



Revista Médica de
Homeopatía

www.elsevier.es/homepatia



EDUCACIÓN

Formación continua en homeopatía: trienio 2006-2008

Marino Rodrigo Bañuelos

Médico homeópata, Especialista en Medicina Interna y Urgenciólogo, Profesor Clínico Asociado de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona, España

Recibido el 11 de marzo de 2009; aceptado el 10 de septiembre de 2009

PALABRAS CLAVE

Formación continua;
Acreditación;
Homeopatía

Resumen

Se acepta, en general, la importancia de la formación continua en la práctica de la medicina. No hay estudios publicados que evalúen su calidad en la homeopatía médica española. He realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de la información remitida por proveedores referente a 20 actividades a lo largo del trienio 2006-2008. Las variables estudiadas fueron los criterios requeridos para la acreditación en España. La información recibida es deficiente. Ninguna de las actividades cumpliría criterios para una hipotética acreditación.

© 2009 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Continuous training;
Accreditation;
Homeopathy

Continuous training in homeopathy: 2006-08 triennium

Abstract

The importance of continuous training in the practice of medicine is generally accepted. There are no published studies on the quality of continuous training in Spanish medical homeopathy. I carried out a retrospective descriptive study of the information sent by providers on 20 activities performed between 2006 and 2008. The variables studied were the standards required for accreditation in Spain. The information received was defective. None of the activities would comply with standards for hypothetical accreditation.

© 2009 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Se entiende por *formación continua* (FC) el conjunto de actividades destinadas a mantener o mejorar la competencia profesional una vez obtenida la titulación básica o especialidad correspondiente. Aun cuando su impacto en la salud es difícil de determinar¹, se acepta en general su importancia y necesidad en todas las áreas de la práctica médica.

A juzgar por su presencia en las publicaciones o reuniones en el ámbito homeopático, la evaluación de la calidad de la FC no merece particular atención por parte de sus profesionales. Sin embargo, no es asunto menor. Así lo entiende el European Committee for Homeopathy, que en sus Medical Homeopathic Education Standards destaca la importancia del desarrollo profesional continuo, tanto en aspectos más convencionales como homeopáticos². En todo caso, la conveniencia de prestar atención a la calidad de la FC viene apoyada por la siguiente secuencia de argumentos:

- La Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS) contempla que los sanitarios realizarán a lo largo de su vida profesional una FC y demostrarán regularmente su competencia³. La Ley confiere la FC como derecho, como deber y como sistema de reconocimiento profesional.
- En todo lo referente a formación médica vamos hacia la periódica reevaluación de conocimientos y la consiguiente actualización del título profesional en función de una FC acreditada (recertificación).

- A partir de la entrada en vigor de la LOPS, sólo podrán ser tomadas en consideración en la carrera de los profesionales sanitarios las actividades de FC que hubieran sido acreditadas.
- Se entiende por *acreditación* la valoración que un organismo externo realiza, utilizando criterios previamente establecidos, de las actividades dirigidas a mejorar el ejercicio profesional.
- No hay motivo por el que la FC de los profesionales de la homeopatía deba quedar excluida de este proceso de certificación ante la sociedad. La responsabilidad es mayor por cuanto la LOPS reconoce que el ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica.
- Se considera que los sistemas de acreditación de la formación facilitan la implicación de los profesionales en la mejora continua de su competencia.

En 2006 presenté un estudio de FC en homeopatía en España, correspondiente al trienio 2003-2005, analizando en qué medida la información recibida satisfacía criterios requeridos para la acreditación oficial de actividades formativas⁴. En concreto, si se especificaban *justificación, objetivos educativos, población diana, metodología docente, modelo de actividad, docentes, programa o contenidos y evaluación*.

A continuación presento un análisis similar de actividades ofertadas en el trienio 2006-2008. A fin de evitar repeticiones innecesarias, remito al estudio anterior al lector interesado en los criterios de inclusión y exclusión de las actividades formativas analizadas, la dinámica del proceso de acreditación en España, la definición (cuando procede) de los estándares para la acreditación y las limitaciones metodológicas del estudio.

Objetivo

Una aproximación a la calidad de la oferta de actividades de FC en homeopatía en España en el trienio 2006-2008, continuación de la realizada respecto de las correspondientes al trienio anterior. En particular, en qué medida las actividades analizadas cumplen criterios de acreditación.

Método

Estudio descriptivo y retrospectivo de la información recibida en el trienio 2006-2008 respecto de tales actividades, expresando la constancia o ausencia de criterios para la acreditación oficial y sus porcentajes, así como la comparación de los resultados con los correspondientes al trienio 2003-2005.

Resultados

El análisis incluye 20 actividades respecto a las cuales recibí información vía postal o correo electrónico. En la tabla 1, ordenándolas cronológicamente, presento el nombre de las actividades; en la tabla 2, el proveedor, la fecha y el análisis de los criterios de la acreditación para cada una de ellas; en la tabla 3, la comparación con los datos correspondientes a ambos trienios, así como su tendencia.

Tabla 1 Relación de actividades ordenadas por orden cronológico

- 1.^a Clínica homeopática en pediatría
- 2.^a Sensación vital y reinos en homeopatía
- 3.^a Doctrina y clínica avanzada en homeopatía: metodología de la toma del caso y prescripción con LM
- 4.^a Estudio de los medicamentos homeopáticos según el reino al que pertenecen: resonancia interior de algunos medicamentos de nuestra materia médica
- 5.^a Color y homeopatía. Experiencias clínicas con geles de oligoelementos en dilución homeopática
- 6.^a Curso de prescripción con LM
- 7.^a Homeopatía en dermatología
- 8.^a Vídeo seminario Sankaran
- 9.^a El método de Scholten
- 10.^a Homeopatía en neurología
- 11.^a Más allá del repertorio: sensación vital y reinos en homeopatía
- 12.^a Dinámica miasmática a través de las imágenes de los distintos miasmas en un medicamento homeopático
- 13.^a Sensación vital y reinos en homeopatía
- 14.^a Percibir
- 15.^a Reino animal: lacs y serpientes
- 16.^a Percibir
- 17.^a II curso de prescripción con LM
- 18.^a Los protocolos Banerji en la práctica clínica
- 19.^a Doctrina y clínica miasmática en homeopatía: teoría y práctica
- 20.^a Carbono y compuestos orgánicos en homeopatía. El poder de decir yo

Tabla 2 Análisis de criterios para cada una de las actividades

Actividad	Proveedor	Fecha	Justificación	OE	PD	MD	MA	D	P/C	E
1. ^a	SHM	Marzo 2006	—	—	MFV	—	S	+	+	—
2. ^a	AMHB	Octubre 2006	—	—	—	—	C	+	+	—
3. ^a	AHA	Noviembre 2006	—	—	MH	—	S	+	—	—
4. ^a	SEMH	Noviembre 2006	—	—	MFV	+	—	+	+	—
5. ^a	LI	Diciembre 2006	—	—	—	—	S	+	+	—
6. ^a	AHA	Febrero 2007	—	—	MH	—	C	+	—	—
7. ^a	FMUV	Febrero 2007	—	—	MFV	—	C	+	+	—
8. ^a	AMHB, IL3-UB	Marzo 2007	—	—	—	+	S	—	+	—
9. ^a	AMEHB	Marzo y abril 2007	—	—	—	—	C	—	—	—
10. ^a	FMUV	Junio 2007	—	+	MFV	+	C	+	+	—
11. ^a	SHM	Junio 2007	—	—	MFV	—	S	+	+	—
12. ^a	AHA	Noviembre 2007	—	+	MH	—	C	+	—	—
13. ^a	AVNMH	Noviembre 2007	—	—	MFV	—	S	+	—	—
14. ^a	SHM	Noviembre 2007B	—	—	MFV	—	S	+	+	—
15. ^a	AMHB	Febrero y marzo 2007	—	—	—	—	C	+	+	—
16. ^a	AVNMH	Abril 2008	—	—	MFV	—	S	+	+	—
17. ^a	AHA	Mayo 2008	—	—	MH	—	C	+	—	—
18. ^a	AMHB	Noviembre 2008	+	+	MV	+	C	+	+	—
19. ^a	AHA	Noviembre 2008	—	—	MH y MG	—	C	+	—	—
20. ^a	SHM	Noviembre 2008	—	—	—	—	S	+	+	—

AHA: Academia de Homeopatía de Asturias; AMEHB: Asociación Médica Española de Homeopatía y Bioterapia; AMHB: Academia Médico Homeopática de Barcelona; AVNMH: Asociación Vasco-Navarra de Médicos Homeópatas; C: curso; D: docentes; E: evaluación; F: farmacéuticos; FMUV: Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid; IL3-UB: Instituto de Formación Continua-Universidad de Barcelona; LI: Laboratorio Iberhome; M: médicos; MA: modelo de actividad; MD: metodología docente; MG: médicos en general; MH: médicos homeópatas; OE: objetivos educativos; P/C: programas/contenidos; PD: población diana; S: seminario; SEMH: Sociedad Española de Medicina Homeopática; SHM: Sociedad Hahnemanniana Matritense; V: veterinarios; —: no consta; +: si consta.

Sólo para una de las actividades consta alguna forma de *justificación* (los porcentajes se presentan en la tabla 3, comparativa de trienios). Los *objetivos docentes* y la *metodología docente* sólo constan en 3 y 4 actividades, respectivamente. La *población diana* no se especifica en 6 de las actividades; las que la especifican van dirigidas en su totalidad a médicos y, en su mayoría además, a farmacéuticos y veterinarios. Llama la atención un curso de pediatría en el que se incluye entre sus destinatarios a veterinarios. El nombre, al menos, de los *docentes* se incluye en 18 de las 20 actividades, con variable alusión a sus méritos académicos y profesionales. El *modelo de actividad* consta en 19 de las 20 actividades, siendo 9 de ellas seminarios y 10 cursos. Un *programa*, o al menos alguna forma de presentación de *contenidos*, consta en 13 actividades, lo que significa que en 7 de 20 actividades analizadas no consta ninguna referencia mínimamente informativa a ninguno de ellos. Finalmente, no consta que se realice *evaluación* en ninguna de las 20 actividades analizadas.

Discusión

De forma similar al análisis anterior, los resultados relativos al trienio 2006-2008 muestran que la calidad de la información recibida respecto a las actividades formativas analizadas es deficiente. Considerando sólo dicha información, puede decirse que ninguna cumpliría criterios para su acreditación oficial. En particular, aspectos importantes como la justificación, los objetivos educativos y la evaluación de la

Tabla 3 Comparativa de trienios

Trienio	n	Justificación	OE	PD	MD	MA	D	P/C	E
2003-2005	27	11%	4%	59%	19%	100%	96%	78%	0%
2006-2008	20	5%	15%	65%	20%	95%	90%	65%	0%
Tendencia	↓	↓	↑	↑	↑	↓	↓	↓	↔

D: docentes; E: evaluación; MA: modelo de actividad; MD: metodología docente; OE: objetivos educativos; P/C: programas/contenidos; PD: población diana.

actividad son mayoritariamente ignorados en las presentaciones de las actividades analizadas por parte de sus proveedores. Ocasionalmente, la información acerca de la actividad se limita a su nombre y fecha. Como novedad respecto al trienio anterior, en una de las actividades se hace referencia a que tiene solicitada la acreditación.

En mi opinión hay que considerar la acreditación oficial como referente y medio para la mejora de la calidad de la FC, no como fin en sí mismo. Pero, más allá de la conveniencia o no de ajustarla a los requerimientos de la acreditación, resulta obvio que la información deficiente acerca de una determinada actividad formativa dificulta a sus destinatarios y potenciales discentes la decisión racional para su participación, más allá del recurso de *probar y ver*; sin poder valorar de antemano, en consecuencia, hasta qué punto podría resultarles provechosa en su ejercicio profesional. Por una simple cuestión de deferencia para con los potenciales destinatarios

de la actividad a quienes se les remite la correspondiente información, sería deseable un esfuerzo por parte de los proveedores para mejorarla en este sentido.

La calidad de la formación médica es difícil de medir y es objeto de discusión en foros especializados⁵. Un parámetro de la calidad es la medida en que la formación cumple unos objetivos previamente establecidos. A tal fin, la definición y consenso de competencias profesionales del médico homeópata resultan prioritarios para orientar el proceso de formación, definir objetivos docentes y estructurar el desarrollo profesional en su campo de actuación. A las agrupaciones profesionales les corresponde un papel fundamental en este proceso de orientación del proceso de formación, como garantes de la competencia y profesionalidad de sus miembros ante la sociedad. No olvidemos que en todas las áreas de la profesión médica el reconocimiento de la competencia profesional va ligado a la formación continua. Hasta donde yo sé, sigue sin haber una actuación formativa organizada en este sentido en ninguna de las diversas agrupaciones profesionales de médicos homeópatas de España.

Conviene insistir en que la elaboración y desarrollo de una estrategia de FC dentro de la homeopatía médica española supondría otro elemento de cohesión interna, por la interacción que propiciaría entre profesionales y asociaciones, y al mismo tiempo de vinculación externa, por la interacción con profesionales e instituciones de otras áreas de la sanidad con las que se relaciona el quehacer diario del práctico homeópata. Del mismo modo, todo el trabajo realizado en las distintas fases de dicha estrategia debería recibir una divulgación, en primer lugar interna, para someterlo a la crítica y sugerencias del mayor número posible de profesionales, de cara a su progresivo perfeccionamiento, y en segundo lugar externa, ofreciendo asesoramiento y documentación pertinentes a cuantos proveedores de formación proceda, que contarían así con una guía valiosa para sus propuestas formativas. La FC centrada en el profesional.

Ante la ausencia de estudios de la oferta de actividades de FC en el ámbito de la homeopatía médica española, el presente análisis no pretende ser sino una simple aproximación. No obstante, creo que puede servirnos para suscitar reflexiones y, quizá, estimular un debate respecto a este asunto, que considero de máxima importancia.

En conclusión, cabe plantear la conveniencia de un análisis en profundidad de la FC de los médicos homeópatas españoles, preferiblemente impulsado por sus organizaciones profesionales. Este análisis iría orientado prioritariamente a la identificación de intereses, motivaciones y necesidades formativas entre los médicos homeópatas, pieza clave para la justificación de cualquier actividad formativa. Además, sería conveniente conocer los recursos educativos disponibles, la pertinencia de las actividades ofertadas, sus objetivos educativos, su metodología y la evaluación de las actividades, tanto por parte de los docentes como de los discentes. Con una actividad formativa adaptada a los profesionales y una optimización de los recursos docentes, es razonable esperar una mejora de la calidad de la FC y, en consecuencia, de la propia práctica médica homeopática.

Bibliografía

1. Barón M. La formación médica en Canadá como modelo de intervención profesional. *Educación Médica*. 2001;4:156-68.
2. Disponible en <http://www.homeopathyeurope.org/pdf/med-homeduc.pdf>
3. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Texto íntegro disponible en: www.msc.es
4. Rodrigo M. Formación continuada en homeopatía. A propósito de veintisiete actividades docentes. *Rev Esp Hom*. 2006;18:17-24.
5. Gaste B. Toward a global consensus on quality medical education: serving the needs of populations and individuals. *Proceedings of the 1994 World Health Organization/Educational Commission for Foreign Medical Graduates*. *Acad Med*. 1995;70: S1-90.