



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
LUIS G. PÁEZ

**VALIDEZ CIENTIFICA DE ARTICULOS ACERCA DE LA EFECTIVIDAD DE LA
HOMEOPATÍA EN EL MARCO DE LA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA
ENTRE LOS AÑOS 2015 Y 2019 (REVISIÓN NARRATIVA)**

AUTOR: Héctor Leonardo Gamba Hernández

**TRABAJO PRESENTADO PARA OBTENER EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA HOMEOPÁTICA**

TUTOR: Germán Darío Benítez Cárdenas

Fundación Universitaria Luis G. Páez

2020

Dedicatoria

A mis padres, porque todo se los debo.

Agradecimientos

A aquellos docentes que con cada enseñanza hicieron que creciera en mí el interés por la homeopatía.

Al Doctor Leonardo Viveros, quien con una inagotable convicción me acompañó y me apoyó durante todo el proceso de realización de este trabajo. Esta investigación no habría sido realidad sin su invaluable tutela.

A Luz Marina López, por sus convincentes argumentos y alentadoras lecciones cuando las dificultades se presentaban.

Al Doctor Alejandro Rojas, que durante años ha tenido la bondad de ser mi maestro en más de una disciplina y en muchos niveles. Gracias por tanta confianza.

A todos los que decidieron darme una mano para lograr llevar este proceso a buen término, cuando otros se convirtieron en obstáculos. Ustedes saben quiénes son, y se los agradezco de corazón.

A esos compañeros junto a quienes recorrí el camino del aprendizaje, y que quisieron luego ser mis amigos.

Contenido

1. Introducción	9
2. Objetivos	10
1.1. Objetivo general.....	10
1.2. Objetivos específicos	10
3. Estado del arte.....	11
4. Marco Teórico.....	16
1.3. Homeopatía: Definición y Principios	16
1.4. Medicina Basada en la Evidencia (MBE).....	16
5. Metodología	21
6. Resultados	24
7. Análisis y discusión de resultados.	28
8. Conclusiones	31
9. Recomendaciones.....	33
10. Referencias.....	35

Lista de tablas

Tabla 1. Clasificación de los niveles de evidencia (OCEBM).....	14
Tabla 2. Resultados de búsqueda	24

Resumen

La efectividad de la homeopatía es difícil de reconocer por la medicina convencional, al tiempo que las investigaciones en el campo de la homeopatía son subvaloradas por la comunidad científica dado que considera que carecen de rigurosidad científica. La Medicina Basada en la Evidencia (MBE) dentro de su estrategia es quien establece actualmente los parámetros que deben cumplir las investigaciones para que sus resultados avalen o desacrediten objetivamente intervenciones, tratamientos y conductas médicas.

Este trabajo tuvo como propósito evaluar la validez científica de los artículos sobre investigación científica en homeopatía disponibles en las principales bases de datos electrónicas. Tomando como referencia los niveles de evidencia y grados de recomendación más altos que utiliza la MBE, se realizó una revisión de artículos en tres bases de datos electrónicas: PubMed, LILACS y SciELO. Luego de clasificar los artículos y analizar sus resultados, se observa que el 74% de las investigaciones que cumplen con altos niveles de evidencia científica arrojan resultados positivos para la homeopatía. 22% de las investigaciones exponen resultados neutros o no concluyentes, y solo el 4% dan resultados negativos para la terapéutica homeopática.

Con base en los resultados se concluye que las investigaciones en homeopatía cumplen con criterios satisfactorios de evidencia y recomendación en el marco de la MBE, y se recomienda continuar la investigación en homeopatía tanto global como localmente, atendiendo los

requerimientos científicos que confirmen que la homeopatía es eficaz y recomendable como terapéutica médica.

Palabras clave: Homeopatía, efectividad, investigación, medicina basada en la evidencia.

Abstract

The effectiveness of homeopathy is difficult to recognize by conventional medicine, while researches in the field of homeopathy are undervalued by the scientific community which consider that they lack scientific rigorousness. Evidence-Based Medicine (EBM) within its strategy is the one who currently establishes the parameters that researches must meet so that its results objectively endorse or discredit medical interventions, treatments and doings.

The purpose of this work was to evaluate the scientific validity of the articles on scientific research in homeopathy available in the main electronic databases. Taking as reference the highest levels of evidence and degrees of recommendation used by the EBM, a review of articles was carried out in three electronic databases: PubMed, LILACS and SciELO. After classifying the articles and analyzing their results, it is observed that 74% of the investigations that meet high levels of scientific evidence show positive results for homeopathy. 22% of the investigations show neutral or inconclusive results, and only 4% give negative results for homeopathic therapy.

Based on the results, it is concluded that homeopathy research meets satisfactory evidence and recommendation criteria within the EBM framework, and it is recommended to continue homeopathy research both globally and locally, meeting the scientific requirements that confirm that homeopathy is effective and recommended as medical therapy.

Keywords: Homeopathy, effectiveness, research, Evidence-Based Medicine.

1. Introducción

La homeopatía es presentada como un sistema médico holístico, económico y al que es fácil acceder en muchas partes del mundo. Los homeópatas, con el fin de encontrar el remedio homeopático correcto, buscan en la totalidad de los síntomas aquellos que son característicos del paciente que se quiere curar. La concepción clásica de la homeopatía, como lo expone Ochoa Ortega, es que los principios en que se sustenta la homeopatía son inmutables y transmitidos por tradición. El concepto de enfermedad para la doctrina homeopática está dado en el desequilibrio o la perturbación de la energía vital.(1)

Ante esta perspectiva dogmática y tan distinta a lo que propone la medicina alopática, no son pocas las veces que quienes defienden la postura homeopática o “alternativa”, han sido criticados por los “médicos convencionales”.

Sustentar la técnica homeopática con propiedad y con la mejor evidencia científica que permita tomar las mejores decisiones es una necesidad creciente, por lo que es imperativo que se expongan evidencias que científicamente validen las ventajas de utilizar esta terapéutica.

Como parte del abanico de herramientas que deberíamos utilizar están las investigaciones científicas que se hayan hecho hasta el momento avalando la efectividad de los medicamentos homeopáticos. Cuando en medio de un debate entre detractores y defensores de la homeopatía se quiere hacer referencia a los artículos que se pueden encontrar sobre si ésta es o no efectiva,

muchas veces no se cuenta con información actualizada o completa acerca de ello, o no sabemos si cumplen o no con un método serio de investigación, o desconocemos si los resultados que se reportan son válidos; incluso puede que no sean hechos exclusivamente sobre homeopatía, o no son estudios que cumplan con criterios de validez científica. Dado que quienes están en contra de la homeopatía suelen decir que esta no se ajusta a los parámetros mínimos de la investigación científica, habría que tener presente, si no todas, por lo menos la gran mayoría de las investigaciones que hayan sido reportadas y debidamente indexadas en las bases de datos digitales, que no presenten sesgos y sean válidas científicamente, y de esta manera demostrar que si la homeopatía es o no efectiva. Se hace indispensable que esa información sea obtenida, clasificada y puesta a disposición de quien la requiera.

Se pretende así, con la presente investigación, contar con un análisis completo de información disponible acerca de investigaciones sobre homeopatía durante los últimos 5 años, que cumplan con criterios altos de evidencia científica, y de ese modo valorar si la efectividad de la homeopatía está siendo correctamente evaluada.

2. Objetivos

1.1. Objetivo general

Revisar la validez científica de los artículos acerca de la efectividad de la homeopatía publicados entre 2015 y 2019.

1.2. Objetivos específicos

- 1.2.1. Describir los criterios de Medicina Basada en la Evidencia que garanticen la validez general de las investigaciones encontradas.
- 1.2.2. Clasificar los artículos encontrados dentro de los diferentes niveles de Medicina Basada en la Evidencia.
- 1.2.3. Analizar la información disponible acerca de investigaciones sobre homeopatía durante los últimos 5 años, que cumplan con criterios altos (1a – 1b – 1c – 2a y 2b) de evidencia científica.

3. Estado del arte

La información que se obtiene al indagar sobre referentes actualizados del tema deja ver que las posturas siguen siendo diversas, pero cada vez más centradas en la validez científica de la homeopatía, abandonando posturas de simple contradicción caprichosa con falta de argumentos.

Engin Şenel, quien trabaja en el Centro de Aplicación e Investigación de Medicina Tradicional y complementaria de Çorum, en Turquía, publica en 2019 un análisis sobre la literatura homeopática entre los años 1975 y 2017. Buscando en 4 bases de datos (Web of Science Core Collection, SciELO Citation Index, Russian Science Citation Index y Korean Journal Database), encontró un total de 4183 documentos, de los cuales 706 son de acceso abierto. El 72,75% de estos son artículos originales. El 83.6% del total de artículos encontrados están en idioma inglés, y en asociación con este hallazgo, se encuentra que el Reino Unido domina la literatura homeopática con 950 artículos, seguido de USA. La gran mayoría de artículos citados al hablar de homeopatía no corresponden a

documentos exclusivamente sobre ella, son artículos originales que hacen una evaluación general de medicina complementaria, y dentro de ellos hay una sección que habla de homeopatía. La conclusión de este estudio manifiesta la necesidad de producir documentos científicos sobre homeopatía a nivel regional, ya que se hace evidente el dominio de los países desarrollados en la generación de esta literatura. (2)

EL Doctor Germán Málaga, Miembro del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología e Innovación Tecnológica en Lima, Escribe un artículo en 2018 sobre cómo se ha propagado el concepto de MBE, y cómo se le han sumado factores que le imprimen humanismo a la construcción de Guías de Práctica Clínica, como el hecho de hacer partícipe al paciente en la toma de decisiones sobre el tratamiento o la conducta que se instaura para mejorar su salud. Desde su propuesta por el Doctor Gordon Guyatt hace 28 años, La Medicina Basada en la Evidencia (MBE) sugiere combinar ciertas habilidades en el ejercicio médico: pericia para hacer diagnósticos acertados, conocer y manejar fuentes de información y juicio crítico sobre lo encontrado, capacidad de valoración riesgo-beneficio, saber determinar las individualidades biológicas del paciente, y capacidad de entender lo que quiere o espera el enfermo, lo cual exige a su vez buenas habilidades de comunicación.

La combinación de todo este potencial profesional en la práctica clínica, sumado a la aparición de las redes de información global (Internet), hace que la MBE tenga un auge mundial, dado que se configura como el punto de partida para la creación de lo que se conoce en el ámbito médico como Guías de Manejo o Guías de Práctica Clínica (GPC). Al empezar a tener volúmenes importantes de información de MBE y consecuentemente de GPC, los sistemas de información, y la manera de buscar esa información recopilada debe ser optimizada. Esta demanda de eficiencia al acceder

datos clínicos hace necesario que la formulación de preguntas de búsqueda evolucione y con ellas el número de sistemas de información también crece, dando así pie a la aparición repositorios de información como Pubmed, u otros más específicos como MAGIC, que se enfoca en implementación de GPC. (3)

Así, la importancia de la MBE se observa cuando se crea alrededor de ella todo un sistema con el propósito de que el médico tenga la seguridad de estar proporcionando los mejores tratamientos posibles en sus pacientes, basado en la más alta evidencia científica con la que se pueda contar actualmente, dando al enfermo una información satisfactoria sobre su pronóstico. Este podría ser un paso más en el ánimo de encontrar convergencias entre la homeopatía y la MBE, tales como la estandarización de protocolos de investigación, la validación de la homeopatía como ciencia médica, y la conciliación de los procedimientos investigativos de la homeopatía desde el método científico; si tenemos en cuenta que uno de los pilares de la doctrina homeopática es la “evidencia” de lo que produce el remedio en el paciente.

En la tabla 1 se muestran los actuales niveles evidencia que se manejan al evaluar estudios en el marco de la MBE, de acuerdo al Centro para Medicina Basada en la Evidencia de Oxford (OCEBM).

Tabla 1. Clasificación de los niveles de evidencia (OCEBM)

Grado de recomendación	Nivel de evidencia	Tratamiento, prevención, etiología y daño	Pronóstico e historia natural	Diagnóstico	Diagnóstico diferencial y prevalencia	Estudios económicos y de análisis de decisión
A	1a	RS con homogeneidad de EC controlados con asignación aleatoria	RS de estudios de cohortes, con homogeneidad, o sea que incluya estudios con resultados comparables, en la misma dirección y validados en diferentes poblaciones	RS de estudios diagnósticos de nivel 1 (alta calidad), con homogeneidad, o sea que incluya estudios con resultados comparables y en la misma dirección y en diferentes centros clínicos	RS con homogeneidad de estudios de cohortes prospectivas	RS con homogeneidad de estudios económicos de nivel 1
	1b	EC con intervalo de confianza estrecho	Estudios de cohortes individuales con un seguimiento mayor de 80% de la cohorte y validados en una sola población	Estudios de cohortes que validen la calidad de una prueba específica, con estándar de referencia adecuado (independientes de la prueba) o a partir de algoritmos de estimación del pronóstico o de categorización del diagnóstico o probado en un centro clínico	Estudio de cohortes prospectiva con buen seguimiento	Análisis basado en costes o alternativas clínicamente sensibles; RS de la evidencia; e incluyendo análisis de la sensibilidad
	1c	Eficiencia demostrada por la práctica clínica. Considera cuando algunos pacientes mueren antes de ser evaluados	Resultados a partir de la efectividad y no de su eficacia demostrada a través de un estudio de cohortes. Series de casos todos o ninguno	Pruebas diagnósticas con especificidad tan alta que un resultado positivo confirma el diagnóstico y con sensibilidad tan alta que un resultado negativo descarta el diagnóstico	Series de casos todos o ninguno	Análisis absoluto en términos del mayor valor o peor valor
B	2a	RS de estudios de cohortes, con homogeneidad.	RS de estudios de cohorte retrospectiva o de grupos controles no tratados en un EC, con homogeneidad	RS de estudios diagnósticos de nivel 2 (mediana calidad) con homogeneidad	RS (con homogeneidad) de estudios 2b y mejores	RS (con homogeneidad) de estudios económicos con nivel mayor a 2
	2b	Estudios de cohortes individual con seguimiento inferior a 80%	Estudios de cohorte retrospectiva o seguimiento de controles no tratados en un EC, o GPC no validados	Estudios exploratorios que a través de una regresión logística, determinan factores significativos, y validados con estándar de referencia adecuado (independientes de la prueba)	Estudios de cohortes retrospectivas o de seguimiento insuficiente	Análisis basados en costes o alternativas clínicamente sensibles; limitado a revisión de la evidencia; e incluyendo un análisis de sensibilidad

	2c	Estudios ecológicos o de resultados en salud	Investigación de resultados en salud		Estudios ecológicos	Auditorías o estudios de resultados en salud
	3a	RS de estudios de casos y controles con homogeneidad		RS de estudios con homogeneidad de estudios 3b y mejor calidad	RS de estudios con homogeneidad de estudios 3b y mejor calidad	RS de estudios con homogeneidad de estudios 3b y mejor calidad
	3b	Estudios de casos y controles individuales		Comparación enmascarada y objetiva de un espectro de pacientes que podría ser examinado para un determinado trastorno, pero el estándar de referencia no se aplica a todos los pacientes del estudio. Estudios no consecutivos o sin aplicación de un estándar de referencia		Estudio no consecutivo de cohorte, o análisis muy limitado de la población basado en pocas alternativas o costes, datos de mala calidad, pero con análisis de sensibilidad que incorporan variaciones clínicamente sensibles
C	4	Series de casos, estudios de cohortes y de casos y controles de baja calidad	Series de casos y estudios de cohortes de pronóstico de baja calidad	Estudios de casos y controles con escasos o sin estándares de referencia independientes	Series de casos o estándares de referencia obsoletos	Análisis sin análisis de sensibilidad
D	5	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, ni basada en fisiología, ni en trabajo de investigación juicioso, ni en "principios fundamentales"	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, ni basada en fisiología, ni en trabajo de investigación juicioso, ni en "principios fundamentales"	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, ni basada en fisiología, ni en trabajo de investigación juicioso, ni en "principios fundamentales"	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, ni basada en fisiología, ni en trabajo de investigación juicioso, ni en "principios fundamentales"	Opinión de expertos sin evaluación crítica explícita, ni basada en fisiología, ni en trabajo de investigación juicioso, ni en "principios fundamentales"

RS: Revisión sistemática

EC: Estudio de cohortes

PC: Guía de práctica clínica. Estudios con homogeneidad: Se refiere a que incluya estudios con resultados comparables en la misma dirección.

Referencia: Adaptado de MANTEROLA D, CARLOS, & ZABANDO M, DANIELA. (2009). Cómo interpretar los "Niveles de evidencia" en los escenarios clínicos. Revista chilena de cirugía, 61(6), 582-595

El doctor Luis Fernando Yela, en su trabajo presentado para obtener el título de especialista en medicina homeopática *titulado reflexión epistemológica en el método experimentación pura en homeopatía*, hace referencia de los postulados de investigadores como Paolo Bellavite, Luc Montagnier y Gustavo Cataldi, quienes bajo argumentos de modelos explicativos científicos,

apoyan la validez y eficacia de la homeopatía, en contraste con posturas como la de Manfred Anlauf, quien dice que no hay evidencia científica vigente que soporte los principios básicos de la homeopatía. (4)

4. Marco Teórico

1.3. Homeopatía: Definición y Principios

Etimológicamente, la palabra homeopatía viene del griego *omais* =igual y *pathos* =sentimiento, y se concibe como el método terapéutico de base científica que busca curar a los individuos a través de determinadas sustancias de origen natural llamadas “remedios”, los cuales se prescriben conforme a la ley de la similitud. En la terapéutica homeopática se administran al paciente sustancias en dosis infinitesimales que, en un sujeto sano, en dosis ponderables producirán los mismos síntomas que en enfermedad tratada.(5)

La medicina homeopática se basa en cuatro principios fundamentales que la particularizan y la definen:

1. Ley de semejanza o ley de la similitud.
2. Experimentación en el hombre sano o patogenesis.
3. Dosis infinitesimales.
4. Remedio único.

1.4. Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

Se podría considerar como la primera aparición documentada de MBE en cuanto a su concepto, el registro que se tiene en China, en los años 1700, del deseo del rescate de la filosofía y la interpretación de textos antiguos de Confucio. Dicho ánimo es el que dan lugar a la técnica *kaozheng* (“investigación con evidencia”), que durante el periodo de reinado del emperador Qianlong surge como metodología académica. Pero yendo más atrás en el tiempo, y hablando concretamente de la medicina, encontramos que el método empírico fue el utilizado durante mucho tiempo para su práctica, que básicamente consistía en combinar conocimiento, lógica y experiencias previas de éxito. La medicina empírica compitió durante mucho tiempo con la medicina mágica o religiosa hasta que el desarrollo social la hizo predominante. Es así como se da cada vez mayor valor a la medicina basada en la razón por encima de la simple creencia. Este gran salto de la medicina mística a la medicina racional se le atribuye a Hipócrates (460-350 a.C.), cuando reconocemos el método hipocrático de observación clínica, que se estructuraba a partir de recolección de información, observando al paciente. (6)

Avanzando a lo largo de la historia, queriendo encontrar puntos convergentes entre medicina y evidencia científica, encontramos en Pierre-Charles Alexandre Louis (1787-1872), un médico francés, el personaje que se considera uno de los pioneros de la MBE, quien haciendo uso de métodos matemático-estadísticos (epidemiología) demostraría que la sangría como tratamiento del cólera era inútil, logrando posteriormente que fuera prohibida. Con el inicio de la aplicación del método científico en investigación médica a finales del Siglo XIX y principios del siglo XX, se comienza a dar cada vez más valor a las conductas y tratamientos objetivos, que pueden ser comparables y reproducibles para poder ser implementadas como guías, o incluso protocolos de manejo de una patología específica. Es en este espacio histórico cuando logramos intersectar los

caminos de la MBE y la homeopatía. Hahnemann, al hacer la traducción del inglés al alemán de las *Conferencias sobre la Materia Clínica (Médica)*, de autoría del escocés William Cullen, comienza su construcción del modelo homeopático. Autoadministrándose corteza de quina, observó que los síntomas que presentó eran muy similares a los que presentaban aquellos individuos que sufrían fiebre palúdica. Esta fue la razón que le hizo pensar que ahí radicaba el éxito de la quinina como tratamiento del paludismo, lo cual refutaba lo dicho por Cullen: la acción curativa de la quinina en el paludismo se atribuía a su capacidad para “reforzar el estómago”. Así comenzó para Hahnemann la elaboración de su *Organon der Rationellen Heilkunde* (Órganon del Arte Racional de Curación) (la segunda edición apareció en Dresde, en 1819, como *Organon der Heilkunst*), en donde expone su “ley de la similitud”. De ahí en adelante, su trabajo consistió en la recopilación de síntomas que producían diferentes sustancias al ser administradas a personas sanas, que plasmó en su *Materia Médica (Farmacología) Pura*.⁽⁷⁾ Con su nueva premisa sobre cómo debería encaminarse una sustancia para lograr la curación, Hahnemann comenzó a presentar detractores a su teoría. Su regreso hacia la tradición hipocrática pretendía controvertir todos los conceptos que los teorizadores médicos de la época habían construido. Pero la intención de Hahnemann nunca fue cambiar un dogma por otro, sino tratar de desligar a sus contemporáneos precisamente de la rigidez de un dogma, y exponer, como lo hizo saber León Simón en los *Comentarios al Organon de Hahnemann*, una lógica médica que actuaría como método. Hahnemann construyó un “instrumento”, que es lo que traduce *Organon*, para que el médico homeópata dirigiera su conducta. Un tipo de “guía de manejo” es el concepto que trata de ofrecer Hahnemann, que no es diferente al propósito ulterior de la MBE.⁽⁸⁾ La una, individualizando al paciente. La otra, utilizando el mismo tratamiento en varios pacientes.

Otra perspectiva, más moderna, acerca del origen filosófico de la MBE la exponen Ortega y Cayuela en su artículo *MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA: UNA CRÍTICA FILOSÓFICA SOBRE SU APLICACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA*, en donde hablan de neopositivismo como su fundamento. El neopositivismo o positivismo lógico era una corriente de pensamiento impulsada por un grupo de filósofos y científicos llamado Círculo de Viena, a finales del siglo XIX y principios del siglo XX. El propósito del Círculo de Viena era utilizar la observación y la lógica para construir una ciencia unificada. (9)

Fue hasta mucho después que se hizo perentoria la necesidad de prestar atención y hacer documentación de las pruebas que en la clínica validaban o desvirtuaban la efectividad de un tratamiento médico. El Doctor Archie Cochrane, en su monografía *Effectiveness and Efficiency: Random Reflections on Health Services*, publicada en 1972, plantea la necesidad de hacer un mayor uso de los ensayos controlados aleatorizados como herramienta para evaluar objetivamente la evidencia médica, poniendo además de manifiesto la falta de actualización en la literatura médica.(10)Francisco Álvarez Heredia, en su libro *Calidad y auditoría en salud*, cita a Cochrane diciendo “una gran crítica a nuestra profesión es que no haya organizado un resumen crítico, por especialidades o subespecialidades, de actualización periódica, que incluya todos los estudios relevantes, randomizados y controlados” (11). Cochrane además siendo epidemiólogo, plantea la importancia de la epidemiología en el desarrollo de la MBE, y menciona la importancia de discriminar conceptos que en una primera aproximación podrían ser sinónimos, pero no lo son: Eficiencia, eficacia y efectividad.

Para ello explica que si quien decide, evalúa o planifica una conducta terapéutica, no es capaz de discriminar algo que es eficaz y algo que no lo es, no se puede aumentar la eficiencia.(12)

La *Canadian Task Force on the Periodic Health Examination* formula la primera jerarquización de la evidencia en 1979. Se enfatizó en el diseño empleado y la calidad de los estudios publicados, con base en los siguientes elementos: Un orden para los grados de recomendación asignando letras, donde las letra A y B indican que existe evidencia para ejercer una acción (recomendado); D y E indican que no debe realizarse una acción determinada (no recomendado); la letra C, indica evidencia "contradictoria"; y la letra I, indica insuficiencia en calidad y cantidad de evidencia disponible para poder dar una recomendación; y niveles de evidencia clasificados según el diseño de los estudios de I a III, disminuyendo en calidad según se acrecienta numéricamente, para lo cual son clasificados según validez interna o calidad metodológica del estudio.(13)

Alrededor de la década de los 90 comenzaron las críticas hacia la MBE. Grupos de profesionales médicos hablaban de la MBE como un “cuento viejo”, como algo que imposible de practicar en un ambiente clínico real, o que era un “recetario” de medicina, refiriéndose a que era un simple ejercicio de leer tratamientos y aplicarlos sin mayor análisis. También se hablaba de la MBE como la medicina del recorte de costos, o que solo se restringía a ensayos clínicos aleatorizados y metaanálisis. Ante esta perspectiva uno de sus creadores, Gordon Guyatt, Escribe en el *British Medical Journal* un artículo titulado *Evidence based medicine: what it is and what it isn't*, con el propósito de replantear conceptos , y define la Medicina Basada en la Evidencia como “... el uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales”, Una estrategia médica que combina experiencia y habilidad clínica con la mejor evidencia disponible. Por experiencia y habilidad clínica individual, explica Guyatt, se refiere a “la habilidad y buen juicio que el clínico adquiere a través de la

experiencia y la práctica clínica. La mayor competencia se refleja de muchas maneras, pero sobre todo en un diagnóstico más efectivo y eficiente, y una identificación más prudente y manejo compasivo de los problemas, derechos y preferencias del paciente individual al tomar decisiones clínicas acerca de su cuidado”.(14) A pesar de que pasado el tiempo siguen exponiéndose desventajas de la MBE como intereses económicos de empresas farmacéuticas que al distorsionar la definición de enfermedad, o el exceso de evidencia gracias a las redes de información sin filtros adecuados, el cambio de individuo hacia población de riesgo, la automatización del uso de evidencia al crear algoritmos, y la falta de atención que se da a las comorbilidades(15); esta aclaración hecha por Guyatt contribuyó a la globalización del uso de la MBE en la construcción de protocolos de manejo que se encuentran aún en las instituciones médicas más primarias que puedan evaluarse.

5. Metodología

Se hizo una revisión no sistemática de tipo narrativo, la cual se define como una narración donde se revisan estudios originales, se decide cuáles son relevantes y se resume básicamente las conclusiones, los resultados y, en una menor medida, los aspectos metodológicos. algunas de estas revisiones proponen futuras líneas de investigación sobre el tema. Por lo general estas revisiones plantean preguntas amplias.(16) Los pasos fueron los siguientes:

- Búsqueda de artículos que estuvieran incluidos dentro del rango de tiempo en estudio (2005-2019)
- Selección de artículos que tuvieran alto nivel de evidencia (1a – 1b – 1c – 2a y 2b).

- Tabular la información obtenida a partir de los artículos.
- Resultados, conclusiones y recomendaciones.

Este trabajo fue un estudio de tipo descriptivo, cualitativo.

Línea de Investigación Institucional: Modelos explicativos y Mecanismos de acción (*recuperación, revisión, sistematización y análisis de información relevante para comprender los principios, leyes y características de la homeopatía*).

Para realizar la búsqueda de artículos se tomaron las palabras clave en cada uno de los 5 primeros niveles de evidencia de la tabla 1 del documento, y se trasladaron a terminología MeSH para hacer la búsqueda en 3 bases de datos específicas (PubMed, LILACS y SciELO), que han mostrado ser las más completas ya que incluyen artículos que se encuentran en otras bases de datos.

Se fueron agregando términos a la búsqueda para hacerla lo más específica posible en concordancia con el respectivo nivel de evidencia. Se hizo la búsqueda de artículos publicados dentro de los 5 últimos años (2015-2019), para utilizar la documentación más reciente.

Así, por ejemplo, para el nivel 1a se tomaron los términos *homeopatía, cohorte y aleatorio*. Con estos parámetros se encuentran 16 artículos en Pubmed, 0 en LILACS y 0 en SciELO. Para refinar la búsqueda y hacerla más ajustada a las definiciones de este nivel de evidencia, se agregaron los términos *controlados y homogéneos*. A pesar de que vemos que, según el cuadro de niveles de evidencia, el término que mejor define el nivel de evidencia 1ª es *homogéneos*, cuando se realiza la búsqueda adicionando este término se obtienen 0 resultados, por lo que se hizo necesario

configurar búsquedas más amplias y utilizar los documentos encontrados con las combinaciones que fueran productivas en la búsqueda. Por este motivo se incluyeron los resultados de búsquedas con dos, tres o más términos en cada categoría.

Lo propio se hizo con cada uno de los 5 primeros niveles de evidencia, que fueron los que se escogieron como referencia en el trabajo, aprovechando los resultados con combinaciones de términos más amplias y más estrechas.

En la tabla 2 se muestran los resultados de la búsqueda por nivel de evidencia y las respectivas combinaciones de términos MeSH para cada uno de estos niveles.

Tabla 2. Resultados de búsqueda

Nivel de evidencia	Términos y estrategia de búsqueda	Pubmed	LILACS	SciELO
Nivel 1 ^a	homeopathy and randomized and cohorts	16	0	0
	homeopathy and randomized and cohorts and controlled	14	0	0
	homeopathy and randomized and cohorts and controlled and homogeneous	0	0	0
	homeopathy and homogeneous	2	3	1
	homeopathy and systematic review and cohort	2	0	0
	homeopathy and systematic review and cohort and prospective	0	0	0
	homeopathy and cohort and prospective and homogeneous	0	0	0
Nivel 1b	homeopathy and cohort and individual	53	0	0
	homeopathy and cohort and individual and confidence interval	12	0	0
	homeopathy and cohort and prospective	26	0	0
Nivel 1c	homeopathy and efficacy and clinical	57	19	1
	homeopathy and efficacy and clinical and cohort	7	0	0
	homeopathy and case series	14	5	0
Nivel 2 ^a	homeopathy and systematic review and cohort and control	2	0	0
	homeopathy and systematic review and cohort and retrospective	0	0	0
	homeopathy and systematic review and cohort and control and homogeneous	0	0	0
Nivel 2b	homeopathy and cohort and individual and follow-up	14	0	0
	homeopathy and cohort and individual and retrospective	13	0	0
	homeopathy and cohort and retrospective and follow-up	3	0	0
	homeopathy and cohort and individual and retrospective and follow-up	3	0	0

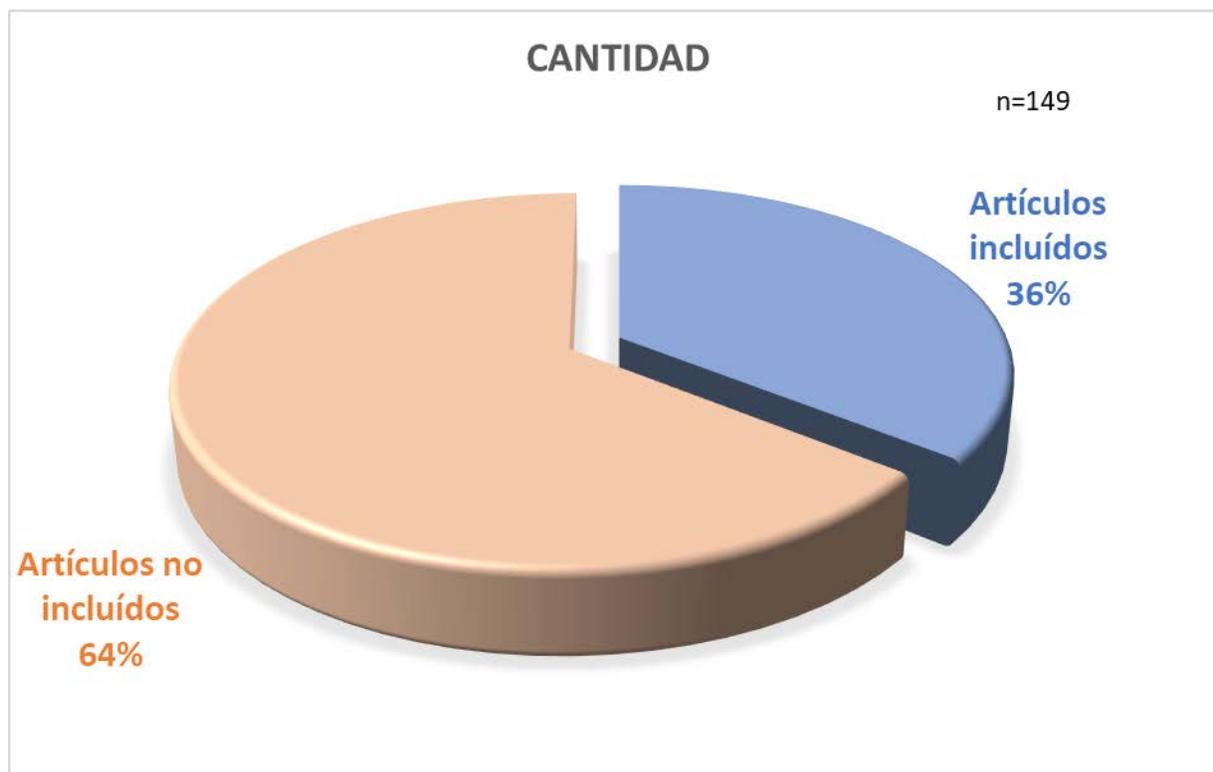
Referencia: Tabla elaborada por el autor

6. Resultados

El resultado final de la búsqueda arrojó 156 artículos. 1 artículo fue eliminado por estar mal referenciado en cuanto a su año de publicación, 6 artículos fueron eliminados por duplicidad en los resultados, con lo que la cantidad final de artículos para clasificar se redujo a 149.

Después de revisar estos 149 artículos, se obtienen los siguientes resultados:

La gráfica 1 muestra el porcentaje de artículos incluidos y los no incluidos.

Gráfica 1. Artículos incluidos y no incluidos.

Referencia: Gráfica realizada por el autor

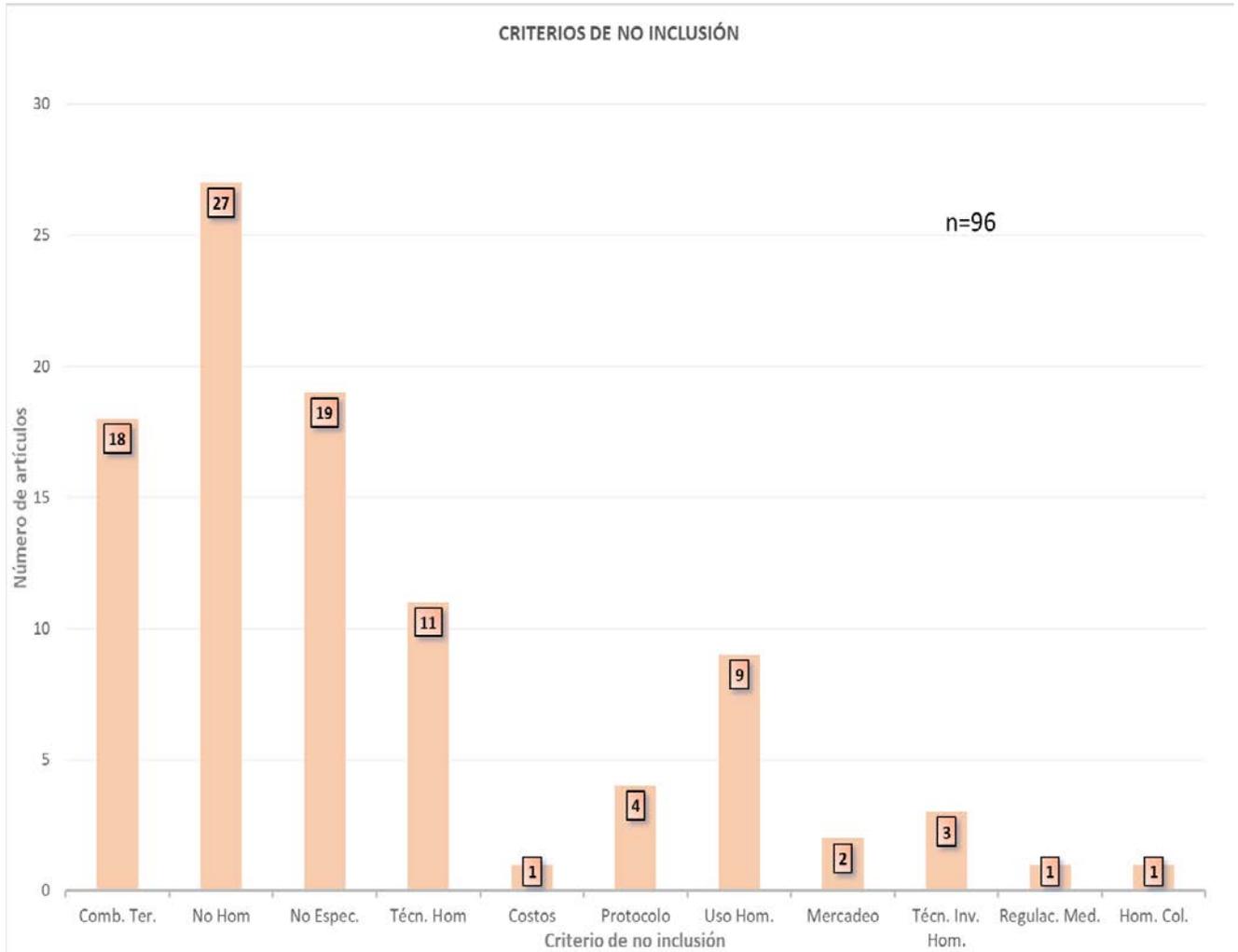
- 96 artículos no son útiles para el propósito de este estudio. 27 de ellos hablan de terapéuticas no homeopáticas, como por ejemplo herbología o naturopatía. (17–43). Otros 19 estudian la efectividad de las terapias alternativas, pero no específicamente de la homeopatía. (44–62) 18 documentan estudios realizados combinando homeopatía con alguna otra terapia, ya sea convencional o alternativa. (63–80) 11 artículos hablan de técnica homeopática, es decir de maneras diversas de repertorizar pacientes, o la superioridad de un repertorio con respecto a otro. (81–91) 9 hablan del uso o rechazo de la homeopatía en una región, o su uso por parte de algún grupo de pacientes con patologías específicas, pero sin hablar de su efectividad. (92–100) 4

corresponden a protocolos de investigación.(101–104) 3 se basan en el análisis de las técnicas más o menos útiles de investigación en homeopatía (105–107), y 5 restantes hablan de temas de costo, mercadeo, regulación y marco legal de la homeopatía.(108–112)

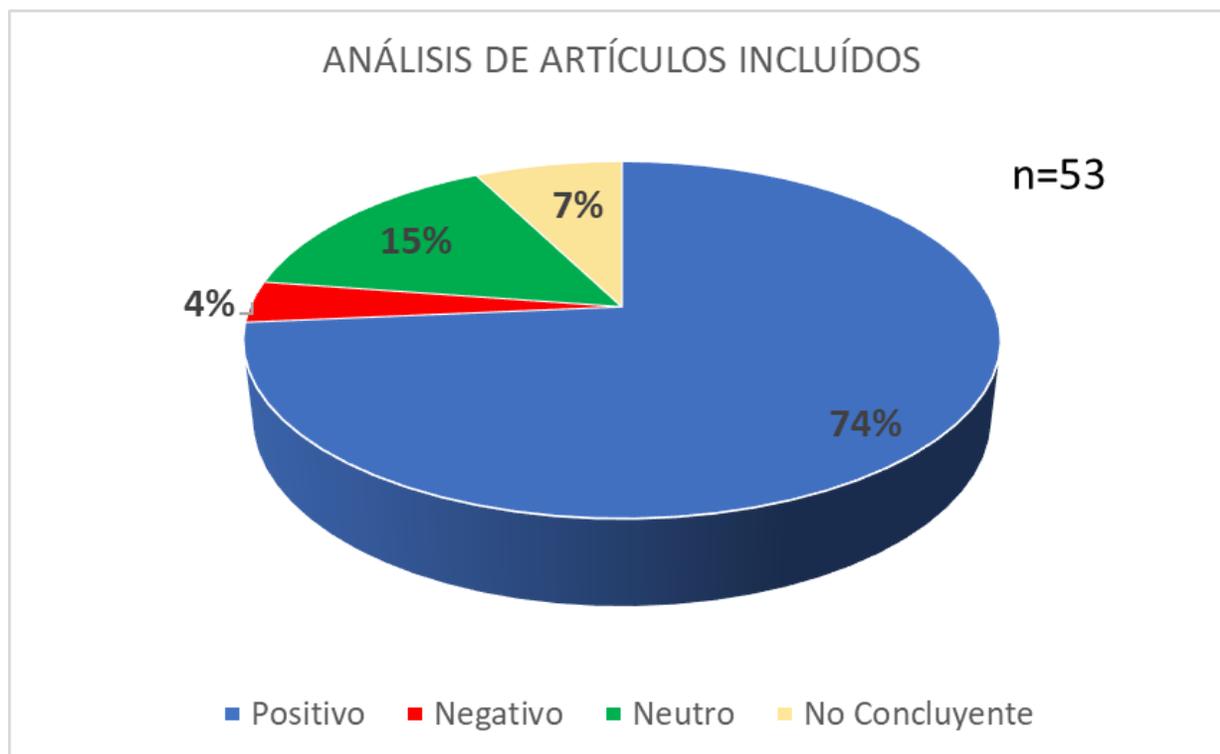
La gráfica 2 compara los diferentes criterios de no inclusión en función del número de artículos por criterio.

- 53 artículos son realmente de investigaciones homeopáticas. De ellos, 39 muestran resultados positivos en favor de la efectividad de la terapia homeopática, con resultados que superan terapias convencionales tanto en efectividad como en poca aparición de síntomas adversos.(113–151) 2 de ellos arrojaron resultados negativos, teniendo en cuenta que no mostraban que la homeopatía superara la efectividad de la terapia alopática o el placebo.(152,153) 8 mostraron resultados neutros dado que no mostraban mayor resultado que terapias convencionales de tratamiento.(154–161) Por último, 4 de los artículos mostraron resultados no concluyentes.(162–165)

La gráfica 3 muestra el porcentaje de artículos por tipo de resultado.

Gráfica 2. Criterios de no inclusión

Referencia: Gráfica realizada por el autor

Gráfica 3. Porcentaje de artículos por tipo de resultado.

Referencia: Gráfica realizada por el autor

7. Análisis y discusión de resultados.

El primer factor que llama mucho la atención en el transcurso de este trabajo de revisión de bases de datos es el desacierto que cometen aquellos encargados de clasificar los artículos cuando se trata de homeopatía. El 18% de los artículos que figuran dentro del rótulo de homeopatía, no corresponden a ella sino, como se pudo apreciar al revisar los documentos, a terapias como la naturopatía o la herbología, que utilizan sustancias naturales sin seguir la técnica de preparación del medicamento homeopático en ultra-dilución. En tanto no se capacite a quienes realizan la labor de construcción de las bases de datos acerca de qué es homeopatía y qué no lo es, la literatura investigativa en esta disciplina será imposible de encontrar y de acceder para aquellos que

necesitan consultarla. Alternativamente, y como gesto de inclusión, las bases de datos podrían incluir dentro de su personal de clasificación de literatura a un profesional experto en medicinas alternativas y otras disciplinas para que solvete las inquietudes acerca de las publicaciones que hablan de estas terapéuticas.

Por otro lado, encontramos que la homeopatía, dentro de algunas investigaciones, está incluida dentro del abanico de opciones terapéuticas que algunos llaman Medicina Alternativa y Complementaria (MAC). Por esto, cuando se habla de lo mucho o poco efectivas que son estas terapias, no se puede establecer qué cantidad de esa efectividad corresponde realmente a la terapia homeopática. Un 12% de los resultados arrojados por la búsqueda correspondían a investigaciones de este tipo.

La siguiente condición desfavorable se presenta cuando al revisar artículos que hablan de experimentación con homeopatía, se encuentra que los medicamentos homeopáticos se combinan con otras terapias, convencionales o alternativas. Cuando se administran estas mezclas de tratamientos, es imposible establecer si la homeopatía individualmente tiene efectos curativos, así como tampoco se puede sugerir que no los tenga, ya que, si el tratamiento falla, puede ser porque la homeopatía neutraliza el efecto curativo de la otra terapia, o puede ser porque es la otra terapia la que anula la acción benéfica de la homeopatía. Así mismo, si el tratamiento tiene éxito, es posible que lo haya tenido por efecto del medicamento homeopático, o porque el tratamiento adjunto se potencializa en presencia de la homeopatía. Cualquier escenario pone en duda el efecto que cada terapia pueda tener por sí misma.

Como análisis final, encontramos que la búsqueda de literatura de investigación científica en homeopatía utilizando terminología MeSH, no arroja resultados correctos. Lo anterior sustentado en que, de los 149 artículos encontrados, el 64% (96 artículos) no hablaban de homeopatía, o no evaluaban específicamente la acción terapéutica de la homeopatía, o hablaban de temas homeopáticos que no estaban relacionados con investigación en este campo. En adición a esto, del total de artículos encontrados, solamente el 26% (39 artículos), corresponden a investigaciones que arrojan resultados que validan la efectividad de la homeopatía. También es notorio que estos artículos con resultados positivos para la homeopatía son 13 veces más que los que se encontraron con resultados negativos. De los 149 artículos revisados, solamente 2 mostraban resultados negativos de la homeopatía. Los estudios con resultado neutro (8 artículos), son aquellos que en su resultado manifiestan no haber logrado recopilar evidencia suficiente para afirmar que la homeopatía es o no efectiva.

A la luz de los presentes resultados es pertinente mencionar estudios previos abordando una temática similar, como es el caso del estudio comparativo de ensayos clínicos controlados contra placebo de remedios homeopáticos y convencionales realizado por A. Shang et al., publicado en el año 2005 en la revista Lancet. El resultado que arroja es que no hay evidencia convincente de que la homeopatía sea superior al placebo, aunque en las conclusiones Shang aclara que el propósito del estudio apunta al interrogante acerca de si los remedios homeopáticos tienen o no un efecto específico.(166)

Por otro lado, el homeópata argentino José Eizayaga realiza en el año 2013 una revisión crítica del trabajo de Shang, desvirtuando la credibilidad de este basado en errores como la arbitrariedad de

la selección de los trabajos objeto del estudio y los claros prejuicios que enmarcan el desarrollo de la investigación.(167)

Otro documento que es necesario referenciar es el llamado “informe australiano”, que es la forma como comúnmente se denominó a un documento publicado en el año 2015 por el *Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC)*, en el cual se busca evidencia sobre la efectividad de la homeopatía por medio de análisis de revisiones sistemáticas, evaluación de información suministrada por grupos de interés de homeopatía, y valoración de guías de práctica clínica y reportes gubernamentales acerca de la homeopatía publicados en otros países. Sus conclusiones son que no hay evidencia confiable de que la homeopatía sea efectiva para tratar problemas de salud, que no debería ser usada para tratar enfermedades crónicas o graves, que la gente que usa homeopatía pone en riesgo su salud, y que quienes usen homeopatía deberían informarlo a su médico y seguir tomando medicación de prescripción regular.(168)

Este informe fue desvirtuado posteriormente por autoridades homeopáticas tanto australianas como internacionales, quienes, tras investigaciones extensas, encontraron deficiencias científicas y de proceso en la realización del mismo.

8. Conclusiones

En principio se puede concluir que dentro de las bases de datos de literatura científica se logran encontrar artículos cuya temática es la efectividad de la homeopatía, y que además dichos artículos cumplen con los estándares científicos descritos en este trabajo que les atribuyen validez científica.

Sin embargo, al apreciar dentro de los resultados que el 64% de los artículos obtenidos no concuerdan con los términos MeSH asociados a la búsqueda de investigaciones en el campo de la homeopatía establecidos para describir los mejores niveles de evidencia dentro de la MBE, se puede concluir que el método que utilizan las bases de datos para categorizar y clasificar las investigaciones homeopáticas es deficiente.

Teniendo en cuenta el proceso de búsqueda de artículos que se realizó, se concluye que el término MeSH “homeopatía” (*homeopathy*) no se encuentra correctamente perfilado dentro de las herramientas de búsqueda de las bases de datos, ya que en ocasiones encontramos documentos asociados a este término que se relacionan de poca o ninguna manera con la terapéutica homeopática.

En contraste con estos factores, es claro que las bases de datos utilizadas en esta investigación, Pubmed, LILACS y SciELO; son lo suficientemente amplias en información para encontrar publicaciones relacionadas con el término MeSH “homeopatía”. Además, valorándolas en conjunto, estas bases de datos proveen un espacio de asociación de términos MeSH que permite clasificar los artículos encontrados dentro de alguno de los niveles parametrizados por la MBE para darles validez científica.

En consideración conjunta con estudios previos, el presente trabajo podría confirmar que la efectividad de la homeopatía es comprobable, y que son intervenciones de intereses contrarios a la homeopatía los que hacen que los resultados favorables de este tipo de estudios sean puestos en

tela de juicio. Incluso como lo afirma Shang en su trabajo, los estudios homeopáticos son metodológicamente superiores a los convencionales, lo que confirmaría que los resultados obtenidos en los estudios científicos en homeopatía merecen completa credibilidad. En este trabajo se ha evidenciado que de los artículos que hablaban de investigación científica en homeopatía, el 100 % de ellos cumplen con los criterios de clasificación de MBE, dado que se encuentra que son metanálisis, estudios doble ciego y demás tipos de estudio que se pueden catalogar dentro de los estudios con alto nivel de evidencia y recomendación.

9. Recomendaciones

Como primera medida, se recomienda a las asociaciones homeopáticas solicitar a las bases de datos que realicen una mejor categorización del término MeSH “homeopatía” con el propósito de que los resultados de las búsquedas relacionadas con este parámetro sean más acertados, y excluyan textos que no tengan relación directa con esta terapéutica.

Por otro lado, es necesario recomendar a aquellos profesionales y organizaciones dedicadas a investigación científica en el campo de la homeopatía la realización de estudios que evalúen la efectividad de la terapia homeopática en patologías más específicas con el fin de aumentar el número de publicaciones disponibles a este respecto. Esto teniendo presente dentro de las investigaciones el cumplimiento de los parámetros establecidos por la MBE que permitan darles la validez científica requerida para que sus resultados sean apreciados objetivamente.

Con el propósito de darle cada vez mayor relevancia a las investigaciones científicas en el campo

de la homeopatía y mayor credibilidad a sus resultados, se recomienda que en la academia se implementen métodos para enseñar a los homeópatas la manera adecuada de escribir artículos científicos que se ajusten a los criterios de MBE.

Paralelo a lo anterior en el caso específico de Colombia, sería recomendable fomentar y apoyar la creación y buena difusión de publicaciones periódicas propias sobre investigación en homeopatía, considerando que de esa manera puede hacerse un paralelo con la situación investigativa en otros países de la región en este campo.

La participación de los homeópatas colombianos en congresos de investigación les podría dar una mejor perspectiva a estos profesionales sobre el alcance y la importancia que cobran las buenas prácticas científicas cuando se persigue el objetivo de dar confianza sobre la efectividad y seguridad de la terapéutica homeopática a la comunidad científica, y como consecuencia ulterior, a los pacientes.

10. Referencias

1. Ochoa Ortega MR. Análisis sobre la homeopatía como ciencia o pseudociencia. Arch Médico Camagüey. 2018;22(3):381–92.
2. Şenel E. Evolution of homeopathy: A scientometric analysis of global homeopathy literature between 1975 and 2017. Complement Ther Clin Pract [Internet]. 2019;34(November 2018):165–73. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2018.11.018>
3. Malaga G, Neira-Sánchez ER. La medicina basada en la evidencia, su evolución a 25 años desde su diseminación, promoviendo una práctica clínica científica, cuidadosa, afectuosa y humana. Acta Medica Peru. 2018;35(2):121–6.
4. Yela LFY. REFLEXIÓN EPISTEMOLÓGICA EN EL MÉTODO EXPERIMENTACIÓN PURA EN HOMEOPATÍA. 2017.
5. Avello LM, Avendaño OC, Sigrid MC. Aspectos generales de la homeopatía. Rev Med Chil. 2009;137(1):115–20.
6. Corrêa AD, Siqueira-Batista R, Quintas LEM, Siqueira-Batista R. Similia Similibus Curentur: Revisitando aspectos históricos da homeopatia nove anos depois. Hist Ciencias, Saude - Manguinhos. 2006;13(1):13–31.
7. Murillo-Godínez G. Consideraciones sobre algunos sistemas de Medicina. Homeopatía-antipatía-isopatía-nihilismo terapéutico-alopatía. Med Interna Mex. 2010;26(2):155–66.
8. Crespo Duberty M. La homeopatía y el arte de curar. Buenos Aires, Argentina: Editorial Difusora Americana; 2000. 17–20 p.
9. Ortega Calvo M, Cayuela Domínguez A. MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA:

UNA CRÍTICA FILOSÓFICA SOBRE SU APLICACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA.

Rev Esp Salud Publica. 2002;76(2):115–20.

10. Cochrane AL, Trust NPH. Effectiveness and Efficiency: Random Reflections on Health Services. Nuffield Provincial Hospitals Trust; 1972. (DE-601)320501760: Rock Carling Fellowship).
11. Álvarez Heredia F. Calidad y auditoría en salud [Internet]. Ecoe Ediciones; 2007. 362 p. (Textos Universitarios). Available from:
https://books.google.com.sv/books?id=ZX9_AQAAQBAJ
12. Bonfill X, Gabriel R, Cabello J. La medicina basada en la evidencia. Rev Esp Cardiol. 1997;50(12):819–25.
13. Manterola C, Asenjo-Lobos C, Otzen T. Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. Rev Chilena Infectol. 2014;31(6):705–18.
14. Sosa GB, Capote AG, Rodríguez PC. Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia. Rev Cuba Cir. 2010;49(2).
15. Greenhalgh T, Howick J, Maskrey N, Brasseley J, Burch D, Burton M, et al. Evidence based medicine: A movement in crisis? BMJ [Internet]. 2014;348(June):1–7. Available from: <http://dx.doi.org/doi:10.1136/bmj.g3725>
16. Moreno Altamirano L. Epidemiología Clínica. 3rd ed. McGraw-Hill; 2016. 313 p.
17. Schneider F, Danski MTR, Vayego SA. Usage of Calendula officinalis in the prevention and treatment of radiodermatitis: a randomized double-blind controlled clinical trial TT - Uso De La Calendula Officinalis En La Prevención Y Tratamiento De Radiodermatitis: Ensayo Clínico Randomizado Dobl. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2015;49(2):221–8.

- Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
18. Anushree B, Fawaz MA, Narahari R, Shahela T, Syed A. Comparison of Antimicrobial Efficacy of Triclosan- Containing, Herbal and Homeopathy Toothpastes- An Invitro Study. *J Clin Diagn Res.* 2015 Oct;9(10):DC05-8.
 19. Khanna R, Khanna R, Pardhe ND, Srivastava N, Bajpai M, Gupta S. Pure Titanium Membrane (Ultra - Ti(®)) in the Treatment of Periodontal Osseous Defects: A Split-Mouth Comparative Study. *J Clin Diagn Res.* 2016 Sep;10(9):ZC47–51.
 20. Ferrante AL, Mondello AM, González PM, But Gusain MM. Tratamiento de luxación discal sin reducción: responsabilidad del odontopediatra TT - Treatment of disk displacement without reduction: the pediatric dentist's responsibility. *Bol Asoc Argent Odontol Niños [Internet].* 2016;44(3):18–24. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-794308>
 21. Ho D, Jagdeo J, Waldorf HA. Is There a Role for Arnica and Bromelain in Prevention of Post-Procedure Ecchymosis or Edema? A Systematic Review of the Literature. *Dermatologic Surg Off Publ Am Soc Dermatologic Surg [et al].* 2016 Apr;42(4):445–63.
 22. Carvalho AFM de, Feitosa MCP, Coelho NPM de F, Rebêlo VCN, Castro JG de, Sousa PRG de, et al. Low-level laser therapy and Calendula officinalis in repairing diabetic foot ulcers TT - Terapia con láser de baja intensidad y Calendula officinalis en la reparación de úlcera en pie diabético TT - Terapia a laser de baixa intensidade e Calendula offic. *Rev Esc Enferm USP [Internet].* 2016;50(4):628–34. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
 23. Miranda Neto M, Silva RSB da, Silva TF da, Lima FF de, Silva AS. Chá Verde Atenua a Hipotensão Induzida por Exercício: Um Estudo Randomizado, Placebo-Controlado TT -

- Green Tea Attenuates Hypotension Induced by Physical Exercise: A Randomized, Placebo Controlled Study. *Int j Cardiovasc sci* [Internet]. 2017;30(4):f:325-l:333. Available from: <http://www.onlineijcs.org/sumario/30/pdf/v30n4a07.pdf>
24. Francoz D, Wellemans V, Dupré JP, Roy JP, Labelle F, Lacasse P, et al. Invited review: A systematic review and qualitative analysis of treatments other than conventional antimicrobials for clinical mastitis in dairy cows. *J Dairy Sci*. 2017 Oct;100(10):7751–70.
25. Dochez V, Dimet J, David-Gruselle A, Le Thuaut A, Ducarme G. French family physician experience concerning the outpatient care for women suffering from nausea and vomiting in pregnancy. *J Gynecol Obstet Hum Reprod*. 2017 Apr;46(4):367–71.
26. Catalá-López F, Hutton B, Núñez-Beltrán A, Page MJ, Ridao M, Macías Saint-Gerons D, et al. The pharmacological and non-pharmacological treatment of attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents: A systematic review with network meta-analyses of randomised trials. *PLoS One* [Internet]. 2017;12(7):e0180355. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28700715>
27. Mollinedo Aguirre D, Mejía Salas H. Conocimiento de los padres sobre la fiebre en niños menores de 5 años que acuden al servicio de emergencias en el Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría TT - Parent's knowledge about fever in children under 5 attending emergency department at Dr. . *Rev méd (La Paz)* [Internet]. 2017;23(1):19–24. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&
28. Valvassori SS, Borges C, Bavaresco D V, Varela RB, Resende WR, Peterle BR, et al. Hypericum perforatum chronic treatment affects cognitive parameters and brain neurotrophic factor levels. *Rev bras Psiquiatr* [Internet]. 2018;40(4):367–75. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&

29. Han M, Sung Y-K, Cho S-K, Kim D, Won S, Choi C-B, et al. Factors Associated with the Use of Complementary and Alternative Medicine for Korean Patients with Rheumatoid Arthritis. *J Rheumatol*. 2015 Nov;42(11):2075–81.
30. Ooi SL, McLean L, Pak SC. Naturopathy in Australia: Where are we now? Where are we heading? *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. 2018 Nov;33:27–35. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1744388118304389>
31. Cai M, Yang EJ. Gamisoyo-San Ameliorates Neuroinflammation in the Spinal Cord of hSOD1(G93A) Transgenic Mice. *Mediators Inflamm*. 2018;2018:5897817.
32. Koch T, Ptok M. Adjuvant electrostimulation therapy for chronic rhinosinusitis. *Laryngorhinootologie*. 2018 Dec;97(12):860–8.
33. Ferreira A, Pinto B, Navarro D, Aniceto J, Neves PL, Ponce P. Effectiveness of sucroferric oxyhydroxide in patients on on-line hemodiafiltration in real-world clinical practice: A retrospective study TT - Eficácia do oxihidróxido sucroférico em pacientes em hemodiafiltração on-line na realidade da prática clínica: *J bras nefrol* [Internet]. 2019;41(2):224–30. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
34. Bucharles SGE, Barreto FC, Riella MC. The impact of cinacalcet in the mineral metabolism markers of patients on dialysis with severe secondary hyperparathyroidism TT - Impacto de cinacalcete em marcadores do metabolismo mineral de pacientes em diálise portadores de hiperparatireoidismo secun. *J bras nefrol* [Internet]. 2019;41(3):336–44. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
35. Cavaliere C, Masieri S, Miranda V, Greco A, Ricottini L, Begvarfaj E, et al. Clinical and immunological effects of a treatment with desensitizing low-dose multicomponents in IgE

- mediated and non IgE mediated food allergies: observational retrospective pilot study. Clin Ter [Internet]. 2019;170(1):e10–5. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30789192>
36. Costa OR, Alonso MI, Piazza MB. Cirugía mínimamente invasiva: implante inmediato con carga inmediata TT - Minimally invasive surgery: immediate implant with immediate load. Rev Fund Juan Jose Carraro [Internet]. 2019;23(43):26–30. Available from: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/bhzxz>
37. Beserra BTS, Oliveira ARS de, Cruz KJC, Torres-Leal FL, Marreiro D do N, Feitosa MM. Participação do selênio no diabetes mellitus tipo 2 TT - Participation of selenium in type 2 diabetes mellitus. Nutr Rev Soc Bras Aliment Nutr [Internet]. 2015;40(2):237–45. Available from: http://sban.cloudpainel.com.br/files/revistas_publicacoes/468.pdf
38. Mota MA de L, Landim JSP, Targino TSS, Silva SFR da, Silva SL da, Pereira MRP. Evaluation of the anti-inflammatory and analgesic effects of green tea (*Camellia sinensis*) in mice. Acta cir bras [Internet]. 2015;30(4):242–6. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
39. Sujatha D, Singh K, Vohra M, Kumar KV, Sunitha S. Antilithiatic Activity of phlorotannin rich extract of *Sarghassum Wightii* on Calcium Oxalate Urolithiais - In Vitro and In Vivo Evaluation. Int braz j urol [Internet]. 2015;41(3):511–20. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
40. Steel A, Frawley J, Sibbritt D, Broom A, Adams J. The characteristics of women who use hypnotherapy for intrapartum pain management: Preliminary insights from a nationally-representative sample of Australian women. Complement Ther Med. 2016 Apr;25:67–70.
41. de Almeida Júnior JN, Hennequin C. Invasive *Trichosporon* Infection: a Systematic

- Review on a Re-emerging Fungal Pathogen. *Front Microbiol.* 2016;7:1629.
42. Rojas Rauco M, Ramírez Maldonado E, del Sol M. Morphological study and mineral analysis of the lower mandible of adult Atlantic salmon (*Salmo salar*) from Scotland with mandibular deformation TT - Estudio morfológico y análisis de minerales de la mandíbula inferior de salmónes del Atlántico (*Salmo sal.* *Int j morphol* [Internet]. 2016;34(3):1097–104. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&
43. Martins ERM, Bertagnon HG, Batista CF, Gomes RC, Santos KR, Bellinazzi JB, et al. Influência da suplementação de vitaminas A, D e E na função imune de bezerros alimentados com dieta á base de feno capim tifton (*cynodon spp*) TT - Influence of A, D and E vitamin supplements on immune function of calves fed diet tifton (*cynodon spp*) hay. *Pesqui vet bras* [Internet]. 2016;36(5):453–9. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
44. Philibert C, Hoegy D, Philippe M, Marec-Bérard P, Bleyzac N. A French survey on the resort of oral alternative complementary medicines used in children with cancer. *Bull Cancer* [Internet]. 2015 Oct;102(10):854–62. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26387822>
45. Franik S, Huidekoper HH, Visser G, de Vries M, de Boer L, Hermans-Peters M, et al. High prevalence of complementary and alternative medicine use in patients with genetically proven mitochondrial disorders. *J Inherit Metab Dis* [Internet]. 2015 May;38(3):477–82. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25303853>
46. Schwermer M, Längler A, Fetz K, Ostermann T, Zuzak TJ. Management of Acute Gastroenteritis in Children: A Systematic Review of Anthroposophic Therapies.

- Complement Med Res [Internet]. 2018;25(5):321–30. Available from:
<https://www.karger.com/Article/FullText/488317>
47. Dupin C, Arsène-Henry A, Charleux T, Haaser T, Trouette R, Vendrely V. Prevalence and expectations of “alternative and complementary medicine” use during radiotherapy in 2016: A prospective study. *Cancer Radiother*. 2018 Oct;22(6–7):682–7.
 48. Gras M, Vallard A, Brosse C, Beneton A, Sotton S, Guyotat D, et al. Use of Complementary and Alternative Medicines among Cancer Patients: A Single-Center Study. *Oncology* [Internet]. 2019;97(1):18–25. Available from:
<https://www.karger.com/Article/FullText/499629>
 49. Schwartz ASK, Gross E, Geraedts K, Rauchfuss M, Wölfler MM, Häberlin F, et al. The use of home remedies and complementary health approaches in endometriosis. *Reprod Biomed Online* [Internet]. 2019 Feb;38(2):260–71. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S147264831830600X>
 50. Bonizzoni G, Caminati M, Ridolo E, Landi M, Ventura MT, Lombardi C, et al. Use of complementary medicine among patients with allergic rhinitis: an Italian nationwide survey. *Clin Mol Allergy* [Internet]. 2019 Dec 13;17(1):2. Available from:
<https://clinicalmolecularallergy.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12948-019-0107-1>
 51. Paknejad MS, Motaharifard MS, Barimani S, Kabiri P, Karimi M. Traditional, complementary and alternative medicine in children constipation: a systematic review. *Daru* [Internet]. 2019 Dec 16;27(2):811–26. Available from:
<http://link.springer.com/10.1007/s40199-019-00297-w>
 52. Fibert P, Peasgood T, Relton C. Rethinking ADHD intervention trials: feasibility testing of two treatments and a methodology. *Eur J Pediatr*. 2019 Jul;178(7):983–93.

53. Wopker PM, Schwermer M, Sommer S, Längler A, Fetz K, Ostermann T, et al. Complementary and alternative medicine in the treatment of acute bronchitis in children: A systematic review. Vol. 49, *Complementary Therapies in Medicine*. Churchill Livingstone; 2020.
54. Karekar S, Pooja S, Marathe P. A review of clinical studies involving pregnant women registered in the Clinical Trials Registry of India. *Perspect Clin Res* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2020 Aug 31];11(1):8. Available from: <http://www.picronline.org/text.asp?2020/11/1/8/257230>
55. Magi T, Kuehni CE, Torchetti L, Wengenroth L, Lüer S, Frei-Erb M. Use of Complementary and Alternative Medicine in Children with Cancer: A Study at a Swiss University Hospital. *PLoS One*. 2015;10(12):e0145787.
56. Marom T, Marchisio P, Tamir SO, Torretta S, Gavriel H, Esposito S. Complementary and Alternative Medicine Treatment Options for Otitis Media: A Systematic Review. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Feb;95(6):e2695.
57. Kannan S, Gowri S. Clinical trials in allied medical fields: A cross-sectional analysis of World Health Organization International Clinical Trial Registry Platform. *J Ayurveda Integr Med*. 2016 Mar;7(1):48–52.
58. Sarradon-Eck A, Bouhnik A-D, Rey D, Bendiane M-K, Huiart L, Peretti-Watel P. Use of non-conventional medicine two years after cancer diagnosis in France: evidence from the VICAN survey. *J Cancer Surviv* [Internet]. 2017 Aug 1;11(4):421–30. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s11764-017-0599-y>
59. Kim S, Chang L, Weinstock-Guttman B, Gandhi S, Jakimovski D, Carl E, et al. Complementary and Alternative Medicine Usage by Multiple Sclerosis Patients: Results

- from a Prospective Clinical Study. *J Altern Complement Med*. 2018 Jun;24(6):596–602.
60. Singhal S, Roy V. Awareness, practice and views about integrating AYUSH in allopathic curriculum of allopathic doctors and interns in a tertiary care teaching hospital in New Delhi, India. *J Integr Med*. 2018 Mar;16(2):113–9.
61. Huybregts E, Betz W, Devroey D. The use of traditional and complementary medicine among patients with multiple sclerosis in Belgium. *J Med Life*. 2018;11(2):128–36.
62. Sales GMPG, Barbosa ICP, Canejo Neta LMS, Melo PL de, Leitão R de A, Melo HM de A. Treatment of chikungunya chronic arthritis: A systematic review. *Rev Assoc Med Bras*. 2018 Jan;64(1):63–70.
63. Scala PB. Redução e/ou negatização dos anticorpos antitireoidianos com tratamento homeopático: série de casos TT - Reduced and/or negative anti-thyroid antibodies after homeopathic treatment: a case series. *Rev Homeopat (São Paulo)* [Internet]. 2015;78(1/2):1–7. Available from:
<http://www.aph.org.br/revista/index.php/aph/article/view/354/398>
64. Aleixo DL, Benvenuti MJ, Lera KRJL, Ciupa L, Ferraz FN, Araújo SM de. The Association of Ponderal Benznidazole with its Ultra-high Diluted Formula Reduces the Toxic Effects and Allows Increasing of Dose in Dose-dependent Protocol in Mice Infected with *Trypanosoma cruzi*. *Int j high dilution res* [Internet]. 2015;14(3):10–9. Available from: <http://www.highdilution.org/index.php/ijhdr/article/view/765>
65. To KLA, Fok YYY, Chong KCM, Lee YCJ, Yiu LSS. Individualized homeopathic treatment in addition to conventional treatment in type II diabetic patients in Hong Kong - a retrospective cohort study. *Homeopathy* [Internet]. 2017 May;106(2):79–86. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28552177>

66. Klein-Laansma CT, Jong M, von Hagens C, Jansen JPCH, van Wietmarschen H, Jong MC. Semi-Individualized Homeopathy Add-On Versus Usual Care Only for Premenstrual Disorders: A Randomized, Controlled Feasibility Study. *J Altern Complement Med.* 2018 Jul;24(7):684–93.
67. Adler UC, Acorinte AC, Calzavara FO, da Silva AA, de Toledo Cesar A, Adler MS, et al. Double-blind evaluation of homeopathy on cocaine craving: a randomized controlled pilot study. *J Integr Med.* 2018 May;16(3):178–84.
68. Gaertner K, Lürer SC, Frei-Erb M, von Ammon K. Complementary individual homeopathy in paediatric cancer care: A case series from a University Hospital, Switzerland. *Complement Ther Med.* 2018 Dec;41:267–70.
69. Pannek J, Pannek-Rademacher S, Jus MS, Wöllner J, Krebs J. Usefulness of classical homeopathy for the prophylaxis of recurrent urinary tract infections in individuals with chronic neurogenic lower urinary tract dysfunction. *J Spinal Cord Med.* 2019 Jul;42(4):453–9.
70. Freitas FL da C, Kolcheski AAO, Souza RM, Vitorassi LM, Freitas WL da C, Coutinho CA, et al. Uso de complexo homeopático reduz o parasitismo por carrapatos e amplia o intervalo de tempo entre tratamentos com acaricidas TT - Homeopathic complex decreases tick parasitism and increases the interval between treatments with acaricides. *Rev Homeopat (São Paulo)* [Internet]. 2019;82(1/2):13–20. Available from: <http://revista.aph.org.br/index.php/aph/article/view/439/536>
71. Nayak D, Chadha V, Jain S, Nim P, Sachdeva J, Sachdeva G, et al. Effect of Adjuvant Homeopathy with Usual Care in Management of Thrombocytopenia Due to Dengue: A Comparative Cohort Study. *Homeopathy.* 2019 Aug;108(3):150–7.

72. Conde Diez S, Viejo Casas A, Garcia Rivero JL, Lopez Caro JC, Ortiz Portal F, Diaz Saez G. Impact of a homeopathic medication on upper respiratory tract infections in COPD patients: Results of an observational, prospective study (EPOXILO). *Respir Med* [Internet]. 2019 Jan;146:96–105. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0954611118303706>
73. Macías-Cortés EDC, Llanes-González L, Aguilar-Faisal L, Asbun-Bojalil J. Individualized homeopathic treatment and fluoxetine for moderate to severe depression in peri- and postmenopausal women (HOMDEP-MENOP study): a randomized, double-dummy, double-blind, placebo-controlled trial. *PLoS One* [Internet]. 2015;10(3):e0118440. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25768800>
74. Grimaldi-Bensouda L, Abenhaim L, Massol J, Guillemot D, Avouac B, Duru G, et al. Utilization of psychotropic drugs by patients consulting for sleeping disorders in homeopathic and conventional primary care settings: the EPI3 cohort study. *Homeopathy*. 2015 Jul;104(3):170–5.
75. Anlauf M, Hein L, Hense H-W, Köbberling J, Lasek R, Leidl R, et al. Complementary and alternative drug therapy versus science-oriented medicine. *Ger Med Sci*. 2015;13:Doc05.
76. Karp J-C, Sanchez C, Guilbert P, Mina W, Demonceaux A, Curé H. Treatment with *Ruta graveolens* 5CH and *Rhus toxicodendron* 9CH may reduce joint pain and stiffness linked to aromatase inhibitors in women with early breast cancer: results of a pilot observational study. *Homeopathy*. 2016 Nov;105(4):299–308.
77. Pedrero-Escalas MF, Jimenez-Antolin J, Lassaletta L, Diaz-Saez G, Gavilán J. Hospital clinical trial: Homeopathy (*Agraphis nutans* 5CH, *Thuya occidentalis* 5CH, *Kalium muriaticum* 9CH and *Arsenicum iodatum* 9CH) as adjuvant, in children with otitis media

- with effusion. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2016 Sep;88:217–23.
78. Jong MC, Buskin SL, Ilyenko L, Kholodova I, Burkart J, Weber S, et al. Effectiveness, safety and tolerability of a complex homeopathic medicinal product in the prevention of recurrent acute upper respiratory tract infections in children: a multicenter, open, comparative, randomized, controlled clinical trial. *Multidiscip Respir Med*. 2016;11:19.
79. Gleiss A, Frass M, Gaertner K. Re-analysis of survival data of cancer patients utilizing additive homeopathy. *Complement Ther Med*. 2016 Aug;27:65–7.
80. Grimaldi-Bensouda L, Abenhaim L, Massol J, Guillemot D, Avouac B, Duru G, et al. Homeopathic medical practice for anxiety and depression in primary care: the EPI3 cohort study. *BMC Complement Altern Med*. 2016 May;16:125.
81. Poitevin B. Las grandes directrices de la investigación en homeopatía (parte 2 de 2) TT - the broad guidelines of research in homeopathy (part 2 of 2). *Homeopat Méx [Internet]*. 2015;84(699):18–31. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-786715>
82. Mehra P. Usefulness of homeopathy in essential hypertension: an exploratory interventional trial. *Int j high dilution res [Internet]*. 2015;14(1):16–9. Available from: <http://www.highdilution.org/index.php/ijhdr/article/view/762/742>
83. Sultana N, Samanta A, Koley M, Saha S. Importance of Temperament in Individualized Homeopathic Prescription: Evaluation by an Open, Randomized, Pilot Trial. *Homeopathy*. 2019 Nov;108(4):240–7.
84. Walach H, Teut M. Scientific proving of ultra high dilutions on humans. *Homeopathy*. 2015 Oct;104(4):322–7.
85. Eizayaga JE, Pozzi MI, Canan MC, Saravia L. Prevalence and likelihood ratio of

- symptoms in patients with good therapeutic response to *Lycopodium clavatum*. A retrospective study. *Homeopathy* [Internet]. 2016 Feb;105(1):78–83. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26828001>
86. Koley M, Saha S, Das KD, Roy S, Goenka R, Chowdhury PR, et al. Prospective Evaluation of Few Homeopathic Rubrics of Kent's Repertory From Bayesian Perspective. *J Evid Based Complementary Altern Med*. 2016 Oct;21(4):277–81.
87. Waisse S, Jurj G. A clinical history of *Zincum metallicum*: homeopathic pathogenetic trials and case reports. *Homeopathy*. 2017 May;106(2):114–30.
88. Lees P, Pelligand L, Whiting M, Chambers D, Toutain P-L, Whitehead ML. Comparison of veterinary drugs and veterinary homeopathy: part 2. *Vet Rec* [Internet]. 2017 Aug 19;181(8):198–207. Available from: <http://veterinaryrecord.bmj.com/lookup/doi/10.1136/vr.104279>
89. Rocco V, Bellis I De, Aversa AA, Melodia C, Rusciano F, Sabatino G, et al. Tendencias miasmáticas en las patologías autoinmunes TT - Miasmatic tendencies in autoimmune pathologies. *Homeopat Méx* [Internet]. 2017;86(706):5–12. Available from: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/4t722>
90. Bagchi S, Nayak C, Rutten L, Koley M, Saha S, Roy M, et al. Assessment of Likelihood Ratio for Four Contact Dermatitis Symptoms of *Vinca Minor*. *Homeopathy*. 2018 Aug;107(3):209–17.
91. Andreoli B, Zanolin E, Bellavite P. A Pilot Study of Prospective Data Collection by Italian Homeopathic Doctors. *Homeopathy* [Internet]. 2018 Nov 7;107(4):264–73. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0038-1667069>
92. Frawley J, Sibbritt D, Broom A, Gallois C, Steel A, Adams J. Women's attitudes towards

- the use of complementary and alternative medicine products during pregnancy. *J Obstet Gynaecol J Inst Obstet Gynaecol*. 2016 May;36(4):462–7.
93. Brulé D, Gillmeister B, Lee M, Alexander S, Gassas A, Hendershot E, et al. A Feasibility Pilot Trial of Individualized Homeopathic Treatment of Fatigue in Children Receiving Chemotherapy. *Integr Cancer Ther*. 2016 Dec;15(4):495–501.
94. Schütze T, Längler A, Zuzak TJ, Schmidt P, Zernikow B. Use of complementary and alternative medicine by pediatric oncology patients during palliative care. *Support care cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer*. 2016 Jul;24(7):2869–75.
95. Danno K, Colas A, Freyer G, Guastalla J-P, Duru G, Musial E, et al. Motivations of patients seeking supportive care for cancer from physicians prescribing homeopathic or conventional medicines: results of an observational cross-sectional study. *Homeopathy*. 2016 Nov;105(4):289–98.
96. Lindsay J, Kabir M, Gilroy N, Dyer G, Brice L, Moore J, et al. Epidemiology of complementary and alternative medicine therapy use in allogeneic hematopoietic stem cell transplant survivorship patients in Australia. *Cancer Med*. 2016 Dec;5(12):3606–14.
97. Italia S, Brüske I, Heinrich J, Berdel D, von Berg A, Lehmann I, et al. Complementary and Alternative Medicine Use Among Chronically Ill Adolescents from 2 German Birth Cohorts. *Forsch Komplementmed*. 2016;23(4):246–52.
98. Brambila-Tapia AJL, Rios-Gonzalez BE, Lopez-Barragan L, Saldaña-Cruz AM, Rodriguez-Vazquez K. Attitudes, Knowledge, Use, and Recommendation of Complementary and Alternative Medicine by Health Professionals in Western Mexico. *Explore (NY)*. 2016;12(3):180–7.
99. Baatsch B, Zimmer S, Rodrigues Recchia D, Büssing A. Complementary and alternative

- therapies in dentistry and characteristics of dentists who recommend them. *Complement Ther Med*. 2017 Dec;35:64–9.
100. Hock N, Juckel G. Homeopathy for psychiatric patients-for and against. *Nervenarzt*. 2018 Sep;89(9):1014–9.
 101. Vanden Bossche L, Vanderstraeten G. A multi-center, double-blind, randomized, placebo-controlled trial protocol to assess Traumeel injection vs dexamethasone injection in rotator cuff syndrome: the TRAumeel in ROTator cuff syndrome (TRARO) study protocol. *BMC Musculoskelet Disord*. 2015 Feb;16(1):8.
 102. Teixeira MZ, Podgac S, Baracat EC. Protocol of randomized controlled trial of potentized estrogen in homeopathic treatment of chronic pelvic pain associated with endometriosis. *Homeopathy*. 2016 Aug;105(3):240–9.
 103. Raak C, Scharbrodt W, Berger B, Büssing A, Geißen R, Ostermann T. Hypericum perforatum to improve post-operative Pain Outcome after monosegmental Spinal microdiscectomy (HYPOS): a study protocol for a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Trials*. 2018 Apr;19(1):253.
 104. Fibert P, Relton C, Peasgood T, Daley D. Protocol for the STAR (Sheffield Treatments for ADHD) project: an internal pilot study assessing the feasibility of the Trials within Cohorts (TwICs) design to test the effectiveness of interventions for children with ADHD. *Pilot Feasibility Stud* [Internet]. 2018 Dec 2;4(1):61. Available from: <https://pilotfeasibilitystudies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40814-018-0250-3>
 105. Kaptchuk TJ. ¿Cuándo lo Imparcial se Convierte en Sesgo? El Dilema de las Patogenias Homeopáticas y los Modernos Métodos de Investigación TT - When the Impartial becomes Bias The Dilemma of Pathogenesis Homeopathic and the Modern Research

- Methods. *Homeopat Méx* [Internet]. 2017;86(706):13–24. Available from: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/zjjzm>
106. Ulbrich-Zürni S, Teut M, Roll S, Mathie RT. The N-of-1 Clinical Trial: A Timely Research Opportunity in Homeopathy. *Homeopathy* [Internet]. 2018 Feb 23;107(1):10–8. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0037-1621731>
107. Klein-Laansma CT, Rutten ALB, Fruijtier PC, Wijtenburg HHM. Electronic Registration in Complementary/Homeopathic Medical Practice with Identification of “Best Homeopathic Cases”: A Pilot Study. *Homeopathy*. 2019 Feb;108(1):33–42.
108. Ostermann JK, Reinhold T, Witt CM. Can Additional Homeopathic Treatment Save Costs? A Retrospective Cost-Analysis Based on 44500 Insured Persons. *PLoS One*. 2015;10(7):e0134657.
109. Murdoch B, Carr S, Caulfield T. Selling falsehoods? A cross-sectional study of Canadian naturopathy, homeopathy, chiropractic and acupuncture clinic website claims relating to allergy and asthma. *BMJ Open*. 2016 Dec;6(12):e014028.
110. Teixeira MZ. Nuevos Medicamentos Homeopáticos: uso de fármacos modernos según el principio de semejanza TT - New Homeopathic medicines: use of modern drugs according to similarity principle. *Homeopat Méx* [Internet]. 2017;86(711):24–9. Available from: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/j6ejp>
111. Sharma AK, Pundarikakshudu K. Regulatory Aspects of Traditional Indian Medicines (TIM) in India and in International Purview. *J AOAC Int* [Internet]. 2019 Jul 1;102(4):993–1002. Available from: <https://academic.oup.com/jaoac/article/102/4/993/5658290>
112. Orrego VE, Valderrama JM. Defensa de los derechos adquiridos: luchas y albuques del

- ejercicio de la homeopatía en Colombia (1905-1950) TT - Defending entitlement: struggles and fate of the practice of homeopathy in Colombia (1905-1950). *Hist ciênc saúde-Manguinhos* [Internet]. 2019;26(4):1355–72. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&
113. Frei H. Homeopathic treatment of multimorbid patients: a prospective outcome study with polarity analysis. *Homeopathy* [Internet]. 2015 Jan;104(1):57–65. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25576272>
114. Italia S, Brand H, Heinrich J, Berdel D, von Berg A, Wolfenstetter SB. Utilization of complementary and alternative medicine (CAM) among children from a German birth cohort (GINIplus): patterns, costs, and trends of use. *BMC Complement Altern Med*. 2015 Mar;15:49.
115. Furuta SE, Weckx LLM, Figueiredo CR. Randomized, double-blind trial on the efficacy of homeopathic treatment in children with recurrent tonsillitis. *Rev Homeopat (São Paulo)* [Internet]. 2017;80(3/4):136–41. Available from: <https://aph.org.br/revista/index.php/aph/article/view/413/508>
116. Silva CT, Primo LG, Mangabeira A, Maia LC, Fonseca-Gonçalves A. Homeopathic therapy for sleep bruxism in a child: Findings of a 2-year case report. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2017;35(4):381–3.
117. Waisse S. Clinical research in homeopathy: systematic reviews and randomized clinical trials. *Rev Homeopat (São Paulo)* [Internet]. 2017;80(3/4):121–33. Available from: <https://aph.org.br/revista/index.php/aph/article/view/412/504>
118. López Vantour AC, Quevedo Peillon K, Marquez Filiu M, García Colome ME, Quinzán Luna AM. Efectividad del tratamiento homeopático en extracciones complicadas o

- laboriosas TT - Effectiveness of homeopathic treatment in complicated or laborious extractions. *Medisan* [Internet]. 2017;21(10). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&
119. Haidvogel M, Lehner E, Resch DM. Tratamiento Homeopático de Niños Discapacitados. Revisión de una Serie de 40 Casos TT - Homeopathic Treatment of Children Disabled. Review of a Series of 40 Cases. *Homeopat Méx* [Internet]. 2017;86(708):28–38. Available from: <http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/p35v8>
120. Mahesh S, Mallappa M, Tsintzas D, Vithoulkas G. Homeopathic Treatment of Vitiligo: A Report of Fourteen Cases. *Am J Case Rep* [Internet]. 2017 Dec 2;18:1276–83. Available from: <https://www.amjcaserep.com/abstract/index/idArt/905340>
121. Danno K, Duru G, Vetel JM. Management of Anxiety and Depressive Disorders in Patients \geq 65 Years of Age by Homeopath General Practitioners versus Conventional General Practitioners, with Overview of the EPI3-LASER Study Results. *Homeopathy* [Internet]. 2018 May 20;107(2):81–9. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0038-1636536>
122. Fixsen A. Homeopathy in the Age of Antimicrobial Resistance: Is It a Viable Treatment for Upper Respiratory Tract Infections? *Homeopathy* [Internet]. 2018 May 5;107(02):099–114. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0037-1621745>
123. Magar S, Nayak D, Mahajan UB, Patil KR, Shinde SD, Goyal SN, et al. RETRACTED ARTICLE: Ultra-diluted *Toxicodendron pubescens* attenuates pro-inflammatory cytokines and ROS-mediated neuropathic pain in rats. *Sci Rep* [Internet]. 2018 Dec 10;8(1):13562. Available from: <http://www.nature.com/articles/s41598-018-31971-9>

124. Uchiyama-Tanaka Y. Case Study of Homeopathic Bowel Nosode Remedies for Dysbiotic Japanese Patients. *J Altern Complement Med* [Internet]. 2018 Feb;24(2):187–92.
Available from: <http://www.liebertpub.com/doi/10.1089/acm.2017.0061>
125. Zanasi A, Cazzato S, Mazzolini M, Ierna CMS, Mastroroberto M, Nardi E, et al. Does additional antimicrobial treatment have a better effect on URTI cough resolution than homeopathic symptomatic therapy alone? A real-life preliminary observational study in a pediatric population. *Multidiscip Respir Med*. 2015;10(1):25.
126. Samuels N, Freed Y, Weitzen R, Ben-David M, Maimon Y, Eliyahu U, et al. Feasibility of Homeopathic Treatment for Symptom Reduction in an Integrative Oncology Service. *Integr Cancer Ther*. 2018 Jun;17(2):486–92.
127. Tenzera L, Djindjic B, Mihajlovic-Elez O, Pulparampil BJ, Mahesh S, Vithoukcas G. Improvements in long standing cardiac pathologies by individualized homeopathic remedies: A case series. *SAGE Open Med Case Reports* [Internet]. 2018 Jan 9;6:2050313X1879281. Available from:
<http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2050313X18792813>
128. Macías-Cortés EDC, Llanes-González L, Aguilar-Faisal L, Asbun-Bojalil J. Response to Individualized Homeopathic Treatment for Depression in Climacteric Women with History of Domestic Violence, Marital Dissatisfaction or Sexual Abuse: Results from the HOMDEP-MENOP Study. *Homeopathy*. 2018 Aug;107(3):202–8.
129. Mahesh S, Mahesh M, Vithoukcas G. Could Homeopathy Become An Alternative Therapy In Dengue Fever? An example Of 10 Case Studies. *J Med Life*. 2018;11(1):75–82.
130. Payrhuber D, Thieves K, Sangaletti P, Muehlmann J, Frass M. Case Reports of Five Cancer Patients with Unusual Course. *Homeopathy* [Internet]. 2018 Nov 16;107(04):280–

91. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29908526>
131. Nwabudike LC. Case Reports of Acne and Homeopathy. *Complement Med Res* [Internet]. 2018;25(1):52–5. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29490312>
132. Rossi E, Di Stefano M, Picchi M, Panozzo M, Noberasco C, Nurra L, et al. Integration of Homeopathy and Complementary Medicine in the Tuscan Public Health System and the Experience of the Homeopathic Clinic of the Lucca Hospital. *Homeopathy* [Internet]. 2018 May 17;107(02):090–8. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0038-1636839>
133. Hawke K, van Driel ML, Buffington BJ, McGuire TM, King D. Homeopathic medicinal products for preventing and treating acute respiratory tract infections in children. *Cochrane database Syst Rev*. 2018 Apr;4(4):CD005974.
134. Tavares-Silva C, Holandino C, Homsani F, Luiz RR, Prodestino J, Farah A, et al. Homeopathic medicine of *Melissa officinalis* combined or not with *Phytolacca decandra* in the treatment of possible sleep bruxism in children: A crossover randomized triple-blinded controlled clinical trial. *Phytomedicine* [Internet]. 2019 May;58:152869. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0944711319300406>
135. Andrade DC da S, Carmona F, Angelucci MA, Martinez EZ, Pereira AMS. Efficacy of a Homeopathic Medicine of *Capsicum frutescens* L. (Solanaceae) in the Treatment of Hot Flashes in Menopausal Women: A Phase-2 Randomized Controlled Trial. *Homeopathy*. 2019 May;108(2):102–7.
136. Pandey V. Hay fever & homeopathy: a case series evaluation. *Homeopathy*. 2016 May;105(2):202–8.
137. Ahmad S, Abbasi WM, Rehman T. Evaluation of antipyretic activity of *Belladonna* and

- Pyrogenium ultrahigh dilutions in induced fever model. *J Complement Integr Med* [Internet]. 2019 Mar 26;16(1). Available from: <http://www.degruyter.com/view/j/jcim.2019.16.issue-1/jcim-2018-0127/jcim-2018-0127.xml>
138. Munshi R, Joshi S, Talele G, Shah R. An In-Vitro Assay Estimating Changes in Melanin Content of Melanoma Cells due to Ultra-Dilute, Potentized Preparations. *Homeopathy* [Internet]. 2019 Aug;108(3):183–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30836409>
139. Mahesh S, Shah V, Mallappa M, Vithoukas G. Psoriasis cases of same diagnosis but different phenotypes—Management through individualized homeopathic therapy. *Clin Case Reports* [Internet]. 2019 Aug 25;7(8):1499–507. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ccr3.2197>
140. Michael J, Singh S, Sadhukhan S, Nath A, Kundu N, Magotra N, et al. Efficacy of individualized homeopathic treatment of insomnia: Double-blind, randomized, placebo-controlled clinical trial. *Complement Ther Med* [Internet]. 2019 Apr;43:53–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30935555>
141. Yakir M, Klein-Laansma CT, Kreitler S, Brzezinski A, Oberbaum M, Vithoukas G, et al. A Placebo-Controlled Double-Blind Randomized Trial with Individualized Homeopathic Treatment Using a Symptom Cluster Approach in Women with Premenstrual Syndrome. *Homeopathy*. 2019 Nov;108(4):256–69.
142. Nwabudike L, Miulescu M, Tatu A. Case series of an alternative therapy for generalised lichen planus: Four case studies. *Exp Ther Med* [Internet]. 2019 Jun 14;18(2):943–8. Available from: <http://www.spandidos-publications.com/10.3892/etm.2019.7677>

143. de Barros GP, Seugling J, Bricarello PA. Effect of Homeopathic Medicines and a Nosode on Larvae of *Cochliomyia hominivorax* (Diptera: Calliphoridae). *Homeopathy* [Internet]. 2019 Aug 5;108(03):177–82. Available from: <http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0038-1677479>
144. Heudel P-E, Van Praagh-Doreau I, Duvert B, Cauvin I, Hardy-Bessard A-C, Jacquin J-P, et al. Does a homeopathic medicine reduce hot flushes induced by adjuvant endocrine therapy in localized breast cancer patients? A multicenter randomized placebo-controlled phase III trial. *Support care cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer*. 2019 May;27(5):1879–89.
145. Raak C, Krueger P, Klement P, De Jaegere S, Weber S, Keller T, et al. Effectiveness of a homeopathic complex medicine in infantile colic: A randomized multicenter study. *Complement Ther Med* [Internet]. 2019 Aug;45:136–41. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0965229919303000>
146. Arrues SM. Análise combinada de casos homeopáticos de alta qualidade TT - Combined analysis of high-quality homeopathic cases. *Rev Homeopat (São Paulo)* [Internet]. 2016;79(3/4):11–21. Available from: <http://aph.org.br/revista/index.php/aph/article/view/383>
147. Chaiet SR, Marcus BC. Perioperative *Arnica montana* for Reduction of Ecchymosis in Rhinoplasty Surgery. *Ann Plast Surg* [Internet]. 2016 May;76(5):477–82. Available from: <http://journals.lww.com/00000637-201605000-00003>
148. van Heerden HJ, Razlog R, Pellow J. Pilot Study on the Homeopathic Treatment of Binge Eating in Males. *Altern Ther Health Med*. 2016 Apr;22 Suppl 1:8–13.
149. Siqueira CM, Homsani F, da Veiga VF, Lyrio C, Mattos H, Passos SRL, et al.

- Homeopathic medicines for prevention of influenza and acute respiratory tract infections in children: blind, randomized, placebo-controlled clinical trial. *Homeopathy*. 2016 Feb;105(1):71–7.
150. Fibert P, Relton C, Heirs M, Bowden D. A comparative consecutive case series of 20 children with a diagnosis of ADHD receiving homeopathic treatment, compared with 10 children receiving usual care. *Homeopathy*. 2016 May;105(2):194–201.
151. Rossi E, Picchi M, Bartoli P, Panozzo M, Cervino C, Nurra L. Homeopathic therapy in pediatric atopic diseases: short- and long-term results. *Homeopathy*. 2016 Aug;105(3):217–24.
152. Marinone C, Bastard M, Bonnet P-A, Gentile G, Casanova L. Effectiveness of preventive treatment by Influenzinum in the winter period against the onset of influenza-like illnesses. *Therapie*. 2017 Sep;72(4):465–74.
153. Ghosh S, Ghosh T, Mondal R, Patra S, Das S, Ali SS, et al. Efficacy of Arsenicum album 30cH in preventing febrile episodes following DPT-HepB-Polio vaccination - a randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial. *Complement Ther Med*. 2018 Feb;36:59–62.
154. Martinez EZ, Nunes AA. A homeopatia na prevenção e tratamento da dengue: uma revisão TT - Homeopathic medicines in the treatment and prevention of dengue: a review. *Cad Saúde Coletiva* [Internet]. 2015;22(4):321–8. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-462X2014000400321&lang=es
155. Koley M, Saha S, Ghosh S. A double-blind randomized placebo-controlled feasibility study evaluating individualized homeopathy in managing pain of knee osteoarthritis. *J*

- Evid Based Complementary Altern Med. 2015 Jul;20(3):186–91.
156. Saha S, Koley M, Saha S, Singh R, Hossain MM, Pramanik I. Obstetrics and gynecology outpatient scenario of an Indian homeopathic hospital: A prospective, research-targeted study. *J Tradit Complement Med*. 2016 Apr;6(2):168–71.
 157. Vilhena EC de, Castilho EA de. Homeopathic Treatment of Overweight and Obesity in Pregnant Women With Mental Disorders: A Double-blind, Controlled Clinical Trial. *Altern Ther Health Med*. 2016 Oct;22(S3):14–22.
 158. Mayer J, Williams RJ, Oppenheimer VA, He B, Tuckfield C, Koslowski E, et al. The immunomodulatory effects of a commercial antiviral homeopathic compound in C57BL/6 mice, pre and post vaccine challenge. *Int Immunopharmacol*. 2016 Oct;39:389–96.
 159. Ebert F, Staufenbiel R, Simons J, Pieper L. Randomized, blinded, controlled clinical trial shows no benefit of homeopathic mastitis treatment in dairy cows. *J Dairy Sci* [Internet]. 2017 Jun;100(6):4857–67. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0022030217302497>
 160. Banerjee K, Mathie RT, Costelloe C, Howick J. Homeopathy for Allergic Rhinitis: A Systematic Review. *J Altern Complement Med*. 2017 Jun;23(6):426–44.
 161. Peckham EJ, Cooper K, Roberts ER, Agrawal A, Brabyn S, Tew G. Homeopathy for treatment of irritable bowel syndrome. *Cochrane database Syst Rev*. 2019 Sep;9(9):CD009710.
 162. Mathie RT. Controlled clinical studies of homeopathy. *Homeopathy*. 2015 Oct;104(4):328–32.
 163. Viksveen P, Relton C, Nicholl J. Depressed patients treated by homeopaths: a randomised controlled trial using the “cohort multiple randomised controlled trial” (cmRCT) design.

- Trials [Internet]. 2017 Dec 30;18(1):299. Available from:
<http://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-017-2040-2>
164. Brulé D, Balon J, Zhao L, Seely D. An N-of-1 Feasibility Study of Homeopathic Treatment for Fatigue in Patients Receiving Chemotherapy. *Homeopathy*. 2018 Aug;107(3):196–201.
165. Nahar L, Paul S, Chattopadhyay A, Koley M, Saha S. An open-label randomized pragmatic non-inferiority pilot trial to compare the effectiveness of Dysentery compound with individualized homeopathic medicines in irritable bowel syndrome. *J Complement Integr Med [Internet]*. 2019 Jun 14;16(4). Available from:
<http://www.degruyter.com/view/j/jcim.2019.16.issue-4/jcim-2018-0217/jcim-2018-0217.xml>
166. Shang A, Huwiler-Müntener K, Nartey L, Jüni P, Dörig S, Sterne JA, et al. Are the clinical effects of homoeopathy placebo effects? Comparative study of placebo-controlled trials of homoeopathy and allopathy. *Lancet*. 2005 Aug;366(9487):726–32.
167. Eizayaga JE. The Lancet y el anunciado fin de la homeopatía: revisión crítica de la publicación de Shang et al (2005) y los artículos relacionados que le siguieron. *Rev Homeopat*. 2013;76:39–60.
168. Australian Government NHMRC. Evidence on the effectiveness of homeopathy for treating health conditions. 2014. 12–15 p.