Medicamentos Homeopáticos: uso dos fármacos modernos segundo o princípio da similitude*" (portugués).
- Series "*New Homeopathic Medicines: use of modern drugs according to the principle of similitude*" (inglés).

Con la disponibilidad actual de los libros en formato digital, esperamos que el método pueda ser difundido, conocido y ampliamente aplicado por la clase homeopática, con la participación de los clínicos en la aplicación terapéutica y en la descripción de

los resultados (casos clínicos), de los farmacéuticos en la producción de los medicamentos dinamizados y de los investigadores en la elaboración de protocolos de investigación.

## REFERENCIAS

1. Teixeira MZ. Semelhante cura semelhante: o princípio de cura homeopático fundamentado pela racionalidade médica e científica [Similar cure similar: the principle of homeopathic cure based by medical and scientific rationality]. São Paulo: Editorial Petrus; 1998. Disponible en: [http://www.homeozulian.med.br/mz/homeozulian\\_visualizarlivroautor.asp?id=3](http://www.homeozulian.med.br/mz/homeozulian_visualizarlivroautor.asp?id=3)
2. Teixeira MZ. Similitude in modern pharmacology. *British Homeopathic Journal*. 1999; 88(3): 112-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1054/homp.1999.0301>
3. Teixeira MZ. Evidence of the principle of similitude in modern fatal iatrogenic events. *Homeopathy*. 2006; 95(4): 229-236. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17015194>
4. Teixeira MZ. NSAIDs, Myocardial infarction, rebound effect and similitude. *Homeopathy*. 2007; 96(1): 67-68. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17227752>
5. Teixeira MZ. Bronchodilators, fatal asthma, rebound effect and similitude. *Homeopathy*. 2007; 96(2): 135-137. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17437943>
6. Teixeira MZ. Antidepressants, suicidality and rebound effect: evidence of similitude? *Homeopathy*. 2009; 98(2): 114-121. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19358965>
7. Teixeira MZ. Statins withdrawal, vascular complications, rebound effect and similitude. *Homeopathy*. 2010; 99(4): 255-262. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20970095>
8. Teixeira MZ. Rebound acid hypersecretion after withdrawal of gastric acid suppressing drugs: new evidence of similitude. *Homeopathy*. 2011; 100(3): 148-156. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21784332>
9. Teixeira MZ. Rebound effect of drugs: fatal risk of conventional treatment and pharmacological basis of homeopathic treatment. *International Journal of High Dilution Research*. 2012; 11(39): 69-106. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/263658167\\_Rebound\\_effect\\_of\\_drugs\\_Fatal\\_risk\\_of\\_conventional\\_treatment\\_and\\_pharmacological\\_basis\\_of\\_homeopathic\\_treatment](https://www.researchgate.net/publication/263658167_Rebound_effect_of_drugs_Fatal_risk_of_conventional_treatment_and_pharmacological_basis_of_homeopathic_treatment)
10. Teixeira MZ. El efecto rebote de las drogas: un riesgo fatal para el tratamiento convencional y una base farmacológica para el tratamiento homeopático. *La Homeopatía de México*. 2012; 81(681):13-40. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/263580753\\_El\\_efecto\\_rebote\\_de\\_las\\_drogas\\_un\\_riesgo\\_fatal\\_para\\_el\\_tratamiento\\_convencional\\_y\\_una\\_base\\_farmacologica\\_para\\_el\\_tratamiento\\_homeopatico](https://www.researchgate.net/publication/263580753_El_efecto_rebote_de_las_drogas_un_riesgo_fatal_para_el_tratamiento_convencional_y_una_base_farmacologica_para_el_tratamiento_homeopatico)
11. Teixeira MZ. Antiresorptive drugs (bisphosphonates), atypical fractures and rebound effect: new evidence of similitude. *Homeopathy*. 2012; 101(4): 231-242. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23089219>
12. Teixeira MZ. Immunomodulatory drugs (natalizumab), worsening of multiple sclerosis, rebound effect and similitude. *Homeopathy*. 2013; 102(3): 215-224. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23870382>
13. Teixeira MZ. Rebound effect of modern drugs: serious adverse event unknown by health professionals. *Revista da Associação Médica Brasileira*. 2013; 59(6): 629-638. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/3StmPbRxwB4BzSSV8z6xtSN/?lang=en>
14. Teixeira MZ. Similia similibus curentur: o princípio de cura homeopático fundamentado na farmacologia moderna. *Revista de Medicina (São Paulo)*. 2013; 92(3): 183-203. Disponible en: <http://www.revistas.usp.br/revistadc/article/view/79999>
15. Teixeira MZ. Biological therapies (immunomodulatory drugs), worsening of psoriasis and rebound effect: new evidence of similitude. *Homeopathy*. 2016; 105(4): 344-355. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27914574>
16. Teixeira MZ. Fundamentação científica do princípio de cura homeopático na farmacologia moderna. *Revista de Homeopatia (São Paulo. Online)*. 2017; 80(1/2): 40-88. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/hom-11970>
17. Teixeira MZ. Scientific basis of the homeopathic healing principle in modern pharmacology. *Revista de Homeopatia (São Paulo. Online)*. 2017; 80 (3/4): 36-81. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/hom-12033>
18. Teixeira MZ. Fundamentação científica do princípio de cura homeopático na farmacologia moderna. *Revista de Homeopatia (São Paulo. Imprensa)*. 2017; 80(Supl 1/2): 27-51. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/hom-12045>
19. Teixeira MZ. "Similitude in Modern Pharmacology": two decades of studies contributing to the scientific basis of the homeopathic healing principle. *Revista da Associação Médica Brasileira*. 2022; 68(3): 303-307. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.20211362>

## Cartas a Mis Pacientes

M. Gloria Alcover Lillo\*

### La Homeopatía y las Verdaderas Situaciones de Urgencia (Segunda parte, y última).

¿Qué hacer en caso de un “accidente”, si soy familiar del lesionado? Lógicamente, lo que hay que hacer de inmediato es solicitar ayuda a la autoridad competente. En segundo lugar, si el accidentado es un paciente que se trata con Homeopatía, se debe llamar a su médico homeópata con urgencia.

A nivel personal, la pregunta que nos hacemos todos en un momento de peligro es: ¿qué debemos y podemos hacer? Los refranes españoles a veces son un poco crudos, pero muy sabios y reales. Hay uno que dice: “mucho ayuda el que no estorba” y en estos casos no vendría mal tenerlo en cuenta porque es importante y a veces fundamental.

Sin embargo, hay algo más que generalmente no se considera en un momento de urgencia, que es fundamental y probablemente más difícil de lo que parece: consolar al que sufre. El saber acompañar en silencio, “con toda la voluntad y el amor dirigido hacia la vida de la, o las personas que sufren”, es, por decirlo de algún modo, una forma de ‘don’, una forma de oración viva, natural y encarnada. El organismo que está necesitado “lo siente absolutamente”: física, mental, anímica y espiritualmente. Es más, se nutre de ello.

Así como nos es fácil comprender y estamos dispuestos a donar sangre o donar un órgano, no debemos olvidar que la energía vital se transmite “inevitable e indudablemente” a través de la unión y la voluntad del amor. Se transmite de cerca y de lejos y es terapéutica y vivificante, abriendo “vías” de comunicación “no aparentes”, por lo general “desestimadas” por la cultura médica materialista de los últimos siglos.

Sin embargo, dichas manifestaciones son, a veces, el remedio y el vehículo para obtener la mejor respuesta que puede albergar dentro de sí un accidentado, incluso si se encuentra inconsciente o en estado de coma.

\*La autora es médico cirujano por la Universidad Complutense de Madrid (España), con especialidad en Ginecología y Obstetricia; además, tiene la especialidad en Homeopatía por la Escuela de Posgrado de Homeopatía de México, A.C., y es miembro de honor de la Universidad de Sevilla, la Academia Médico Homeopática de Barcelona, la Escuela Médico Homeopática Rumana, la Escuela Médico Homeopática Ecuatoriana, la Escuela Médico Homeopática de Bogotá y el Instituto G. Páez de Bogotá.



Ilustración: José Luis Alcover Lillo.

## ¿Qué puedo o debo hacer yo, como familiar, en caso de un incidente?

Si el paciente está bajo cura homeopática se deberá llamar a su médico homeópata lo más rápido posible. Sólo si es indispensable será internado en el hospital a causa de la necesidad imperante de una intervención mecánica específica, bien sea quirúrgica, bien sea de inmediata necesidad higiénica y compensatoria, como sueros, transfusiones u cosas similares.

En el caso de los incidentes, hay un quehacer mecánico sólo si la situación ha causado roturas o soluciones de continuidad en la corporeidad. Y hay, sobre todo, un quehacer esencialmente dinámico, que consistirá en restituir el desorden en el momento de crisis grave, física y moral.

Un médico homeópata nunca olvidará la valoración del terreno de fondo, que es esencial y determinante a la hora de la respuesta del organismo. De la reacción en esta etapa primordial será también responsable fundamentalmente el remedio adecuado a la situación integral de la persona en un momento crítico.

## ¿Qué decir sobre los remedios en los casos de urgencia?

Lo que en la medicina convencional se entiende de manera inapropiada por remedio en un caso de urgencia es básicamente un fármaco, con frecuencia de tipo “heroico”. Es decir, una sustancia de la cual se conocen sus efectos comunes y específicos a la lesión física, pero no específicos considerando también la totalidad del sufrimiento del individuo y su per-

sonal capacidad de respuesta.

En teoría, el efecto de estos fármacos dados en cantidad más o menos masiva es capaz —a veces— de “contener” en el primer momento, hasta donde fisiopatológicamente es posible, el proceso fatal que se ha desencadenado. Pero no es capaz de “corregir” la lesión —ni aguda ni crónica— en el sentido de su restitución íntegra.

Simultáneamente se usan, en la medida necesaria, medios coadyuvantes que sirven para dar al individuo lo que ha perdido, como sangre, plasma, electrolitos, entre otros. Estos medios son compensatorios, pero no curativos, aunque necesarios.

Cuando los medios coadyuvantes son auténticamente necesarios se usan tanto en el tratamiento alopático (de la medicina convencional) como en el tratamiento homeopático. De todos es conocido que, a veces, la terapia hospitalaria establecida más o menos de forma estándar se convierte en un ulterior gran problema, debido a que el paciente no responde positivamente a esas sustancias “heroicas” administradas de modo persistente a largo plazo.

De todos es conocido también que, muchas veces, gran parte de los fármacos usados se dan, más que por su efecto curativo, “específico” al cuadro que presenta inmediatamente el paciente, por la “idea de prevención”, es decir, con la “idea” de evitar (¿?) lo que no se sabe en absoluto si ocurrirá, dada la naturaleza individual de cada paciente.

Esta prescripción farmacológica constituye a menudo, bien por efecto acumulativo, bien por la hipersensibilidad del paciente debido a su idiosin-

crasia, el cuadro conocido como iatrogenia o enfermedad secundaria debida a los efectos colaterales de los fármacos suministrados en cantidad masiva. Otras veces, como todos sabemos, se instaura una drogadicción fatal para el individuo que señalará el resto de su existencia. Todas estas consecuencias indeseables se evitarán completamente con el tratamiento homeopático.

## ¿Cómo se ven las cosas con los ojos del criterio homeopático?

En primer lugar, es oportuno recordar que la Homeopatía se ocupa de todas las alteraciones fundamentalmente dinámicas, es decir, de aquellas que son causadas por un mal funcionamiento del organismo y que, por tanto, serán alteraciones en las que deberá modificarse el modo de funcionar, sentir, pensar, hacer y responder que posee “ese” organismo viviente.

Es también oportuno recordar que ahí donde hay un órgano que funciona mal, más o menos lesionado, o un órgano cuya restitución depende del modo en que responde una persona en particular, es ahí, en dichas condiciones, donde tenemos el mejor momento para aplicar el tratamiento homeopático. No importa cuán grave, agudo o crónico sea el sufrimiento.

La restitución de cualquier problema mecánico que un organismo viviente puede presentar como consecuencia, tanto de un accidente como de un incidente, dependerá fundamentalmente de lo que el organismo sea capaz de hacer en el sentido de su re-ordenamiento.

En este sentido, la intervención quirúrgica (mecánica), cuando es necesaria será fundamental, ¡es más, auténticamente vital!, y sin ella, muchas veces, la restitución al orden de la persona es imposible. Al mismo tiempo, todo cirujano sabe que no es suficiente por sí misma; se necesita el concurso de una buena respuesta del organismo al acto quirúrgico. Tantas veces, por desgracia, se verifica el clásico dicho popular de “la operación fue un éxito, pero el paciente murió”.

Todos nos podemos preguntar por qué sucede esto. En realidad, la respuesta es obvia: porque falta la respuesta dinámica adecuada del organismo. Re-ordenar y capacitar al organismo a esta respuesta dinámica es la función y el poder del remedio homeopático.

Una pregunta que todas las personas se hacen es: ¿hay remedios homeopáticos eficaces y veloces para un caso de verdadera urgencia? **Respondo: ¡sí!**

El remedio homeopático es específico e inmediato en su acción si el paciente tiene suficiente energía vital. Cuanto más urgente es un caso, el remedio con más velocidad es eficaz porque el organismo está en una condición de extraordinaria e intensa receptividad y necesidad de resolver el daño.

En todo lo que corresponde a la posibilidad terapéutica de la Homeopatía conviene saber o recordar que para cada una de las formas de sufrimiento o enfermedad ¡hay decenas de medicamentos homeopáticos que pueden ser adecuados, más semejantes, ya sólo al cuadro común!

Cuando se da el *simillimum*, es decir, el más semejante a lo que el organismo necesita en ese momento particular y el más específico al tipo de lesión y mortificación que se manifiesta, el remedio se muestra sorprendentemente eficaz. Podemos dar algunos ejemplos.

## Infarto

Mientras en la medicina convencional se usan 4 o 5 sustancias básicas según el caso (lidocaína, atropina, anticoagulantes, nitratos y  $\beta$ -bloqueantes) simplemente para intentar contener el proceso fisiopatológico, en la farmacología homeopática, nacida de la experimentación pura en el hombre sano, hay decenas de remedios, cada uno con múltiples posibilidades de acción, capaces de adecuarse a las necesidades específicas e individuales de cada paciente en particular.

Citemos algunos: **Aconitum, Actea racemosa, Ammonium carbonicum, Amylenum nitrosum, Anacardium orientale, Argentum metallicum, Arnica montana, Arsenicum album, Aurum metallicum, Baryta carbonica, Benzoicum acidum, Bovista, Bromium, Cactus grandiflorus, Carbo vegetabilis, Crataegus, Gelsemium, Glonoinum, Kali bichromicum, Lachesis trigonocephalus, Natrium muriaticum, Phosphorus, Spigelia, Sulphur** y decenas más.

Veamos lo que sucedió con un paciente de 74 años que se trata con Homeopatía desde hace 2 años, como consecuencia de un ictus cerebral de carácter leve. Fuma y bebe, y es consumidor habitual de café. Vino internado con extrema urgencia por un infarto cardiaco masivo anterior. Una parte de la familia se trata desde hace años con Homeopatía, y la otra no. Cuando se desencadena violentamente el cuadro es llevado al servicio de urgencia con un pronóstico casi fatal o muy “reservado”.

Dos miembros de la familia que se tratan con Homeopatía llaman urgentemente a su médico homeópata. Por fortuna lo encuentran y éste les pregunta cuáles son los síntomas más notables del paciente. La respuesta: **que siente una garra terrible que le aprieta el corazón, y lo dice con gran angustia.**

Con sólo esos dos síntomas predominantes, extraordinarios, peculiares y realmente singulares, el médico les dijo que debían conseguir velozmente **Cactus grandiflorus** 6CH. Por fortuna, lo tenían en su farmacia. Cuando llegó la nieta y le metió en la

boca dos glóbulos del remedio, el dolor y la angustia desaparecieron **¡en menos de 20 segundos!**

El paciente siguió el tratamiento con **Arnica** 30CH porque estaba con dolor contuso en la zona cardíaca y en todo el cuerpo. Dos horas después, el viejito comenzó a decir que estaba ya bien y que se quería ir a su casa ante la sorpresa y el desconcierto de los médicos del servicio que no podían dar crédito de lo sucedido. Esto ocurrió en la ciudad de Barletta, al sur de Italia, entre el 12 y 13 de febrero de 1998.



Ilustración: José Luis Alcover Lillo.

## Cólera

Mientras que en la medicina convencional el tratamiento se basa de forma exclusiva en la restitución de líquidos y electrolitos para “compensar la hidratación” secundaria a las diarreas y los vómitos violentos y continuos del estado coleriforme, y como terapia efectiva no se puede suministrar otra cosa que una “serie” de antibióticos con base en la perniciosa tetraciclina y cotrimoxazol, con la intención de “contener la infección”, en la farmacología homeopática hay decenas de remedios experimentados en el hombre sano capaces de restituir velocísimamente el orden total del individuo, como se ha demostrado muchas veces en las grandes epidemias de la historia. Entre los remedios más característicos tenemos: **Argentum nitricum, Arsenicum album, Camphora, Euphorbia corollata, Iris versicolor, Podophyllum, Secale cornutum, Veratrum album**, entre otros, que se selecciona como *simillimum* de acuerdo con el caso específico de cada paciente.

## Meningitis

La medicina convencional ofrece un tratamiento exclusivamente con base en los consabidos antibióticos “más o menos específicos *grosso modo*” y una “rehidratación” necesaria o “preventiva” con una serie de “añadidos”, según la gravedad del caso, que van desde los anti-eméticos a los corticoides, pasando por anti-convulsionantes y otros. En la farmacología homeopática nos volvemos a encontrar con decenas de medicamentos experimentados en el hombre sano, dispuestos a dejarse seleccionar como *simillimum*, según el caso individual.

Algunos ejemplos: **Aconitum, Apis mellifica, Arsenicum album, Arum triphyllum, Belladonna, Bryonia alba, Calcarea carbonica, Cuprum metallicum, Digitali, Glonoinum, Helleborus, Hyoscyamus niger, Lachesis trygonocephalus, Mercurius solubilis, Picricum acidum, Rhus toxicodendron, Sulphur, Zincum metallicum**, entre otros.

## Septicemias

Mientras en la medicina convencional se ve limitada al suministro “masivo” de antibióticos y la concomitante “rehidratación”, la farmacología homeopática podría disponer de al menos una veintena de remedios de acción inmediata, como: **Ammonium carbonicum**, **Ammonium causticum**, **Kali muriaticum**, **Nitricum acidum**, **Arum triphyllum**, **Ailanthus**, **Carbo vegetabilis**, **Arnica montana**, **Arsenicum album**, **Baptisia tinctoria**, **Echinacea angustifolia**, **Kreosotum**, **Lachesis trygonocephalus**, **Naja tripudians**, **Anthraxinum**, **Kali permanganatum**, **Pyrogenium**, **Silicea**, entre muchos otros. Lo mismo podríamos decir para todas las otras urgencias, como angina de pecho, hemorragias masivas, apoplejías, edema pulmonar, embolias, etcétera.

## Un caso de septicemia

Paciente de 26 años, que se trata con Homeopatía desde hace 5 años. Durante una época de gran sufrimiento moral, un día después que se separa de su novio, experimenta una apendicitis estallante durante un viaje nocturno de 13 horas en autobús.

Durante la operación hace un cuadro septicémico violento del que sale con **Pyrogenium** 200CH ante el asombro de los cirujanos (por fortuna, su médico homeópata estaba en la sala operatoria preparado para cualquier eventualidad posible). Los síntomas característicos fueron: expresión de angustia mortal – bajo anestesia– con intensa inquietud y agitación con olor cadavérico de las secreciones que emanaban con fiebre violenta de origen séptico. Piel color ceniza.

Días más tarde, la paciente vuelve a hacer un cuadro séptico debido a dos abscesos internos a la pared posterior de la musculatura abdominal, una complicación frecuente en este tipo de operaciones, pero que la paciente sufrió muy benignamente. El cuadro presentado en ese nuevo momento existencial fue de **Echinacea angustifolia** 30CH, 3 veces al día durante 3 días.

Presentaba los síntomas característicos: abscesos internos, fiebre séptica, así como agotamiento y confusión mental. Timpanismo doloroso (peritonitis) con diarrea amarilla aguada. Oleadas de escalofríos que suben desde la espalda con náuseas. Sudores en la parte superior del cuerpo. La curación total hasta la fecha se terminó con **Sulphur** 0/6 LM en varias dosis. La paciente quedó completamente restituida en dos semanas.

## Pancreatitis aguda secundaria a obstrucción violenta del colédoco

Señora de 40 años. Paciente homeopática desde hace 15 años. Después de recibir una llamada telefónica que le causa un gravísimo disgusto, cuyo componente fundamental era la rabia, esa misma noche experimenta un cólico hepático violento con un trastorno tal que entra bruscamente en un cuadro de **Carbo vegetabilis**, con un dolor asfixiante a nivel del hipocondrio y dolor a nivel de la vesícula que se irradia por todo el abdomen con violento desfallecimiento, sudor frío, casi pérdida de la conciencia y necesidad de ser abanicada.

Toma el **Carbo vegetabilis** 6CH –una dosis– y sale del cuadro fatal. El dolor persiste violento y entra en un cuadro de **Arsenicum album** con gran desesperación, agotamiento e incontrolable inquietud. Se lamenta a continuación. No quiere ser tocada ni consolada. Deseo de matar.

El dolor persiste por un par de horas, cosa que no es propia de un cuadro estrictamente funcional, por lo que se comprende que probablemente debe ser operada. Es llevada al hospital con carácter de suma urgencia. El color de la piel es amarillo verdoso. La primera prueba de la amilasa es de 9,000 unidades (la cifra estándar es 400 U).

Después de unas horas la paciente está intensamente icterica, pero tranquila de carácter. No se puede hacer la intervención en ese momento porque no hay sala operatoria. Debe esperar al día siguiente. Mientras tanto, empieza a tomar **Lycopodium** 6CH cada 15 minutos; la paciente entra en un sueño profundo y reparador. Cuando se despierta sigue tomando el **Lycopodium** 6CH cada 15 minutos.

Al día siguiente, la amilasa ha descendido a 600 U. La paciente se siente bien y está menos amarilla. Dice ella misma que de repente “sintió que algo se había desbloqueado físicamente” y que se había instaurado una sensación clara de recuperación. Aconsejada por su médico homeópata decidió no hacerse ya ningún tipo de intervención y firmar voluntariamente la baja del hospital. Con la inconformidad natural de los médicos del servicio y la natural oposición del catedrático.

Hasta la fecha no ha vuelto a presentar problema concomitante alguno.

# El Mundo de la Homeopatía

---

---

## La Pandemia, Voz de Alerta para la Modernización Tecnológica: Victorina Elizabeth Jiménez Sánchez.

Juan Fernando González G.

- Posible, y deseable, que la academia y la industria se vinculen para fortalecer la investigación.
- Los médicos deben tener un pensamiento científico.



Una larga cadena de acontecimientos ha experimentado la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía (ENMH), perteneciente al Instituto Politécnico Nacional (IPN), en su lucha por hacer que la ciencia configurada por Samuel Hahnemann, la Homeopatía, sea reconocida como un método clínico terapéutico seguro y eficaz. Si revisamos la historia, se puede decir que todo comenzó en 1879, cuando los doctores Joaquín Segura y Pesado, Ignacio Fernández de Lara, Rafael V. Castro y Bernabé Hernández fundaron la Escuela de Medicina Homeopática, lo que puede considerarse como el inicio formal de la terapéutica homeopática en México.

En 1895, gracias a la expedición de un decreto del presidente Porfirio Díaz, se crea la Escuela Nacional de Medicina Homeopática. A partir de entonces, se estableció la carrera de **cirujano homeópata**.

En 1923, la institución pasó a formar parte de la entonces Universidad Nacional de México, con la denominación de Facultad Nacional de Medicina Homeopática. Tras una serie de modificaciones en sus estatutos y adscripción, el célebre ingeniero militar Juan de Dios Bátiz Paredes, determinó que esta entidad fuera una de las escuelas fundadoras del Instituto Politécnico Nacional (1936).

Hoy día, tras una innumerable secuencia de hechos de todo tipo, la ENMH tiene una nueva directora, la doctora Victorina Elizabeth Jiménez Sánchez, quien recibió en sus oficinas al equipo editorial de **La Homeopatía de México** para hablar de una serie de tópicos en los que quedaron plasmados los conceptos de una mujer de cepa guinda y blanco que apuesta por la modernización tecnológica para la formación de los nuevos médicos homeópatas mexicanos.

## La pandemia covid-19, voz de alerta

Medalla Lázaro Cárdenas al mejor promedio de su generación, con una maestría en Bioética y un doctorado en Tanatología, la nueva directora de la ENMH sabe que la investigación tiene una importancia fundamental para el avance de la sociedad.

Con poco más de 30 años de pertenencia a la institución politécnica, la doctora Jiménez Sánchez relata que haber llegado a la dirección en medio de la pandemia de la covid-19 ayudó a develar lo que no se había hecho en esta escuela, pero también a ver lo que se había dejado de hacer en el terreno de la educación en general.

“Yo creo que la pandemia sanitaria nos hizo ver que no estábamos preparados para enfrentar una era digital, es decir, dar y recibir clases en línea. Es un hecho que profesores, trabajadores administrativos y alumnos nos supimos cómo enfrentar esta situación. Esta circunstancia develó también la necesidad de contar con una mayor tecnología en las escuelas y yo, en lo particular, observé que teníamos que trabajar en la estructuración de un plan y programa en ese sentido”, dice la entrevistada.

## Manos a la obra

Para la funcionaria politécnica, lo primero que se debe hacer es “empezar a elaborar celdas de producción en las que las materias tengan un contenido significativo, lo que incluye formar un equipo de jóvenes involucrados en esta era de la tecnología que puedan responder a las necesidades que tenemos en el terreno digital”.

De manera natural, sale a relucir en la charla el asunto de la escasa presencia de médicos homeópatas mexicanos en foros de corte internacional. La Dra. Sánchez Jiménez opina al respecto:

“Bueno, pues precisamente hablando de ello tengo frente a mí un gran reto, que es vincular a la Homeopatía con el mundo y con los eventos de difusión. La presencia del médico proveniente de esta escuela ha desaparecido; de allí que ahora trabajo para que el área de acupuntura tenga vínculos con Corea, China y la India.

“Tengo mucho trabajo por hacer, pero quiero decirle que encontré un área de oportunidad en la especialidad (posgrado), a la que veo como un espacio

débil que debe renovarse. Yo visualizo a la Homeopatía con un cambio, buscando fundamentalmente mecanismos de acción que hagan posible fortalecerla, de allí que debamos tomar a los mejores maestros e incrustarlos en esta alineación. Hablo de incorporar a estos trabajos a un toxicólogo, un bioquímico, un inmunólogo, o bien un experto en medicina biomolecular, un farmacólogo o un físico para que empiece a ver áreas específicas de investigación en los que estos especialistas nos pueden dar el soporte que requerimos”, enfatiza la funcionaria.

**“Yo creo que el presupuesto que tenemos alcanza para conformar un grupo de investigadores de excelencia que trabajen en líneas específicas relacionadas con la Homeopatía”.**

Si hubiera que resumir esta parte de mi responsabilidad al frente de la ENMH, sería necesario decir que “tengo que incidir en la parte de posgrado, aunque hasta el momento he tenido poco tiempo para desarrollar esta área. El plan es que haya un coordinador, un médico homeópata que tenga la visión amplia de la importancia de la investigación. Es un hecho que debemos fortalecer y renovar el programa de posgrado, con jóvenes que no tengan resistencia al cambio, que sean buenos homeópatas y buenos maestros para que, de esa forma, impregnen a los demás con su dinamismo y que ofrezcan un programa de estudios atractivo”, sentencia.

## Matrícula creciente

- La matrícula estudiantil de la ENMH se ha incrementado de manera notable en los últimos años, y ahora rebasa los 4 mil alumnos.
- La institución ofrece dos carreras: Médico Cirujano y Homeópata y Médico Cirujano y Partero.
- Generalmente, la mayoría de los inscritos prefiere la carrera médica ligada a la Homeopatía.

## Los homeópatas se abren paso

Es un secreto a voces que los alumnos que egresan de la ENMH son, frecuentemente, relegados al momento de integrarse a los hospitales en los que deben proseguir su instrucción académica. Ante dicha circunstancia, la Dra. Jiménez Sánchez explica:

“He recibido el apoyo de los directores del ISSSTE y del IPN para que haya alumnos de la escuela que tomen clases e internado en hospitales del sector salud, como el Instituto Nacional Nutrición y el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, donde, es pertinente decirlo, tenemos alumnos de muy buen nivel y con los mejores promedios.

“Asimismo, me he ocupado para hacer lineamientos relacionados en la entrada de alumnos de nuestra escuela en los hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social, zona Norte, y hoy le puedo decir que estamos tratando de entrar por la puerta de enfrente”.

Mi labor ha sido titánica porque no nos conocen y es muy complejo abrir campo para el servicio social o el internado, pero seguiremos en esa labor ya que la parte clínica a partir del quinto semestre es fundamental para el desarrollo de los estudiantes, asevera la funcionaria.

**La Homeopatía de México es una revista muy seria, de mucha calidad y la única que ha subsistido a complicaciones de todo tipo, incluida la pandemia. Yo agradezco que, en su momento, me hayan abierto las puertas de la revista para publicar algunos trabajos, y ahora, desde la dirección de la ENMH, les ofrezco abiertamente tener una mayor vinculación con los estudiantes y los investigadores.**



## Futuro promisorio

Tenemos que encauzar a tener a los médicos para que tengan un pensamiento científico. La investigación no está solamente en los laboratorios, está también en los consultorios y en otros ámbitos. Hay que generar conocimiento y publicar ese conocimiento en revistas especializadas, en libros o en plataformas digitales; de lo contrario, todo será letra muerta, comenta la funcionaria.

“Creo que en la vida tenemos retos personales, yo soy muy inquieta y sigo una filosofía muy particular: creo que la vida es muy corta para esperar a que me quieran dar algo, yo lo busco, y mientras viva trataré de obtener los objetivos que me he trazado. No me quiero ver en el futuro lamentando no haber intentado hacer lo que quería hacer. El tiempo que duré en esta posición buscaré alternativas para que la escuela sea visible y percibida de otra manera.

“Para ver un mejor horizonte nos debemos subir a los hombros de los gigantes”, lo que en este caso se traduce en aprender de los maestros, de los estudiantes, de los medios de información, en resumen, de cualquier persona que nos pueda brindar una enseñanza, concluye.

# Instrucciones para los autores

**La Homeopatía de México** es una publicación trimestral, fundada en 1933 y editada desde 1941 por la División Editorial de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V. Sus páginas incluyen artículos de publicaciones antiguas, debido a su calidad, su vigencia y al interés que pueden generar, además de trabajos nuevos y originales: artículos de opinión, temas de revisión, materia médica, investigaciones nuevas, reportes de casos clínicos y controversias que se llevan a cabo en México y el mundo, referentes al medio homeopático.

Desde su origen, la revista ha contribuido al mejoramiento del nivel académico, científico y de discusión entre particulares, y al interior de las instituciones educativas y hospitalarias dedicadas a la medicina homeopática.

Para su aceptación y publicación, todos los artículos que pretendan incluirse en **La Homeopatía de México** deben caracterizarse por su calidad teórica metodológica, su vigencia o su relevancia. Asimismo, serán analizados por al menos dos revisores (revisión por pares) y, finalmente, calificados como aceptados o rechazados por el Consejo Editorial.

En lo general, **La Homeopatía de México** acata las indicaciones establecidas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE, por sus siglas en inglés), cuya versión actualizada (abril de 2010) se incluye en el documento *Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas: redacción y preparación de la edición de una publicación biomédica*, mismo que se encuentra íntegramente en la página electrónica <http://www.icmje.org/> (la versión en castellano de este texto, también conocida como Normas o Lineamientos de Vancouver, puede consultarse y descargarse libremente en el sitio de la Universidad Autónoma de Barcelona: [http://www.metodo.uab.cat/docs/Requisitos\\_de\\_Uniformidad.pdf](http://www.metodo.uab.cat/docs/Requisitos_de_Uniformidad.pdf)).

De lo anterior se desprenden los siguientes puntos:

## I. Aspectos generales

### a) Libertad editorial

Que radica en la plena autoridad que posee el director editorial sobre el contenido de la revista y la elección del momento en que se publicará la información. En este sentido, basará sus decisiones en la validez de los trabajos recibidos, la importancia que puedan tener para los lectores y los puntos de vista de los miembros del Comité de Arbitraje y del Consejo Editorial; además, contará con la libertad para expresar puntos de vista críticos, aunque responsables, sobre todos los aspectos de la medicina homeopática.

### b) Sobre los derechos de autor

Los autores deberán certificar a través de una carta, o correo electrónico, que el artículo que envían es original y que autorizan su publicación en **La Homeopatía de México**. El creador conservará la propiedad (copyright) de la obra.

### c) Conflictos de intereses

Cuando una parte, o el total de un trabajo, se haya publicado en otro medio o se haya enviado a otra revista para su publicación, los autores tienen la responsabilidad de informarlo por escrito al director editorial de "La Homeopatía de México", proporcionando una fotocopia o un manuscrito de la versión original, y precisando los detalles de la relación que se haya establecido entre ambas partes. Dicha solicitud tiene la finalidad de evitar conflictos relacionados con dobles publicaciones. Queda a juicio del equipo editorial de **La Homeopatía de México** si el trabajo se imprimirá de manera íntegra o si será suficiente con una versión abreviada, bajo el compromiso de que ésta reflejará fielmente los datos e interpretaciones de la original, y de que se citarán tanto la fuente original del texto como su autor.

### d) Declaración de financiamiento

Algunos estudios reciben fondos de empresas, fundaciones privadas, instituciones educativas o gubernamentales; debido a que esto podría influir en la investigación misma y desprestigiarla, se solicita

a los autores que especifiquen si su trabajo contó con algún tipo de financiamiento. Debe detallarse al director editorial de **La Homeopatía de México**, por escrito, el nombre de fundaciones, organizaciones o particulares que hayan brindado apoyo económico. Esta información deberá incluirse en el trabajo para mantener al tanto a los lectores. Asimismo, debe comunicarse si el autor o alguno de los autores laboran o perciben un tipo de retribución económica, o de otro tipo, por parte de un laboratorio o compañía privada que haya participado en el financiamiento del trabajo.

### e) Notas de agradecimiento

Las notas de agradecimiento dirigidas a personas o instituciones que hayan apoyado el desarrollo del trabajo aparecerán en la parte final del escrito, nunca al principio.

## II. Especificaciones para los trabajos

### a) Criterios para la aceptación de manuscritos

Deben presentarse con escritura clara, además de brindar información importante y de interés para los lectores de **La Homeopatía de México**. En los trabajos de investigación los métodos de estudio deben ser apropiados, los datos válidos, y las conclusiones razonables y fundamentadas en evidencias y referencias confiables. Se recomienda al autor o autores que antes de remitir cualquier texto, lo ofrezcan a revisión por parte de un colega con experiencia en la publicación de trabajos científicos, a fin de detectar posibles problemas.

Todos los trabajos deberán dirigirse al director editorial de **La Homeopatía de México**, escribiendo a la dirección electrónica: [contacto@similia.com.mx](mailto:contacto@similia.com.mx)

En caso de que se presente algún impedimento para hacer el envío de algún escrito por este medio, será necesario comunicarse con la División Editorial de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V., para acordar los detalles de su remisión en disco compacto, memoria USB u otro soporte:

Revista **La Homeopatía de México**  
Mirto No. 26  
Colonia Santa María la Ribera  
Alcaldía Cuauhtémoc  
Ciudad de México  
C.P. 06400  
Teléfono: 55 5547 9483, extensión 176

Queda a juicio de la División Editorial de **La Homeopatía de México** decidir si los manuscritos cuentan o no con el formato adecuado para su publicación, de tal manera que puede regresarlos a los autores para corrección, antes de considerarlos para el proceso de revisión por parte de su Comité de Arbitraje y Consejo Editorial.

### b) Características generales

- Los artículos deben encontrarse en formato de Office Word (archivos .doc o .docx).
- Se evitará la numeración de las páginas, encabezados y pies de página.
- Todas las secciones deben tener continuidad, sin utilizar saltos de página.
- Los manuscritos deben incluir un título de extensión libre, así como un título corto para las páginas internas.
- El nombre del autor o autores que hayan intervenido en el trabajo deben anotarse en el siguiente orden: nombre(s), apellido paterno, apellido materno.
- Si ya se cuenta con publicaciones previas (o indización), el nombre debe escribirse igual que en ellas.
- En todo caso debe incluirse el cargo académico, institucional o ambos.
- Es preferible que los trabajos incluyan un resumen estructurado, el cual

debe proporcionar el contexto o los antecedentes del estudio, así como sus objetivos, procedimientos básicos, principales resultados, conclusiones y fuentes de financiamiento. De ser posible, debe proporcionarse su traducción al inglés (*Abstract*).

- En caso de que se adjunten imágenes, éstas deben presentarse en alta resolución (a 300 dpi) y formato jpg, debidamente numeradas conforme a su cita o llamada en el texto. Se aceptan gráficos a color o en blanco y negro. Debe incluirse el pie de foto o figura (explicación breve) correspondiente a cada imagen o gráfico.
- Las tablas deben enviarse en formato de Office Word (.doc, .docx), y no como imagen. Se numerarán de acuerdo a la llamada o cita en el texto, y con título. De ser necesario, se incluirá un resumen explicativo (pie de figura).
- No se aceptarán imágenes ni tablas en archivos de Power Point.

### c) Referencias

Deben colocarse al final del texto y nunca al pie de página. Se enunciarán de manera correspondiente al texto, donde se citarán con números en superíndice y en orden consecutivo.

Los casos más usuales y su presentación internacionalmente aceptada son los siguientes:

- **Artículo de revista:** Autor o autores. Título del artículo. Abreviatura internacional de la revista. Año; volumen (número): página inicial y final del artículo. En caso de varios autores, se citan los seis primeros seguidos de la abreviatura et al. En lo posible, el nombre de la publicación debe abreviarse de acuerdo con el estilo de la National Library of Medicine, de Estados Unidos, disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals/>. / **Ejemplo:** Macías Cortés EC, Asbun Bojalil J. Frecuencia de eventos adversos en prescripciones homeopáticas del Hospital Juárez de México. *Rev Hosp Jua Mex.* 2008; 75(3):190-197.
- **Libro:** Autor o autores. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. No es necesario consignar la primera edición. La edición siempre se pone en números arábigos y abreviatura: 2a ed. Si la obra estuviera compuesta por más de un volumen, debe citarse a continuación del título del libro: vol. 3. / **Ejemplo:** Sánchez Ortega P. Apuntes sobre los miasmas o enfermedades crónicas de Hahnemann vol. 4, 2a ed. México: Biblioteca de Homeopatía de México, 1999.
- **Capítulo de libro:** Autor o autores del capítulo. Título del capítulo. En: Director o recopilador del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. p. página inicial-final del capítulo. / **Ejemplo:** Demarque D. El método hahnemaniano. En: Benkemoun P, Cornillot P, Deltombe-Kopp M, Lutzler LJ. Tratado de Homeopatía. 2a ed. España: Paidotribo; 2000. p. 33-36.
- **Artículo en internet:** Autor o autores. Título. Nombre de la publicación abreviada [tipo de soporte] año [fecha de acceso]; volumen (número): páginas o indicador de extensión. Disponible en: / **Ejemplo:** Fernández Pérez JA, Barajas Arroyo G, Romano Rodríguez MC. La Homeopatía: un modelo médico clínico terapéutico, no una medicina complementaria. *Gaceta Homeopática de Caracas* [internet]. 2008 [citado 19 Dic 2011]; 16(1): p. 017-024. Disponible en: [http://www2.scielo.org/ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-30802008000100004&lng=es&nrm=iso](http://www2.scielo.org/ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-30802008000100004&lng=es&nrm=iso)

Para información sobre casos particulares, se puede consultar el documento *Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas*, citado en la primera parte de las presentes instrucciones.

### III. Tipos de trabajos a publicar

Los siguientes formatos son sugeridos por **La Homeopatía de México** para la entrega de manuscritos. No es estrictamente necesario que los autores se apeguen a ellos, siempre y cuando sus trabajos cumplan con los requisitos indispensables: la claridad en la exposición de ideas, la elección de un tema de interés para la comunidad homeopática y el sustento de cada una de sus afirmaciones en fuentes fidedignas.

#### a) Artículo de investigación (básica o clínica)

- **Título.** Es de extensión libre y debe ser representativo de los hallazgos. Se debe agregar un título corto para las páginas internas.

Es importante identificar si se trata de un estudio aleatorizado o de otro tipo.

- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto. Preferentemente, debe incluir título, antecedentes, objetivo, material y método, resultados y conclusiones.
- **Introducción.** Enuncia aquellos aspectos que permiten entender el objetivo del estudio, mismo que se menciona al final de este apartado. La o las hipótesis, así como los planteamientos, deben incluirse en este apartado.
- **Método.** Explica a detalle cómo se desarrolló el estudio y en especial que sea reproducible. Menciona el tipo de estudio, observacional o experimental y métodos estadísticos. Cuando el caso lo amerita, se especifica si las personas involucradas tuvieron que firmar una carta de consentimiento informado.
- **Resultados.** De acuerdo al diseño del estudio, se presentan todos los resultados, sin comentarlos. Tablas y otros gráficos con resultados deben presentarse al final del texto y con pie de figura. Es preferible no repetir la información de las tablas en el texto.
- **Discusión.** Con base en evidencias actuales, se discute por qué el estudio es único, diferente, confirmatorio o contrario a otros de la literatura. Debe incluirse un párrafo que informe si hubo limitaciones en el diseño del trabajo. Las conclusiones sobre el mismo se mencionan al final.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad. Es preferible incluir citas de autores mexicanos.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, y de los gráficos, es libre. No obstante, **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

#### b) Artículo sobre casos clínicos o serie de casos

- **Título.** Debe especificarse si se trata de casos clínicos (uno o dos) o una serie de casos (más de tres). Se debe incluir un título corto a utilizar en las páginas internas.
- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto.
- **Introducción.** Se describe la enfermedad o síndrome y su causa atribuible, o bien, la respuesta del paciente al tratamiento.
- **Presentación del (los) caso (s) clínico (s).** Se incluye la descripción clínica, así como los resultados obtenidos por estudios de laboratorio y otros métodos de diagnóstico. Se debe especificar el tiempo en que se reunieron estos casos. Las imágenes y tablas se mencionan en el texto del documento y aparecen al final del mismo, con pie de figura.
- **Discusión.** Se comentan las referencias más recientes o necesarias para entender la relevancia del caso expuesto, así como aquellas particularidades, similitudes o diferencias que lo hacen comunicable.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, así como de gráficos, es libre. Sin embargo, **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

#### c) Artículo de revisión

- **Título.** Se debe especificar con claridad el tema a tratar.
- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto.
- **Introducción y subtítulos.** Puede iniciarse el tema a tratar directamente, y los subtítulos se incluirán de manera libre, siempre que se consideren necesarios.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, así como de gráficos, es libre, aunque **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

#### d) Actualidad, históricos y sobre personajes

- Los escritos de este tipo abordan temas informativos, históricos y de interés médico o social. No tienen un formato en especial.

#### e) Materia médica y otros temas de actualización médica

- Sólo se realiza a petición del director editorial de **La Homeopatía de México**, de acuerdo con el formato convenido con él.



Lo confiable en Homeopatía

¡Siempre a tu lado,  
para que vivas en plenitud!



Libérate  
de los *Bochornos*

[www.similia.com.mx](http://www.similia.com.mx)

# Similasan

Tus ojos en las mejores manos.  
¡Llegó la solución **natural!**



OJO SECO

OJO CANSADO

OJO ALÉRGICO

OJO ROJO



[www.similasan.com.mx](http://www.similasan.com.mx)

[similasanshop.com.mx](http://similasanshop.com.mx)