

ARTÍCULO ORIGINAL

PrevengHo-Vir®, estudio de farmacovigilancia en cinco comunidades de Santa Clara

PrevengHo-Vir®, pharmacovigilance study in five communities of Santa Clara

PrevengHo-Vir®, estudo de farmacovigilância em cinco comunidades de Santa Clara

Carlos Miguel Campos-Sánchez^{1*}, Laura Adalys Guillén-León¹, Isbety Acosta-Escanaverino¹, Daniel Rodríguez-Hurtado¹, Melissa Lliliam Gómez-Saucedo²

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina. Villa Clara. Cuba.

² Universidad Central "Martha Abreu" de las Villas. Facultad de Química y Farmacia. Villa Clara. Cuba

*Autor para la correspondencia: karlosk@nauta.cu

Recibido: 29 agosto de 2021
Aprobado: 29 de marzo de 2022

RESUMEN

Introducción: ante la emergencia sanitaria, la ciencia cubana emprendió una serie de protocolos con el objetivo de conseguir un tratamiento efectivo contra la COVID-19, surge así un preparado homeopático denominado PrevengHo®-Vir. El ensayo aún no ha terminado y queda una brecha de dudas ante las posibles reacciones adversas que podría ocasionar el preparado. **Objetivo:** caracterizar clínica y epidemiológicamente cinco poblaciones que consumieron el preparado homeopático e identificar las principales reacciones adversas referidas por los pacientes en estudio. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo-transversal en cinco poblaciones del municipio de Santa Clara, utilizando el total de pacientes pesquisados que

usaron el preparado, siendo la muestra N=505. **Resultados:** se presenta una razón de hombres y mujeres de 1:1, con una media de 44,3 años, el 63,7 % tiene un alto nivel escolar (superior a 12 grado), sólo el 4,8 % mantuvo una conducta errónea en el uso de estos de los cuales el 3,2 % presentaron un bajo nivel educacional. Presentaron reacciones un total de 13. **Conclusiones:** las reacciones adversas en su mayoría son leves y no necesitan de atención médica urgente. El preparado homeopático PrevengHo®-Vir es seguro y sin riesgo para la vida de los consumidores.

Palabras clave: homeopatía; reacción adversa; tratamiento



ABSTRACT

Introduction: in the face of the health emergency, Cuban science undertook a series of protocols with the aim of achieving an effective treatment against COVID-19, thus giving rise to a homeopathic preparation called PrevengHo®-Vir. The trial has not yet finished and there remains a gap of doubts regarding the possible adverse reactions that the preparation could cause. **Objective:** to characterize clinically and epidemiologically five towns' populations that consumed the homeopathic preparation and to identify the main adverse reactions reported by the patients under study. **Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in five towns in the municipality of Santa Clara, with the total of patients who used the preparation; with the sample being N=505. **Results:** a ratio of men and women of 1:1 is presented, with an average of 44.3 years of age, 63.7% have a high school degree (above 12th grade), only 4.8% used the preparation incorrectly, of which 3.2% had a low educational level. A total of 13 subjects presented reactions. **Conclusions:** Most of the adverse reactions are mild and do not require urgent medical attention. The homeopathic preparation PrevengHo®-Vir is safe and without risk to the lives of consumers.

Keywords: homeopathy; adverse reaction; treatment

RESUMO

Introdução: diante da emergência sanitária, a ciência cubana empreendeu uma série de protocolos com o objetivo de obter um tratamento eficaz contra o COVID-19, dando origem a uma preparação homeopática denominada PrevengHo®-Vir. O ensaio ainda não foi finalizado e permanece uma lacuna de dúvidas sobre as possíveis reações adversas que a preparação pode causar. **Objetivo:** caracterizar clínica e epidemiologicamente cinco populações que consumiram o medicamento homeopático e identificar as principais reações adversas relatadas pelos pacientes em estudo. **Método:** estudo observacional, descritivo e transversal, realizado em cinco municípios do município de Santa Clara, utilizando o total de pacientes pesquisados que utilizaram o preparo, sendo a amostra N=505. **Resultados:** apresenta-se uma proporção de homens e mulheres de 1:1, com média de 44,3 anos, 63,7% possuem ensino médio (acima do 12º ano), apenas 4,8% mantiveram um comportamento errôneo no uso destes, dos quais 3,2% tinham baixa escolaridade. Um total de 13 reações apresentadas **Conclusões:** a maioria das reações adversas são leves e não requerem atenção médica urgente. A preparação homeopática PrevengHo®-Vir é segura e sem risco para a vida dos consumidores.

Palavras-chave: homeopatia; reação adversa; tratamento

Cómo citar este artículo:

Campos Sánchez CM, Guillén León LA, Acosta Escanaverino I, Rodríguez Hurtado D, Gómez Saucedo ML. PrevengHo-Vir®, estudio de farmacovigilancia en cinco comunidades de Santa Clara. Gac Med Est [Internet]. 2022 [citado día mes año]; 2(3):e181. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/181>



INTRODUCCIÓN

Un proceso formativo en Medicina Natural y Tradicional (MNT), eficientemente integrado a la formación del médico general, contribuirá a fortalecer el objetivo de salida del egresado de prestar atención médica integral con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, con un enfoque bio-psico-social-ambientalista.⁽¹⁾

La homeopatía es el sistema médico, filosófico, natural y holístico, estructurado en Alemania por Samuel Hahnemann, en 1796. Los fundamentos teóricos y metodológicos que rigen esta práctica y la consecuente prescripción del medicamento están implícitos en los principios básicos de la similitud, (similia similibus curantur), la patogénesis, los solventes polares activados, la individualidad patológica y medicamentosa, la predisposición miasmática, la natura morborum medicatrix y la bioenergía de los organismos vivos.⁽²⁾

En realidad, hay muchas más investigaciones clínicas y de laboratorio sobre medicina homeopática de lo que la mayoría de la gente cree. Dicho esto, también debe reconocerse que se necesita más investigación, no sólo para responder a las preguntas de los escépticos, sino para ayudar a los homeópatas a optimizar el uso de estas poderosas medicinas naturales.^(3,4)

La homeopatía llegó a Cuba desde la primera mitad del siglo XIX, producto de las influencias del vínculo directo con España y Europa y la cercanía norteamericana. El gran y primer historiador de Cuba, el santiaguero Emilio Bacardí Moreau, escribía en sus crónicas en 1850 las disputas que existían allí, entre los médicos homeópatas y no homeópatas, por las formas de curar.⁽⁵⁾

Las infecciones virales respiratorias continúan emergiendo como un reto para la salud pública. El pasado diciembre de 2019 emerge el tercer nuevo coronavirus, responsable en los últimos 17 años de la enfermedad nombrada en febrero de 2020 como COVID-19 por la Organización Mundial de la Salud (OMS).^(6,7)

Ante la emergencia mundial y nacional la sociedad científica cubana se adentró en una tarea antes no vista y centenares de científicos de decenas de laboratorios del país aunaron sus conocimientos para trabajar en una lista extensa de posibles preparados farmacológicos para enfrentar la pandemia.

Dentro de estos estudios emerge el PrevengHo®-Vir, sin dudas, ha sido el más conocido de los estudios clínicos en contra de la COVID-19 en nuestro país.

El 20 de marzo de 2020 el PrevengHo®-Vir fue inscrito en el registro sanitario bajo la hipótesis de que es un producto seguro administrado a la población adulta en el contexto de la epidemia de COVID-2019 con el objetivo general de evaluar la seguridad de la homeoprolaxis con PrevengHo®-Vir.⁽⁸⁾



El día 6 de mayo de 2020 a las 13:55 el CECMED lanzó una nota informativa⁽⁹⁾ avisando sobre la aprobación de este producto que cumplía los requisitos indispensables para la comercialización dispuestos en las regulaciones 53/2011 sobre el Registro de los Medicamentos Homeopáticos para uso humano⁽¹⁰⁾ y la regulación 58/2011 en la que se establecieron las buenas prácticas de fabricación de estos medicamentos.⁽¹¹⁾

El preparado homeopático fue entregado a cada una de las familias cubanas de forma gratuita por parte del personal de salud de cada comunidad. Este preparado homeopático se presentó como una alternativa para la prevención de la influenza, enfermedades gripales, dengue e infecciones virales emergentes, recomendando su uso en condiciones de riesgo epidemiológico, sin limitar la aplicación de otros medicamentos.⁽¹²⁾

Si bien el preparado fue aprobado por la máxima autoridad de control en nuestro país, aún no ha terminado el ensayo con dicho producto y aunque se avizoran grandes resultados, existe una brecha de desconocimiento de efectos indeseables, interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacciones y efectos sobre la conducción de vehículos y o maquinarias.⁽¹³⁾ Es necesario la realización de estudios de farmacovigilancia con respecto a éste.

Por dicho motivo, se originó la realización de esta investigación con el objetivo de caracterizar clínica y epidemiológicamente a cinco poblaciones que consumieron el preparado homeopático e identificar las principales reacciones adversas referidas por los pacientes en estudio.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo-transversal en cinco poblaciones pertenecientes a los policlínicos "Capitán Roberto Fleites" (PCRF-Yabú y PCRF-CMF4), "Chiqui Gómez Lubian" (PCHG), "Marta Abreu" (PMA) y "XX Aniversario" (PXXA) del municipio de Santa Clara en el período comprendido desde marzo a agosto del 2020.

La muestra a estudiar quedó constituida por 505 pacientes representando estos el total del universo de pacientes pesquisados que utilizaron el preparado homeopático en las cinco zonas. Toda la información obtenida por paciente se registró en un modelo para la recogida de los datos creado para tal fin, que incluyó las variables del estudio: área de Salud (PCRF(Yabú) PCRF(CMF 4) PXXA (CMF 17) PCHG (CMF 8) PMA (CMF 1)), edad (1-19; 20-39; 40-59; 60-79; 80 y +), Sexo (masculino, femenino), escolaridad (PST: primaria sin terminar PT: primaria terminada S: secundaria PU: preuniversitario U: universitario), modo de uso (correcto, incorrecto), reacción (con o sin reacción), antecedentes patológicos del paciente, tratamiento regular y reacciones adversas presentadas.

Todos los datos obtenidos se almacenaron en una hoja de cálculo del tabulador electrónico Excel 2016, luego exportados al paquete de programas estadísticos SPSS, versión 1,0 para



Windows, con el cual fueron procesados según el tipo de variable y los resultados expresados en tablas y gráficos para su mejor comprensión.

Entre las consideraciones éticas para el desarrollo de esta investigación se cumplieron las siguientes:

- Respeto por los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
- Solicitud del autorizo a las personas para la inclusión en el estudio y el manejo de la información que custodian.
- Responsabilidad del investigador ante la confiabilidad de los datos y resultados obtenidos.
- Publicación de los resultados sólo con el consentimiento de las personas jurídicas implicadas en la investigación.
- Proteger a los investigadores de ataques injustificados.

RESULTADOS

En el Gráfico 1 se observa la distribución de los 505 pacientes según el área de salud a la que pertenecen observándose que la más representada es el PCRF-Yabú mientras que la menos fue la del PXXA significando tan sólo el 6 % de la muestra de estudio.

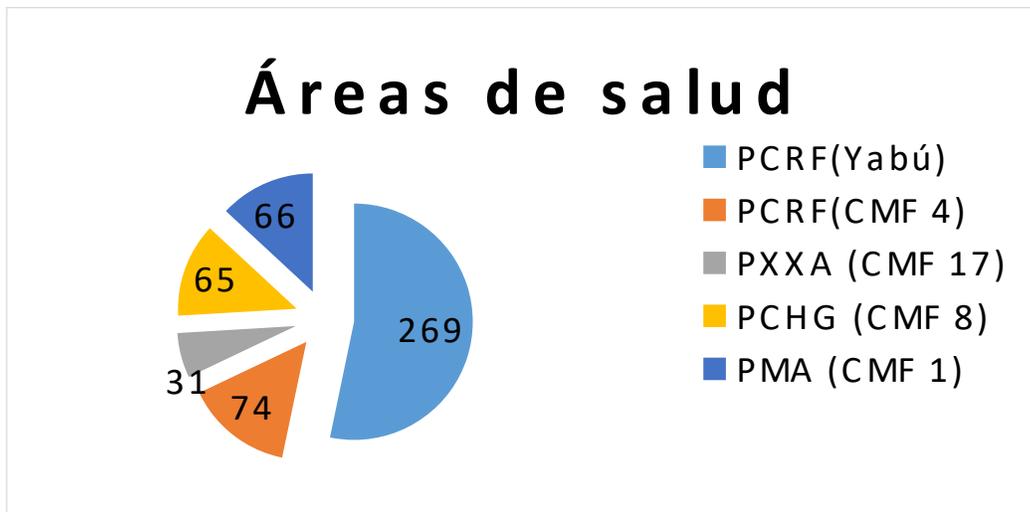


Gráfico 1. Pacientes estudiados desde marzo a agosto de 2020 según área de salud.

La edad mínima que se registró en las encuestas fue de un año de vida, mientras que la máxima fue de 97 años. La media de edad fue de 44,3 años con una desviación estándar de 21,5 años. La razón masculino-femenina de la muestra en estudio es de 1:1. En cuanto al color de la piel es más frecuente el color blanco con un 44,2 % y un 43,7 % en ambos sexos. (Tabla 1).

Tabla 1: Pacientes estudiados desde marzo a agosto del 2020 según variables sociodemográficas

Edades	Sexo								Total	%
	Masculino				Femenino					
	Blanco	%	No blanco	%	Blanco	%	No blanco	%		
1-19	32	6.3	3	0.6	34	6.7	4	0.8	73	14.5
20-39	70	13.9	8	1.6	49	9.7	3	0.6	130	25.7
40-59	72	14.3	10	2	75	14.9	17	3.4	174	34.5
60-79	39	7.7	8	1.6	49	9.7	7	1.4	103	20.4
80 +	10	2	1	0.2	14	2.8	-	-	25	5.0
Total	223	44.2	30	5.9	221	43.7	31	6.1	505	100

Fuente: encuesta.

Se observa en la Tabla 2 que el 63,7 % tiene un alto nivel escolar (superior a 12 grado). En cuanto al uso el 95,2 % refirió usar bien el preparado y sólo el 4,8 % mantuvo una conducta errónea en el uso de los cuales el 3,2 % tienen un bajo nivel de escolaridad.

Tabla 2. Pacientes estudiados desde marzo a agosto del 2020 según escolaridad y modo de uso del PrevengHo®-Vir

Escolaridad	Uso Correcto		Uso incorrecto		Total	%
		%		%		
PST	42	8,3	1	2,0	43	8,5
PT	32	6,3	15	3,0	47	9,3
S	86	17,0	7	1,4	93	18,4
PU	194	38,4	1	0,2	195	38,6
U	127	25,1	0	0,0	127	25,1
Total	481	95,2	24	4,8	505	100,0

PST: Primaria sin terminar PT: Primaria Terminada S: Secundaria PU: Preuniversitario U: Universitario.

Fuente: encuesta.

El preparado fue bien usado por 486 pacientes, solo cinco presentaron reacciones adversas representando el 1,03 % de los que usaron bien el preparado y el 0,99 % del total de pacientes, mientras que los que usaron erróneamente el PrevengHo®-Vir, el 25 % presentaron reacciones adversas lo que representa el 1,6 % del total de pacientes.



Gráfico 2. Pacientes estudiados desde marzo a agosto del 2020 según modo de uso del PrevengHo®-Vir y presencia o no de reacciones adversas.

Presentaron reacciones un total de 13 pacientes de los cuales siete, 53,8 % fueron del sexo femenino, y el 92,3 % de color de piel blanca. Se evidenciaron reacciones en todos los rangos etarios excepto en mayores de 80 años. En cuanto al uso del preparado el 61,5 % de los pacientes refieren haber cometido algún error en el tratamiento. Entre los antecedentes más frecuentes está la hipertensión arterial (HTA), presente en dos pacientes y otros dos refirieron ser consumidores frecuentes de alcohol. Los tratamientos fueron diversos según la patología antecedente, a lo cual no se atribuye importancia relevante.

En cuanto a reacciones adversas el 23 % de los pacientes refieren haber presentado un cuadro gripal, otro 23 % cefalea, 23 % rinorrea, un 7,7 % astenia y el 38 % tos, representando éste último el más frecuente. Las reacciones se presentaron con una tasa de incidencia de 2,57 x 100 pacientes.

Tabla 3. Pacientes estudiados desde marzo a agosto del 2020 según reacciones adversas y administración del PrevengHo®-Vir

No.	Edad	Sexo	Raza	Uso	APP/HT	Tratamiento regular	Reacción
1	31	F	B	C	NR	NR	Gripe
2	30	M	B	C	NR	NR	Gripe
3	1	F	B	C	NR	NR	Gripe
4	68	F	B	C	NR	Clorodeaxepóxido	Tos
5	59	F	NB	C	Hipotiroidismo	Levotiroxina	Cefalea
6	54	M	B	I	HTA	Enalapril	Tos
7	61	M	B	I	NR	NR	Cefalea
8	48	M	B	I	Alcoholismo	NR	Rinorrea Tos
9	68	F	B	I	HTA	Captopril Hidroclorotiazida	Tos
10	61	M	B	I	Alcoholismo	NR	Cefalea Tos
11	44	M	B	I	NR	NR	Rinorrea
12	71	F	B	I	NR	NR	Rinorrea
13	22	F	B	I	NR	NR	Astenia

Leyenda: F: femenino, M: masculino, B: blanco, NB: no blanco, C: correcto, I: incorrecto, NR: no refiere.

Fuente: encuesta.

DISCUSIÓN

La evaluación de riesgos y beneficios es uno de los requisitos fundamentales en la revisión ética de la investigación con participantes humanos.⁽¹³⁾ El presente estudio tomó una muestra de 505 pacientes de cinco poblaciones a los cuales le fue administrado el preparado homeopático PrevengHo®-Vir como estrategia del Sistema Nacional de Salud Pública ante la prevención de las infecciones respiratorias durante la pandemia de la COVID-19.



Casas Gálvez en su tesis doctoral refleja que los efectos adversos se referencian en el prospecto en un 14 % de los medicamentos homeopáticos y biorreguladores estudiados.⁽¹⁴⁾ Moffet, *et al.*⁽¹⁵⁾ reportan de 0 hasta más de 90 % de efectividad en el uso de la homeopatía. En general, la mayoría de los estudios revisados reflejan que la presencia de reacciones adversas a medicamento homeopático (RAMH) son “raras, leves y transitorias.”⁽¹⁶⁾ En los ensayos clínicos del Dr. Dantas⁽¹⁷⁾, el número de personas con al menos una RAMH sobre el número total de sujetos en tratamiento homeopático, fue de 9,40 y en el grupo placebo fue de 6,17. El riesgo relativo de RAM para los medicamentos homeopáticos comparado con placebo fue de 1,52.

Paul Posadzki⁽¹⁸⁾ en su revisión refiere que, el total de pacientes que experimentaron acontecimientos adversos fue de 1 159 desde que existen registros (33 años), siendo leves en el 90 % y pudiendo establecerse asociación con el medicamento en sólo 27 de ellos. Llegaron a la conclusión de que la incidencia de las RAMH fue mayor que la del placebo en ensayos clínicos controlados, e incluían cefalea, cansancio, erupciones cutáneas, mareos, trastornos intestinales y reacciones alérgicas. Según sus resultados, en general, las RAMH fueron de leve a grave, incluyendo 4 víctimas mortales. JL Bishop⁽¹⁹⁾ realizó un estudio en lactantes y embarazadas publicado en el año 2000, no se relatan reacciones adversas, y se destaca su uso como más seguro durante su etapa gestacional y perinatal, frente a los problemas de salud.

En carta publicada en el Journal of the Society of Medicine (vol 95, sept 2002) en contestación al profesor Brian J. Kirby, quien habla de la baja incidencia de RAMH declaradas y la problemática por la regulación del profesional homeópata, los doctores Peter Fisher, Flavio Dantas y Hagen Rampes, muestran una tabla con los datos de varios ensayos clínicos verum-placebo e informes de casos, donde, en conclusión, muestran que la incidencia de efectos adversos descritos son mayores en el grupo *verum* que en el placebo (media de la incidencia de 9,4/6,1) y plantean también la necesidad de la regulación de la homeopatía.^(20,21)

En los estudios de Pomposelli, *et al.*⁽²²⁾ y Rossi, *et al.*⁽²³⁾, analizan la interacción con otras medicinas convencionales y no convencionales, sacando la conclusión de que algunos de los efectos no deseados hallados, fueron el resultado de la reducción o suspensión de la terapia convencional. Endrizzi *et al.* en el 2005⁽²⁴⁾, se evalúan 335 consultas homeopáticas encontrándose 9 casos (un 2,68 %) de reacciones adversas, incluida una reacción alérgica a la lactosa, como excipiente de los gránulos. En ninguno de los casos fue necesaria ninguna terapia médica para tratar estos efectos adversos. Concluyen que “los efectos adversos en homeopatía existen (incluso en altas potencias) y se pueden diferenciar de las agravaciones homeopáticas, pero son raras y no severas”

El total de la bibliografía consultada refleja la baja tasa de incidencia de reacciones adversas a medicamentos presentada ante la administración de preparados homeopáticos, además, en los casos en los cuales se presentan estas reacciones, en su mayoría son leves y no afectan la vida del paciente.



CONCLUSIONES

Las reacciones adversas a medicamentos homeopáticos (RAMH) en su mayoría son leves y no necesitan de atención médica urgente. La administración del PrevengHo®-Vir tras la emergencia sanitaria nacional fue favorable y las reacciones adversas ante la administración de éste fueron poco comunes, caracterizadas principalmente por síntomas respiratorios altos. Concluimos que el preparado homeopático PrevengHo®-Vir es seguro y sin riesgo para la vida de los consumidores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Báez Pérez OL, Díaz Domínguez TC, Márquez Marrero JL, Acosta Morales ML. Regularidades del proceso formativo en Medicina Tradicional y Natural. Carrera de Medicina. Pinar del Río. Rev Cienc Méd Pinar del Río [Internet]. 2013 [citado 15 Oct 2020]; 17(2): [aproximadamente 9 p.]. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1251>
2. López González I, Pérez González M, Artilés López L. La Homeopatía como modalidad terapéutica en América: Un encuentro histórico necesario. EDUMECENTRO [Internet]. 2015 [citado 15 Oct 2020]; 8(1):76-77. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu>
3. Ullman D. Evidencia científica para la medicina homeopática. homeop Méx [Internet]. 2017 [01 Abr 2022]; 86(711):5-18. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880085/evidencia-cientifica-para-la-medicina-homeopatica.pdf>
4. Echegaray Rodríguez JR, Echegaray González P, Mosquera Fernández A, Gerrikaetxebarria Peña J. Homeopatía. Principales remedios homeopáticos. Rev Esp Pedol [Internet]. 2011 [1 Abr 2022]. 22(6): 226-233. Disponible en: <https://www.revesppod.com/homeopatia-principales-remedios-homeopaticos306?AspxAutoDetectCookieSupport=1>
5. Álvarez González JL. Homeopatía: Una ilusión más allá del número de Avogadro. Rev Cubana Física [Internet]. 2008 [octubre 2020]; 25(1):38-44. Disponible en: www.fisica.uh.cu/biblioteca/revcubfi/index.htm
6. Dominguez AN, Valdéz A. COVID-19. Punto de vista del cardiólogo. Rev Cubana Card Cir Cardio [Internet]. 2020 [citado 1 Abr 2022]; 26(1):951. Disponible en: <http://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/download/951/pdf>
7. Parra-Izquierdo V, Flórez-Sarmiento C, García del Risco F, Romero-Sánchez C. Síntomas gastrointestinales en la enfermedad por COVID-19 y sus implicaciones en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Rev Colomb Gastroenterol [Internet]. 2020 [citado 1 Abr 2022]; 35:45-55. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v35s1/0120-9957-rcg-35-s1-00045.pdf>
8. Prevengho-Vir. rpcec.sld.cu. La Habana: RPCEC; 2020 [Citado 5 Ago 2021] Disponible en: <https://rpcec.sld.cu/ensayos/RPCEC00000312-Sp>



9. Prevengho-Vir. Nota informativa del CECMED. www.cecmecmed.cu. La Habana; 2020 Abr. [citado 1 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.cecmecmed.cu/noticias/nota-informativa-cecmecmed-prevengho-vir>
10. MINSAP. Regulación No 53-2011. Requisitos para el registro de medicamentos homeopáticos de uso humano [Internet]. La Habana: CECMED; 2011. [citado 1 Abr 2022]. Disponible en: https://www.cecmecmed.cu/sites/default/files/adjuntos/Reglamentacion/Reg_53-11.pdf#overlay-context=reglamentacion/aprobadas%3Fpage%3D8
11. MINSAP. Regulación No. 58-2011. Buenas prácticas de fabricación de medicamentos homeopáticos [Internet]. La Habana: CECMED; 2011. [Citado 1 Abr 2022]. Disponible en: https://www.cecmecmed.cu/sites/default/files/adjuntos/Reglamentacion/reg_58-11.pdf
12. Prevengho-Vir. www.cecmecmed.cu. La Habana; 2020 [citado 5 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.cecmecmed.cu/registro/rcp/prevenghor-vir>
13. Derrick E. Aarons. Explorando el balance riesgos/beneficios en la investigación biomédica: algunas consideraciones. Rev Bioét [Internet]. 2017 [citado 1 Abr 2022]; 25(2):320-7. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422017252192>
14. Casas Gálvez I. Uso de medicación homeopática y medicina biorreguladora: conocimiento del paciente [Tesis doctorado]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2015. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/29714/1/T35993.pdf>
15. Moffet JR, Arun P, Namboodiri MAA. La-boratory research in homoeopathy: Con. Integr. Cancer Ther. 2006; 5:333-342.
16. Rawlins M, Thomson W. Mechanisms of adverse drug reactions. Davies D. Textbook of adverse drug reactions. New York: Oxford University Press; 1991.
17. Dantas F, Rampes H. Do homeopathic medicines provoke adverse effects? A systematic review. Brit Homeop J. 2000; 89(Suppl 1):S35-S38.
18. Posadzki P, Alotaibi A, Ernst E. Adverse Effects of Homeopathy. A Systematic Review of Published Case Reports and Case Series. Int J Clin Pract. 2012; 66(12):1178-1188.
19. Bishop JL, Northstone K, Green JR, Thompson EA. The use of Complementary and Alternative Medicine in pregnancy: data from the Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC). Complem Ther Med. 2011; 19(6): 303-10.
20. Fisher P. Aims and priorities for research in complementary medicine: a proposal for an adverse effect reporting scheme. Complem Med Res. 1987 Feb. 2(1).
21. Fisher P, Dantas F, Rampes H. The safety of homeopathic products. J R Soc Med. 2002; 95(9):474-476.
22. Pomposelli R, Codecá G, Bergonzini R, et al. Terapia omeopatica in pazienti con patologia artroreumatica. Med Nat (Milano). 2003; 13(6):44-50.
23. Rossi E, Crudeli L, Garibaldi D. Valutazione delle variazioni del consumo farmacologico convenzionale e dei costi economici in corso di terapia omeopatica classica in pazienti affetti da disturbi delle vie respiratorie. Proceedings of the International Conference Safety evaluation of complementary and alternative medicine, Palazzo delle Esposizioni, Empoli 24-25 October, 2003. Palazzo delle Esposizioni; 2003 Oct. p.23. Disponible en: https://jorcienciainhem2021.sld.cu/index.php/jorcienciainhem/2021/paper/download_SuppFile/8/6



24. Endrizzi C, Rossi E, Crudeli L and Garibaldi D. Harm in homeopathy: Aggravations, adverse drug or medication errors? Homeopathy. 2005; 233-240.

Declaración de conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores

CMCS: conceptualización de la investigación y redacción del manuscrito.

LAGL: conceptualización de la investigación y redacción del borrador original.

IAE: conceptualización de la investigación y aporte del material de estudio.

DRH: revisión crítica del manuscrito y análisis estadístico.

MLLS: conceptualización de la investigación y aporte del material de estudio.

Financiación

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

