

# Experiencia de una consulta de homeopatía pediátrica en un centro de salud

A. Ballester Sanz, E. Gosálbez Pastor, R. Ballester Fernández  
Centro de Salud de Nazaret. Valencia

## Resumen

**Introducción:** La homeopatía aspira a ser una medicina integrada en el espectro de la medicina actual tanto pública como privada. Desde 1998 se inició una consulta de homeopatía pediátrica en el Centro de Salud de Nazaret (Valencia).

**Objetivo:** Evaluar la consulta de homeopatía pediátrica durante los años 1999-2000.

**Material y métodos:** Se recogieron las variables de edad, sexo, número de enfermedades consultadas, motivo principal de la consulta y evaluación de los resultados tanto global como por número de visitas y entidad consultada.

**Resultados:** Los 111 niños atendidos generaron 374 visitas, la edad mediana de consulta fue de 6 años y 4 meses. El motivo de la consulta más frecuente correspondió a enfermedad por causas de ORL (26%), seguido de problemas psicológicos y del comportamiento (23%). En relación con los resultados obtenidos, la respuesta favorable al tratamiento fue del 64%.

**Palabras clave:** Homeopatía, niños, evaluación, tratamiento

## Summary

**Background.** Homeopathy strives for integration with traditional medicine or biomedicine in both public and private services. We have been running a pediatric homeopathic clinic in the public Health Center of Nazaret, Valencia, since 1998.

**Objective.** To evaluate the results of the pediatric homeopathic clinic during 1999 and 2000.

**Methods.** For each visit, data was collected on patient age and sex, the different diseases treated, the main reason for visiting the clinic and the evaluation of the results obtained with homeopathy, both overall and in terms of number of visits and type of disease.

**Results.** One hundred eleven children came to the clinic 374 times. The median age was 6 years 4 months, and the main reason for visiting the clinic was an ear,

nose and throat complaint (26%), followed by behavioral problems (23%). We obtained a positive result with homeopathy in 64% of children.

**Key words:** Homeopathy, children, evaluation, treatment

(Acta Pediatr Esp 2003; 61: 33-37)

## Introducción

La homeopatía es una medicina actual que se integra perfectamente dentro de la corriente de ciencias médicas y humanas llamada medicina holística<sup>1</sup>. La tendencia actual es llegar a una «medicina integradora» en la que las medicinas llamadas complementarias o alternativas estén incluidas<sup>2</sup>.

Se ha utilizado esta terapéutica desde hace más de una década tanto en el entorno familiar como en pacientes que así lo solicitaban, y poco a poco se fue adquiriendo más entusiasmo en su práctica y estudio hasta realizar cursos de posgrado en homeopatía: Instituto Mexicano de Homeopatía, Escuela Médico-Homeopática Tomas Pablo Paschero de Argentina, Centro de estudios de homeopatía CDH francés, y otros.

Desde el año 1995 se han empleado productos homeopáticos en la consulta ordinaria de pediatría como tratamiento complementario a la medicina tradicional, para aliviar dolencias comunes. Inicialmente, se trataron enfermedades cuyo tratamiento con la medicina convencional era sintomático, como aftas, cefaleas y verrugas de repetición (de difícil solución). Asimismo, se trataron la varicela y la herpangina con un tratamiento más económico que el convencional.

Ante la demanda cada vez mayor de este tratamiento por la población, y por la necesidad de hacer una historia clínica adecuada al método homeopático, se instauró una consulta específica de homeopatía que fue autorizada por la Dirección del Área 4 de la Conselleria de Sanidad de Valencia en el Centro de Salud de Nazaret en marzo de 1998.

La homeopatía es un método terapéutico que favorece la reacción del organismo en-

**Pediatría  
primaria**

fermo. Tiene dos principios básicos: «lo similar cura lo similar» y el uso de la mínima dosis efectiva<sup>3</sup>.

A los medicamentos se les llama remedios, aunque ya están incluidos, como medicamentos o productos de utilidad terapéutica, desde el año 1990 en la Ley del Medicamento (BOE 20-12-1990) y regulados por Real Decreto 2208/1994 del 16 de noviembre.

Para el diagnóstico homeopático se utiliza el examen minucioso y directo del paciente mediante anamnesis y examen físico. Ello permite emitir el diagnóstico y conocer las características peculiares del paciente. A partir de aquí, el médico busca la sustancia medicinal cuyos signos y síntomas obtenidos en experimentación o *proving* sean lo más parecidos posible a los de la enfermedad del paciente (ley de semejanza). En tres de sus escritos Hipócrates habla de la Ley de los Semejantes<sup>4</sup>. Un ejemplo muy común en Atención Primaria (AP) es la fiebre de los niños en la edad preescolar. Las manifestaciones típicas son mejillas enrojecidas, boca seca, pupilas dilatadas, agitación e incluso alucinaciones; un cuadro de síntomas muy similar puede ser inducido en un niño sano administrando belladona (síntomas atropínicos que produce la belladona por su toxicidad). El tratamiento homeopático que recibiría este niño sería un remedio a partir de belladona, pero no usando la dosis tóxica, sino dosis muy pequeñas (dosis mínima efectiva homeopática = «dosis infinitesimales»)<sup>5</sup>.

El remedio se usa diluido, en dosis muy pequeñas o infinitesimales; en su preparación se agitará en cada dilución sucesiva (dinamización), hasta obtener las diferentes diluciones de uso clínico como las D (decimales), CH (centesimales hanemanianas), K (centesimales korsakovianas) y LM (cincuenta milésimas)<sup>5</sup>.

Para la evaluación y la evolución del proceso de curación se tiene en cuenta la Ley de curación de Hering<sup>6</sup>.

La homeopatía no resulta adecuada para determinadas enfermedades que ponen en riesgo la vida del paciente y en las que se requiere un tratamiento potente y de efecto inmediato, como en las crisis intensas de asma, meningitis bacteriana y otras situaciones graves, aunque puede administrarse asociada al tratamiento médico tradicional o convencional, para aumentar su potencia o mejorar el estado general del paciente. Es ineficaz en enfermedades que requieran dieta o hábitos dietéticos o un régimen de vida determinado<sup>6-8</sup>.

El objetivo del presente artículo es evaluar los resultados obtenidos en la consulta de homeopatía pediátrica, así como difundir la experiencia de salud con el uso de medicamentos homeopáticos en una consulta de AP pediátrica.

## Material y métodos

Estudio observacional de niños menores de 15 años que pertenecen exclusivamente al

Sistema Nacional de Salud y proceden de manera fundamental, aunque no siempre, de la ciudad de Valencia.

Los niños atendidos que pertenecen a otra zona básica de salud son derivados a esta consulta por sus pediatras o acuden con conocimiento de éstos. La consulta homeopática se realiza en el Centro de Salud un día a la semana, por la tarde, fuera del horario laboral del pediatra.

El periodo que se analizó fue desde el uno de enero de 1999 hasta el 31 de diciembre de 2000. Las variables que se tuvieron en cuenta son: edad, sexo, número de enfermedades consultadas, número de visitas durante 2 años, motivo principal de la consulta y evaluación de los resultados.

Una valoración subjetiva del tratamiento homeopático, según la evolución clínica, fue efectuada por los padres y el niño.

La respuesta clínica al tratamiento se evaluó como: «excelente, bueno, regular, escaso, nulo y adverso<sup>5</sup>», según los siguientes criterios:

- Excelente: mejor de lo clínicamente esperado; respuesta espectacular.
- Bueno: resultado esperado tras el tratamiento acertado.
- Regular: resultado incompleto menor del esperado, o parcial en alguna de las enfermedades relacionadas.
- Escaso: resultado escaso, pero con alguna mejoría subjetiva.
- Nulo: No ha dado resultado.
- Adverso: No ha ofrecido buenos resultados, sino que ha empeorado en su enfermedad, o en su estado general.
- No evaluable: No se ha podido efectuar ningún tipo de valoración del caso.

Para la codificación de las enfermedades consultadas se utilizó la CIE-9-MC y se agruparon por las Categorías Diagnósticas Mayores<sup>7</sup>.

## Estadística

Se describen las variables cuantitativas mediante la media, la mediana y los intervalos de confianza. Para analizar la asociación entre variables cualitativas se utiliza la prueba de Chi cuadrado, y para las cuantitativas la de ANOVA. Se considera significativo cuando  $p \leq 0,05$ .

## Resultados

Durante el periodo de seguimiento, 1999-2000, acudieron a la consulta 111 niños que generaron 374 visitas.

La edad media fue de 6 años y 4 meses; el 55% de los niños visitados eran del sexo masculino, con una distribución uniforme entre grupos de edad.

Los niños acudían al Centro por diversas enfermedades, pero el motivo de consulta (consulta principal) más frecuente, o por el que eran derivados, era la patología por causas de ORL (26%), seguido de problemas

**Tabla 1****Motivo de consulta por grupos de enfermedad**

<i>Motivo principal de consulta</i>	<i>Total</i>	<i>Porcentaje</i>
Oído, nariz, boca y faringe	29	26
Trastornos psicológicos y del comportamiento	25	23
Aparato digestivo	14	13
Piel, tejido subcutáneo	14	13
Aparato respiratorio	13	12
Sistema nervioso	6	5
Riñón y vías urinarias	5	5
Ojo	2	2
Endocrino, nutrición y metabolismo	2	2
Sangre y sistema inmunitario	1	1
Total	111	100

**Tabla 2****Número de visitas según el resultado terapéutico**

Número de visitas			
<i>Evaluación</i>	<i>n</i>	<i>Media</i>	<i>IC 95%</i>
Excelente	11	2,7	2,19-3,26
Bueno	53	4,13	3,35-4,90
Regular	24	3,08	2,05-4,10
Escaso	14	2,43	1,64-3,21
Nulo	8	2	0,5-3,5
No evaluable	1	1	
Total	111	3,37	

psicológicos y del comportamiento (23%) (tabla 1).

De los 111 niños, sólo el 19% consultaron por una única enfermedad y el 81% lo hicieron por más de una; la media de problemas consultados por niño fue de 2,2.

El resultado del tratamiento fue evaluado como «bueno» o «excelente» en el 58% de los niños atendidos; en el 21,6% de los niños el resultado fue «regular» y en el 20% «esca-

so» o «nulo». No existieron diferencias en el tipo de resultado al tratamiento entre los años 1999 y el 2000.

Se observó que los individuos que obtuvieron mejores resultados terapéuticos habían acudido con más frecuencia a la consulta ( $p \leq 0,03$ ) (tabla 2).

La enfermedad consultada y la respuesta al tratamiento de los niños se han analizado por categorías diagnósticas mayores (tabla 3). La respuesta terapéutica es relativamente uniforme, dependiendo de la enfermedad consultada, con una evaluación «excelente» o «buena» por encima del 50% en la mayor parte de los grupos de enfermedad.

## Discusión

Se presenta la evaluación de una experiencia particular en AP con un servicio altruista, de una consulta homeopática en pediatría.

Como ocurre frecuentemente en las consultas pediátricas de AP y sobre todo en los procesos leves crónicos o recurrentes, la

**Tabla 3****Resultados terapéuticos según la enfermedad consultada**

<i>Enfermedad consultada</i>	<i>Excelente/ bueno</i>		<i>Regular</i>		<i>Escaso/ nulo</i>		<i>No evaluable</i>		<i>Total n</i>
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	
Sistema nervioso	4	44	3	33	2	22			9
Ojo	2	67	1	33					3
Oído, nariz, boca y faringe	41	68	12	20	7	12			60
Aparato respiratorio	15	65	3	13	5	22			23
Aparato circulatorio	1	100							1
Aparato digestivo	13	57	3	13	6	26	1	0,4	23
Sistema musculoesquelético	2	67	1	33					3
Piel, tejido subcutáneo	16	70	4	17	3	13			23
Endocrino, nutrición y metabolismo	5	50	4	40	1	10			10
Riñón y vías urinarias	4	44	1	11	4	44			9
Enfermedad perinatal	1	100							1
Sangre y sistema inmunitario	2	100							2
Enfermedades infecciosas y parasitarias	2	50			2	50			4
Trastornos psicológicos y del comportamiento	40	57	18	26	12	17			70
Lesiones e intoxicaciones	3	100							3
Otras causas de atención sanitaria	2	67	1	33					3
Total	153	62	51	21	42	17	1	0,4	247

evaluación objetiva del resultado terapéutico es difícil. También ocurre, por ejemplo, en los casos de niños con catarros de repetición o en los trastornos del comportamiento; es por ello por lo que se consideró adecuada la evaluación subjetiva de los pacientes, a pesar de los sesgos que podía ocasionar.

En este estudio no se pretendía evaluar la eficacia de la homeopatía, sino mostrar la experiencia y el servicio para la sociedad de esta iniciativa. Los beneficios sobre la salud que la homeopatía ofrece van describiéndose mediante ensayos clínicos controlados, bien diseñados y metanálisis<sup>9-13</sup>; sin embargo, el lento desarrollo de esta terapéutica se justifica, fundamentalmente, en que es una medicina económica y, por tanto, los recursos de investigación son escasos. Además, como la homeopatía trata la persona y no el síntoma o el proceso mórbido, no se pueden efectuar ensayos clínicos de un producto homeopático frente a placebo, sino que deben realizarse de homeopatía frente a placebo, con las dificultades que ello entraña, ya que se deben respetar las características propias del método homeopático. Es frecuente que se lleven a cabo ensayos clínicos con pocas indicaciones clínicas del remedio, que contradicen la metodología homeopática<sup>14</sup> (resumen extraído de Medline<sup>15, 16</sup>) y de los que no se pueden extraer muchas conclusiones. Todo ello dificulta las posibilidades reales de la investigación en este campo de la medicina. Los criterios de evaluación que se han utilizado se asemejan a los empleados en otros estudios realizados sobre evaluación del tratamiento por otros autores contemporáneos<sup>5</sup>.

En nuestro estudio, la respuesta favorable al tratamiento supera el 60%. Los pacientes con respuesta escasa o nula, generalmente son aquellos donde no se obtiene una respuesta terapéutica rápida, y que han abandonado de forma precoz el tratamiento, de ahí que sean los que menos consultas efectuaron. El motivo de consulta más frecuente corresponde a enfermedad por causas de ORL (26%), seguido de problemas psicológicos y del comportamiento (23%).

En conclusión, la consulta de homeopatía pediátrica en AP es posible. Tiene una demanda creciente ante la población, soluciona problemas de difícil tratamiento con la medicina convencional, y resulta gratificante para el médico, el paciente y los familiares. Es satisfactorio el modo en el que se restablece la salud, similar a la curación espontánea y evita la cronificación de la enfermedad.

## Glosario

– Dilución: denota la adición de una cantidad de puro solvente a una cantidad de una solución obtenida por el mismo solvente. Por ejemplo, añadir agua a una solución acuosa de cloruro sódico.

– Dinamización, sucusión o potenciación: consiste en mezclar por medio de agitaciones repetidas una solución homeopática<sup>3</sup>.

– Dinamización o potenciación: es la homogeneización por agitación de cada una de las diluciones a las que se somete al remedio en su elaboración. Viene escrito a continuación del nombre de la sustancia. Por ejemplo, belladona 30 ch (belladona desde tintura original, treinta veces diluida y dinamizada según el método centesimal)<sup>3</sup>.

– Dosis infinitesimales: son cantidades extremadamente pequeñas de sustancia medicamentosa como 10<sup>-12</sup>, o menores, elaboradas por dilución y dinamización<sup>3</sup>.

– Ley de curación de Hering: empezó como una observación y con el tiempo pasó a ser ley de la naturaleza. La dirección de la curación sigue cuatro ejes muy concretos. De los órganos más importantes a los menos importantes. Del interior al exterior del organismo. De arriba abajo del cuerpo. Desaparición de los síntomas en sentido inverso a su aparición<sup>6</sup>.

– Ley de semejanza («curar con lo similar»): el remedio más adecuado para curar cualquier enfermedad es aquella sustancia que en su experimentación en personas sanas o *provings* produce síntomas semejantes a los que presenta el paciente al que se quiere curar<sup>3</sup>.

– Medicina holística: medicina que tiene en cuenta al hombre como una unidad. Mente y emociones están ligadas tanto al espíritu como al cuerpo.

– Medicina integrativa: es un término utilizado para describir la integración entre la biomedicina y las medicinas complementarias y/o alternativas<sup>2</sup>.

– *Proving*: experimentación en individuos sanos o en saludable equilibrio de sustancias de las que se desconoce su manera de reaccionar<sup>3</sup>.

## Bibliografía

1. Ballester Sanz A, Sanz Franco MJ, Galán Grau E. Homeopatía. Fundamentos científicos. FMC Aten Primaria 1999; 71-78.
2. Committee on Children with Disabilities. Counselling families who choose complementary and alternative medicine for their child with chronic illness or disability. Pediatrics 2001; 107: 598-601.
3. Amengual Vicens C, Alegre Valls J, Baur J. El medicamento homeopático, 1.ª ed. Barcelona: Phinter-Heel, 1995; 13-46.
4. Laín Entralgo P. Historia Universal de la Medicina. Barcelona: Salvat, 1994; 105.
5. Leckeridge B. Homeopatía en atención primaria. Barcelona: Paidotribo, 2000; 26-27.
6. Ullman D. La homeopatía. Barcelona: Martínez Roca, 1990; 42-43.
7. Clasificación Internacional de enfermedades 9.ª revisión, 4.ª ed. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999.
8. Mateu Ratera M. Primeros auxilios con homeopatía. Barcelona: Kairós, 1997; 23.
9. Reilly D, Taylor MA, Beattie NGM, Campbell JH, Mcsharry C, Aitchison TC y cols. Is evidence for homeopathy reproducible? Lancet 1994; 334: 1.601-1.606.
10. Linde K, Clausius N, Ramírez G, Melchart D, Eitel F, Edges LV y cols. ¿Son los efectos clínicos de la homeopatía efectos placebo? Meta-

nálisis de los ensayos controlados con placebo. *Lancet (ed. esp.)* 1998; 32: 12-22.

11. HMRAAG. Homeopathic Medicines Research Advisory Group. Evidence of clinical efficacy of homeopathy. A meta-analysis of clinical trials. *Eur J Clin Pharmacol* 2000; 56: 27-33.

12. Jonas WB, Linde K, Ramírez G. Homeopathy and rheumatic disease. *Rheum Dis Clin North Am* 2000; 26: 117-123.

13. Linde K, Scholz M, Ramírez G, Clausius N, Melchart D, Jonas WB Impact of study quality on outcome in placebo-controlled trials of homeopathy. *J Clin Epidemiol* 2000; 53: 1.188-1.189.

14. Ramelet AA, Buchheim G, Lorenz P, Imfeld M. Homeopathic Arnica in postoperative hae-

matomas: a double-blind study. *Dermatology* 2000; 201: 347-348.

15. Ludtke R, Wiesenauer M. A meta-analysis of homeopathic treatment of pollinosis with *Galphimia glauca*. *Wien Med Wochenschr* 1997; 147: 323-327.

16. Schirmer KP, Fritz M, Jackel WH. Effectiveness of *Formica rufa* and autologous blood injection in patients with ankylosing spondylitis: a double-blind randomized study. *Rheumatol* 2000; 59: 319-321.

A. Ballester Sanz  
C/ Parque 7  
46024 Nazaret (Valencia)  
fredo@comv.es

