



INVESTIGACIÓN

La próxima década de la homeopatía: ¿qué podemos aprender de las anteriores?*



Martin Dinges

Institut für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung, Stuttgart, Alemania

Recibido el 29 de noviembre de 2013; aceptado el 30 de enero de 2014

PALABRAS CLAVE

Ataques contra la homeopatía;
Perfil social de los pacientes;
Razones cualitativas para elegir la homeopatía

Resumen

Este artículo trata de las conclusiones que se pueden extraer de los últimos 30 años de homeopatía. El aumento global de los ataques contra la homeopatía demuestra su importancia creciente en muchos países de todos los continentes. Este hecho se confirma desde los años ochenta debido al número de médicos homeópatas, pacientes tratados y medicamentos vendidos. Según la base de datos de varios países, el perfil social de los pacientes sería en su mayoría de sexo femenino y con nivel académico y económico más alto que el de la población media. La frecuentación del médico homeópata por parte de las mujeres es mayor que la de la población general y los niños son otro grupo representado en mayoría. Se analizan también las razones cualitativas para elegir la homeopatía. Se confirma el efecto limitado de los ataques a la homeopatía sobre las decisiones de los gobiernos y parlamentos y sobre la opinión pública. Hay una mejor opinión pública de la homeopatía cuando se demuestra su eficacia científicamente. Para defenderse es esencial una cierta presión política por parte de los homeópatas.

© 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

The next decade of homeopathy: what can we learn from the previous ones?

Abstract

This article discusses the conclusions that we might draw from the last thirty years of Homeopathy. The global increase in attacks against homeopathy demonstrates its growing importance in many countries in all the continents. This is confirmed by the number of homeopathic doc-

*Trabajo presentado en el Congreso Internacional del Centenario de la Escuela Libre de Homeopatía de México, octubre de 2012

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martin.dinges@igm-bosch.de

KEYWORDS

Attacks against homeopathy;
Social profile of the patients;
Qualitative reasons for choosing homeopathy

tors, patient treated and medications sold since the 1980's. The social profile of the patients has been characterized from data bases of several countries: the majority are female, and have an academic and economic level higher than average. Visits to the homeopathic doctor by women is even higher than in general. Children are another large group. The qualitative reasons for choosing homeopathy are also analyzed. The limited effect of the attacks on homeopathy on governmental and parliamentary decisions and public opinion is confirmed. Public opinion of homeopathy improves when its efficacy is demonstrated scientifically. Some political pressure by homeopathologists is essential in order to defend themselves.

© 2014 Elsevier España, S.L. All rights reserved

Introducción

La opinión pública parece sugerir que estamos atravesando un momento especialmente difícil en la historia de la homeopatía. El famoso artículo de Shang et al sobre los efectos clínicos de la homeopatía, publicado en la célebre revista científica *The Lancet* en 2005, concluye que la homeopatía no tiene efecto clínico alguno y que cuantos más casos se incluyen en los estudios, más se aplica esta norma¹. La comunidad de médicos homeópatas de muchos países –incluyendo a los doctores Nayak, Chandra Mandal y Subhas Singh en India, por citar solo a unos cuantos– ha demostrado de manera convincente que las afirmaciones alegadas en dicho artículo estaban sesgadas y no tenían una buena fundamentación científica^{2,a}. Este artículo tuvo un impacto de alcance global sobre el debate acerca de la homeopatía en diversos países. Así fue especialmente en el Reino Unido y, hasta cierto grado, también en otros países de habla inglesa como la India e incluso en Brasil. El impacto fue mucho menor en países como Alemania y Francia. No obstante, la imagen de la homeopatía se ha visto perjudicada de alguna manera tras esta publicación y su consiguiente campaña de des prestigio. Hay incluso quien piensa que la homeopatía permanece hundida en una situación de crisis desde entonces, en 2005. El incidente de la revista *The Lancet* es lo suficientemente grave como para preguntarnos por qué ocurren este tipo de cosas. Para entender mejor este asunto es preciso considerar el contexto del desarrollo de la homeopatía en esta última década.

Afirmación primera: los ataques a la homeopatía no son nuevos, pero tienden a darse cuando esta se fortalece

En primer lugar, la homeopatía se hace cada vez más fuerte, ya que la demanda de los pacientes aumenta más rápido que la de la asistencia sanitaria general^{3,b}. Esto es así en numerosos países (tabla 1)^c.

Es evidente que el porcentaje de la población que hace uso de la homeopatía ha aumentado de manera significativa desde la década de los setenta. En Francia y Alemania su uso aumentó más del doble desde la década de los ochenta. Pueden surgir diferencias entre los distintos estudios debido a las preguntas planteadas en las encuestas como, por ejemplo, si la habían usado alguna vez o solo el año anterior, si fue con la intervención de un médico o no, etc. En Noruega el uso de la homeopatía se quintuplicó

Tabla 1. Uso declarado de medicamentos homeopáticos en relación con el total de la población^c

País	1950 (%)	1979 (%)	1984 (%)	1994-1997 (%)	2000-2005 (%)	2009 (%)
Austria					22 (2002)	
Francia			22	36	50 (2005)	
Alemania	25	25				57
Alemania				9,5	17,82 (2000)	
Italia					8,2 (2004)	
Noruega					37	

Tabla 2. Consultas a médicos homeópatas (durante el pasado año) en relación con el total de la población^{d,e}

País	1990 (%)	1995-1998 (%)	2001-2002 (%)	2007 (%)
Noruega		1,8 (1995)		4,3
Reino Unido		1,2 (1998)	1,9	
Estados Unidos	0,7	3,4 (1997)	20	
Estados Unidos*		20 (1997)		

*Que han acudido 1 sola vez.

entre los años 1975 y 1985 para después seguir creciendo a un ritmo más lento. La información recopilada en diferentes períodos se sitúa en la tabla 2 en distintas filas^{d,e}. En Suiza (2009) las tres cuartas partes del total de los médicos proponen al menos un tipo de medicina complementaria y alternativa.

La consulta a médicos homeópatas tuvo un crecimiento fuerte en Noruega y débil en el Reino Unido durante la pasada década. En Estados Unidos el número de consultas a homeópatas aumentó acusadamente durante la década de los noventa, mientras que se observa un estancamiento, si no un descenso, a lo largo de la última década^f. En India está muy bien documentado el potencial de un mayor crecimiento. En 2001 solo el 6,3% de la población recibió tratamiento homeopático, pero el 12,1% declara que tenía la intención, aunque no lo obtuvo por la falta de proveedores a su alcance.

Otro indicativo de la demanda de los pacientes es el desarrollo del mercado farmacéutico. Se puede considerar que la homeopatía tiene fuerza cuando aumentan las ventas de medicamentos homeopáticos. Cuando ocurre esto parece obvio que la homeopatía está en alza. No es necesario que el crecimiento sea mayor que el del mercado

Tabla 3. Mercado de medicamentos homeopáticos (en millones de euros/dólares estadounidenses)⁴

País	Euros/dólares 1995	Euros/dólares 2001-2002	Euros/dólares 2005	Euros/dólares 2008-2010
UE ^a	590	775	930	1.009
UE ^b			810	879
Estados Unidos	439			831 (2008)

UE: Unión Europea.

^aMedicamentos homeopáticos + antroposóficos.

^bMedicamentos homeopáticos.

Tabla 4. Número de médicos homeópatas en relación con el total de médicos¹

País	1937 (%)	1982 (%)	1992 (%)	1997 (%)	2000 (%)	2007 (%)
India		13,7			13,4	
Brasil					4	
Alemania	1,4		0,6	1	1,4	1,5
Francia						0,8

Tabla 5. Número de médicos homeópatas en relación con el total de médicos de medicina general¹

País	1980 (%)	1993/1990 (%)	1997 (%)	2007/2009 (%)
Alemania		5	8,2	15,2
Francia	0,95	2,4	2,5	2,7

farmacéutico general, porque este crecimiento en términos monetarios no se encuentra necesariamente vinculado con la mejora de la salud de los pacientes⁸. Por otro lado, la asequibilidad de los medicamentos homeopáticos es una ventaja en todos los países, especialmente en los más pobres. En la primera fila de la tabla 3 se muestra el crecimiento total de las ventas de tratamientos homeopáticos⁴. Esta es la única fila que incluye medicamentos antroposóficos, que son aproximadamente un 10% del total.

Hay un aumento evidente. En la Unión Europea de los 25, el incremento se sitúa en torno al 60% durante la década anterior a 2005, que crece un 5% anual. Desde entonces, el aumento ha acusado una desaceleración⁹. El mercado de los medicamentos homeopáticos en Estados Unidos se ha duplicado en 5 años, mientras que el número de consultas se está estancando¹. Esto nos da a entender que los estadounidenses se automedican más.

El número de consumidores sin receta médica también aumentó paulatinamente en el Reino Unido hasta 2004^j. Lo interesante de estos últimos datos es que representan el gasto de la automedicación dentro de un sistema de salud público. En otros países, como Alemania, la automedicación representa el 75% del total de ventas de medicamentos homeopáticos.

En segundo lugar, la homeopatía es fuerte cuando el número de médicos homeópatas está en aumento, sobre todo cuando crece con mayor rapidez relativa que el número del total de médicos. Solo es posible realizar estas comparaciones en unos cuantos países, pero existen evidencias que

sugieren fuertes aumentos similares en países tan dispares como Austria y Japón. En este último caso, con un crecimiento paralelo en el número de homeópatas titulados (con una formación de 1.700 h) y de médicos^k (tabla 4)^l.

Es obvio que India es líder en el mundo, con una extensa formación y un sistema reglado. No obstante, esto no se ha correspondido con un aumento en la cuota de mercado de los homeópatas en los últimos 25 años. Los datos brasileños solo se basan en una estimación, no en un registro médico, por lo que probablemente estén sobreestimados. En otros países como Francia este tipo de información se puede verificar, por lo menos, en registros oficiales. Durante el primer tercio del siglo xx, en Alemania ha habido un crecimiento continuo (del 0,8% en 1904 al 1,4% en 1937.) Tras cierto descenso vuelve a crecer a partir de la década de los noventa, y esto se hace aún más evidente si se compara el número de homeópatas con el de médicos de medicina general^m. Quizá sea este el dato más fiable para transmitir una idea del impacto de la homeopatía en la atención primaria. En Alemania los homeópatas duplicaron su cuota de mercado entre los años 1997 y 2007. En Francia, sin embargo, el crecimiento fue especialmente acusado durante la década de los ochenta y se ha ralentizado ligeramente desde entonces (tabla 5)ⁿ.

Otro aspecto importante es la integración de la homeopatía dentro de los sistemas públicos de atención primaria. Esto ocurre en India y, desde hace unos años, también en Brasil. La homeopatía se pone así al alcance de la mayoría de los pacientes que tienen menos recursos, siempre y cuando haya suficiente número de médicos^o.

En tercer lugar, la homeopatía es fuerte si satisface a los pacientes, si estos son más jóvenes que la media y si tienen un nivel educativo superior.

Esta observación ha quedado corroborada en estudios realizados durante los últimos 10-15 años. Dichas investigaciones se realizaron en el Reino Unido (3), Alemania (2), Noruega (1) y Países Bajos (1). Incluyen entre 500 y 6.544 pacientes y se tomó un período de observación de entre 2 semanas y 8 años, aunque en la mayoría de ellos es de entre 6 meses y 2 años. Los niveles de satisfacción de los pacientes se encuentran entre el 53 y el 95%, con una media del 70%. Los resultados son aún más interesantes en 2 de ellos, en los que se integraron grupos de control. En ambos, los pacientes de la homeopatía tuvieron niveles de satisfacción sensiblemente más elevados (del 10 al 14%). Se puede concluir que los pacientes no solo están satisfechos, sino que están todavía más satisfechos con la homeopatía que con otro tipo de tratamiento. La satisfacción de los pacientes también fue muy elevada en un estudio llevado a cabo en Nueva Delhi sobre los resultados en la asistencia primaria^{5,o}.

Es importante tener en cuenta la procedencia social y la motivación de los pacientes que demandan la homeopatía (tabla 6)^p porque estos datos dan pistas que pueden ayudar a comprender mejor el modo en que se sucedan los acontecimientos en el futuro. La siguiente información se basa en:

- Entrevistas con pacientes en diversas consultas (Brasil, Francia, Alemania, India).
- Análisis de la historia clínica de pacientes de ambulatorios (Noruega).
- Encuestas representativas (Francia, Alemania, India, Italia, Noruega, Suiza, Estados Unidos).

Tabla 6. Perfil sociológico de pacientes que usan homeopatía^a

País	Más mujeres	Más niños	Más jóvenes que Ø	Mayor nivel educativo	Mayor poder adquisitivo
Austria (Viena, 2002)	Sí		Un poco	Sí	Sí
Brasil (1999)	Muchas más			Sí	Sí
Brasil (2002)	Sí		No		Sí
Francia (1983)	Sí		Sí	Sí	Sí
Francia (1984)	Sí		Sí	Sí	Sí
Francia (1988)	Sí	Sí		Sí	
Francia (1989)	Sí		Sí	Sí	
Francia (1991)	Sí	Sí	Sí	Sí	
Francia (2001)	Sí	0	0	No	
Francia ^a (2007)	Sí	0	Sí	Sí	No
Alemania (1994)	Igual cantidad	Sí	Sí	Sí	Sí
Alemania ^a (2009)	Sí	0	Sí	Sí	Sí
India ^b (1999)	Sí	Muchos más			
India (1999)	Sí	No			
India ^a (2005)	Sí			Sí	Sí
Italia ^a (2005)	Sí	Sí	Sí	Sí	
Noruega (1985/1998)	Sí	Sí	Sí	Sí	
Noruega (1994/2004)	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Noruega (2007)	Sí	Sí	Sí	Sí	
Suiza (2003)	Sí	0	Sí	Sí	
Estados Unidos (1984/1998)	Igual cantidad	Sí	Sí	0	0
Estados Unidos (2007-CAM)	Sí	No	No	Sí	Sí

CAM: medicina complementaria y alternativa (*complementary and alternative medicine*).

^aSondeo.

^bMedicina privada.

Hay una serie de características sociológicas comunes que comparten países de todos los continentes. El número de pacientes mujeres que prefieren la homeopatía es ligeramente superior al esperado y, en el caso de India, todavía mayor^a. Las mujeres suelen acudir al médico con mayor frecuencia que los varones. Este hecho se da aún algo más en el caso de la homeopatía que en otros sistemas alternativos de curación^c.

Esto nos lleva a un segundo punto. Hay más niños bajo los cuidados de médicos homeópatas, ya que en la mayoría de los casos son las mujeres quienes deciden a qué médico van, y la homeopatía tiene la imagen de ser especialmente efectiva para tratar a los niños. En algunos países como Francia o Alemania esto acaba por hacer que el médico homeópata se convierta en el médico de familia.

Los pacientes que acuden a la homeopatía son, en general, más jóvenes que la media del total de los pacientes. Esto no se debe al efecto que sobre la media tiene el número de niños, sino que esta norma también se aplica a los grupos de edad por encima de los 18 años. Por otro lado, hay un menor número de pacientes mayores de 65 años que hacen uso de la homeopatía. En conjunto, esta distribución de grupos de edad apunta a un futuro próspero para la homeopatía.

Los pacientes que usan homeopatía tienen, en general, un nivel académico superior que la media de los pacientes en las sociedades citadas, desde Brasil a Europa y la India. Esto resulta interesante porque dichos pacientes son más críticos y tienen fácil acceso a los líderes de opinión y a los medios de comunicación. Posiblemente colaboren en la expansión de la homeopatía en sus entornos sociales.

Asimismo, estos pacientes tienen un mayor poder adquisitivo que la gran mayoría. Esto resulta importante cuando

las aseguradoras de salud o los planes de salud pública no financian los tratamientos o medicamentos, o cuando los reducen o los dejan de reembolsar. En épocas de crisis, seguir usando homeopatía es más fácil para estos pacientes que para los que tienen menor poder adquisitivo.

Respecto al futuro de la homeopatía, podemos añadir a continuación los interesantes resultados de una encuesta representativa realizada en Alemania en 2009. La intención manifiesta de usar homeopatía en un futuro cercano era especialmente elevada en Alemania en varones del grupo de edad más joven (entre 16 y 29 años), en la zona este del país y en los grupos con menor poder adquisitivo. La mayoría de los individuos de los siguientes grupos apenas solicitan tratamientos homeopáticos: varones, grupos socioeconómicos y regiones menos pudientes. Sin embargo, estos son precisamente los grupos que muestran un mayor interés en la homeopatía. Esto indica una tendencia general a favor de la homeopatía que va más allá de los patrones tradicionales de las últimas décadas. Curiosamente el grupo de edad más joven, que ya aparece bien representado, va marcando esta tendencia.

En la tabla 7 se exponen las razones cualitativas para elegir la homeopatía^d.

La perspectiva general muestra un interés significativo en evitar los efectos secundarios de los fármacos convencionales como argumento esencial a la hora de optar por la homeopatía^e. Esto quiere decir que mientras exista preocupación sobre los efectos secundarios de los productos biomédicos, la homeopatía seguirá teniendo un gran número de seguidores. Dado que en la actualidad la preocupación por los efectos secundarios de los medicamentos está en aumento en todos los países y todos los estratos sociales, desde las personas más pobres de India hasta

Tabla 7. Razones cualitativas para elegir la homeopatía^a

País	Menos efectos secundarios	Mejor para la salud	Críticos con la biomedicina	Más barata	Enfermedades crónicas
Francia (1998)	Sí	Sí	Sí	Sí	
Francia (1989)	81%	Sí	Sí	26%	
Francia (1991)	Sí	Sí	Sí		
Francia (2007)	Sí	Sí	0	0	0
Alemania (1994)	Sí	Sí	Sí		
Alemania* (2005)	92%	92%			Más
India (2001)	Sí		Sí	Sí	
Suiza (2003)	Sí	Sí	Sí		Más

*Médicos de medicina general.

aquellas más acomodadas de los países ricos, el futuro de la homeopatía resulta prometedor^u.

Los pacientes que optan por la homeopatía suelen llevar un estilo de vida más saludable. El número de fumadores es sensiblemente inferior al de la población de usuarios de medicina convencional^v. Puesto que la modernización en muchos países conlleva un estilo de vida más sano, especialmente en la creciente clase media de los países emergentes, cabe esperar un desarrollo positivo de la homeopatía, ya que los pacientes que acuden a ella cuidan más su salud. Sin embargo, esto no debería llevar a la conclusión de que el estado de salud objetivo y/o subjetivo de los pacientes de homeopatía es necesariamente mejor. Era mejor en Alemania en 1994, pero peor en Noruega en un estudio más representativo^{6,w}.

El bajo coste de los medicamentos homeopáticos no solo es una motivación importante para los individuos que buscan atención sanitaria, sino que también es un buen argumento para el debate público. Los líderes de opinión pública y los representantes políticos de la sanidad siempre están atentos a los presupuestos, de modo que habría que preguntarles por qué no emplean más homeopatía como tratamiento alternativo a los costosos tratamientos alopáticos. Respecto a esto los siguientes datos son importantes.

Los pacientes que hacen uso de la homeopatía, la medicina antroposófica o la acupuntura cuestan menos dinero al sistema sanitario que aquellos que no lo son. Un amplio estudio realizado entre médicos de medicina general holandeses, que incluía unos 152.000 pacientes (2006-2009) reveló que el gasto de los usuarios de medicinas complementarias y alternativas ascendía a 485 euros en lugar de a 515 euros⁷. Los gastos incurridos por pacientes de la homeopatía son incluso algo menores. Esto confirma los resultados de unos estudios de seguros de salud realizados en Francia en los años 1984 y 1989^x. Aún más interesantes son las investigaciones llevadas a cabo en Suiza que demuestran que los médicos de medicina general con una formación adicional en medicinas complementarias y alternativas, aunque dedican mucho más tiempo a cada paciente, suponen el mismo gasto por paciente⁸ pero bastante menos por médico, con un ahorro del 29% en diagnósticos y medicamentos a veces innecesarios. Los pacientes alemanes también valoran más la atención médica exhaustiva^y. Asimismo, se ahorra dinero en técnicas de diagnóstico y en medicamentos innecesarios. Un dato interesante es que los pacientes de medicinas comple-

mentarias y alternativas presentan con mayor frecuencia enfermedades crónicas y, sin embargo, se muestran más satisfechos con los tratamientos homeopáticos que con los alopáticos. Esto debería ser una buena noticia para las aseguradoras de salud. Si un mayor número de aseguradoras prestaran atención a este tipo de evaluaciones, recopiladas por instituciones independientes, se reduciría la cuota de mercado de las empresas farmacéuticas y de los productores de maquinaria diagnóstica. Este es el gran reto de los competidores de la homeopatía.

Por otro lado, en muchos países europeos, americanos y asiáticos la demanda de la homeopatía no ha dejado de crecer desde la década de los ochenta. Las personas que buscan tratamientos homeopáticos suelen estar más acomodadas, tener un mayor nivel educativo y ser más jóvenes. Todo esto parece brindarle un futuro próspero a la homeopatía.

Podemos concluir que en la actualidad la homeopatía es fuerte en muchos países. Se han experimentado períodos de crecimiento en distintas décadas. En las últimas, ha crecido más en Europa que en India, aunque partiendo de un nivel muy inferior. No obstante, como médicos homeópatas, no nos deberíamos relajar ante la posibilidad de un futuro brillante en muchos países ni despreocuparnos del destino de la homeopatía por el hecho de que tengamos la sala de espera llena de pacientes. Desgraciadamente, muchos médicos se quedan esperando de brazos cruzados. El artículo de la revista *The Lancet* y la subsiguiente campaña fueron señales de alarma que deberíamos tomarnos en serio.

Afirmación segunda: los ataques a la homeopatía tienden a darse cuando la medicina alopática se enfrenta a elementos de crisis

El hecho de que haya un creciente número de pacientes que solicita un tratamiento homeopático podría interpretarse como la expresión de una cierta (e limitada) desconfianza en el sistema médico alopático:

- En los países más ricos y en los estratos más altos de la sociedad se considera que la medicina de los “5 minutos por paciente” deteriora la relación entre médico y paciente y perjudica el tratamiento adecuado.
- Algunos pacientes pueden considerar que la creciente estandarización de los tratamientos mediante pautas clínicas va en contra de las terapias individualizadas.

La demanda de la homeopatía supone un desafío menor para aquellos médicos de los sistemas de salud pública que, de alguna manera, han integrado procedimientos de medicina alternativa en sus prescripciones. Esta demanda, sin embargo, supone todo un reto para los intereses de la industria farmacéutica, ya que los medicamentos homeopáticos son más baratos y, hasta cierto punto, reemplazan a algunos medicamentos.

Otros elementos de crisis de las empresas farmacéuticas son los siguientes:

- La industria farmacéutica se queja de que ha habido muy poca innovación para sustituir medicamentos que están perdiendo o pronto van a perder la categoría de marca registrada o la patente.
- En algunos países está aumentando la crítica de la opinión pública contra los elevados gastos en medicamentos seudoinnovadores que no muestran mejoras significativas respecto a los fármacos anteriores.

Así pues, no es de extrañar que los activistas de campañas contra la homeopatía en el Reino Unido estuvieran vinculados a la industria farmacéutica.

Afirmación tercera: los ataques a la homeopatía tienen efectos limitados sobre las decisiones de gobiernos y parlamentos

La campaña que tuvo lugar en el Reino Unido en el año 2010 es interesante por 3 razones. Primero, la homeopatía fue por vez primera y durante bastante tiempo objeto de evaluación sistemática por un órgano aparentemente neutro, el “Comité de Ciencia y Tecnología”, que encabezaba la investigación y asesoraba al gobierno británico en torno a varios asuntos. Representa un intento de organizar asesorías independientes para los políticos. Teniendo en cuenta las estructuras de poder que concurren en el campo médico, debemos dejar de lado la cuestión de si dicho comité era verdaderamente neutro. Más importante es el hecho de que dichas evaluaciones se dan y tienden a convertirse en un instrumento habitual en las sociedades democráticas para la evaluación de las prácticas médicas. Puesto que se destinan enormes fondos al sistema de salud en su totalidad, las sociedades tienen derecho a saber cómo se gasta su dinero y si, a cambio, reciben servicios de calidad. La radical propuesta del comité consistía en que el sistema público sanitario del Reino Unido dejara de financiar la homeopatía (párrafo 110).

El segundo punto interesante es el principal argumento que esgrimía el comité: como cabe esperar, el principal problema era la falta de “pruebas científicas” para corroborar la eficacia de la homeopatía². Afortunadamente, la British Homoeopathic Association pudo presentar muchas pruebas (incluso ensayos clínicos aleatorios) que el comité no había tenido en la debida consideración⁹. La disponibilidad de estos estudios se debe, en cierta medida, a una investigación de gran calidad que habían realizado y publicado recientemente médicos homeópatas de los hospitales del sistema público de salud de Gran Bretaña. Cada vez más, estas investigaciones están cobrando una mayor relevancia en el debate público. La pretenciosidad es cada vez más inaceptable: la opinión pública exige pruebas.

Para mí, lo más interesante fue la decisión que tomó finalmente el gobierno británico, que rechazó la recomendación del comité de retirar la homeopatía del sistema público de salud con los siguientes argumentos:

- La posibilidad del paciente de elegir de manera informada se consideraba una prioridad tan alta que el gobierno no quería restringirla, a la vez que hacía énfasis en recibir una buena información de calidad en este contexto. Este es un enfoque clásico liberal en el que la cuestión de la libertad de elegir es de primordial importancia.
- Respecto a las cuestiones científicas, el gobierno afirmó que todavía hay mucho que debatir mientras no haya resultados definitivos y que seguirá estudiando el asunto.
- Ante todo, determinó que la atención sanitaria debe respetar la diversidad regional, las decisiones locales y la relación entre el paciente y el médico, cuya actuación se guía por principios éticos y profesionales, lo que debería garantizar una elección bien fundada del tipo de terapia.
- En conclusión, el gobierno rehusó dejar de cubrir los tratamientos homeopáticos en su sistema de salud pública.

Afirmación cuarta: los ataques a la homeopatía tienen efectos limitados sobre la opinión pública

Cuando fracasó el intento de convencer al gobierno para que dejara de financiarla, los adversarios de la homeopatía enfocaron su campaña hacia el público general. Los propios pacientes son un buen objetivo, porque son ellos quienes la demandan. Los pacientes reciben muy poca información sobre la elección de un terapeuta o una terapia en particular de parte de los médicos, ya sean alopáticos u homeópatas. Los pacientes basan su toma de decisiones, en primer lugar, en su propia experiencia, en lo que les sugieren las personas de su alrededor, como familiares, amigos y vecinos, y en la opinión pública^{10,a}. Es muy limitado lo que los médicos pueden aportar en el proceso de toma de decisiones.

Los defensores de la Campaña 10:23, que criticaba la homeopatía, emplearon comunicados de prensa. El nombre de la campaña hace alusión al número de Avogadro. En algunos países, como el Reino Unido, Australia y Alemania, realizaban ingestas públicas colectivas de medicamentos homeopáticos de alta dilución para propagar su mensaje de que la homeopatía no tenía ningún efecto. Estos eventos se coordinaron bien con los medios de comunicación. En Alemania una campaña fue orquestada por un artículo publicado en la influyente revista semanal *Der Spiegel*^{11,b}. Un prestigioso político de la sanidad exigía en una entrevista que el sistema de salud público alemán dejara de financiar la homeopatía. Se presentó una solicitud para ello, a la que era posible suscribirse por correo electrónico, pero solo un número ridículamente pequeño de personas la secundó¹².

Más representativos fueron los resultados de una encuesta organizada inmediatamente después de la campaña: el 40% de la población alemana se posicionaba a favor y el 57% en contra de que se dejaran de financiar, dando como resultado una clara mayoría en defensa de la homeopatía^c. Puede que esto solamente refleje la opinión pública tal y como era antes de la campaña, pero también podemos evaluar los efectos de esta con una encuesta

realizada entre 2.000 ciudadanos: una muestra representativa. El 90% de aquellos que confiaban en la homeopatía continuaban haciéndolo, y los usuarios habituales también, en un 98%^d. Gracias a esta encuesta se puede decir que estas campañas de desprecio tienen un efecto pequeño e incluso bastante limitado. Sin embargo, no deberíamos subestimar el efecto que tiene sobre la parte indecisa del público general.

Teniendo estos puntos en cuenta, podemos concluir con las 2 afirmaciones que se exponen a continuación.

Afirmación quinta: hay una mejor opinión pública de la homeopatía cuando se demuestra su eficacia científicamente, más allá de los casos individuales

Aunque los pacientes estén convencidos personalmente de la eficacia de la homeopatía y muchos de ellos prefieran tratamientos homeopáticos, vivimos en un entorno cultural en el que resulta inaceptable hacer afirmaciones que no vengan acompañadas de una justificación. El público general necesita ver pruebas para convencerse, y es obviamente muy difícil responder a la pregunta de por qué ha de haber evidencia científica para los medicamentos alopáticos, pero no para los homeopáticos^e.

Como ya saben, esto se ha hecho de diferentes maneras, y sería fácil de demostrar no solo para las prescripciones más conocidas. Por el bien del tratamiento individualizado de la homeopatía, se pueden diseñar las investigaciones de otras formas que no hagan énfasis en la medicación, sino en medicamentos homeopáticos dentro del contexto.

En este sentido, la investigación farmacológica básica sigue siendo importante. Sin embargo, las investigaciones sobre la efectividad de la homeopatía en tratamientos específicos tienen mayor relevancia en el debate público. Los resultados de dichas investigaciones pueden conducir a la propuesta de un modelo alternativo de tratamiento para indicaciones concretas, que puede presentarse a las autoridades sanitarias ya que posiblemente sean más rentables.

En general me parece que los estudios de resultados son la mejor forma de evaluar los efectos de la homeopatía. Una de sus ventajas es que centran el debate en la cuestión de qué cosas son útiles para el paciente. Para mí es menos fascinante saber en detalle cómo y por qué funciona. Siempre y cuando funcione, es plausible; esto es lo que realmente cuenta en el debate público.

En Suiza la valoración positiva de la homeopatía realizada por una agencia independiente ha llevado a que volviera a ser financiada por el sistema sanitario público. En una votación formal realizada en 2009, el 67% de la población suiza optó por la reintegración de la homeopatía en el plan general de atención sanitaria, y el gobierno actuó de acuerdo con dicho referéndum¹³. Las pruebas científicas y las exigencias del público tuvieron que unirse para obtener una victoria como esta contra un ministro y una burocracia que no eran muy amigos de las medicinas complementarias y alternativas. Con todo, la afirmación crucial del informe de la institución evaluadora fue: "La homeopatía tiene efectos clínicos y preclínicos"¹⁴.

Afirmación sexta: la presión política es esencial

Sin embargo, las pruebas científicas y las exigencias del público no son suficientes. Lo que realmente hace falta la próxima década es ejercer presión política. En la Comunidad Europea se han dado pasos en esa dirección durante las últimas décadas por el ECH (European Committee For Homeopathy) y la ECHAMP (European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products)^f. En mi opinión es necesario hacer lo mismo en otros países para poder actuar y reaccionar ante posibles campañas futuras. Teniendo en cuenta la actual fuerza de la homeopatía y su crecimiento estable, habrá –con seguridad– más ataques. Lo mejor es que estemos preparados y podamos aprender de la década pasada.

Bibliografía

1. Shang A, Huwiler-Müntener K, Nartey L, Jüni P, Dörig S, Sterne JA, et al. Are the clinical effects of homoeopathy placebo effects? Comparative study of placebo-controlled trials of homoeopathy and allopathy. Lancet. 2005;366:726-32, 691.
2. Nayak C, Nayak D. Homoeopathy is scientific as well as effective. Let the critics and sceptics know. The Homoeopathic Heritage. 2010;8:33-6.
3. Maddalena S. Alternative medicines: on the way towards integration? A comparative legal analysis in western countries. Berna: Peter Lang Pub Inc; 2005. p. 18-40.
4. ECHAMP. Homeopathic and Anthroposophic Medicine in Europe. Facts and Figures. 2nd ed. Bruselas: European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products; 2007.
5. Manchanda RK, Kulashreshtha M. Cost Effectiveness and Efficacy of Homoeopathy in Primary Health Care Units of Government of Delhi-A Study, Abstracts of the 60th Congress of the Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis, Berlin 2005, AHZ 2005; 250: S 28 f.
6. Günther M, Römermann H. The Homoeopathic Patient in General Practice: Findings of a Comparative Poll of Patients in Conventional Medical Practices and Homeopathic Private and Health Insurance Scheme Practices. En: Dinges M, editor. Patients in the History of Homeopathy. Sheffield: European Association for the History of Medicine and Health Publications; 2002. p. 291.
7. Kooreman P, Baars EW. Patients whose GP knows complementary medicine tend to have lower costs and live longer. Eur J Health Econ. 2012;13:769-76.
8. Studer HP, Busato A. Ist ärztliche Komplementärmedizin wirtschaftlich? Schweizerische Ärztezeitung. 2010;91:707-11.
9. British Homeopathic Association. Comments on the Recommendations of the Science & Technology Committee's "Evidence Check 2: Homeopathy" publicado el 22 de febrero de 2010.
10. Faltermaier T, Kühnlein I, Burda-Viering M. Gesundheit im Alltag. Laienkompetenz in Gesundheitshandeln und Gesundheitsförderung. Weinheim, Múnich: Juventa; 1998.
11. Von Grill M, Hackenbroch V. Der große Schüttelfrust. Homöopathie. Die große Illusion. Der Spiegel. 2010;28:58-67.
12. Homöopathische Nachrichten. Disponible en: http://www.dzvhae.com/portal/pics/abschnitte/081010104144_homoeopathische_nachrichten_des_dzvhae,_september_2010.pdf
13. Ausbau des Gesundheitssystems trotz bereits hohen Kosten [consultado 7-12-2011]. Disponible en: http://www.nzz.ch/nachrichten/hintergrund/dossiers/volkabstimmung_vom_17_mai_2009/_verfassungsartikel_zukunft_mit_komplementärmedizin/ausbau_des_gesundheitssystems_trotz_bereits_hohen_kosten_1.2574986.html
14. Bornhöft G, Matthiessen PF, editors. Homeopathy in Healthcare—Effectiveness, Appropriateness, Safety, Costs. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag; 2011.

Notas bibliográficas

- a. Singh C, Singh M, Singh S. Recent Criticism on Homoeopathy: Retrospection. *Bulletin of the National Institute of Homeopathy*. 2010;3:157-60. Ver el debate en *Forsch Komplementmed*. 2011;18:291-2 y Rutten AL, Stolper CF. The 2005 meta-analysis of homeopathy: the importance of post-publication data. *Homeopathy*. 2008;97:169-77.
- b. Maddalena proporciona datos de gran valor relativos al uso en varios países de la medicina complementaria y alternativa. En algunos países en los que la homeopatía es la terapia alternativa o complementaria más utilizada o está entre las más usadas, como Bélgica, estos datos generales son también, hasta cierto grado, representativos del uso de la homeopatía. Sin embargo, en otros países hay demasiada incertidumbre como para usar esos datos generales, como en el caso de Estados Unidos, donde la homeopatía ocupaba el lugar número once en la década de los noventa. Eisenberg DM, Davis RB, Ettner SL, Appel S, Wilkey S, Van Rompay M, et al. Trends in alternative medicine use in the United States, 1990-1997: results of a follow-up national survey. *JAMA*. 1998;280:1569-75; Tindle HA, Davis RB, Phillips RS, Eisenberg DM. Trends in use of complementary and alternative medicine by US adults: 1997-2002. *Altern Ther Health Med*. 2005;11:42-9.
- c. Si no se indica lo contrario, datos tomados de ECHAMP. *Homeopathic and Anthroposophic Medicine in Europe. Facts and Figures*. 2nd ed. Bruselas: European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products; 2007. Información adicional sobre Austria (2002): Freidl W, Stronegger WJ, Neuhold C. *Lebensstile in Wien*. Wien: Magistrat der Stadt Wien; 2003. Alemania (2000): Köntopp S. *Wer nutzt Komplementärmedizin? Theorie, Empirie, Prognose*. Essen: KVC; 2004. p. 76. Mujeres 21,9%, varones 12,5%. Recientemente en Alemania más de 2.000 miembros de un seguro de salud (BKK) participaron en una encuesta electrónica realizada durante el verano de 2010. El 78% usaban medicamentos homeopáticos, BKK: *Meine Gesundheit* 1/2011, S. 11. En Francia un sondeo de 1985 daba como resultado un 32% de la población general como usuarios de homeopatía, Hervet-Mulot D. *Les motifs de la consultation homéopathique* [tesis]. Besançon: Université de Franche-Comté. Faculté de Médecine et de Pharmacie; 1988. p. 10. Francia (1994): datos provenientes del IFOP (Instituto Francés de Opinión Pública), citados en Macquart-Anselmet C, Macquart-Anselmet D. *Place de l'homéopathie en médecine générale* [tesis]. Reims, 2000. p. 73. Una encuesta reciente del IFOP dio como resultado que el 27% de la población francesa usaba medicina homeopática (33% mujeres, 20% varones). Respecto a India se optó por considerar un término medio entre enfermedades leves y graves (12,7 y 11,4%). En: Singh P, Yadav RJ, Pandey A. Utilization of indigenous systems of medicine & homoeopathy in India. *Indian J Med Res*. 2005;122:137-42. Cf. Sharma U. Complementary Medicine today. Practitioners and Patients, London, New York: Tavis-tock/Routledge; 1992. p. 16 seq. con datos sobre el empleo de medicinas complementarias de todo tipo, sin posibilidad de saber qué parte le corresponde a la homeopatía. Para Italia, (2004=) Sarsina PR, Iseppato I. Non-Conventional Medicine in Italy: The present situation. *European Journal of Integrative Medicine*. 2009;2:65-71. Respecto a Noruega (1997): Steinsbekk A, Fønnebø V. Users of homeopaths in Norway in 1998, compared to previous users and GP patients. *Homeopathy*. 2003;92:3-10. Cf. Disponible en: <http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/nouer/1998/nou-1998-21/8.html?id=141415>
- d. Noruega, ver Steinsbekk y Fønnebø. Los datos posteriores a 1985 no se pueden comparar directamente con los datos anteriores.
- e. Todos los datos están compilados en Steinsbekk A, Nilsen TV, Rise MB. Characteristics of visitors to homeopaths in a total adult population study in Norway (HUNT 2). *Homeopathy*. 2008;97:178-84. 178 seq. en Noruega. Cf. Disponible en: <http://www.nifab.no/var/nifab/storage/original/application/1d1e79750d7d56f186705426f02270d0.pdf>
- f. En Estados Unidos algo más de un tercio de la población emplea medicina complementaria y alternativa (2002: 36%, 2007: 38,3%) con tendencia ascendente, pero la homeopatía se clasifica en el puesto número once de todos los sistemas alternativos. Nahin RL, Barnes PM, Stussman BJ, Bloom B. Costs of complementary and alternative medicine (CAM) and frequency of visits to CAM practitioners: United States, 2007. *Natl Health Stat Report*. 2009;18:1-14. Disponible en: <http://nccam.nih.gov/news/camstats/costs/nhsrn18.pdf> (N = 33.000 entrevistas).
- g. En el último lustro, pese a un crecimiento lento, la cuota de mercado de los medicamentos homeopáticos en la totalidad del mercado farmacéutico europeo se redujo del 1% al 0,51%, ECHAMP, 2011 y ECHAMP Homeopathic and Anthroposophic Medicine in Europe. Facts and Figures. 3rd ed. Bruselas: European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products; 2011. Estados Unidos: ver también la nota 11.
- h. Esto se debe a los requisitos reguladores que están implementados de distintas maneras en diversos países de la Unión Europea, lo cual dificulta esto aún más. Parte de los productos homeopáticos han perdido su registro en estos últimos años, y el nuevo registro ha puesto las cosas aún más difíciles que antes.
- i. En 2009: 889 millones de dólares estadounidenses. Riley D. *Homeopathy in the United States (1824-2011)*, Deutsche Homöopathie-Union, Homoeopathic medicinal products at the beginning of the 21st century: Opportunities and challenges, Karlsruhe, junio de 2011. Disponible en: http://www.researchandmarkets.com/reports/648969/complementary_and_alternative_medicines_in_the
- j. Reino Unido (sin receta médica) 1996: 376,000; 2004: 470,000, ECHAMP, 85.
- k. Austria: En la actualidad hay 900 médicos homeópatas; en torno a 1990 había tan solo 180 médicos homeópatas. Información obtenida por carta de la Sociedad Austriaca de Médicos Homeópatas (OEGHM) el 6 de febrero de 2012. Japón: En 2011 había 570 homeópatas profesionales en activo que habían obtenido el certificado de la Asociación Médica Homeopática Japonesa (JPHMA, por sus siglas en inglés), mientras que tan solo había 10 en el año 2000 (información proporcionada por escrito por la asociación); la Sociedad Japonesa de Médicos Homeópatas (JPSH, por sus siglas en inglés), fundada en enero de 2000, tiene en la actualidad 276 miembros, de los cuales 176 son médicos. (Esta asociación no respondió a mi encuesta, realizada el 11 de enero de 2012 y reiterada el día 20).
- l. India: Dinges M. Homöopathie in Indien. Ein Absteiger innerhalb des indischen Gesundheitssystems? En: *Zeitschrift für Klassische Homöopathie* 2; 2008. p. 60-8, 63 seq. Brasil: Dinges M. Homöopathie in Brasilien. Bericht vom 29. Brasilianischen Homöopathiekongress (São Paulo, 17-21, septiembre de 2008). En: *Zeitschrift für Klassische Homöopathie*, 52, 2008, p. 199-202. Alemania: (1937, 1992=) Schlich T, Schüppel R. Gibt es einen Aufschwung für die Homöopathie? Von der Schwierigkeit, die Verbreitung der Homöopathie unter Ärzten festzustellen. En: Dinges M, editor. *Homöopathie: Patienten, Heilkundige, Institutionen: von den Anfängen bis heute*. Heidelberg: Karl F Haug; 1996. p. 210-27, 217; (2000=) Stange R. Naturheilkunde und komplementäre Medizin in der heutigen Gesellschaft: eine Bestandsaufnahme zu Relevanz und Akzeptanz. En: Becker R, Sertel S, Stassen-Rapp I, Thanner M, Walburg I, editors. *Neue Wege in der Medizin. Alternativmedizin-Fluch oder Segen?* Heidelberg: C. Winter Universitätsverlag; 2010. p. 35-49, 46. Para los datos de 1997 y 2007, ver siguiente nota.
- m. Datos de 1904 en Schlich y Schüppel, 217. Número del total de médicos en la República Federal de Alemania en: 1993: 317.737; 44.075 médicos de medicina general, homeópatas: 2.212; correspondiente al 0,7% del total y al 5% de los médicos de medicina general; 1997: 350.000; 44.608 médicos de medicina general; 3.646 homeópatas; correspondiente al 1,04% del total y el 8,2% de los médicos de medicina general; 2007: 413.000; 42.000 médicos de medicina general; 6.268 homeópatas; correspondiente al 1,52% del total y al 15,2% de los médicos de medicina general; 2010:

- 439.090; 42.050 médicos de medicina general; 6.809 homeópatas, correspondiente al 1,55% del total y al 16,2% de los médicos de medicina general. Fuente: Das Informationssystem der Gesundheitsberichterstattung des Bundes. Disponible en: <http://www.gbe-bund.de/> varios sitios web.
- n. Alemania, ver tabla 4. Francia (<http://www.irdes.fr/EspaceEnseignement/ChiffresGraphiques/Cadrage/DemographieProfSante/DemoMedecins.htm>)
- ñ. El 2,4% de los participantes en Monte Carlos, Minas-Gerais, Brasil. Rodrigues-Neto JF, Figueiredo MF, Faria AA. Prevalence of the use of homeopathy by the population of Montes Claros, Minas Gerais, Brazil. *Sao Paulo Med J.* 2009;127:329-34, 331. (encuesta a 3.090 personas).
- o. Disponible en: <http://www.delhi.gov.in/wps/wcm/c/homeopathy/Homeopathy/Home/Clinical+Studies+And+Publications/Cost+Effectiveness+in+P.H.C+Unit>
- p. En la tabla "más mujeres" significa más número de mujeres que la media del 59% de mujeres que acuden a la medicina general. Austria: Stadt Wien, 194 seq. Brasil, 1999: Fortes L, Fraiz IC. Homoeopathy from the Patient's Standpoint: an Empirical Study in the City of Curitiba (Brazil), 1998-1999. En: Dinges M, editor. Patients in the History of Homoeopathy, Sheffield: European Association for the History of Medicine and Health Publications; 2002. p. 301-16. 2002: Viriato EP. Use of Homoeopathic Medicinal Products in Brazil, charla presentada en DHU, Homoeopathic medicinal products at the beginning of the 21st century: Opportunities and challenges, Karlsruhe, junio de 2011. Francia 1983: P.O., Une enquête Tonus: Le public juge (favorablement) l'homéopathie. En: Tonus Pharmacie 90, 10 de julio 1983, 22-27 (encuesta representativa a 1.066 personas). 1984: Vu-Dinh, S. Sondage: En 1984 qui consulte un médecin homéopathe et pourquoi? En: L'homéopathie française: isothérapie, organothérapie, homéopathérapie 73, 1985, 65-69 (encuesta a 500 usuarios de una consulta homeopática). 1988: Hervet-Mulot; 1989: Guillon C. Pourquoi l'homéopathie? A Propos d'une enquête regroupant cent patients utilisant la médecine homéopathique [tesis de medicina]. Burdeos: Université de Bordeaux II; 1991. 1989: Vassallo; 2001: Trichard M, Lamure E, Chauferin G. Study of the practice of homeopathic general practitioners in France. Homeopathy. 2003;92:135-9. (encuesta de medicina general a 5.449 pacientes). India, 1999: Frank R. Homeopath & patient—a dyad of harmony? *Soc Sci Med.* 2002;55:1285-96. 2001: Singh, 2010. Italia: Sarsina e Iseppato, 66. Noruega, 1985/1998: Steinsbekk y Fønnebø, 6; 1994/2004: Viksveen y Steinsbekk, 2007; 223 seq. Disponible en: <http://www.nifab.no/var/nifab/storage/original/application/1d1e79750d7d56f186705426f02270d0.pdf>. Suiza: Wapf V, Busato A. Patients' motives for choosing a physician: comparison between conventional and complementary medicine in Swiss primary care. *BMC Complement Altern Med.* 2007;7:41. Estados Unidos, 1984/1988: Jacobs J, Crothers D. Who sees homoeopaths? A study of patient characteristics in a homoeopathic family practice. *British Homoeopathic Journal.* 1991;80:57-8. (Seattle, N = 2.500); 2007: Nahin y Barnes.
- q. Como, en general, con los usuarios de la medicina complementaria y alternativa. Cf. Köntopp, 84.
- r. Cf. Sharma, 20 seq. para 1987.
- s. Francia, 1988: Hervet-Mulot; 1989: Guillon; 1991: Vassallo, 107 seq.; 2007: IFOP para SPAS Organisation: Les Français et les médecines naturelles, noviembre de 2007 (=<http://www.ifop.com/media/poll/medecinesnaturelles.pdf>). (10 de febrero, 2012). Alemania, 1994: Günther M, Römermann H. The Homoeopathic Patient in General Practice: Findings of a Comparative Poll of Patients in Conventional Medical Practices and Homeopathic Private and Health Insurance Scheme Practices. En: Dinges M, editor. Patients in the History of Homeopathy, Sheffield: European Association for the History of Medicine and Health Publications; 2002. p. 281-99; GPs 2005: Stange R, Amhof R, Moebus S. Naturheilverfahren, Komplementär- und Alternativmedizin im Bewußtsein und Handeln von niedergelassenen Ärzten. En: Böcken J, Braun B, editors. *Gesundheitsmonitor 2006.* Gütersloh: Bertelsmann Stiftung; 2006. p. 208-32; India, 2001: Singh, 2010. Suiza, 2003: Wapf y Busato.
- t. El mismo resultado se obtuvo en una pequeña encuesta a 120 pacientes efectuada en 1990: Schumann U. Homöopathie in der modernen indischen Gesundheitsversorgung: Ein Medium kultureller Kontinuität. Hamburgo: Münster; 1993. p. 200: el 88%, para despejar toda duda; los pacientes con mayor poder adquisitivo son más fieles a los tratamientos homeopáticos.
- u. Basado en una encuesta realizada a 1.800 personas entre 18 y 79 años. El Bertelsmann Gesundheitsmonitor 2011: Ursachen für Non-Compliance, fehlende Therapietreue, Gütersloh 2012, presenta cuestiones esenciales para el año 2011. Una actitud claramente negativa de los pacientes hacia cualquier medicamento generalizado queda condensada en la afirmación: "Al final no es más que veneno". Más de la mitad de la población está de acuerdo con esto. Los medicamentos convencionales se consideran un mal necesario. El 82% afirma: "no me gustan los medicamentos, si pudiera vivir sin ellos, no los tomaría". Más del 60% lamenta que los médicos confíen demasiado en los medicamentos y los receten con tanta frecuencia. Más de tres cuartas partes de la población reconoce una preferencia hacia medicamentos alternativos más "suaves".
- v. Ver, por ejemplo, Günther y Römermann, 291. Similar a los usuarios de medicinas naturales: Hentschel C, Kohnen R, Hauser G, Lindner M, Ernst E, Hahn EG. Entscheidung zur Komplementärmedizin: sachorientiert oder irrational? Deutsche Medizinische Wochenschrift. 1996;121:1553-60, pero estos usuarios representan más casos graves y de enfermedades crónicas.
- w. Steinsbekk y Nilsen, 180.
- x. Vassallo, 73-77.
- y. En Alemania el hecho de que el médico de cabecera dedique más tiempo a cada caso individual es importante para el 87% de los pacientes. Stange y Amhof, 219. En Francia este es un motivo secundario a la hora de acudir a la consulta de un homeópata. Este hecho se refleja en que tan solo se destina un 8% de todos los ítems de la encuesta a este asunto, y en que aparecen planteados en la última fila de la lista. Ver IFOP.
- z. El argumento respecto al potencial de ahorro en la prescripción de medicamentos en un informe previo encargado por el principio de Gales no se tuvo en cuenta, ver Smallwood C. The Role of Complementary and Alternative Medicine in the NHS. An Investigation into the Potential Contribution of Mainstream Complementary Therapies to Healthcare in the UK; 2005. p. 144.
- a'. Este hecho, bien conocido, está bien documentado también respecto a la homeopatía, por ejemplo en Noruega (Viksveen P, Steinsbekk A. Changes in patients visiting a homoeopathic clinic in Norway from 1994 to 2004. *Homeopathy.* 2005;94:222-8) y Francia: Vu-Dinh, 67; Hervet-Mulot; Guillon; IFOP.
- b'. La campaña continua en Focus, la segunda revista más importante, ver Forschung und Leere. Alternative Therapien etablieren sich mit Hilfe von Stiftungen an deutschen Universitäten. Focus 2011; 41;130-2.
- c'. Forsa, julio de 2010 (2.000 participantes); ver Homöopathische Nachrichten, septiembre de 2010, 3, Op. cit.
- d'. Tagesschau.de (21.000 participantes); Homöopathische Nachrichten, septiembre de 2010, 3, Op. cit.
- e'. Tal y como lo formuló el vicecanciller de la universidad de Goa, el Prof. Dr. D. Deobagkar, en ocasión de la inauguración de nuestra exhibición sobre la historia de la homeopatía en Panjim (2 de julio de 2010). Cf. Kopelman LM. The Role of Science in Assessing Conventional, Complementary and Alternative Medicine. En: Callahan D, editor. The Role of Complementary & Alternative Medicine. Washington: Georgetown University Press; 2002. p. 36-53.
- f'. Para el ECH (<http://www.homeopathyeurope.org/>) y para la ECHAMP (<http://echamp.eu/>).