

## **El empleo de la homeopatía en los cuidados de salud: evidencia científica y creencias de la población**

### ***Use of homeopathy in health care: scientific evidence and people's beliefs***

**Autores:** Beatriz Moreno Andrés (1), Agripina Moscoso López (2), Rocío Guerrero Mercedes (3).

**Tutor del trabajo:** Julio de la Torre Fernández-Trujillo.

**Dirección de contacto:** beatrizmorenoandres@hotmail.es

**Fecha recepción:** 26/02/2016

**Aceptado para su publicación:** 06/05/2016

**Fecha de la versión definitiva:** 07/06/2016

#### **Resumen**

La homeopatía es una de las terapias alternativas que están adquiriendo cada día más importancia en el entorno sanitario. Uno de cada 3 españoles (33%) ya la ha utilizado en alguna ocasión para aliviar o tratar distintos problemas de salud, y un 27% lo hace de forma ocasional o habitual. La evidencia científica actualmente es escasa en cuanto a su efectividad, sin embargo cada vez está siendo más demanda por parte de la sociedad. Proyecto de investigación con un diseño descriptivo transversal y exploratorio. Ámbito de estudio: consultas de homeopatía de la provincia de Cádiz. El objetivo del proyecto es definir las características del paciente que utiliza la homeopatía como alternativa a la medicina convencional y analizar cuáles son las razones por las que se utiliza. En cuanto a la población se incluirán a todos los pacientes que concurrieran las consultas durante el período de estudio de un año. El procedimiento de aplicación consistirá en entregar cuestionarios autocumplimentados a los pacientes en el momento de finalizar la consulta. Se enviarán instrucciones por escrito a cada una de las consultas participantes respecto a la modalidad de entrega y recogida de los mismos. Después se realizarán las entrevistas semiestructuradas a aquellos pacientes que cumplan ciertas características, obteniendo así el motivo por el cual utilizan la homeopatía.

#### **Palabras clave**

Homeopatía; Terapias Complementarias; Práctica Clínica Basada en la Evidencia; Cultura; Entrevista.

#### **Abstract**

Homeopathy is one of the alternative therapies that are becoming increasingly important in the healthcare environment. One of every 3 Spaniards (33%) and has been used on occasion to alleviate or treat various health problems, and 27% do so occasionally or regularly. The scientific evidence is currently limited in their effectiveness, however, it is becoming more demand from society. Research project with a transverse and descriptive exploratory design. Field of study: homeopathy consultations in the province of Cadiz. The aim of the project is to define the characteristics of the patient using homeopathy as an alternative to conventional medicine and analyse what are the beliefs that are used. As the population to all patients is entered into the consultations during the study period of one month included. The application procedure will consist of delivering self-administered questionnaires to patients at the end of the consultation written instructions to each of the participants consultations on the mode of delivery and collection of the same be sent. After semi-structured interviews were held to patients who meet certain characteristics, thus obtaining the why use homeopathy.

#### **Key words**

Homeopathy; Complementary Therapies; Evidence-Based Practice; Culture; Interview.

#### **Categoría profesional**

(1) Enfermera en Traumatología, Hospital Universitario de Royal Stoke (Stoke-on trent, Inglaterra); (2) Enfermera en Medicina Interna, Hospital Virgen de la Victoria (Málaga, España); (3) Gerente del SAS (Cádiz, España); (4) Profesor de Enfermería Gerontogeriatrica, Gestión y Calidad, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Cádiz (Cádiz, España).

## ANTECEDENTES

En los últimos años estamos asistiendo a un aumento de la demanda de las llamadas Terapias Alternativas o Complementarias (TAC). Estas están tomando cada día mayor protagonismo en los países desarrollados (1-2). En Europa, según un estudio realizado con la colaboración de expertos de 20 países, la utilización de las TAC tienen una prevalencia media del 48% en personas adultas y del 45% en niños (3). El aumento del número de usuarios que acuden a las consultas que ofrecen este grupo de terapias va en aumento y son 300.000 las consultas diarias que se están realizando en España, según el Ministerio de Hacienda (4) y 450 los centros en Andalucía que ofertan algunas de estas TAC (5). Lo que está llevando a que sean cada vez más los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, fisioterapeutas, farmacéuticos, etc.) que se formen y que investiguen en esta línea, con el objetivo de comprobar la utilización, la efectividad y seguridad de estas terapias.

Florence Nightingale, la impulsora de la enfermería moderna, ya aplicaba un proceso de observación, poniendo especial atención al entorno que rodeaba al individuo. En sus apuntes, *Notes on nursing. What it is and what it is not*, conceptualizó la enfermería como la encargada de la salud personal de alguien y lo que la enfermera tenía que hacer era poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actuara sobre él. (6). De esta manera con la integración de las prácticas holísticas en la formación enfermera se conseguiría tener “una nueva generación de enfermeras holísticas cuidadoras” (7). Esto provocaría cambios positivos en la manera de ofrecer los cuidados y en la manera de relacionarnos con las personas cuidadas (8).

La medicina natural es tan antigua y eficiente que no requiere defensores. Albert Einstein sostuvo que si su teoría era falsa no se necesitarían 100 científicos para refutarla, bastaría con uno solo, otro tanto le sucede a la homeopatía, que por más de 200 años ha tenido que saltar innumerables obstáculos académicos. Solo un sector se ha mantenido fiel a su uso, los pueblos, fundamentalmente las personas de bajos recursos, y luego se ha extendido hasta clases sociales más altas, incluyendo la monarquía europea (9).

Los principios fundamentales de la homeopatía fueron establecidos por primera vez por el médico e investigador sajón Christian Friedrich Samuel

Hahnemann (Meissen 1755 – París 1843) a fines del siglo XVIII, después de 16 años de cuidadosas observaciones y experimentaciones.

La piedra angular de la investigación clínica moderna es el llamado ensayo clínico controlado y aleatorizado (RCT por sus siglas en inglés). Básicamente, éste consiste en dividir al azar en dos a un grupo de sujetos con una determinada afección y luego administrar a uno de los subgrupos la terapia que se está evaluando y a la otra mitad una terapia diferente indistinguible del tratamiento estudiado. Ni los sujetos ni los profesionales que los tratan saben quién está recibiendo tratamiento y quién placebo, con el fin de evitar la influencia de la subjetividad. Para que una droga sea considerada efectiva tiene que demostrar ser superior al placebo en sus efectos. También se utiliza el mismo método para comparar dos o más tratamientos diferentes (10).

El primer RCT homeopático publicado data de 1943. En aquel estudio, hecho durante la 2ª guerra mundial, se evaluó una preparación homeopática de gas mostaza como posible preventivo de las quemaduras producidas por el mismo tóxico en voluntarios sanos. El tratamiento resultó ser claramente superior al placebo (10).

Dos factores desalientan en general la realización de RCT homeopáticos. El primero es económico. Debido a la falta de interés comercial en los resultados, los recursos son escasos. El segundo es de orden metodológico: como en homeopatía no se da idéntico tratamiento a pacientes con la misma afección, esto introduce una complejidad considerable en el momento de hacer un RCT. De cualquier manera, los homeópatas han recurrido frecuentemente a este método de investigación clínica. Una revisión exhaustiva encontró que hasta fines de 2008 se habían publicado 138 RCT homeopáticos para 65 afecciones diferentes, 44% con resultado positivo para la homeopatía, 7% con resultado negativo y 49% no concluyentes (11).

En tiempos recientes ha habido varios intentos de evaluación global de este corpus de investigaciones. Una primera revisión sistemática importante fue publicada en 1991 por epidemiólogos independientes de la Universidad de Limburgo. Encontraron 106 RCT publicados y evaluables, 81 con resultado positivo a favor de la homeopatía. De los 23 RCT llevados a cabo con mayor rigor metodológico, 15 arrojaron resultado positivo. Los autores de la revisión manifestaron: “La cantidad de evidencia positiva aun entre los mejores trabajos fue una sorpresa para nosotros.”

Basados en esta evidencia "estaríamos listos para aceptar que la homeopatía puede ser eficaz si sólo el mecanismo de acción fuera más plausible" (12-13).

El primer metanálisis general de RCT homeopáticos fue publicado en *The Lancet* en 1997. Allí fueron analizados 89 RCT que cumplieron con los criterios de inclusión predeterminados por los autores.

El resultado general fue que el tratamiento homeopático resultó 2,45 veces superior al placebo. Incluso limitando el análisis a los 26 RCT de la más alta calidad metodológica, el tratamiento homeopático resultó ser 1,66 veces superior al placebo.

La conclusión de los autores fue: "los resultados no son compatibles con la hipótesis de que los efectos clínicos de la homeopatía son enteramente placebo" (14).

En un metanálisis más reciente, se compararon 110 RCT homeopáticos con 110 RCT alopáticos (alopatía o medicina convencional, es la ciencia que busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de fármacos) para las mismas afecciones y escogidos al azar. Una primera observación de los autores es que los RCT homeopáticos resultaron de mejor calidad metodológica que sus pares alopáticos. Este hecho por sí solo invalida cualquier comparación que se quiera hacer posteriormente.

No obstante, los autores llegan a la conclusión de que la mayoría de los RCT homeopáticos son positivos, como mínimo tan positivos como los RCT alopáticos. A posteriori de estas observaciones y utilizando criterios no predefinidos de tamaño de las muestras, deciden seleccionar 8 RCT homeopáticos y compararlos con 6 RCT alopáticos, llegando a la insólita conclusión de que "los efectos clínicos de la homeopatía son compatibles con efecto placebo" (15). Una comparación inapropiada porque se trata de estudios para afecciones diferentes y no iguales como había sido originalmente planteado. También la selección a posteriori de sólo 8 trabajos resulta metodológicamente inapropiada.

Una investigación posterior detectó además que los autores habían excluido de la selección un RCT homeopático grande y de buena calidad con resultado positivo y no consideraron como de buena calidad 4 RCT homeopáticos calificados como entre los 10 mejores en 5 metanálisis previos, 3 de ellos con resultado positivo. En cambio, incluyeron en el estudio 16 RCT homeopáticos no publicados, todos

de baja calidad, mientras todos los RCT alopáticos estaban publicados. Estas mismas investigaciones posteriores muestran que un metanálisis de los 21 RCT homeopáticos de máxima calidad mencionados en el trabajo original muestran un resultado positivo a favor de la homeopatía y superior al placebo. Por todos estos serios cuestionamientos de carácter metodológico, las conclusiones de este metanálisis de 2005 son inválidas (16).

Un estudio del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad en 2011 destaca las siguientes conclusiones con respecto a la evidencia de la homeopatía (17).

Se identificó una revisión sobre los efectos del *Oscillococtinum* homeopático para la prevención y tratamiento de influenza y síndromes parecidos (18). No se encontró evidencia sobre la eficacia en la prevención de estos síndromes, pero sí de la disminución moderada de la duración de los mismos. Los resultados iniciales son prometedores, pero no son lo suficientemente sólidos como para recomendar su uso como tratamiento de primera línea.

Dos revisiones sistemáticas estudiaron los efectos de la homeopatía en el cáncer. Una de ellas tenía como objetivo investigar si la técnica ayuda a reducir los efectos secundarios derivados del tratamiento con radioterapia o quimioterapia (19). Otra revisión valoró los efectos de la homeopatía en el tratamiento del cáncer (20).

En la primera, la calidad de los estudios es variable y la evidencia disponible se valora como limitada. Las conclusiones fueron que la homeopatía no reduce la severidad o la frecuencia de los síntomas menopáusicos en supervivientes de cáncer de mama, que puede mejorar el estado general de los pacientes con cáncer después de un año y que puede aumentar el número de episodios de dolor de cabeza en las supervivientes del cáncer de mama que no toman tamoxifeno. En la segunda revisión, la evidencia encontrada es prometedora para la homeopatía, pero no hay suficiente evidencia para su utilización en estos pacientes.

También una revisión valoró los efectos de la homeopatía en la osteoartritis, incluyendo cuatro ensayos clínicos (21). Dos de ellos obtuvieron resultados positivos con respecto a tratamientos convencionales, uno mostró ser al menos tan eficaz y el cuarto obtuvo resultados negativos con el uso de una determinada preparación (*Toxicodendron rhus*) respecto al

tratamiento convencional. Debido al reducido número de ensayos realizados y al pequeño tamaño de los mismos, no se emiten conclusiones firmes sobre la utilidad clínica de la homeopatía en esta indicación.

Se han estudiado los efectos de la homeopatía en la inducción del trabajo de parto (22). Este trabajo sólo incluye dos ensayos de pequeño tamaño, y concluye que no hay pruebas suficientes para recomendar su utilización como método de inducción.

Varias de las revisiones sistemáticas encontradas fueron realizadas para estudiar sus efectos sobre determinadas enfermedades crónicas. Sobre el asma crónico se encontró una revisión de seis ECA con tratamientos homeopáticos diferentes (23). Los resultados son contradictorios, por lo que se concluye que no se dispone de pruebas suficientes para evaluar de forma fiable el papel de la homeopatía en el asma.

Se intentó realizar una revisión que valorara los efectos de la homeopatía sobre la demencia (24). Ninguno de los ensayos clínicos identificados cumplía con los criterios para ser incluido en la revisión, por lo que, debido a la falta de pruebas, no se emiten recomendaciones.

Otra de las revisiones encontradas abordó el tratamiento de la depresión (25).

Todos los ensayos de la revisión eran de baja calidad metodológica, por lo que la evidencia existente hasta el momento es limitada.

Por último, se han revisado los efectos de la homeopatía sobre el cólico del lactante (26). Este trabajo valoró también la seguridad de la homeopatía en esta indicación, pero no encontró suficiente evidencia para determinar su eficacia. Con respecto a su seguridad se notificaron escasos efectos adversos y los ocurridos fueron leves.

Los sesgos metodológicos que prevalecen en la mayoría de los estudios publicados hacen que las revisiones no emitan recomendaciones de uso basadas en la evidencia (17).

A pesar de no tener evidencia científica totalmente comprobada, la demanda de la homeopatía va en aumento. Un estudio sobre el conocimiento y uso de la homeopatía en España en 2012 nos muestra que 8 de cada 10 (82%) personas que emplean medicamentos homeopáticos se muestran satisfechos con los resul-

tados obtenidos. El estudio se realizó con una muestra de 3.344 personas mayores de 18 años distribuidas en todas las comunidades autónomas de España.

Aunque la palabra homeopatía es conocida inmensamente por la mayoría de los encuestados (90%), no todos saben en realidad lo que supone esta terapéutica y muchos la identifican con conceptos erróneos.

Cada vez son más los pacientes que demandan una medicina personalizada, que ayude a tratar o aliviar sus enfermedades sin caer en los indeseables efectos adversos de muchos medicamentos convencionales (27).

El mismo estudio también revela que los sujetos que afirman conocer la homeopatía la asocian, en un 75% de los casos, con un tratamiento médico natural. Se ha mostrado, asimismo, un mayor conocimiento de la homeopatía a medida que aumenta la edad, siendo los más jóvenes los que más desconocimiento o confusión tienen de estos métodos.

Las mujeres destacan por tener mayor conocimiento que los varones de la homeopatía, además de que las mujeres de entre 30 y 50 años son las principales usuarias. Los encuestados han afirmado que supieron de la existencia de este tratamiento a través de amigos, familiares o conocidos, mientras que el 21% la ha conocido a través de su médico o farmacéutico.

Entre los usuarios de homeopatía, que representan el 33% de la población total, el 82% se muestra satisfecho o muy satisfecho y el 87% la recomendaría a familiares y amigos.

Tras una reciente revisión de 225 artículos científicos sobre homeopatía, por las autoridades sanitarias australianas en marzo 2015, la homeopatía no es efectiva para tratar ninguna enfermedad (28).

Existen varias polémicas sobre la evidencia científica, sin embargo están adquiriendo cada vez más demanda por parte de la sociedad, mucha de esta demanda se debe a los efectos secundarios que causan la medicina convencional y es ahí donde la población busca una alternativa. El Ministro de Sanidad, Bernat Soria en 2008, manifestó que "la inclusión o no inclusión de la homeopatía debe ser el final de un proceso en el que que-den perfectamente aclaradas las circunstancias que tienen que ver con la eficacia, la efectividad y la seguridad de los pacientes; así como los conocimientos, habilidades, aptitudes y actitudes de los profesionales que las manejan"; y según el úl-

timo informe de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del ISCIII acerca de la eficacia de la homeopatía: "persisten grandes incertidumbres".

El reconocimiento que busca la homeopatía en el ámbito profesional e institucional vendría dado, por la consecución de la efectividad científica obtenida tras la realización de los estudios pertinentes, elaborados con el suficiente rigor y la adecuada metodología.

Quizás la dificultad para realizar estos estudios estriba, por una parte, en las peculiaridades de la filosofía homeopática respecto de la especificidad de la visión e individualización de la persona objeto de atención; por otra, en el elevado coste que conlleva su desarrollo y la dificultad de su financiación, en parte por el insuficiente apoyo de la industria farmacéutica homeopática, y, finalmente, en los escasos apoyos de la administración sanitaria y de otras instituciones (29).

Debido a la falta de evidencia nos resulta interesante saber por qué se sigue usando, esto nos lleva a analizar las creencias de la población ante la homeopatía, y conocer así los motivos por los que las practican y la satisfacción por parte de la población que utiliza esta terapia.

## OBJETIVOS

- Definir las características del paciente que utiliza la homeopatía como alternativa a la medicina convencional.
- Analizar las creencias de la población que utiliza la homeopatía.

## METODOLOGÍA

Para esta investigación se llevará a cabo un diseño mixto. Los estudios mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (30).

El estudio comienza con una amplia encuesta con el fin de generalizar los resultados a una población y después, en una segunda fase, se centra en entrevistas semiestructuradas y cualitativas para conocer

los puntos de vista detallados de los participantes.

- Fase cuantitativa: se evaluará las características del paciente que utiliza la homeopatía, valorando diferentes variables a través de un cuestionario autocumplimentado de confección propia.
- Fase cualitativa: se realizarán entrevistas semiestructuradas a los pacientes que en la variable grado de satisfacción, muestren una respuesta inferior o igual a 3 (donde 0 sería mala satisfacción y 5 sería buena satisfacción), con la finalidad de obtener información sobre las razones o motivos por las que recurren a la homeopatía.

## Población de estudio

### Fase cuantitativa

La muestra será una aproximación de 280 pacientes, constituida por toda la población que utiliza las consultas de homeopatía en la provincia de Cádiz en el periodo de un año. Este número de muestra se ha obtenido a través de la búsqueda en las páginas amarillas de las consultas de homeopatía y sus respectivas llamadas por teléfono para obtener la muestra de pacientes por año, haciendo la media con todas las consultas. La localización de los pacientes se realizará en el momento en que acudan a la consulta de homeopatía. Se les aplicará un cuestionario autocumplimentado estructurado para obtener los datos de las diferentes variables, consiguiendo así el perfil del paciente que utiliza la homeopatía como alternativa a la medicina convencional.

Es un tipo de muestreo no probabilístico, donde se seleccionan los elementos de la muestra de acuerdo a los criterios de selección establecidos, mediante el muestreo consecutivo, ya que incluye a todos los sujetos que están disponibles, lo que hace que la muestra represente mejor a toda la población.

### Criterios de selección de la muestra:

- Criterios de inclusión: pacientes que utilicen la homeopatía, con edades superiores o iguales a 18 años, cualquier sexo, cualquier enfermedad y que sepan leer y escribir.
- Exclusión: pacientes que no acepten participar y que no contesten al cuestionario del estudio.

Variables del estudio:

Variable	Definición conceptual	Fuente	Escala de medición
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Cuestionario	Discreto Se dividen en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0-15 años</li> <li>• 16-64 años</li> <li>• 65 y mas</li> </ul>
Género	Condición biológica que distingue a las personas en hombres y mujeres.	Cuestionario	Nominal Dicotómica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Femenino</li> <li>• Masculino</li> </ul>
Nivel de estudios:	Reconocimiento de la formación educativa o profesional que una persona posee tras realizar los estudios, exámenes y pruebas pertinentes	Cuestionario	Nominal categórico <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin estudios</li> <li>• Estudios primarios</li> <li>• Bachillerato</li> <li>• Formación profesional</li> <li>• Estudios universitarios</li> </ul>
Nivel socioeconómico	Es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo	Cuestionario	Nominal categórico
Grado de satisfacción del paciente con los resultados obtenidos ante una consulta en el Sistema Sanitario	Medida del resultado de la interacción entre el profesional de la salud y el paciente	Cuestionario	Ordinal <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0 Muy Mala</li> <li>• 1 Mala</li> <li>• 2 Regular</li> <li>• 3 Media</li> <li>• 4 Buena</li> <li>• 5 Muy Buena</li> </ul>

**Tabla 1.** Descripción de variables. Fuente: Elaboración propia

### *Instrumentos para la obtención de información:*

- Cuestionario perfil paciente:

Para la obtención de los datos se elaborará un cuestionario autocumplimentado estructurado de respuesta cerrada. Éste, será de carácter voluntario y se realizará en cada consulta de homeopatía, constituida por una serie de preguntas que recogen las variables planteadas. Previamente firmado el consentimiento informado **ANEXO 1** y la autorización del responsable de la consulta, para que nos permita entregar los cuestionarios. **ANEXO 2**

- Fase cualitativa:

En la segunda fase de la investigación se desarrollará el componente cualitativo, que por su alcance se identifica como un estudio exploratorio y descriptivo.

a) Exploratorio: Este tipo de estudio busca una aproximación a un fenómeno relativamente poco estudiado, a través de una metodología flexible; permite obtener información para ampliar o problematizar lo que se sabe del fenómeno o de algún aspecto de él. En este caso, se desea explorar las ideas y creencias que los pacientes tienen en torno al uso de la homeopatía.

b) Descriptivo: Constituye el primer nivel del análisis cualitativo y consiste en una lectura anecdótica, tipo fenomenológica, del fenómeno y sus características. En estos estudios el contenido de los informantes es organizado temáticamente, llegando a la conceptualización de los datos pero sin implicar una interpretación de significados e intencionalidades individuales y/o sociales (31).

Los pacientes serán seleccionados de forma intencionada, identificando durante la aplicación de cuestionarios autocumplimentados cuantitativos a quienes en la variable "Grado de Satisfacción en el Sistema Sanitario", muestren una respuesta inferior o igual a 3 (donde 0 sería mala satisfacción y 5 sería buena satisfacción), seleccionando así a los pacientes que hayan tenido una mala experiencia con el Sistema Sanitario.

Después de esta selección se realizarán las entrevistas semiestructuradas: técnica utilizada comúnmente para conocer la opinión o ideas que la gente tiene con respecto a algún evento o fenómeno, en este caso de salud.

Esta entrevista no necesariamente sigue una secuencia previamente establecida, dicho de otra manera, la entrevista está condicionada a las respuestas que vaya aportando la persona. Las preguntas que se plantean están basadas en el objetivo del estudio. La escasa rigidez de esta técnica permite que el investigador propicie un flujo discursivo bastante amplio.

Para la realización de las entrevistas, se acordará previamente con el paciente el día y la hora en la que se realizarán, el lugar para llevar a cabo dichas entrevistas se dejará a elección del entrevistado, pues la consulta de homeopatía es un ambiente marcado y nuestro objetivo es que el paciente se sienta lo más cómodo y seguro en un ambiente de confianza, con el objetivo de tener un discurso más amplio. Por último se pedirá consentimiento al paciente para grabar la entrevista, con el fin de poder obtener la mayor información posible.

### *Tamaño de la muestra:*

El muestreo cualitativo se perfila progresivamente, en cuanto avanza el examen de los casos, esto significa que el tamaño de la muestra no es definida a priori, sino que va emergiendo durante el desarrollo de la investigación. Uno de los principios que guía el muestreo es la saturación de datos, esto es, hasta el punto en que ya no se obtiene nueva información y ésta comienza a ser redundante.

Por lo tanto en la investigación cualitativa la información es la que guía el muestreo, y por ello es preciso que evolucione en el propio campo ya que es necesario que cubra todos los requerimientos conceptuales del estudio, y no la adaptación a unas reglas metodológicas.

### *Instrumentos para la obtención de información*

- Guía temática para entrevista semiestructurada

Para realizar la entrevista semiestructurada con los pacientes que utilizan la homeopatía como terapia alternativa, se realizará una guía temática, construida a partir de los ejes y categorías previamente señalados y que reflejan aspectos del problema que se investiga: el uso de la homeopatía, su relación con las creencias y la valoración científica que tiene.

## LIMITACIONES

La desventaja del método de muestreo no probabilístico es que no se toman pruebas de una porción desconocida de la población. Esto implica que la muestra puede representar a toda la población con precisión o no. Por lo tanto, los resultados de la investigación no pueden ser utilizados en generalizaciones respecto de toda la población.

Dificultad para poder acceder a las consultas de homeopatía por parte de los responsables.

El lugar que se seleccione para realizar la entrevista como la fecha que se marque, son dos elementos que pueden condicionar la entrevista. Por tanto, hay que intentar que tal condicionamiento sea lo más favorable a los intereses de la investigación. Lo adecuado es ser flexible respecto de las preferencias del entrevistado en cuanto a fecha y lugar, siempre y cuando el sitio presente unas mínimas condiciones de tranquilidad y privacidad donde se pueda hablar sin interrupciones.

## ASPECTOS ÉTICOS

Los principios éticos de la investigación en pacientes se recogen en la Declaración de Helsinki y se concretan en los tres principios básicos: respeto por las personas, beneficencia y justicia. Estos principios deben respetarse, lo que conlleva a la obtención del consentimiento informado, la valoración riesgo/beneficio y la imparcialidad en la selección y seguimiento de los participantes en el estudio (32).

Aspectos éticos a considerar en la investigación: manejo de fuentes de consulta, confidencialidad, transparencia de los datos obtenidos y profundidad en el desarrollo del tema.

Las fuentes de consulta serán los propios pacientes por lo que debemos respetar la confidencialidad según La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica según las cuales deberemos: respetar el anonimato si así lo piden, cuidar que la divulgación de los datos obtenidos tengan un carácter eminentemente científico y no hacer comentarios de los datos obtenidos a personas ajenas a la investigación.

Cada paciente será informado adecuadamente acerca de los objetivos, métodos y finalidad del

proyecto. Éste tendrá el derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento. Se debe prestar especial atención a las necesidades específicas de información de cada paciente, como también a los métodos utilizados para entregar la información. Después de asegurarse de que el paciente ha comprendido la información, pediremos entonces, el consentimiento informado y voluntario de la persona.

La investigación se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la consulta de homeopatía; el consentimiento informado de los pacientes; y la aprobación del proyecto por parte del tutor.

Las personas con las cuales interactuamos en una investigación no son objetos, sino sujetos con una dignidad que respetar.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Reoyo Jiménez A, Muñoz García G, Murria Hurtado M, Nogales Escoriza RM, Ortega Vázquez I. Utilización de medicinas alternativas en la Comunidad de Madrid. *Medicina General*. 2006; 82: 82-7.
2. López Ruiz J. Los instrumentos complementarios de los cuidados enfermeros. Barcelona. Colegio Oficial de Enfermería de Barcelona. 2005
3. Zuzak T, Boňková J, Careddu D, Garami M, Hadjipanayis A, Jazbec J et al. Use of complementary and alternative medicine by children in Europe: Published data and expert perspectives. *Complementary Therapies in Medicine*. 2013; 21:S34-S47.
4. Ballvé Moreno JL. ¿Quién utiliza las medicinas no convencionales y por qué? *Humanitas, Humanidades Médicas*. 2003; 1(2): 31-40.
5. Martínez Pecino F. Situación actual de las Terapias no Convencionales en Andalucía. Agencia de Evaluación de Tecnologías sanitarias de Andalucía. 2005
6. Hernández Cortina A, Guardado de la Paz C. La enfermería como disciplina profesional holística. *Rev Cubana Enferm*. 2004; 20(2): 1-1.
7. Sandor M K. Editorial Educating the Next Generation of Healers. *J Holist Nurs*. 2005; 23(2): 117-119.
8. Ruiz JL. Integración de terapias complementarias en el currículo enfermero. *Nursing*. 2008; 26(3), 58.
9. Riverón Garrote MN. La homeopatía como propuesta válida para la atención primaria de salud. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2012; 28( 2 ): 65-71.

10. Special Sub-committee of the British Homoeopathic Society to the Ministry of Home Security. Report on mustard gas experiments (Glasgow and London) (1943). *Homeopathy*. 2011; 100(1): 27-35.
11. Linde, K., Clausius, N., Ramirez, G., Melchart, D., Eitel, F., Hedges, L. V., et al. Are the clinical effects of homoeopathy (1943). *Homeopathy*. 2011; 100(1): 27-35.
12. Fisher, P. XXX Congresso Brasileiro de Homeopatia. Recife, Noviembre, 2010
13. Rutten L, Mathie R, Fisher P, Goossens M, van Wassenhoven M. Plausibility and evidence: the case of homeopathy. *Medicine, Health Care and Philosophy*. 2013;16(3):525-532.
14. Linde K, Clausius N, Ramirez G, Melchart D, Eitel F, Hedges L et al. Are the clinical effects of homoeopathy placebo effects? A meta-analysis of placebo-controlled trials. *The Lancet*. 1997;350(9081):834-843.
15. Shang A, Huwiler-Müntener K, Nartey L, Juni P, Dörig S, Sterne J et al. Are the clinical effects of homoeopathy placebo effects? Comparative study of placebo-controlled trials of homoeopathy and allopathy. *The Lancet*. 2005; 366(9487):726-732.
16. Rutten A, Stolper C. The 2005 meta-analysis of homeopathy: the importance of post-publication data. *Homeopathy*. 2008;97(4):169-177.
17. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Análisis de situación de las terapias naturales. 2011
18. Vickers AJ, Smith C. Oscillocoquinum homeopático para la prevención y el tratamiento de la gripe y de los síndromes tipo gripe (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)
19. Burton M, Couch M, Rosenfeld R. Extracts from The Cochrane Library: Homeopathic medicines for adverse effects of cancer treatments. *Otolaryngology - Head and Neck Surgery*. 2009;141(2):162-165.
20. Milazzo S, Russell N, Ernst E. Efficacy of homeopathic therapy in cancer treatment. *European Journal of Cancer*. 2006;42(3):282-289.
21. Long L, Ernst E. Homeopathic remedies for the treatment of osteoarthritis: a systematic review. *British Homeopathic Journal*. 2001;90(1):37-43.
22. Smith CA. Homeopatía para la inducción del trabajo de parto (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)
23. McCarney RW, Linde K, Lasserson TJ. Homeopatía para el asma crónica (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)
24. McCarney R, Warner J, Fisher P, Van Haselen R. Homeopatía para la demencia. (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)
25. Pilkington K, Kirkwood G, Rampes H, Fisher P, Richardson J. Homeopathy for depression: a systematic review of the research evidence. *Homeopathy*. 2005;94(3):153-163.
26. Ortega Páez E, Barroso Espadero D. Cólico del lactante. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2013;15:81-87.
27. Sáez GD, Sánchez GM, Balmy S. Estudio sobre conocimiento y uso de homeopatía en España. *Revista Médica De Homeopatía*. 2012; 5(3): 113-119.
28. Molina RG. Pseudociencia en el mundo contemporáneo. *Alambique*. 2015;81: 25-33.
29. Naveda Pomposo C. La homeopatía en el sistema sanitario. *Revista Médica de Homeopatía*. 2008; 1(1): 2-3.
30. Moscoloni N. Complementación metodológica para el análisis de datos cuantitativos y cualitativos en evaluación educativa. *REMA*. 2012; 10(2): 1-10.
31. Olabuénaga JIR. Metodología de la investigación cualitativa (Vol. 15). Universidad de Deusto. 2012
32. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki. Médica Mundial sobre principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 59ª Asamblea General. Seúl, Corea, octubre, 2008.

## CRONOGRAMA

Actividades	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.
Contactar con las consultas de Homeopatía de la provincia de Cádiz	■	■										
Entrega de cuestionarios		■										
Recogida de los datos			■	■	■	■	■					
Trabajo de campo			■	■	■	■	■					
Análisis de los datos								■	■	■		
Interpretación y Discusión										■	■	
Elaboración de conclusiones											■	■

## ANEXO 1

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Título del estudio: \_\_\_\_\_

Investigador principal: \_\_\_\_\_

Sede donde se realizará el estudio: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Este Formulario de Consentimiento Informado se dirige a hombres y mujeres que son atendidos en la consulta de homeopatía de la provincia de Cádiz y que se les invita a participar en la investigación de homeopatía.

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

Yo soy Beatriz Moreno alumna de la Universidad de Cádiz. Estamos investigando sobre las creencias que tienen los pacientes sobre la homeopatía. Le voy a dar información e invitarle a participar de esta investigación. No tiene que decidir hoy si participar o no en esta investigación.

Si tiene preguntas más tarde, puede preguntarme a mí o al profesional sanitario que le atiende en la consulta.

#### **OBJETIVO:**

El objetivo de esta investigación es conocer sus creencias sobre el uso de la homeopatía.

#### **PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO**

En caso de aceptar participar en el estudio se le realizará una encuesta después de su consulta de homeopatía, una vez analizada procederemos a realizarle una entrevista más profunda, donde se le preguntará sobre las razones por las que usted utiliza la homeopatía en su salud. Acordaremos con usted el día y la hora, y el lugar podrá elegirlo con total libertad, pues nos interesa que ante todo usted se encuentre en un ambiente cómodo y en confianza. En caso de no disponer de ningún lugar adecuado, nos encargaremos nosotros de elegirlo.

#### **ACLARACIONES**

Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.

Si decide participar en el estudio puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite-, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.

No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

No recibirá pago por su participación.

En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

La información obtenida en este estudio, utilizada para la identificación de cada paciente, será mantenida con estricta confidencialidad por el grupo de investigadores.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado que forma parte de este documento.

### **CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante o del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Esta parte debe ser completada por el Investigador (o su representante):

He explicado al Sr(a). \_\_\_\_\_ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Acepto que he leído y conozco la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y me apego a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
Fecha

## ANEXO 2

### **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ**

DATOS DEL SOLICITANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE:
CATEGORÍA:	
DEPARTAMENTO:	
CENTRO/INSTITUTO:	

Solicita **AUTORIZACIÓN**

Para participar en el proyecto abajo reseñado

DATOS DEL PROYECTO
TÍTULO:
INVESTIGADOR PRINCIPAL:
CENTRO:
CONVOCATORIA:
TIPO DE PROYECTO:
OBJETIVOS:
PROCEDIMIENTO:

Director	El Solicitante
Fdo:	Fdo:

### ANEXO 3

#### **Guía temática para entrevista semiestructurada con pacientes que utilizan la homeopatía**

¿Qué es para usted la homeopatía?

¿Cómo empezó a utilizar estos tratamientos? (Aquí se indaga sobre cuándo y cómo conoció estas terapias, quién le habló de ello)

(Si no ha hablado de ello: ¿Cómo es que tiene acceso a estos medicamentos alternativos, donde los consigue o quien se los facilita?)

¿Sabe usted cómo funciona la homeopatía ante a su enfermedad?

¿Cómo le han ayudado estos productos o tratamientos durante la enfermedad? (Otra forma de preguntar lo mismo ¿Por qué utiliza estos tratamientos? ¿En qué le ayudan?)

¿Utiliza la homeopatía para otro malestar diferente a su enfermedad actual?

¿Utiliza tratamientos farmacológicos para su enfermedad? Si es si: ¿Cómo cree que afectan entre si los productos homeopáticos y farmacológicos?

¿Sabe usted que la homeopatía no tiene evidencia científica? Es decir, no está comprobado científicamente que la homeopatía sea efectiva.

¿Qué opina al respecto?

Sabiendo este dato, ¿seguirá utilizando la homeopatía?