



## CURSOS Y CONGRESOS

### La flor y nata de los investigadores homeopáticos se reúnen en la Ciudad Condal

*The flower and the cream of homeopathic investigators meet in the Catalonian capital*

El Homeopathy Research Institute (HRI), organización benéfica del Reino Unido dedicada específicamente a la investigación en homeopatía a nivel internacional, eligió Barcelona en esta primavera para celebrar su primer congreso, entre otros motivos y según respuesta de la propia organización “porque varios miembros de su equipo la conocían y les gustaba, y porque tiene muy buena reputación como sede de congresos, estando en el primer lugar del ranking de ciudades europeas para organizar congresos debido a su cultura, su gente, sus infraestructuras y sus comunicaciones”. Al parecer, también se querían desmarcar de la presión hostil de los escépticos en el Reino Unido y, en general, consideraban que Barcelona está muy de moda.

El HRI es una organización que acoge tanto a homeópatas médicos como no médicos, al igual que a otros académicos e investigadores (veterinarios, físicos, químicos, fisiólogos, matemáticos, filósofos, investigadores clínicos y básicos, etc.), en general todos de prestigio, como se puede leer en su página web ([www.homeoinst.org/](http://www.homeoinst.org/)) en la relación de miembros de los comités científico y administrativo y en el directorio de investigadores, así como entre los miembros de los comités organizador y científico de este congreso ([www.hribarcelona2013.org/Search/](http://www.hribarcelona2013.org/Search/)).

El congreso reunió a un importante elenco de investigadores de diferentes campos (investigación clínica, básica o fundamental, experimental, cualitativa, *provings* o experimentaciones puras, metodología de investigación, estudios de laboratorio, veterinarios, economía de la salud, ética médica, profilaxis homeopática), confirmando la gran

capacidad de convocatoria de la organización. Asistieron unos 180 participantes de al menos 36 países diferentes (Reino Unido, Irlanda, Suiza, Austria, Bélgica, Francia, Países Bajos, Italia, Alemania, Grecia, Noruega, Suecia, Finlandia, Dinamarca, Luxemburgo, Malta, Serbia, Croacia, Rumania, Eslovenia, Bulgaria, Israel, Emiratos Árabes Unidos, Tanzania, Australia, Brasil, Argentina, México, Cuba, Estados Unidos, Canadá, India, Corea del Sur, Malasia, Pakistán y España), siendo lógicamente más numerosos los del Reino Unido (> 37), sede de la organización.

Teniendo en cuenta que el congreso se realizaba en Barcelona (Cataluña, España), la presencia española e hispanoparlante fue relativamente escasa: 20 (11%) en la lista registrada de participantes, de los cuales 6 eran delegados de laboratorios; 3-4 participantes extranjeros de origen pero instalados en España (algunos no médicos) –desconocidos hasta ahora por nuestra parte–; 3 participantes de la Academia Médico Homeopática de Barcelona (Maite Bravo García, la presidenta, y los encargados del departamento de investigación, Sergio Abanades y Marta Durán, que presentaron 2 pósteres); 1 participante de la Sección Colegial de Homeopatía del Col.legi Oficial de Metges de Barcelona (Anna Pla i Castellsagué), y el representante y único asistente de la Federación Española de Médicos Homeópatas, Isidre Lara i Llobet, que también presentó un póster).

Entre los sudamericanos: José Eizayaga de Argentina –hijo de Francisco Xavier Eizayaga, bien conocido por su repertorio– que presentó 1 ponencia “Sensibilidad e índice de probabilidad de síntomas en pacientes con buena

respuesta terapéutica a *Lycopodium*, comparado con pacientes con buena respuesta al tratamiento con otros medicamentos homeopáticos. Estudio retrospectivo” y 1 póster “PH-DA: protocolo para un estudio observacional en la vida real del tratamiento homeopático de la dermatitis atópica en dispensario institucional y privado de consultas externas”; Gustavo Aguilar de México, inmunólogo y actual director de investigación de la revista *La Homeopatía de México*, que presenta nuevo formato como cualquier revista médica científica.

De España sólo hubo 1 participante, Gualberto Díaz, que presentara ponencia (“Uso y conocimiento de los medicamentos homeopáticos entre la población general española”) y 4 participantes que presentaran póster (16% de 25 presentados), que no es tan mala proporción: Sergio Abanades y Marta Durán (que presentaban 2 pósteres: “Desarrollo e implementación de un programa de formación en investigación en homeopatía dentro del curso máster para médicos de la Universidad de Barcelona” en colaboración también con Maite Bravo y Gonzalo Fernández y “Evaluación crítica y respuesta al informe del Ministerio de Sanidad sobre las evidencias clínicas científicas de la Homeopatía”); Gualberto Díaz (“Epidemiología de los trastornos de ansiedad en atención primaria y prescripción de medicamentos por médicos convencionales favorables a la homeopatía”), e Isidre Lara: “Investigación homeopática en cuidados paliativos (CP)—una revisión de los estudios modernos en el campo de los CP”.

En total se presentaron 44 ponencias. Desde nuestro punto de vista, las ponencias más destacadas fueron 5: las 2 inaugurales (de Peter Fisher y Stephan Baumgartner) y 3 sobre investigación clínica (de Robert Mathie, Elio Rossi y Gustavo Bracho). Por supuesto, nuestro criterio está sesgado por nuestra dedicación y experiencia eminentemente clínicas que, sin desvalorar la investigación fundamental y en otros campos, hace que todo lo referente a la clínica, como sabemos que les ocurre a muchos de nuestros colegas, nos resulta más comprensible y cercano, en definitiva, más útil para nuestra práctica cotidiana.

La primera ponencia inaugural fue “De la investigación de vanguardia a la eficacia clínica: implicaciones de los recientes hallazgos teóricos y de investigación en homeopatía” a cargo del Dr. Peter Fisher del Reino Unido: director clínico y de investigación del Royal London Hospital for Integrated Medicine (antiguo Royal London Homeopathic Hospital) de Londres, perteneciente al Servicio Nacional de Salud (National Health Service) del Reino Unido y, miembro del comité asesor de este congreso y un viejo conocido de los homeópatas españoles porque ya ha acudido a España en repetidas ocasiones y siempre ha presentado resúmenes de los últimos avances en la investigación clínica y fundamental. Aunque esta vez su ponencia era más novedosa, sobre todo porque los avances en los últimos años han sido considerables y han dado pie a nuevas hipótesis. Es difícil resumir su ponencia en pocas líneas, quizás es interesante saber un poco de todo lo que habló. El concepto homeopático clásico de reacción vital lo relacionó con los conceptos modernos de hormesis y modelo lineal con/sin umbral (“linear threshold/non-threshold model”) (en toxicología), efecto rebote (“rebound effect”) (en farmacología). El número de Avogadro (constante de Loschmidt), con los efectos de superficie (de la radiación

electromagnética), la microcavitación (generación de nanoburbujas durante la succión a temperaturas y presiones extremadamente altas), la evidencia *in vitro* del efecto de las diluciones ultramoleculares (Claudia Witt), el trabajo de Jacques Benveniste, el concepto de “antifragilidad” (Taleb). También comentó los estudios de eficacia comparativa: los de Jeremy Jacobs sobre la otitis media y la encuesta francesa EPI-3 sobre calidad de vida en la práctica médica general. Por último, expuso las hipótesis actuales sobre el efecto de las diluciones ultramoleculares: la memoria del agua, el entrelazamiento cuántico (“quantum entanglement”) y las teorías no locales de variables ocultas (en física cuántica), el embadurnamiento (“smearing”), etc.

De todo ello, uno de los hallazgos más sorprendentes fue la comprobación, en ensayos aleatorios y con grupo placebo de control, del efecto terapéutico tanto en los grupos en tratamiento como en los grupos de control, habiendo llevado a la hipótesis de la acción no local y del entrelazamiento (“entanglement”). Para ello se ha aplicado un modelo estadístico de tipo cuántico a los ensayos aleatorios con control en homeopatía (Beauvais) que permite predecir la desaparición de las diferencias entre los grupos placebo y homeopático en ensayos ciegos centralizados debido al embadurnamiento (“smearing”) (efectos homeopáticos en el grupo placebo). Esto puede contrarrestarse con aleatorización sin ciego *in situ*: las observaciones son medidas y todas las operaciones desde la aleatorización hasta el no ciego se realizan localmente en un orden determinado, sin supervisión central. Si hay implicados factores no locales, habrá dificultades para la reproductibilidad (Almirantis), por lo que la magnitud de los efectos será mayor si los controles del tratamiento se realizan con medicamentos homeopáticos seleccionados al azar, en lugar de inactivos, pues el control con placebo introduce incertidumbre.

La segunda ponencia inaugural fue la del suizo Stephan Baumgartner: “Investigación homeopática básica: estado actual de la investigación y pesquisas para el futuro”. Esta ponencia del físico del Instituto de Medicina Complementaria de la Universidad de Berna –investigador senior de la Sociedad para la Investigación del Cáncer de Arlesheim (Suiza), miembro fundador de la Sociedad Internacional de Investigación en Medicina Complementaria y miembro (y actual vicepresidente) del Groupe International de Recherche sur L’Infinitesimal, que además, junto a Peter Fisher, forma parte del comité científico asesor del HRI, organizador de este primer congreso– trataba de la investigación básica sobre el principio de los similares y el procedimiento de la potenciación: los dos principios fundamentales de la homeopatía.

Sobre el principio de los similares se han realizado pocos estudios. El trabajo pionero fundamental fue el de Van Wijk y Wiegant<sup>1</sup>, que no ha sido retomado por ningún otro equipo investigador y no tuvo gran resonancia en la comunidad científica convencional.

En cambio, el procedimiento de la potenciación ha sido más investigado, aunque son pocos los estudios experimentales de alta calidad metodológica (usando controles adecuados) y, a pesar de algún estudio independiente con resultados reproducidos<sup>2</sup>, no hay todavía ningún modelo experimental que haya producido resultados idénticos

por diferentes equipos, ni ninguna teoría que explique satisfactoriamente los efectos específicos de las potencias homeopáticas.

Y los siguientes son, según este ponente, los dos principales retos de cara al futuro:

1. Desarrollo de modelos óptimos de laboratorio para identificar la especificidad y la reproducibilidad de los efectos homeopáticos, identificando al mismo tiempo las razones de la variabilidad de los resultados. Entre ellas: influencias externas incontroladas interpretadas como efectos terapéuticos-falsos positivos, artefactos, parámetros desconocidos (hasta ahora se han identificado factores ambientales capaces de modificar el efecto de las sustancias potenciadas en 4 modelos experimentales) y mediciones de resultados inadecuadas (variabilidad, parámetros cualitativos como la cristalización). Los modelos deben ser simples, rentables, fáciles de aplicar en otros laboratorios, que permitan la medición paralela de múltiples parámetros y cuya estabilidad sea demostrable de forma rutinaria mediante experimentos con controles negativos.

2. Identificación del modo de acción de las potencias altamente diluidas, es decir, del tipo de interacción entre la potencia homeopática y el organismo de experimentación:

- Tipo material local: clústeres de agua (estático), dinámica de la molécula del agua<sup>3</sup>.
- Tipo fuerza local (con relación a lo que Hahnemann expresó en los §11, 269-270 de su *Órgano del Arte de Curar*, cuya desafortunada traducción del alemán al inglés como “fuerza vital espiritual” (§11) o “virtudes medicinales de tipo espiritual (*spirit-like*, §269), y de éste a otros tantos idiomas, no ha hecho más que fomentar la confusión).
- Tipo entrelazamiento no-local (“non-local entanglement”). El ponente abogaba por una recuperación, revisión y reinterpretación del concepto de fuerza vital de Hahnemann, a la luz de los conocimientos en mecánica cuántica y física de partículas, mediante modelos experimentales que permitan analizar los efectos de las potencias homeopáticas.

Robert Mathie –fisiólogo inglés y actual asesor de desarrollo de investigación de la Asociación Homeopática Británica y de la Facultad de Homeopatía de Londres, así como también miembro del comité científico asesor del HRI— presentó, en el marco de la mesa del congreso sobre “Teoría de la investigación y de la investigación clínica”, el trabajo “Validez del modelo de ensayos aleatorizados y con control placebo en el tratamiento homeopático individualizado”, realizado en colaboración con un buen grupo de investigadores internacionalmente conocidos (Van Wassenhoven, Dantas, Jacobs, Oberbaum y Fisher, entre otros). A partir de un método innovador de revisiones sistemáticas de ensayos controlados y aleatorizados (RCT) en homeopatía<sup>4</sup>, que distingue varios atributos clave del diseño y la calidad del estudio (control placebo frente a control sin placebo; homeopatía individualizada frente a no individualizada; tratamiento frente a profilaxis; validez interna frente a validez del modelo), se revaluaron registros recuperados identificando 31 RCT que cumplían los criterios de inclusión<sup>5</sup>.

En este nuevo modelo de validez se distinguen 6 categorías:

1. Las razones de la elección de la intervención homeopática particular.
2. Los principios homeopáticos reflejados en la intervención.
3. El alcance de la contribución del homeópata.
4. La relevancia de la medida de los resultados.
5. La capacidad de la medida de los resultados de detectar cambios.
6. La duración del seguimiento hasta el final del estudio.

Este nuevo enfoque permite una valoración más adecuada de la calidad de los RCT teniendo en cuenta las características especiales del abordaje homeopático.

El Dr. Elio Rossi, con el título “Homeopathy in the public health system: the experience in Lucca Hospital (1998-2011)”, nos presentó el gran trabajo realizado de incorporación de la homeopatía —junto a la medicina tradicional china y la fitoterapia— a las prestaciones de la sanidad pública en la región italiana de la Toscana, vigentes ya desde 2007 por una ley regional y —actualmente, desde febrero de 2013— por una ley nacional. Se ha desarrollado toda una red de dispensarios públicos, incluyendo un servicio hospitalario en el Hospital de Medicina Integrativa de Pitigliano. En particular expuso el análisis de los resultados de la atención homeopática en el Ambulatorio de Homeopatía de Lucca del Hospital provincial Campo di Marte, un proyecto piloto iniciado en 1998 para evaluar la posibilidad de incluir la medicina complementaria en el sistema sanitario público italiano y liderado por él mismo.

Resumiendo los principales resultados: se obtuvieron buenos resultados en el 90% de los pacientes; el 50% de los pacientes no volvieron a revisiones por la mejoría experimentada, aunque, de estos, el 80% regresarían si lo necesitaran; hubo un 14% de agravaciones (usando potencias LM y a veces CH en crisis agudas) que contradice el mito de la ausencia de agravaciones con dichas potencias, y el 50% de los pacientes eran pediátricos. Desde octubre de 2010, tienen también un proyecto de abordaje integrativo de los pacientes con cáncer, principalmente cáncer de mama, y forman parte del European Partnership for Action Against Cancer.

El Dr. Gustavo Bracho, jefe de la División de Productos Naturales y Homeopáticos del Instituto Finlay de La Habana, con la ponencia “Homeoprophylaxis: evidences from basic research and practical applications”, nos expuso el caso del tratamiento homeopático preventivo de la leptospirosis en Cuba con el *nosode* correspondiente, a razón de una primera dosis de nosoLEP 200C repetida al cabo de 1 semana y nosoLEP 10MC al cabo de varios meses. A pesar de la constatación de la reducción de la incidencia de la leptospirosis en el período 2007-2009 en toda Cuba, no solo en la población tratamiento profiláctico homeopático, debido a otros factores implicados (varios huracanes, etc.), la homeoprophylaxis ha conseguido disminuir el número de casos registrados a niveles inferiores históricos. La investigación básica con diferentes potencias (control, 6 CH, 12 CH, 30 CH, 200 CH) ha demostrado el efecto diferente de las distintas diluciones; diferencias que dependen

de la posición del agua: si se coloca aparte de las potencias activas o si se coloca entremedio, parecería que coge la información de las activas. Habiéndose constatado, entre otras cosas, que no hay actividad directa sobre las bacterias.

Stephan Baumgartner intervino confirmando que los efectos son superponibles si se sacude al mismo tiempo el placebo y el *verum*.

Gustavo Aguilar, inmunólogo y homeópata mexicano, comentó que faltan análisis estadísticos e investigar el tipo de respuesta inmunológica que produce la vacuna homeopática.

Además de estas 5 ponencias que hemos comentado, se presentaron otras muchas de suficiente calidad metodológica, entre las que también queremos destacar:

– “Uso de la Homeopatía para la profilaxis de las infecciones del tracto urinario en pacientes con vejiga neurógena”, presentado por el urólogo suizo Jürgen Pannek, interesante por no ser homeópata y trabajar en equipo con 2 homeópatas.

– “Hacia un tratamiento homeopático basado en la evidencia para el síndrome premenstrual”, presentado por la doctora holandesa Christien Klein-Laansma para valorar el tratamiento homeopático individualizado semiestandarizado para 11 medicamentos sobre la base de un algoritmo informatizado que permitió minimizar la variabilidad en la prescripción y favoreció la reproducibilidad óptima. En octubre de 2012 se inició un estudio internacional multicéntrico para establecer el valor añadido de este tratamiento homeopático comparado con la atención habitual exclusiva. Previamente se había realizado en Israel un estudio piloto aleatorizado doble ciego y con control placebo con 5 medicamentos homeopáticos (Yakir et al, 2001), replicado con 98 mujeres y 14 medicamentos homeopáticos (Yakir [tesis], 2002). En ambos estudios el tratamiento homeopático demostró ser superior al placebo con resultados significativos.

– “Experimentos *in vitro* para investigar los efectos de los medicamentos homeopáticos en la periodontitis agresiva crónica por medio de la actividad migratoria de los linfocitos”, presentado por el doctor alemán Thomas Ostermann. Se observó una reducción significativa de la actividad migratoria de los linfocitos extraídos de pacientes que presentaban periodontitis agresiva crónica en comparación con los voluntarios sanos. Las potencias C mostraron pocas diferencias con el placebo, mientras que las D fueron más significativas. Los efectos más potentes y específicos se observaron con Sulphur D12.

– “Mejoría del dolor y el sufrimiento con el uso de homeopatía en corderos a los que se les cortó la cola” del veterinario de granja californiano David Eyles.

– “Tendiendo un puente entre el mundo homeopático y el mundo médico conservador—ejemplo de investigación en ratas” del doctor israelita Yakov Freed, interesante sobre todo de cara a los médicos convencionales.

– “Dominio de la coherencia cuántica y nanopartículas” del físico Alexander Tournier, director ejecutivo del HRI, una introducción clara y resumida desde cero al tema puntero de las nanopartículas.

– “Nanomedicina integrativa: nanopartículas de cepas de remedios homeopáticos y de Silica actúan como señales de alarma para sistemas adaptativos complejos nolineales”, un trabajo de la psiquiatra e investigadora norteamericana Dra. Iris Bell —catedrática de medicina familiar y comunitaria de la Facultad de Medicina de la Universidad de Arizona— que participó por videoconferencia desde su casa de Tucson (Arizona, Estados Unidos).

– “Protocolo para la prevención y tratamiento del Dengue y sus complicaciones”, de la doctora brasileña Sandra Salles: un proyecto de estudio multicéntrico en Brasil basado en experiencias recientes en Brasil y la India que apuntan a la posible eficacia de la profilaxis y el tratamiento homeopático del dengue a bajo coste, con buena aceptación de la población y sin efectos adversos.

– “Estudio observacional abierto sobre la eficacia de la prescripción miasmática en la prevención de la encefalitis japonesa”, un trabajo del doctor indio Srinivasulu Gadugu que mostró los resultados positivos de reducción drástica de las tasas de mortalidad y morbilidad de la encefalitis japonesa con un protocolo terapéutico de Bell. 200, Calc-c. 200 y Tub. 10 M, apoyado por el Gobierno de la India, siendo el mayor proyecto de implicación de la homeopatía en el campo de la prevención de enfermedades epidémicas en la India.

Estas 2 últimas ponencias destacaban por abordar la prevención homeopática de enfermedades graves para las que la medicina convencional tiene pocas opciones profilácticas y terapéuticas.

En conclusión, esta primera conferencia de investigación homeopática del HRI ha sido muy interesante —con una gran capacidad de convocatoria entre los investigadores homeopáticos— y se ha presentado una buena muestra de los trabajos y proyectos de investigación más vanguardistas que se están llevando a cabo en estos momentos en todo el mundo.

## Bibliografía

1. Wiegant F, Van Wijk R. The similia principle: results obtained in a cellular model system. *Homeopathy*. 2010;99:3-14.
2. Endler P, Thieves K, Reich C, Matthiessen P, Bonamin L, Scherr C, et al. Repetitions of fundamental research models for homeopathically prepared dilutions beyond 10(-23): a bibliometric study. *Homeopathy*. 2010;99:25-36.
3. Relajación NMR, Demangeat 1992, 1997; Baumgartner
4. Mathie RT, Roniger H, Van Wassenhoven M, Frye J, Jacobs J, Oberbaum M, et al. Method for appraising model validity of randomised controlled trials of homeopathic treatment: multi-rater concordance study. *BMC Med Res Methodol*. 2012;12:49.
5. Mathie RT, Hacke D, Clausen J, Nicolai T, Riley DS, Fisher P. Randomised controlled trials of homeopathy in humans: characterising the research journal literature for systematic review. *Homeopathy*. 2013;102:3-24.

Isidre Lara i Llobet

Delegado de la Federación Española de Médicos Homeópatas  
en este congreso.

Página web: <http://www.hribarcelona2013.org/>