सत्यमेव जयते

HOMEOPATÍA

CIENCIA DE LA CURACIÓN SUAVE

2016

Ministerio de AYUSH (Ayurveda, YOGA y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía)

Gobierno de la India, Nueva Delhi

www.indianmedicine.nic.in

सत्यमेव जयते

HOMEOPATÍA

CIENCIA DE LA CURACIÓN SUAVE

2016

Ministerio de AYUSH (Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía)

Gobierno de la India, Nueva Delhi

www.indianmedicine.nic.in

Suggested Citation: CCRH. Dossier- Homoeopathy, science of gentle healing, Revised edition. New Delhi, CCRH, 2016.

ISBN: 978-93-81458-08-2

Editor: Ministry of AYUSH, Government of India, New Delhi, www.indianmedicine.nic.in

सत्यमेव जयते
अजीत मोहन शरण
AJIT M. SHARAN

सचिव
भारत सरकार
आयुर्वेद, योग व प्राकृतिक चिकित्सा
युनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) मंत्रालय
आयुष भवन,'बी'ब्लाक, जी.पी.ओ. कॉम्पलेक्स,
आई.एन.ए., नई दिल्ली–110023

SECRETARY
GOVERNEMENT OF INDIA
MINISTRY OF AYURVEDA, YOGA & NATUROPATHY
UNANI, SIDDHA AND HOMOEOPATHY (AYUSH)
AYUSH BHAWAN, 'B' BLOCK, GPO COMPLEX
INA, NEW DELHI-110023
Tel. : 011-24651950 Telefax : 011-24651937
E-mail : secy-ayush@nic.in

Prólogo

El 9 de noviembre de 2014 se tomó la decisión histórica de convertir el Departamento de AYUSH (Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía) en un ministerio autónomo. Desde entonces, en todo el país, se ha producido un crecimiento en lo que se refiere a la sensibilización con relación a los sistemas AYUSH del público en general, así como a su incorporación en las diferentes iniciativas y dinámicas a nivel nacional.

2. Los logros de los comités de investigación quedan reflejados en las múltiples investigaciones y publicaciones, fruto del enorme y constante trabajo que están realizando los investigadores de AYUSH. Una de las publicaciones más solicitadas por el Ministerio es el Dossier de "Homeopatía – Ciencia de la curación suave". Cada vez hay más personas interesadas y organizaciones técnicas y profesionales que recurren a este Dossier como referencia seria y fiable.

3. Por ello, me complace especialmente presentar la tercera edición de este Dossier tan ampliamente referenciado. El hecho de que se solicitara una tercera edición, seguramente se debe a que esta publicación ha sabido cubrir una laguna, ofreciendo una información ambiciosa e integral de los diferentes aspectos de la homeopatía, en relación a la infraestructura, la formación, la investigación y la situación global. Quizá el aspecto más significativo de este Dossier sea la memoria desglosada de las investigaciones más notables realizadas hasta la fecha por el Central Council For Research in Homeopathy (CCRH), así como de las investigaciones realizadas en otras partes del mundo, conjuntamente con sus resultados. Asimismo, me congratulo que este dossier se haya traducido a varios idiomas, para que pueda llegar a un público más amplio.

4. Espero que el contenido de este Dossier resulte tan enriquecedor como informativo para el público lector, y que nadie vacile en recomendarlo a sus amigos y colegas.

(Ajit M. Sharan)

Nueva Delhi
a 15 de marzo de 2016

सत्यमेव जयते
नीलांजन सान्याल
NILANJAN SANYAL

सचिव
भारत सरकार
आयुर्वेद, योग व प्राकृतिक चिकित्सा
युनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) मंत्रालय
आयुष भवन,'बी'ब्लाक, जी.पी.ओ. कॉम्पलेक्स,
आई.एन.ए., नई दिल्ली–110023

SECRETARY
GOVERNEMENT OF INDIA
MINISTRY OF AYURVEDA, YOGA & NATUROPATHY
UNANI, SIDDHA AND HOMOEOPATHY (AYUSH)
AYUSH BHAWAN, 'B' BLOCK, GPO COMPLEX
INA, NEW DELHI-110023
Tel. : 011-24651950 Telefax : 011-24651937
e-mail : secy-ayush@nic.in

Prólogo

Con el objetivo de impulsar la divulgación del mensaje de salud holística a través de los sistemas de Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía (AYUSH), el Ministerio de AYUSH ha planificado una serie de publicaciones especiales para recoger la situación, las fuerzas y los logros de los sistemas de AYUSH. El dossier de Homeopatía, la ciencia de la curación suave, se publicó por primera vez en 2013 como resultado de esta iniciativa.

2. Esta publicación ofrece una revisión a vista de pájaro de la homeopatía, con, empezando con una breve introducción sobre la ciencia, la red y las infraestructuras, así como sobre su situación en diferentes partes del mundo, haciendo hincapié en la India. La parte más útil de este dossier quizá sea el compendio de todo el trabajo de investigación que se ha realizado en la India, especialmente por el Central Council for Research in Homoeopathy (CCRH, Consejo Central de Investigación en Homeopatía), un organismo dedicado exclusivamente a la investigación en homeopatía. Se presentan además los resultados de estas investigaciones y los niveles de evidencia.

3. El Gobierno de la India trabaja para mejorar la accesibilidad de los sistemas de AYUSH a los ciudadanos del país, en especial en los centros de salud. Por un lado, el Gobierno ha designado recientemente un Ministro independiente para la promoción y el desarrollo de los sistemas AYUSH y, por otro, garantiza las medidas adecuadas para fomentar los desarrollos científicos de estos sistemas a través de proyectos de investigación avanzados. La homeopatía, conocida por haber curado enfermedades de forma permanente y segura a lo largo de 200 años, es un sistema muy popular ampliamente utilizado por las personas en la India. El Gobierno de la India ha estado apoyando y contribuyendo enormemente a la institucionalización y al establecimiento satisfactorios de este sistema. El objetivo del Ministerio de AYUSH es seguir impulsando las actividades en el campo de la homeopatía través de estrategias de promoción y de la exploración de oportunidades de investigación más amplias.

4. Pertenezco a un Ministerio dedicado exclusivamente a la causa y las necesidades de los sistemas AYUSH, por lo que me congratulo de presentarle la edición revisada de esta publicación dirigida a todo tipo de lectores desde políticos, investigadores, médicos, etc. hasta personas simplemente interesadas en este campo.

(Nilanjan Sanyal)
Secretario

24 de julio de 2015

सत्यमेव जयते
अनिल कुमार
ANIL KUMAR

सचिव
भारत सरकार
आयुर्वेद, योग व प्राकृतिक चिकित्सा
युनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) विभाग
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय
'बी' ब्लाक, जी.पी.ओ. कॉम्पलेक्स, आई एन ए,
नई दिल्ली–110023

SECRETARY
GOVERNEMENT OF INDIA
DEPARTMENT OF AYURVEDA, YOGA & NATUROPATHY
UNANI, SIDDHA AND HOMOEOPATHY (AYUSH)
MINISTRY OF HEALTH & FAMILY WELFARE
'B' BLOCK, GPO COMPLEX INA, NEW DELHI-110023
Tel. : 011-24651950 Telefax : 011-24651937
e-mail : secy-ayush@nic.in

PRÓLOGO

La homeopatía, que fue introducida en la India hace aproximadamente dos siglos, constituye un componente importante del sistema sanitario pluralista de este país. La homeopatía y otros sistemas de medicina tradicionales, como Ayurveda, Yoga, Naturopatía, Unani, Siddha y Sowa Rigpa, están bajo la tutela del Departamento de AYUSH, Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, Gobierno de la India. Organizaciones públicas, privadas y de voluntarios llevan estos sistemas, que están oficialmente reconocidos, a la práctica. De hecho, la India es uno de los pocos países en el mundo en haber formulado (mucho antes que otros) las políticas específicas de los sistemas AYUSH, en particular, para su integración en el sistema sanitario público.

Los sistemas AYUSH poseen identidades y capacidades propias para gestionar los problemas de salud a través de un enfoque holístico. Los estudios de validación han demostrado la potencia inherente de AYUSH en la prevención frente a enfermedades y la promoción de la salud, así como en resolver enfermedades no transmisibles relacionadas con el estilo de vida, trastornos metabólicos, etc. Gracias al apoyo integral del Gobierno de la India, los sistemas de AYUSH han seguido creciendo y desarrollándose a lo largo de los años, con lo que pueden atender cada vez mejor las necesidades de salud del país. Se continúa avanzando para establecer estos sistemas y resolver eficazmente los problemas de salud actuales y emergentes de la India.

En esta labor absolutamente pionera del Departamento de AYUSH, se han dado pasos para editar una serie de publicaciones que ofrecen un resumen de los aspectos científicos y la relevancia de AYUSH en el escenario sanitario actual y emergente. El Departamento de AYUSH se congratula de presentar esta publicación de "Homeopatía – La ciencia de la curación suave" que significa la culminación de un proceso consultivo que implica numerosos expertos e iguales en el campo. Esta edición es la segunda de la serie de publicaciones planificadas para los sistemas de AYUSH con el objetivo común de diseminar el conocimiento médico rico y fundamentado de los beneficios universales de la salud. El Departamento de AYUSH quiere agradecer el compromiso y el trabajo de todos aquellos implicados en la edición de este documento. Este trabajo habrá merecido la pena, si el documento es utilizado ampliamente por los responsables de las políticas y los correspondientes interesados.

(Anil Kumar)

1 de enero de 2013

PREFACIO

Ahora que estamos imprimiendo la tercera edición de "Homeopatía – La ciencia de la curación suave", me acuerdo de la meticulosa labor que realizamos al preparar la primera edición de esta valiosa publicación en 2013. Entonces, apenas éramos conscientes de que este dossier sería tan ampliamente acogido y referenciado por científicos, profesionales y responsables de las políticas. Hasta la fecha, el Dossier se ha sometido a dos revisiones.

Esta edición se ha actualizado con los datos más recientes y se ha enriquecido con los últimos desarrollos. El Ministerio de AYUSH ha colaborado con el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia en el Programa NPCDCS (*National Programme for Prevention and Control of Cancer, Diabetes, Cardiovascular Diseases & Stroke*; Programa Nacional para la Prevención y el Control de Cáncer, Diabetes, Enfermedades Cardiovasculares e Ictus). Actualmente, se está implementando este programa a modo de piloto en seis distritos; en dos ellos, se incluye la homeopatía. Además, bajo la dirección general del Ministerio, el CCRH ha iniciado un programa piloto de salud pública sobre Homeopatía para la Salud del Niño. En las páginas interiores de este dossier también se incluye la información sobre el programa *Swasthya Rakshan*, a través del cual los centros de investigación, las facultades y los institutos nacionales han adoptado poblaciones. En el dossier, también se presenta la situación actualizada de las colaboraciones y los MoU (*Memorandum of Understanding*) firmados con gobiernos extranjeros y organizaciones internacionales. Asimismo, se menciona una actualización del curso de grado en Homeopatía, enmienda de 2015, notificada por el Ministerio de AYUSH con el objetivo de mejorar las infraestructuras y la calidad de la enseñanza en las facultades.

La tercera edición de esta obra se ha redactado teniendo en cuenta los desarrollos recientes en homeopatía y el creciente número de interesados en este Dossier. Esperamos que este libro sirva al objetivo principal de informar a los lectores sobre el escenario nacional e internacional de la homeopatía.

El CCRH es consciente de la significación estratégica e internacional de esta publicación, por lo que el Dossier se ha traducido a varias lenguas extranjeras. De hecho, la India es un ejemplo a seguir por la intensa labor que se está realizando en clínica, investigación y formación universitaria. El dossier nos puede servir a todos, tanto como prueba de la eficacia de la homeopatía, como para alentarnos a trabajar unidos en pro del fin común, la curación suave del paciente. El esfuerzo de la traducción ha merecido la pena, ya que la homeopatía está muy extendida en los países hispanoparlantes y, en una época tan convulsa como ésta, resulta crucial poder disponer fácilmente de toda la información relevante y transmitirla a quien convenga.

(Dr. Raj K. Manchanda)
Director General

15 de marzo de 2016

PREFACIO A SEGUNDA EDICIÓN

Esta edición revisada del prestigioso dossier "Homeopatía - La ciencia de la curación suave" se publica solo dos años después de la primera. Se ha desarrollado teniendo en cuenta la necesidad de actualizar el contenido, que se presenta ampliamente a los interesados en homeopatía.

La forma de crecimiento más idónea de un sistema médico es a través de la investigación basada en evidencias y del desarrollo simultáneo de infraestructuras y políticas. El Ministerio de AYUSH contempla y fomenta estas dimensiones de la homeopatía. Se ha convertido recientemente en la iniciativa del gobierno de la India para promocionar los sistemas AYUSH. Gracias a las mejoras de las infraestructuras y a la mayor accesibilidad, la homeopatía ha emprendido el camino del progreso. Al ser un ministerio independiente, se ha podido ver un gran auge de la viabilidad de la homeopatía. En los últimos años, el CCRH ha podido diseñar e implementar diferentes programas de salud nacional, como *Homoeopathy in Rashtriya Bal Swasthya Karyakram* y el *National Programme for Prevention & Control of Cancer, Diabetes, Cardiovascular Diseases & Stroke.* Estas iniciativas han ampliado la plataforma de la homeopatía, y el CCRH las quiere convertir en resultados igual de exitosos.

Esta segunda edición incluye un resumen de la homeopatía, sus principios y su ámbito, así como informaciones actualizadas sobre el marco institucional, la situación en la India y en otros países, la investigación, el desarrollo de medicamentos y las normativas, la formación y la práctica, una lista de las publicaciones del CCRH y links con páginas web importantes.

Espero que esta publicación sea acogida con el mismo entusiasmo que la anterior y sirva para la promoción y una mayor concienciación de diferentes aspectos de la homeopatía.

(Raj K. Manchanda)
Director General

20 de julio de 2015

PREFACIO DE LA PRIMERA EDICIÓN

La homeopatía en la India está reconocida e integrada oficialmente en los servicios de salud. El Gobierno de la India ha realizado un trabajo continuado para ampliar y desarrollar la homeopatía junto con los sistemas médicos tradicionales, es decir Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha, Sowa Rigpa y Homeopatía (que se identifican colectivamente por el acrónimo AYUSH). En el país se ha creado una infraestructura excelente en forma de 185 facultades médicas con un mecanismo de regulación para la formación universitaria de calidad, así como un consejo autónomo de investigación con 32 institutos y unidades. Hay 224.279 médicos registrados. Las 414 unidades de fabricación de medicamentos están bajo el control de las normativas de seguridad del medicamento. Este marco ha dado impulso a la homeopatía, y el sistema que se ha establecido tanto en el sector público como en el privado, no tiene igual en ninguna otra parte del mundo.

India ocupa un lugar globalmente reconocido en la homeopatía y ha hospedado cuatro Congresos Mundiales de la *Liga Medicorum Homoeopathica Intemationalis* (LMHI), el foro médico homeopático internacional oficial. El último congreso se organizó en 2011. Una iniciativa reciente del Departamento de AYUSH es apoyar la creación de cátedras de los sistemas de AYUSH (incl. la homeopatía) en las universidades extranjeras para incentivar el liderazgo académico y fomentar la investigación, la enseñanza y el desarrollo político de la homeopatía en el país huésped.

Por ello, es muy importante disponer de un documento que describa la posición estratégica de la India en el ámbito de la homeopatía. Este documento es un compendio de los aspectos fuertes de infraestructura y también ofrece una visión del gran alcance de la investigación homeopática en diversos campos, como la clínica, los medicamentos y la investigación básica en la India. Los lectores tendrán una visión general de la institucionalización exitosa de la homeopatía en el país, que tiene el potencial de servir como modelo para otros países para replicar y ofrecer un modelo para la colaboración en investigación y formación
Queremos expresar nuestro agradecimiento a Shri Anil Kumar, Secretario del Departamento de AYUSH por su dirección y liderazgo visionario. Este documento ha podido redactarse gracias a su capacidad y supervisión. Nuestro agradecimiento también es para Shri Bala Prasad, Secretario Adjunto del Departamento de AYUSH por su contribución y apoyo durante la elaboración del documento. Asimismo, estamos agradecidos a todos los participantes, los revisores y expertos por sus sugerencias y evaluaciones críticas. El tema es tan amplio que posiblemente haya errores accidentales y omisiones, pese a todos nuestros esfuerzos. Esperamos los comentarios de nuestros lectores para ir actualizando el documento de vez en cuando.

(Dr. R.K. Manchanda)
Director General Central Council for Research in Homoeopathy
New Delhi
E-mail: ccrh@del3.vsnl.net.in
Website: www.ccrhindia.org

1 de enero de 2013

Gracias especiales

El CCRH quiere expresar su agradecimiento a la Dra, UteFischbachSabel por haber realizado la traducción y revisión de este Dossier en un espacio muy corto de tiempo. La Dra. Fischbach ejerce como médico homeópata en Barcelona, España, y tiene más de 24 años de experiencia clínica en homeopatía. Es autora y editora de varias publicaciones en homeopatía en alemán y español. Su último trabajo es el análisis de los diarios clínicos de Hahnemann. Actualmente ocupa la Vicepresidencia de la Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI) para España. Asimismo, está afiliada a la Academia Medico Homeopática de Barcelona (AMHB), e imparte clases en el cursode posgrado de la AMHB en la Universidad de Barcelona.

AGRADECIMIENTOS

El ministerio de AYUSH quiere expresar su agradecimiento por la participación activa y las aportaciones técnicas a diferentes expertos y revisores en la preparación de esta publicación.

DIrección:
Sh. Anil Kumar Ganeriwala, Joint Secretary Ministry of AYUSH, Sh. Bala Prasad, Former Joint Secretary, Ministry of AYUSH and Dr. D.C. Katoch, Advisor (Ayurveda), Ministry of AYUSH.

Planficacion del contenido y experiencia técnica
Dr. Raj K. Manchanda, Director General, Central Council for Research in Homoeopathy (CCRH); Dr. Alok Kumar, Deputy Advisor (Homoeopathy), Ministry of AYUSH and Dr. Anil Khurana, Deputy Director General, CCRH.

Revisión y valoración crítica
Expertos internacionales:- Dr. Robbert van Haselen, France; Dr. Flavio Dantas, Dr. Silvia Waisse Priven, Brazil; Prof. Robert Jütte, Dr. Martin Dinges, Dr. Jurgen Clausen, Germany; Dr. Peter Fisher, Dr. Robert T. Mathie, UK; Dr. Todd Hoover, USA and Dr. Gabor Fruzsina Eva, Hungary
Expertos nacionales:- Ms. Shailaja Chandra, Former Secretary (the then) Department of AYUSH, Ministry of Health and Family Welfare, Government of India; Dr. VT Augustine, Former Advisor (Homoeopathy), Ministry of Health and Family Welfare; Dr. Eswara Das, Former Consultant Advisor (Homoeopathy), (the then) Department of AYUSH; Dr. VK Gupta, Former Principal, Nehru Homoeopathic Medical College (NHMC), Delhi; Dr. SP Singh, Former Advisor (Homoeopathy), (the then) Department of AYUSH; Prof. C. Nayak, Former Director General, CCRH; Dr. MP Arya, Member, Scientific Advisory Committee, CCRH; Dr. Lalit Verma, Secretary, Central Council of Homoeopathy; Dr. Rajeev Kr. Sharma, Director In-charge, Homoeopathic Pharmacopoeia Laboratory, Ghaziabad; Dr. KM Dhawale, Director, Dr. ML Dhawale Memorial Trust, Mumbai; Dr. SK Nanda, Director, National Institute of Homoeopathy, Kolkatta; Dr. VK Chauhan, Principal, Dr. BR Sur Homoeopathic Medical College and Hospital (SHMC), Delhi; Dr. Kusum Chand, Consultant, NHMC, Delhi; Dr. Asha Choudhry, Reader NFSG, SHMC; Dr. Anu Kapoor, Reader NFSG, NHMC; Dr. VP Singh, Former Scientist III, CCRH; Dr. Gulraj Kaur, Former Scientist II, CCRH; Dr. Anita Sharma, Former Scientist IV, CCRH y Dr. Monika Kathuria, Creo Zenith Health, NOIDA.

Redacción y edición del contenido
Dr. Bindu Sharma,Scientist IV, Dr. Renu Mittal, Scientist II, Dr. Roja Varanasi, Scientist II, Dr. Divya Taneja, Scientist I, Dr. Harleen Kaur and Dr. Deepti Singh Chalia, Research Associates, Dr. Reteka Sexena, Senior Research Fellow of CCRH.

Contribución en el desarrollo del documento
Dr. B.S. Arya, Assistant Director (H)/Scientist IV, Dr. Bindu Sharma, Scientist IV; Dr. Praveen Oberai, Scientist IV; Dr. PS Charaborty, Scientist IV; Dr. Rajpal, Scientist IV; Dr. Jaya Gupta, Scientist IV, Dr. VASiddiqui, Former Scientist IV; Dr. Renu Mittal, Scientist II; Dr. Debadatta Nayak, Scientist II; Dr. Varanasi Roja, Scientist II; Dr. Divya Taneja, Scientist I; Dr. Chetna Deep Lamba, Scientist II and Dr. Pritha Mehra, Scientist I of CCRH.

INDICE

LISTA DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ABREVIATURAS

ASSOCHAM (*Associated Chambers of Commerce and Industry*).- Cámaras de Comercio e Industria Asociadas)

AYUSH.- Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía

BHMS (*Bachelor of Homœopathic Medicine and Surgery*).- Licenciatura en Medicina Homeopática y Cirugía

BIMSTEC (*Bay of Bengal Initiative for Multi-Sectoral Technical and Economic Cooperation*).- Iniciativa de la Bahía de Bengala para la cooperación multisectorial técnica y económica

BPF.- Buenas Prácticas de Fabricación

CCH (*Central Council of Homœopathy*).- Consejo Central de Homeopatía

CCRH (*Central Council for Research in Homœopathy*).- Consejo central de investigación en homeopatía)

CDSCO (*Central Drug Standard Control Organization*).- Organización Central de Control de Estándares farmacológicos

CIH.- Comisión de Investigación en Homeopatía

CPCSEA (*Committee for the Purpose of Control and Supervision on Experiments on Animals*).- Comité para el control y la supervisión de experimentos en animales

DAAS.- Diluciones altas agitadas en serie

EAC.- Ensayo controlado aleatorizado

ECH.- introduce: Comité Europeo de Homeopatía

ECHAMP (*European Coalition for Homeopathic and Anthroposophical Medicinal Products*).- Coalición Europea de Productos Medicinales Homeopáticos yAntroposóficos

EE.UU.- Estados Unidos de Norteamérica

ERO.- Especies reactivas de oxígeno

HPC (*Homœopathic Pharmacopoeia Committee*).-Comité de Farmacopea Homeopática

HPI (*Homœopathic Pharmacopoeia of India*).- Farmacopea Homeopática de la India

HPL .- Homœopathic Pharmacopoeia Laboratory

HRC (*Homœopathic Research Committee*).- Comité de Investigación en homeopatía

ISCHI (*International Scientific Committee on Homœopathic Investigations*).- Comité Científico Internacional de Investigación Homeopática).

IRJH.- Indian Journal of Research in Homoeopathy

ISM&H (*Indian Systems of Medicine and Homeopathy*).- Sistemas de medicina y homeopatía de la India

LMHI.- *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis*

MCA.- Medicina Complementaria y Alternativa

MT.- Medicina tradicional

NEIAH (*North Eastern Institute of Ayurveda and Homœopathy*).- Instituto del Noroeste de Ayurveda y Homeopatía

NIH (*National Institute of Homœopathy*).- Instituto Nacional de Homeopatía

NMPB *National Medicinal Plants Board*).- Comité Nacional de Plantas medicinales

NRHM (*National Rural Health Mission*).- Delegación Nacional de Salud Rural

OMS.- Organización Mundial de la Salud

SAARC (*South-Asian Association for Regional Cooperation*).- Asociación del Sur de Asia para la Coperación regional

SAC (*Scientific Advisory Committee*) - Comité Asesor Científico

SMPCU (*Survey of Medicinal Plants and Collection Unit*). - Unidad de estudios y recogida de plantas medicinales

VIH/SIDA.- virus de la inmunodeficiencia humana / Síndrome de inmunodeficiencia adquirida

RESUMEN

El médico alemán, Dr. Christian Friedrich Samuel Hahnemann, propuso y sistematizó un nuevo método curativo en 1796, la homeopatía. Se basa en el principio de *similia similibus curentur*, es decir, 'lo similar puede curar lo similar'. Esto significa que el poder de producir enfermedades de un sustancia puede aprovecharse para el tratamiento de enfermedades que presentan un fenómeno similar. Conforme a la homeopatía, la salud es un Sistema dinámico que tiende a mantener un estado de armonía entre el cuerpo y la mente. Los medicamentos homeopáticos dirigen y estmulan los mecanismos de autorregulación del organismo para restaurar su equilibrio natural. El tratamiento es individualizado y tiene por objetivo curar al paciente abordando completa y meticulosamente la causa subyacente de la enfermedad.

Actualmente, se considera la homeopatía como un Sistema de curación suave. La fuerza inherente al sistema lo convierte en un tratamiento seguro, sin efectos adversos y ecológico. Puede administrarse con seguridad a mujeres embarazadas o lactantes, niños, personas de la tercera edad, etc. Para el tratamiento de diferentes enfermedades. Los medicamentos tienen un buen gusto, son fáciles de administrar y el tratamiento es relativamente económico en comparación con otros sistemas médicos.

La homeopatía fue introducida en la India a principios del siglo XIX y actualmente se ha convertido en un Sistema popular de tratamiento. El patrocinio del Gobierno de la India ha dado lugar a una institucionalización exitosa de la homeopatía en el sistema sanitario del país se ha establecido un marco legislativo gracias al trabajo de diferentes agencias e interesados. La homeopatía ha crecido y se ha desarrollado en la India de forma científica y sistemática, por lo que este país se ha convertido en su verdadero hogar. A través del Ministerio de AYUSH, el Gobierno de la India ha tomado una serie de medidas como la implementación de programas para su desarrollo y divulgación integral para mejorar la cobertura sanitaria y la calidad de los servicios de medicina. Los servicios de homeopatía han crecido independientemente, aunque también se encuentran dentro de otros servicios de atención sanitaria. Se ha establecido un sistema de formación de calidad está respaldado por la investigación de vanguardia, así como un marco regulador para la fabricación de medicamentos y los servicios de atención sanitaria. La India puede ser un modelo para otros países en desarrollo que buscan crear servicios terapéuticos racionales y eficaces para cubrir sus necesidades de salud. En este contexto, la India ya ha apoyado a Sri Lanka en el desarrollo de políticas y regulaciones para establecer la homeopatía. Recientemente, el Gobierno de la India ha firmado un pliego de intenciones con el Gobierno de México para colaborar en el campo de los sistemas de medicina tradicional y homeopatía. Los estudiantes de diferentes países, como Alemania, estados BIMSTEC, países SAARC, etc. Vienen a la India para estudiar homeopatía. Los medicamentos homeopáticos fabricados en la India se están exportando ampliamente a los países del resto del mundo.

El CCRH (Central Council for Research in Homoeopathy) se ha creado como organismo autónomo ápice para realizar, coordinar y desarrollar la investigación en los aspectos fundamentales y aplicados de la homeopatía. El CCRH efectúa las investigaciones a través de 22 institutos/unidades y 4 centros de investigación de extensión repartidos por todo el país (CCRH). Estos institutos realizan estudios de investigación específicos además de ofrecer servicios clínicos. Los estudios de investigación clínica examinan la eficacia de la homeopatía en patologías específicas. Se ha realizado un gran número de estudios clínicos observacionales, y se están efectuando ensayos controlados aleatorizados. Las investigaciones básicas realizadas en el campo de la homeopatía se han hecho en modelos biológicos (in vivo e in vitro) y en modelos físico-químicos. En los estudios de investigación básica y clínica, el CCRH colabora con organizaciones nacionales e internacionales. Hasta la fecha el Consejo ha completado 121 estudios de investigación clínica. Los resultados de las investigaciones se publican regularmente en revistas, libros, monografías, etc. Para la divulgación de los hallazgos. La *Indian Journal of Research in Homoeopathy*, publicada por el CCRH, es una revista revisada por expertos que publica los resultados de las investigaciones clínicas, las investigaciones básicas y las investigaciones de medicamentos (estudios de plantas, estandarización de medicamentos, patogenesias y verificación clínica).

El Ministerio de AYUSH implementa los programas de investigación externa, en el que se subvencionan organizaciones y científicos para realizar proyectos de investigación por tiempo limitado. Se han realizado estudios de investigación clínica en patologías como la espondilosis cervical, diabetes mellitus, drogadicción, quistes ováricos, diarrea, sarna, etc. Los estudios preclínicos sobe parámetros inmunológicos asociados a la artritis reumatoide, el carcinoma de células de Ehrlich, la neuropatía cardíaca inducida por alcohol, etc., han dado resultados positivos demostrando la acción de las diluciones altas de los medicamento homeopáticos. Los resultados de los estudios se han publicado en revistas nacionales e internacionales.

Las leyes de medicamentos y cosmético de 1940 y 1945 (*The Drugs and Cosmetics Act, 1940 & Rules, 1945*) plantean provisiones específicas para los medicamentos homeopáticos. Se han publicado monografías de 944 medicamentos en la Farmacopea Homeopática de la India, en donde se dan las características de identificación y los parámetros de estandarización para la preparación de los remedios homeopáticos. La industria de fabricación de medicamentos debe cumplir las BPF. Los estudios de investigación de medicamentos que implican la estandarización, las patogenesias y la verificación clínica, han creado los parámetros de estandarización de las sustancias farmacológicas y las indicaciones terapéuticas de los medicamentos. En cuanto a la investigación de medicamentos, el CCRH se ha centrado en los medicamentos originarios de la India, con lo que se ha ampliado la Materia Médica Homeopática

En el campo de la formación, se han establecido los requisitos básicos del BHMS (*Bachelor of Homoeopathic Medicine and Surgery* de $5^{1/2}$ años de duración incluyendo un año de interno) para ejercer la homeopatía en la India. Se realiza un curso separado de Doctorado en Mdicina [MD (Horn.)] de 3 años de duración en diferentes especialidades reconocidas para desarrollar experiencia en los correspondientes campos. Asimismo, se importen programas de investigación postdoctorado (Ph.D). Gracias a las 187 facultades médicas homeopáticas, se dispone de formación en casi todas las partes del país. Los homeópatas ejercen

tanto en el sector público como en el privado, tanto en zonas urbanas como rurales. Los pacientes reciben los servicios homeopáticos a través de organizaciones de salud gubernamentales, privados y voluntarios. La integración y la adopción de la homeopatía y de otros sistemas de AYUSH en los servicios de salud es una de las estrategias operativas principales del Gobierno de la India para crear unidades de atención sanitaria holística. La clave para la implementación política exitosa, en donde los diferentes sistemas médicos tradicionales y la homeopatía coexisten con el sistema de medicina moderna para crear un modelo único de pluralismo médico, es llegar a un consenso con los distintos interesados y los beneficiarios de los servicios en cuanto a la eficacia y seguridad de estos sistemas junto con el énfasis en los aspectos fuertes de cada uno. La India está consolidando su trabajo para integrar la homeopatía a través del amplio rango de experiencias adquirido para convertirse en un destino global para la formación, la práctica, la investigación y el desarrollo de la homeopatía.

Este documento es una iniciativa del Ministerio de AYUSH que ofrece un resumen de la formación, práctica, investigación y el desarrollo de medicamentos en homeopatía en la India. El dossier consta de cinco capítulos. En el primero, se exponen los orígenes, la evolución y la divulgación de la homeopatía, así como la manera en que se ha establecido e institucionalizado en la India. En el siguiente capítulo, se describen la filosofía básica, los abordajes terapéuticos y los ámbitos de interés. Posteriormente, el documento se centra en los estudios de investigación realizados en la India, el desarrollo de medicamentos y el proceso de regulación, el marco de formación y el escenario de la práctica de la homeopatía en el país. Se exponen los avances logrados hasta la fecha que muestran el crecimiento de la homeopatía en el país. Sin embargo, esta plataforma es demasiado limitada para poder tratar todos los temas con la profundidad que se merecen. Por ello, también se indican las páginas web, en las que puede obtenerse información más detallada. Esperamos que este documento sea útil para los investigadores, los académicos, los fabricantes, los políticos y otros grupos de interesados.

INTRODUCCIÓN

En comparación con otros sistemas médicos, el inicio de la homeopatía es reciente, ya que se creó hace solo unos 200 años. El Dr. Christian Friedrich Samuel Hahnemann, fundador de la homeopatía (Figura 1), fue un reputado farmacólogo, lingüista y médico alemán. Al estar en desacuerdo con la práctica médica de aquel tiempo, inició experimentaciones en química y realizó traducciones de la literatura científica. Participaba regularmente en las publicaciones de *Chemische Annalen für die Freunde der Naturlehre* de L. Crell (la primera revista dedicada a la química en Alemania) de 1787 a 1794 . En 1790, mientras traducía la Materia Médica de Cullen del inglés al alemán, tuvo la idea de realizar una autoexperimentación con la corteza de China (un fármaco utilizado para el tratamiento de las fiebres intermitentes de aquel tiempo). Observó que, si una persona sana la tomaba, China provocaba síntomas similares a los de las fiebres intermitentes. Durante un periodo de 6 años, el Dr. Hahnemann realizó muchos de estos experimentos con principios activos conocidos y dedujo el principio de similia similibus curentur, es decir, 'lo similar puede curar lo similar'. En 1796, llegó a la conclusión de que la actividad terapéutica de cualquier sustancia en un individuo enfermo depende de su capacidad de generar un estado patológico similar en un individuo sano.

Figura 1: Retrato del fundador de la homeopatía, Dr. Christian Friedrich Samuel Hahnemann, (1755-1843)

[1]Bradford TL. Life and letters of Dr. Samuel Hahnemann. Delhi: B. Jain publishers; 2004

El Dr. Hahnemann denominó este nuevo sistema de aplicación terapéutica de medicamentos para el tratamiento de pacientes como "Homeopatía", término derivado del griego *'Homoios'*, que significa 'similar' y *'pathos'*, 'sufrimiento. Asimismo, acuñó el término de "alopatía" (en griego *'Allos'*, que significa 'diferente' y *'pathos'*, 'sufrimiento') para la medicina prevalente. El término de alopatía apareció por primera vez en 1816 en el prefacio de la primera edición del segundo volumen de la Materia Médica Pura, en donde Hahnemann describió los medicamentos "que estimulan en el cuerpo sano una enfermedad diferente (alopática) de la que han de curar"[2].

Hahnemann contribuyó a la reforma de la práctica médica del siglo XVIII atribuyendo la causa de la enfermedad al ambiente interno del huésped, con lo que creó el postulado básico de que todo individuo reacciona de forma diferente en la salud y en la enfermedad. Además, efectuó patogenesias de los remedios en seres humanos sanos, administrándolos de forma dinamizada en dosis mínimas, y abogó por la restauración de la salud de los enfermos de la forma más suave posible. En el camino desde las dosis más grandes de los remedios hacia las dosis más pequeñas, los efectos de las sustancias pasan de ser letales para todo el mundo a generar síntomas suaves en unos pocos individuos sensibles. Por tanto, a lo largo del tratamiento no se producen toxicidades, efectos secundarios o resistencias al remedio, y los remedios son realmente simples, tanto en su forma como en su aplicación. El proceso de individualización desarrolla una relación de médico-paciente que alivia los miedos y la aprensión naturales de una persona enferma.

Desde su introducción, los principios básicos de la homeopatía no se han modificado en modo alguno, dado que se trata sobre todo de un sistema terapéutico especializado y racional basado en leyes fijas y definidas de la naturaleza, y justamente en este hecho reside su fuerza inherente. Incluso tras 200 años, la filosofía creada por el Dr. Hahnemann sigue constituyendo el motor guía de la práctica homeopática de los médicos en todo el mundo.

La homeopatía es uno de los sistemas de medicina más popular, al que recurren los enfermos. Desempeña un papel importante en el sistema sanitario público de la India debido a su amplia aceptación en la población en general. Esta aceptación se basa principalmente en su simplicidad, accesibilidad, seguridad, enfoque holístico, etc.

[2]Jütte Robert. Samuel Hahnemann. The Founder of Homeopathy. Translated by Margot Saar. Stuttgart 2012 [mencionado el 10 de diciembre de 2012]. Disponible en: http://www.igm-bosch.de/content/language1/downloads/samuleHahnemannThe Founder of Homeopathy.pdf

1. 1 EVOLUCIÓN DE LA HOMEOPATÍA

La homeopatía fue creada en el siglo XVIII gracias a la determinación y a la labor incesante de Hahnemann, durante una era de experimentación, en la que la medicina había tomado una trayectoria de normas establecidas y dependía en gran medida de las observaciones y las deducciones. El número de desarrollos científicos era grande y se respiraba un cambio de paradigma en la práctica de la medicina. A lo largo de toda su vida, Hahnemann y sus discípulos continuaron experimentando para perfeccionar la ciencia de la homeopatía. De 1810 a 1842, Hahnemann redactó seis ediciones de su obra maestra, el Órganon del Arte de Curar, en el que fue desarrollando gradualmente la filosofía de la homeopatía, basada en gran medida en sus observaciones y experimentaciones. El propio maestro pudo experimentar las indicaciones terapéuticas de 111 remedios que siguen utilizándose con éxito en la práctica homeopática actual.

El inicio del siglo XIX con el establecimiento de los poderes colonialistas también trajo las correspondientes transformaciones políticas, sociales, culturales y científicas. Dichos poderes dieron lugar a la urbanización, modernización, industrialización, alfabetización, comunicación de masas y participación de la población en la política. La proliferación de las facultades de medicina occidentales, es decir, la alopatía, se vio favorecida por los poderes políticos y económicos de los legisladores colonialistas, y la creciente nacionalización de la medicina dio lugar a la creación de laboratorios farmacéuticos[3]. Mientras que los otros sistemas tradicionales permanecían restringidos a sus países de origen, la homeopatía se promulgó rápidamente a otras partes del mundo a principios del siglo XIX. En consecuencia, la homeopatía floreció en los países europeos (Austria, Hungría, Italia, Dinamarca, Francia, Inglaterra, España y Bélgica). En Alemania, se establecieron hospitales homeopáticos en Múnich, Berlín y muchas otras ciudades. En Europa, Austria fue el primer país en verse influenciado por la creciente popularidad de la homeopatía en Alemania. En 1819, la homeopatía había avanzado con tanta fuerza que, en el Imperio de los Habsburgo (actualmente Austria y Hungría), se prohibió por orden imperial. A pesar de ello, la homeopatía logró imponerse y, en 1837, se derogó el decreto. Desde Austria, la homeopatía pasó a Italia, en donde vio su florecimiento de 1820 a 1840.

En 1840, el primer homeópata llegó a Australia. En Vitoria (Geelong, Melbourne y Ballarat), Adelaide y Sydney, se establecieron los primeros dispensarios homeopáticos libres para po-

[3]Torri MC, Hermann TM. Bridges between Tradition and Innovation in Ethnomedicine: Fostering Local Development through Community-Based Enterprises in India. Canada: Springer; 2011.

bres. El *Melbourne Homœopathic Hospital,* establecido en 1876, fue el primero en el continente australiano. La labor del Dr. Allan Campbell, un homeópata, fue crucial para que se pudiera establecer el *Adelaide Children's Hospital*. En aquel tiempo, tres de sus seis jefes médicos eran homeópatas[4].

A finales del siglo XIX, la homeopatía ganó masivamente adeptos en EE.UU. y el continente americano. En 1844, se creó el *American Institute of Homœopathy* (Instituto Americano de Homeopatía), el cual se convirtió en la primera organización médica nacional de los EE.UU.[5]. El reconocimiento del tratamiento homeopático se debió a su éxito terapéutico en un gran número de enfermedades epidémicas de aquel tiempo, como la escarlatina, el tifus, el cólera y la fiebre amarilla. Las estadísticas indican que, en los hospitales homeopáticos, las tasas de mortalidad por estas epidemias frecuentemente solo suponían un 12% a 50% de las tasas registradas en los hospitales *ortodoxos*[6]. La homeopatía, creada en Alemania, evolucionó en América. Se añadieron nuevos remedios a la *Materia Médica Homeopática*, se desarrollaron nuevos conocimientos sobre la filosofía homeopática y se adquirió una nueva dimensión en la farmacia homeopática (en forma de potencias más altas y escalas de dilución).

A principios del siglo XIX, la homeopatía llegó a Asia, incluyendo Rusia y el subcontinente de la India. En la India, también se instituyó gracias a su uso con éxito en el cólera y otras epidemias. En todas partes de la India se fueron estableciendo dispensarios homeopáticos, hospitales, centros de formación y farmacias, convirtiéndose en el sistema de la población llana.

En un periodo de tiempo relativamente corto, el sistema se propagó por todo el mundo, dado que su enfoque tenía similitudes con los sistemas médicos tradicionales y étnicos prevalentes[7] y se fusionaba con los mismos. En consecuencia, durante el siglo XIX, se abrieron hospitales homeopáticos, facultades y farmacias en muchas partes del mundo. Simultáneamente, la ciencia de la homeopatía fue evolucionando en cuanto a nuevos remedios, a procedimientos farmacéuticos, a la generación de evidencias clínicas, al desarrollo de bibliografía (*materias médicas, repertorios, farmacopeas, ensayos filosóficos*), etc. Sin embargo, una combinación de diferentes factores, especialmente en la primera mitad del siglo XX, como una diferencia de

[4]Torokfalvy P, Armstrong B. A Brief History of Homoeopathy in Australia. [Internet]. Australia: The centre for Australian homoeopathic History; 2012 [citado el 16 de Agosto de 2012]; Disponible en: http://www.historyofhomeopathy.com.au/articles/18-articles/190-a-brief-history-of-homeopathy-in-australia.html.
[5]Winston J. The Faces of Homeopathy: An Illustrated History of the first 200 Years. Tawa, New Zealand: Great Awk Publishing; 1999.
[6]Ullman D. Discovering Homeopathy: Medicine of the 21st century. Berkeley, USA: North Atlantic Books;1987
[7]David A. Colonizing the Body-State Medicine and Epidemic Disease in Nineteenth-Century India; USA: University of California Press; 1993.

posturas entre homeópatas, la disparidad entre principios y práctica, los avances en la farmacia alopática, etc., dieron lugar a una marginación temporal de la homeopatía en la mayor parte del mundo. En cambio, en la India, la homeopatía continuó floreciendo a lo largo del siglo XX, sobre todo en la última parte del mismo. Actualmente, la India dispone de una ventaja estratégica frente a otros países, en lo que se refiere a infraestructuras y recursos clínicos en homeopatía.

1. 2 ESCENARIO GLOBAL ACTUAL

En la actualidad, la homeopatía se utiliza en más de 80 países. En 42 países, está legalmente reconocida como ciencia médica individual, mientras que, en 28 países, está reconocida como parte de la medicina complementaria y alternativa (MCA)[8] . En tres de cada cuatro países europeos se conoce la homeopatía y, de estos, el 29% la aplican en su propio sistema sanitario[9]. En los estudios, se ha constatado que, en Europa, la homeopatía es el tratamiento MCA más frecuentemente utilizado en niños[10,11,12,13,14,15]. En el *National Health Interview Survey 2007* (de los últimos 12 meses), se estimó que 3,9 millones de adultos y 910.000 niños utilizaban la homeopatía en Norteamérica[16].

Según un estudio realizado en la India, el 62% de las personas que actualmente recurren a la homeopatía, nunca han sido tratadas con medicinas convencionales por problemas de salud cotidianos, y que el 82% no pasaría a tratamientos convencionales, a no ser por una emergencia[17].

---

[8] 2001 Legal Status of Traditional Medicine and Complementary/Alternative Medicine: A worldwide review. Geneva: World Health organization; 2001.

[9]Sarsina PR di, Iseppato I. Looking for a person-centered medicine: on conventional medicine in the conventional European and Italian setting. eCAM 20011; doi:10.1093/ecam/nep048.

[10]Grootenhuis MA, Last BF, de Graaf-Nijkerk JH, Wel M. van der. Use of alternative treatment in pediatric oncology. Cancer Nursing 1998; 21(4): 282—.

[11]Steinsbekk A, Bentzen N, Brien S. Why do parents take their children to homeopaths? –an exploratory qualitative study. Forschende Komplementärmedizin 2006;13(2): 88—.

[12]Ekins-Daukes, Helms PJ, Taylor MW, Simpson CR, McLay JS. Paediatric homoeopathy in general practice: where, when and why?. British Journal of Clinical Pharmacology 2005 59(6):743—.

[13]Huber R, Koch D, Beisner I, Zschocke I, Ludtke R. Experience and attitudes towards CAM survey of internal and psychosomatic patients in a German University Hospital. Alternative Therapies in Health and Medicine 2004;10(1): 32—36.

[14]Härtel U, Volger E. Use and acceptance of classical natural and alternative medicine in Germany of a representative population-based survey; Forschende Komplementarmedizin und Klassische Naturheilkunde 2004;11(6): 327—34.

[15]Längler Alfred, Spix Claudia, Edelhäuser Friedrich, Kameda Genn, Kaatsch Peter,Seifert Georg. Use of Homeopathy in Pediatric Oncology in Germany; eCAM 2011; doi:10.1155/2011/867151

[16]Barnes PM, Bloom B, Nahin RL. Complementary and alternative medicine use among adults and children: United States, 2007. National health statistics reports; no 12; Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2008. [citado el 15 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.cdc.gov/nchs/data/nhsr/nhsr012.pdf

[17]BS. A C Neilsen survey backs homeopathy benefits. Business Standard [Internet]; 2007 Aug 27[citado el 16 de agosto de 2012] Disponible en: http://www.business-standard.com/india/news/a-c-nielsen-survey-backs-homeopathy-benefits/295891/----

En los distintos países, difiere la legislación en cuanto a la homeopatía y a otros sistemas complementarios y tradicionales[18]. La homeopatía está reconocida oficialmente en los países de América Central y del Sur (Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, México), de Europa (Bélgica, Bulgaria, Alemania, Hungría, Lituania, Portugal, Rumania, Rusia, España, Reino Unido) y de Asia (India, Nepal, Pakistán, Sri Lanka, Bangladesh). Está integrada en el sistema sanitario oficial en Brasil, India, Pakistán, Sri Lanka, México, Bangladesh y el Reino Unido.

1.3 HOMŒOPATÍA EN LA INDIA

La India tiene una población de más de mil millones de personas y es un poder económico global emergente. El país presenta una gran diversidad en cuanto a renta per cápita, paridad de poder adquisitivo, gasto y estratificación social. La orientación colectiva de la sociedad misma queda reflejada en la Política de Salud Nacional de la India y también subraya el patrocinio gubernamental de la medicina moderna, así como de los sistemas de medicina de la India y de la homeopatía. El gobierno de la India promueve la propagación y el desarrollo de la homeopatía reconociendo e integrando la misma en el servicio sanitario.

1.3.1 Principales hitos

La historia de la homeopatía en la India empieza a principios del siglo XIX, cuando los misioneros alemanes trataban a la gente de la costa bengalí. La primera mención de los tratamientos se encuentra en el cuaderno de viajes (*'35 Years In The East, Adventures, Discoveries etc.*) del Dr. Honigberger, médico y alumno de Hahnemann. Este médico trató al legendario Marajá Ranjit Singh de Punjab[19].

Gracias al éxito inicial de la homeopatía en el cólera y otras epidemias en Bengala a principios del siglo XIX, se pudo convertir en un sistema terapéutico conocido por la gente llana. En consecuencia, se establecieron dispensarios y hospitales homeopáticos caritativos, y empezaron a ejercer médicos formados por homeópatas experimentados o bien autodidactas. Otro avance se logró con el establecimiento de centros de formación y farmacias. El sistema fue reconocido gracias a los esfuerzos conjuntos de algunos médicos alópatas eminentes de aquel tiempo que optaron por la homeopatía y la aplicaron con un éxito remarcable. El trabajo de algunos homeópatas con formación institucional allanó el camino para que el entonces gobierno provincial de Bengala creara el Consejo General y la Facultad Estatal de Medicina Homeopática en 1943.

[18]Das Eswara. History and Status of Homoeopathy around the World; New Delhi: B Jain Publishers; 2005

Conforme a la Constitución de la India, el servicio sanitario es la responsabilidad principal del gobierno. La administración de la India tiene una estructura federal, pero el sistema de salud es una cuestión del Estado. Tras la independencia de 1947, las legislaturas de los Estados de la India empezaron a aprobar leyes para regular la enseñanza, la práctica y la investigación, como la *Madras Registration of Practitioners of Integrated Medical Act* (Ley de registro de Madras de los médicos de medicina integral) de 1956 y la *Mysore Homœopathic Practitioners Act* (Ley de médicos homeópatas de Mysore) de 1961. Conforme a la legislatura estatal, estas leyes han de reforzar las facultades, las farmacias, los hospitales y los ambulatorios integrados en los sistemas médicos de la India. Casi todos los estados establecieron Direcciones Médicas de la India para el desarrollo de los sistemas tradicionales. En el centro, los sistemas de medicina indígena pasaron a formar parte del Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, y el crecimiento y desarrollo de estos sistemas se legitimó incluyéndolos en todos los Planes Quinquenales Nacionales (*National Five Year Plans*)[19].

En 1962, el Gobierno de la India constituyó el HPC (*Homœopathic Pharmacopoeia Committee;* Comité de farmacopea homeopática) para establecer los estándares de control de calidad y fabricación de los remedios homeopáticos.

El HRC (*Homœopathic Research Committee;* Comité de investigación en homeopatía) constituido en 1963 inició el proceso de investigaciones homeopáticas organizadas e identificó los campos de investigación prioritarios. Inicialmente (1969) se formó un Consejo combinado para realizar las investigaciones en los sistemas de medicina de la India y homeopatía. Este consejo preparó el camino para la creación posterior de consejos de investigación individuales. En consecuencia, se creó el CCRH (*Central Council for Research in Homœopathy;* Consejo central de investigación homeopatía) (1978). El CCRH ha ido evolucionando a lo largo de los años para desarrollar e identificar los grandes campos de investigación en homeopatía en el país. Los científicos en la India realizan investigaciones clínicas, investigaciones farmacológicas e investigaciones básicas, siempre trabajando para mejorar la calidad de la investigación.

La Ley del *HCC Act (Homœopathy Central Council Act, 1973)*, aprobada por el Parlamento de la India, estableció los mecanismos legislativos para regular la formación y la práctica homeopática en el país. El NIH (*National Institute of Homœopathy*, Instituto Nacional de Homeopatía) fue establecido en 1975 en Calcuta como instituto modelo para la formación de licenciatura y posgrado y la investigación. En 1975, también se fundó el HPL (*Homœopathic Pharmacopoeia*

[19]1988 Indian system of medicine and homoeopathy —National and state profiles. Department of Indian Systems of Medicine & Homoeopathy. New Delhi (IN): Department of Indian Systems of Medicine & Homoeopathy, Ministry of Health and Family Welfare; 1988

Laboratory, Laboratorio de farmacopea homeopática) para establecer los principios y estándares de preparación de los remedios homeopáticos.

En el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, se creó un departamento especial que se ocupara específicamente de los temas concernientes a los sistemas de medicina de la India y la homeopatía (*Indian Systems of Medicine and Homœopathy*, ISM & H). El Departamento ISM&H fue instituido en 1995 y renombrado como Departamento AYUSH (Ayurveda, Yoga y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía). En 2002, se presentó la política nacional para los sistemas de medicina y homeopatía con el objetivo de mejorar el alcance de la atención sanitaria mediante estos sistemas. La política también diseñó estrategias para el crecimiento de la formación, la investigación, el desarrollo de medicamentos, las infraestructuras y la integración de ISM&H en el sistema sanitario y los programas de salud nacional. En 2014, el Departamento AYUSH pasó a ser el Ministerio de AYUSH.

Gracias al trabajo constante del gobierno, se ha creado una red institucional de homeopatía a nivel central y en todos los estados. A continuación, se resumen los grandes hitos en el desarrollo de la homeopatía en el país:

Tabla 1 Hitos en el desarrollo de la homeopatía en la India[20,21,22]

Año	Hito
1839	El Dr. Honigberger trata el Marajá Ranjit Singh, entonces gobernador del Punjab.
1845-46	Hospitales homeopáticos establecidos por el cirujano Samuel Brooking en Tanjore y Paducuta en el Sur de la India.
1848-49	Los Dres. Rutherford Russel y Cooper aplican ampliamente la homeopatía en la gran epidemia del cólera en la India.
1861	Babu Rajendra Lal Dutt, padre de la homeopatía en la India, incrementó enormemente la popularidad y aceptación de la homeopatía al curar a personas influyentes como Pandit Ishwar Chandra Vidyasagar al Rajá Sri Radhakanta Deb
1867	• El Dr. Mahendra Lal Sircar, pionero en la investigación científica en la India, es el primer alópata que pasa a la homeopatía. • Dr. Leopold Salzer de la Universidad de Viena ejerce la homeopatía en Calcuta. • El Sr. Ironside, juez en Benarés, establece el Hospital y Ambulatorio Homeopático de Benarés.
1868	Primera revista homeopática *'The Calcutta Journal of Medicine'* publicada y editada por el Dr. ML Sircar.
1881	Primera facultad homeopática, *'Calcutta Homœopathic Medical College'* creada por los Dres. PC Majumdar y DN Roy. El Dr. BK Bose, discípulo directo del Dr. JT Kent, un homeópata de renombre internacional, fue miembro del profesorado.
1937	Primera resolución sobre la homeopatía promulgada por el Sr. Ghias-ud-Din y adoptada por la Asamblea Legislativa de Bengala.
1943	El Gobierno Provincial de Bengala concede el estatus oficial a la homeopatía e instituye el Consejo General de Homeopatía y la Facultad Estatal de Homeopatía.
1944	Creación del *India Institute of Homœopathy* (asociación de médicos institucionalmente cualificados).
1948	Resolución promovida por Shri Satis Chandra Samanta, miembro del Parlamento, Bengala, Oeste para el reconocimiento del sistema terapéutico homeopático por la Confederación de la India. El Gobierno de la India designa la Comisión de Investigación en Homeopatía (CIH).

[20]Chand DH. History of Homoeopathy in India in the 19th Century. New Delhi: B Jain Publishers; 2007
[21]Saxena KG. Struggle for Homoeopathy in India. New Delhi: B Jain Publishers; 1992
[22]Samuel Vijaya Bhaskar Poldas. Geschichte der Homöopathie in Indien: von ihrer Einführung bis zur ersten Anerkennung 1937. Stuttgart: Karl F. Haug Verlag; 2010

1949	La CIH presenta su informe y recomienda la constitución del *Central Council of Homœopathic Medicine.*
1951	La Comisión de Planificación designa un comité para informar sobre aspectos relacionados con la homeopatía.
1952-54	Rajkumari Amrit Kaur, el entonces Ministro de Salud de la Confederación, Gobierno de la India, constituye un comité ad-hoc sobre homeopatía. El comité ad-hoc es reemplazado por el Comité de Asesoramiento Homeopático con el Secretario, Ministerio de Salud, como presidente
1955	El día 10 de abril, el Departamento de Correos emite un sello especial en conmemoración del aniversario bicentenario del nacimiento del Dr. Hahnemann.
1961	Primera Facultad de Homeopatía creada en la Universidad de Agra, UP, afiliada a la Facultad Médico-Homeopática Nacional, Lucknow, Uttar Pradesh.
1962	Establecimiento del Comité de Farmacopea Homeopática de la India.
1963	Constitución del Comité de Investigación en Homeopatía para propagar la investigación en homeopatía y establecer una base científica.
1964	El Gobierno Central constituye un Comité de Ayuda Médica Homeopática Rural.
1965	El Consejo Central de Salud recomienda que se cree un Consejo Central de Sistemas Médicos de la India para regular los estándares de formación, exámenes, cualificaciones y práctica de Ayurveda, Unani y homeopatía.
1967	India acoge por primera vez el Congreso Internacional de la LMHI *(Liga Medicorum Homœopathica Internationalis)* en Nueva Delhi.
1969	Constitución del Consejo Central de Investigación en Medicina de la India y Homeopatía.
1971	Publicación del primer volumen de la Farmacopea Homeopática de la India.
1973-74	El Proyecto del Consejo Central de Homeopatía presentado al Parlamento es aprobado al obtener el acuerdo del Presidente. Se notifica como *Homœopathy Central Council Act, 1973.* Constitución del CCH (Central Council of Homœopathy; Consejo Central de Homeopatía) en el Boletín Oficial en agosto de 1974. (Figura 2)
1975	Creación del HPL *(Homœopathic Pharmacopoeia Laboratory)* en Ghaziabad, Uttar Pradesh. Creación del NIH en Calcuta, Bengala Occidental.

1977	Sello de Hahnemann emitido por el Ministerio de Comunicaciones que publica un sobre de primer día con la efigie de Hahnemann (Figura 3).
1978	Establecimiento del CCRH.
1983	El Gobierno de la India aprueba unos estándares mínimos para los cursos de titulación y grado en Homeopatía, conforme a la recomendación del CCH.
1989	El CCH introduce el curso de posgrado en homeopatía.
1993	El CCH notifica por primera vez su registro central en el Boletín Oficial.
1995	Creación de un nuevo Departamento de ISM&H en el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia que, a partir de 2003, pasa a denominarse Departamento de AYUSH.
1997	El Departamento de AYUSH, Gobierno de la India, organiza la Primera Convención Nacional de Homeopatía.
2002	Formulación de la Política Nacional de ISM&H.
2006	El CCRH pasa a formar parte del ISCHI (*International Scientific Committee on Homœopathic Investigations*, Comité Científico Internacional en Investigación Homeopática). El Gobierno de la India establece las directrices de los estándares para la Buena Práctica de Fabricación (BPF) para la industria del medicamento homeopático.
2007	Campaña Nacional de Homeopatía para la Atención de la Madre y del Niño lanzada por el Departamento de AYUSH en colaboración con el CCRH.
2009	El Departamento de Correos de la India emite un sello conmemorativo del aniversario del nacimiento del Dr. Mahendra Lal Sircar (Figura 4).
2011	LXVI Congreso de la LMHI, celebrado en Nueva Delhi (cuarto en la India).
2014	Instauración del Ministerio de AYUSH.
2015	Creación de la Delegación Nacional AYUSH Dr. D. P. Rastogi Instituto Central de Investigación de la homeopatía, Noida fue inaugurado por el Honorable Ministro de AYUSH. La terapia ocupacional y centro de rehabilitación ha sido inaugurado a CRI (H), Kottayam

Figura 2: Ceremonia inaugural del CCH (1974) presidida por el Dr. Karan Singh, el entonces Ministro de Salud y Bienestar de la Familia de la Confederación, Gobierno de la India

Figura 3: Sobre del primer día del sello postal del Dr. Hahnemann emitido por el Departamento de Correos en 1977, con motivo del Congreso Internacional de la LMHI en la India

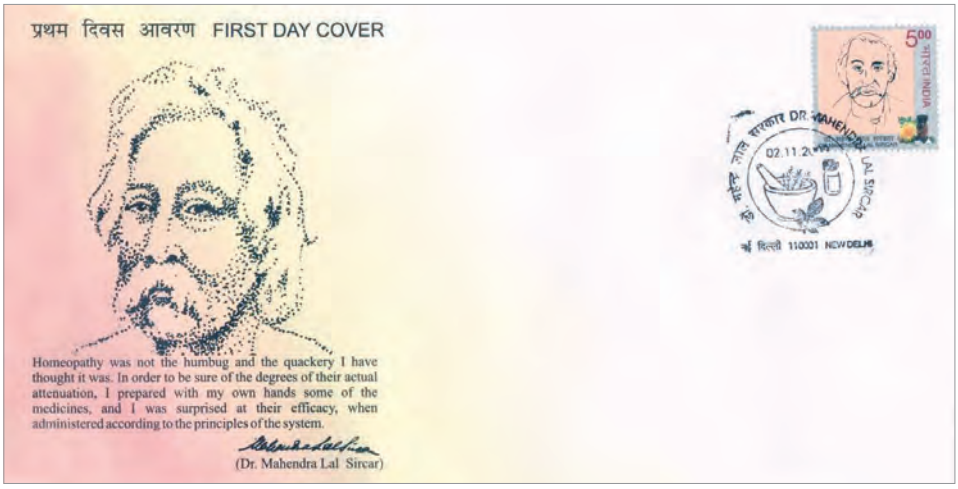


Figura 4: Sobre del primer día del sello postal del Dr. Mahendra Lal Sircar emitido por el Departamento de Correos en 2009.

1.3.2 Infraestructura y red en la in India

La red de homeopatía, desarrollada a lo largo de los años en la India, consiste en organismos reguladores y autónomos para garantizar la sincronización de la formación, la práctica, la investigación y el desarrollo de fármacos. Asimismo, garantiza que haya un máximo nivel de compaginación entre las infraestructuras de la homeopatía y de los restantes sistemas médicos, reuniendo estos sistemas en un único sistema de salud en el país.

Tabla 2 Organismos estatutarios y autónomos bajo el Ministerio de AYUSH, Gobierno de la India

CCH	CCRH	HPL	NIH
Autoridad reguladora de la formación y práctica en la India	Organismo principal para la realización y monitorización de las actividades de investigación	Establecimiento de los estándares de los remedios homeopáticos, su verificación y el análisis de su pureza y calidad.	Instituto modelo para la formación e investigación médica.
Establecido en 1974 como organismo estatutario bajo la Ley del HCC, 1973	Establecido en 1978 como organización autónoma gestionada por una entidad dirigida por el Ministerio de AYUSH	Establecido en 1975 como oficina subordinada del Ministerio de AYUSH	Establecido en 1975 como organización autónoma gestionada por una entidad dirigida por el Ministerio de AYUSH
Información de contacto: Secretary, Central Council of Homœopathy 61-65, Institutional Area Opposite D Block Janak Puri, New Delhi-110058	Información de contacto: Director General, Central Council for Research in Homœopathy 61-65, Institutional Area Opposite D Block Janak Puri, New Delhi- 110058	Información de contacto: Director, Homœopathic Pharmacopoeia Laboratory, Kamla Nehru Nagar, Ghaziabad201002	Información de contacto: Director, National Institute of Homœopathy Block GE, Sector III, Salt Lake City, Kolkata
www.cchindia.com	www.ccrhindia.org	www.hplism.nic.in	www.nih.nic.in

Otras organizaciones del Gobierno de la India:

1. National Medicinal Plants Board (NMPB) — Programa de coordinación y soporte relacionado con la conservación, el cultivo y el desarrollo de plantas medicinales
   Contacto: B Block, GPO Complex, INA, New Delhi www.nmpb.nic.in
2. North Eastern Institute of Ayurveda and Homœopathy (NEIAH) —El instituto se está desarrollando para promover la formación, la investigación y los servicios sanitarios a través de una plataforma conjunta de ayurveda y homeopatía.
   Contacto: Mawdiangdiang, Shillong, Meghalaya —793018 www.neiah.nic.in

Normativas

En el país, la formación, la práctica, la fabricación y la venta de medicamentos homeopáticos están reguladas por:

- Ley del Consejo Central de Homeopatía, 1973
- Ley del Medicamento y de Productos Cosméticos, 1940 y Normas, 1945
- Ley del Medicamento y Remedios Mágicos (publicidad censurable), 1954 - para impedir la publicidad engañosa en cuanto a curaciones de determinadas enfermedades.
- El Modificación El Reglamento la homeopatía, 2015 (curso de Posgrado en) ha sido notificada.

Coberturas de servicios de salud[23]

Los servicios AYUSH se encuentran incorporados en todos los niveles (primario, secundario y terciario) del sistema sanitario público del país. El Gobierno de la India tiene una serie de programas e iniciativas para la promoción de los sistemas AYUSH y ha aumentado la cobertura sanitaria en el país. Las normativas garantizan que se mantenga la calidad de la atención y el pluralismo médico permite que los pacientes puedan optar al tratamiento de su elección.

En 225 hospitales y 8117 ambulatorios, en manos de los gobiernos estatales, los organismos municipales, el Programa de Salud del Gobierno Central, el Ministerio de Trabajo y el Ministerio Ferroviario, se ofrecen servicios médicos homeopáticos. El Gobierno de la India creó la NRHM (*National Rural Health Mission,* Delegación Nacional de Salud Rural) para llevar a cabo las rehabilitaciones infraestructurales necesarias del sistema sanitario básico en el campo. Una estrategia de la NRHM es afianzar los sistemas de medicina de la India y la homeopatía para ofrecer atención sanitaria a través de los mismos. Gracias a la NRHM, en 2015, se integraron centros AYUSH en 512 hospitales de distrito, 2739 centros de salud comunitaria y 9112 centros de atención primaria. El 25 de julio de 2015, el Honorable Presidente de la India, Shri Pranab Mukerherjee, inauguró el centro "AYUSH Wellness Centre" en el estado presidencial de Nueva Delhi (Figura 5).

[23]AYUSH in India AYUSH in India; [Internet].New Delhi(IN). Ministry of AYUSH [actualizado 23/03/2015, citado el 18 de junio de 2015]. Disponible en http://indianmedicine.nic.in/ writeraddata/linkages/2145345958-Table1.pdf

Tabla 3 Infraestructura homeopática

Nº	Ámbito	Cantidad
1	Hospitales	235
2	Camas	7182
3	Ambulatorios	8117
4	Médicos registados	283840
5	Facultades universitarias Capacidad de admisión (estudiantes)	195 13658
6	Facultades posgrado Capacidad de admisión (posgraduados)	43 918
7	Unidades de fabricación	403

Todas las cifras están actualizadas del Ministerio de AYUSH (2015), disponible en www.indianmedicine.nic.in

Durante las últimas dos décadas, se ha puesto énfasis en mejorar la calidad de los servicios con iniciativas para actualizar la formación, la investigación y el desarrollo de fármacos, así como para subir el nivel de la atención sanitaria. Algunas de las iniciativas realizadas por el Gobierno de la India en esta dirección son[24]:

- Publicación de la Lista de Fármacos Esenciales en Homeopatía
- Ayuda económica a los gobiernos estatales para adquirir medicamentos
- Programas de formación médica continuada para médicos
- Ayuda económica a las organizaciones para instituir clínicas especializadas, salas y/o ambulatorios en los hospitales alopáticos como, por ejemplo, el modelo de estilo "cafetería" (opción de elegir entre diferentes proveedores de servicios médicos), tal y como ha sido adoptado por el Departamento de ISM & H, del Gobierno de Delhi
- Programa de ayudas económicas para la promoción de la intervención AYUSH en las iniciativas de salud pública
- Programas de ayudas económicas a las ONG/instituciones sin ánimo de lucro de AYUSH para llegar al nivel de Centros de Excelencia.

1. 3. 3 Cooperación internacional

Los Congresos Internacionales de la LMHI se han celebrado cuatro veces en la India: en 1967, 1977, 1995 y 2011. Todos los congresos obtuvieron un gran éxito y recibieron el correspondiente apoyo político. Durante el último congreso, Pratibha Devi Patil, el entonces Presidente

[24]Department of AYUSH [Internet]. New Delhi(IN): Department of AYUSH 2011 [citado el 4 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://indianmedicine.nic.in/

de la India concedió una audiencia especial a los delegados de la India y de otros países. En la inauguración participaron Shri Ghulam Nabi Azad, Ministro de Salud y Bienestar de la Familia de la Confederación, Shri Salinda Dissanayake, Ministro de Medicina Indígena, Sri Lanka y Shri Anil Kumar, Secretario (AYUSH), Gobierno de la India. (Figura 5)

Los médicos homeópatas de la India están actualizando sus conocimientos en el escenario global de la Medicina Complementaria y Alternativa/ Medicina Tradicional (MCA/MT) a través de las asociaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud). El CCRH ha realizado un estudio de colaboración internacional con la Universidad de California, Los

Figura 5: El Honorable Presidente de la India, Shri Pranab Mukerherjee, inauguró el centro "AYUSH Wellness Centre" el 25 de julio de 2015, en el estado presidencial de Nueva Delhi.
De izq. a dcha.: Shri Pranab Mukerherjee, Presidente de la India, Shri Najeeb Jung, Teniente de Gobernador de Delhi, Shri Shripad Naik, Ministro de AYUSH, Gobierno de la India

Ángeles (UCLA) sobre el virus de inmunodeficiencia humana/ síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA) y los científicos del CCRH recibieron una formación en VIH/SIDA en UCLA. El CCRH es uno de los miembros fundadores del ISCHI y contribuye con éxito al desarrollo de los protocolos de investigación para realizar estudios clínicos y de investigación básica. La homeopatía está recibiendo el patrocinio del Gobierno de la India. Durante su conferencia con motivo del Congreso Mundial de Ayurveda, el Primer Ministro Shri Narendra Modi también destacó el papel de la homeopatía en los problemas dentales (Figura 6).

Para fomentar las colaboraciones internacionales, el Ministerio de AYUSH ha sentado las bases para establecer una cátedra de los sistemas de AYUSH incluyendo la homeopatía en universidades extranjeras de formación e investigación[25]. El objetivo es promover las

[25]AYUSH Chair guidelines; [Internet]. New Delhi [IN] : Department of AYUSH [actualizado el 18 de mayo de 2012, citado el 15 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://indianmedicine.nic.in/index2.asp?lang=1&slid=650&sublinkid=244

actividades académicas y de investigación colaborativa, desarrollar estándares de calidad para la formación y así presentar el modelo de institucionalización de la India al mundo. Hasta la fecha, la India ha apoyado a Sri Lanka en el desarrollo de políticas y normativas para el establecimiento de la homeopatía. El 13 a 17 de abril de 2015, una delegación de la India, liderada por el Secretario de AYUSH, visitó EE.UU. para estudiar la colaboración entre el Ministerio d AYUSH y el Departamento de Salud y Servicios Humanos en EE.UU. (Figura 7). Recientemente, el Gobierno de la India ha firmado un pliego de intenciones con el Gobierno de México para las colaboraciones en el campo de los sistemas tradicionales de medicina y homeopatía. Este pliego de intenciones también fue firmado entre el CCRH y la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional para llevar a cabo programas conjuntos de investigación e intercambio de expertos (Figura 8).

Memorando de entendimiento ha sido firmado entre el Ministerio de AYUSH, Gobierno de la India y Gobierno de Mongolia y Mauricio sobre la cooperación en el área de los sistemas tradicionales de medicina y homeopatía año pasado. Consejo firmó memorando de entendimiento sobre cooperación en el ámbito de la investigación y la educación en la medicina homeopática con Royal Hospital de Londres para la medicina integrada (RLHM).

Figura 6: Shri Narendra Modi, Primer Ministro de la India, en el VI Congreso Mundial de Ayurveda y Arogaya Expo, celebrado en noviembre de 2014 en Nueva Delhi.

Figura 7: Delegación de AYUSH en EE.UU. liderada por el Secretario de AYUSH, Shri Nilanjan Sanyal

Figura 8: Firma del pliego de intenciones del CCRH, India y la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional, México.
De izq. a dcha. (de pie): Sh. Sujan R Chinoy, Honorable Embajador de la India en México; Sh. Anil Kumar, Secretario, Departamento de AYUSH, Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, gobierno de la India.
(sentados): Mr. Crisoforo Ordoñez López, Director, Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional, México y Dr. RK Manchanda, Director General, CCRH, India.

Iniciativas del Ministerio de AYUSH a este respecto:

- Intercambios internacionales de expertos y delegados
- Incentivos para laboratorios farmacéuticos, empresarios, instituciones, etc., para la propagación de AYUSH.
- Apoyo para el desarrollo internacional del mercado y las actividades AYUSH relacionadas con la promoción
- Traducción y publicación de la bibliografía AYUSH a otros idiomas
- Establecimiento de células informativas / centros de salud AYUSH en embajadas /delegaciones de la India y en centros culturales establecidos por el Consejo de Relaciones culturales de la India en otros países, así como de comisiones de expertos
- Programas de colaboración internacional para extranjeros para asistir a cursos AYUSH en las principales instituciones de la India.

Con la correspondiente legislación y normativa y el patrocinio gubernamental para la integración de la homeopatía en el sistema sanitario, es evidente que la India ofrece un verdadero hogar a la homeopatía. La homeopatía se ha propagado y desarrollado en la India como en ningún otro lugar del mundo. La formación, la práctica, la investigación y el desarrollo de remedios son aspectos perfectamente instituidos. La India se encuentra en una posición para buscar asociaciones estratégicas con otras naciones para establecer relaciones bilaterales en temas de formación, investigación e industria.

1. 4 ORGANIZACIÓN DEL DOCUMENTO

Este documento ofrece un perfil de la homeopatía que cubre los aspectos técnicos y de infraestructura, la investigación y el desarrollo, así como la práctica y la formación en homeopatía del país. De este modo, la India se convierte en un destino internacional potencial para la formación y la investigación en homeopatía.

El **capítulo 1** de introducción presenta la evolución histórica de la homeopatía como sistema médico, así como el desarrollo y la infraestructura existente en la India. En la tabla 1, se encuentran los hitos del desarrollo de la homeopatía en la India. Además, se habla de las normativas relevantes, así como de la cobertura sanitaria y la amplia infraestructura de la homeopatía en el país. Asimismo, se describen las iniciativas del Gobierno de la India para la cooperación internacional y los esquemas de promoción y desarrollo de la homeopatía.

El **capítulo 2** trata de los principios y los puntos fuertes de la homeopatía, y la diferencia de los mismos con los de otros sistemas médicos. El objetivo de este capítulo es sensibilizar a los lectores sobre los principios fundamentales y los enfoques terapéuticos de la homeopatía que definen su ámbito y sus ventajas en el escenario sanitario actual. El capítulo presenta un

proceso de potenciación excepcional para la preparación de los remedios homeopáticos consiguiendo que sea simple, eficaz y seguro. La aplicación de un abordaje individualizado en la homeopatía, la hace distinta a los restantes sistemas.

El **capítulo 3** se centra en los trabajos de investigación de la India, tanto los realizados a instancias del CCRH, que es la principal organización de investigación, como los realizados en programas de investigación externos y por científicos / organizaciones individuales. Se presentan los resultados de las investigaciones clínicas individuales desde los estudios observacionales simples hasta los de referencia, es decir, los ensayos controlados aleatorizados (ECA) en diferentes patologías clínicas, así como los trabajos de investigación básica, incluyendo los estudios preclínicos. Los resultados de las investigaciones evidencian la fuerza de las instituciones de la India e indican el camino a seguir.

En el **capítulo 4**, se habla del proceso de desarrollo de los remedios en homeopatía en cuanto a la estandarización de las sustancias medicamentosas a través de la farmacognosia, los estudios físico-químicos y farmacológicos; las patogenesias en el ser humano sano y la verificación clínica para ampliar las indicaciones terapéuticas. La Materia Médica Homeopática se ha enriquecido con los remedios originarios de la India, cuya utilidad terapéutica se ha identificado. Asimismo, se describen las entidades estatutarias y normativas establecidas por el Gobierno de la India. Finalmente, se hace un breve resumen de la industria homeopática, así como de la legislación y normativa para el control del medicamento.

El **capítulo 5** ofrece informaciones sobre los mecanismos institucionales, la infraestructura y las normativas que rigen la formación y práctica de la homeopatía en la India. A ello, se añaden menciones breves sobre el National Institute of Homœopathy y las iniciativas del Gobierno de la India. Un amplio número de centros de salud públicos coexiste con los centros privados, tanto de formación como de ejercicio práctico. Gracias a que los centros clínicos ofrecen tanto la homeopatía como otros sistemas médicos, se consigue que el tratamiento de elección sea accesible y asequible; y que se puedan realizar derivaciones cruzadas en función de los puntos fuertes del sistema, siempre con el objetivo final de beneficiar al paciente. Las asociaciones homeopáticas en la India también han desempeñado un papel importante en compartir las experiencias entre los médicos y en concienciar a la población.

La propagación de los resultados de las investigaciones es imperativa para asegurar que estos lleguen a los interesados y que puedan trasladarse a la práctica. En el apartado de "Lectura recomendada" del Anexo de este documento, se adjunta una lista de las publicaciones del CCRH que aportan una información auténtica, así como un glosario de los términos importantes.

PRINCIPIOS Y ÁMBITO

A lo largo de los siglos, los médicos han ido desarrollado enfoques de la salud, la enfermedad y su tratamiento, basados en la observación sistemática y el conocimiento acumulado. La ciencia ha evolucionado a través de la experimentación y el razonamiento deductivo, mientras que el arte de la práctica clínica ha dependido de la observación individual de los médicos. En los últimos 200 años, hemos asistido a enormes cambios en el campo de la tecnología, que han influido como nunca antes en la ciencia médica. El concepto de cuerpo vivo en la salud y la enfermedad ha pasado de un enfoque espiritual a ser un enfoque mecanicista cartesiano y a constituir un concepto de individualización del tratamiento adaptado a la constitución personal del paciente. Con este cambio, los principios de la homeopatía han adquirido una trascendencia como nunca antes.

2. 1 PRINCIPIOS DE LA HOMEOPATÍA

La homeopatía encuentra su origen en la era científica moderna, por lo que goza del beneficio de basar sus teorías y conceptos en principios y procedimientos científicos demostrables. Se fundamenta en los principios cardinales de la:

- Ley de la similitud
- Ley del remedio único
- Ley de la dosis mínima

Entre éstas la más esencial es la "Ley de la similitud". Las restantes leyes refinan el concepto central describiendo las diferentes fases que frecuentemente se experimentan en el proceso del tratamiento: la selección de un único agente, que es el más potente para generar en la persona sana los mismos síntomas que está manifestando el enfermo, y la determinación de la dosis mínima posible que debe administrarse.

i. Ley de similitud

Hahnemann se separó de la medicina especulativa para introducir el proceso de observación y recogida sistemática de datos. En 1790, realizó los experimentos con la corteza de China para deducir el principio homeopático básico de *'simila similibus curentur'* (lo similar puede curar lo similar), es decir, un conjunto de síntomas generados por cualquier sustancia en personas sanas puede curar síntomas similares en el enfermo. Por ejemplo, ***Belladonna*** cura la

escarlatina (enfermedad bacteriana) porque los síntomas de la intoxicación de ***Belladonna*** son similares a los de la escarlatina; en ambos casos se observa piel ardiente, ojos brillantes con pupilas dilatadas, garganta seca y dolorida, excitación y delirio. Otro ejemplo es el efecto que causa el cortar cebollas con la consiguiente secreción nasal y ardor en ojos y nariz. Los pacientes que sufren un resfriado común (enfermedad vírica) y presentan una sensación similar de secreción nasal y ardor en ojos y nariz, pueden recibir un tratamiento con ***Allium cepa***, preparado a partir de cebollas rojas. La 'ley de la similitud', tal y como se conoce en homeopatía, no es en absoluto un principio nuevo o desconocido[26]. Se encuentra mencionado en los escritos de Hipócrates, padre de la medicina occidental, al igual que en la medicina tradicional de la India.

ii. Ley del remedio único, simple

Cumpliendo con el lema de que "es erróneo intentar emplear remedios complejos cuando uno solo ya es suficiente", Hahnemann abogó por la "Ley del remedio único" en homeopatía. En el ser humano, se experimenta con sustancias medicinales simples, únicas. Por ello, no es adecuado combinarlas, ya que es imposible prever la manera en que dos o más sustancias, administradas conjuntamente, vayan a obstaculizar o alterar el efecto de cada una en el organismo humano.

iii. Concepto dinámico de salud, enfermedad y curación

En homeopatía, la salud se considera un fenómeno dinámico, en el que diferentes procesos dan lugar a un estado de equilibrio estable. En cambio, la enfermedad se considera un estado de pérdida del equilibrio a causa de factores internos o externos desfavorables. La salud y la enfermedad son los dos extremos del mismo espectro. La tendencia inherente de restauración es responsable de la protección frente a la pérdida del equilibrio y de la recuperación de dicho equilibrio. La consecuencia lógica de este concepto es que el médico ha de ayudar en el proceso de recuperación y no debe tomar ninguna medida que interfiera con el funcionamiento correcto del organismo o debilite esta capacidad. En homeopatía clásica, se considera que las enfermedades crónicas naturales verdaderas surgen de tres tipos de miasmas crónicos, es decir, el psórico, el sifilítico y el sicótico. Una enfermedad crónica no podrá curarse completamente, si no se resuelven estas discrasias con el remedio antimiasmático idóneo.

[26]Roeland van Wijck, Fred A. C. Wiegant. The Similia Principle: An Experimental Approach on the Cornerstorn of Homeopathy. KVC-Verlag, Essen; 2006.

iv. Patogenesias de los medicamentos homeopáticos

Los experimentos de medicamentos en el ser humano sano (patogenesias) para evaluar exactamente la capacidad de estas sustancias de alterar el estado de salud, constituyen una contribución excepcional de la homeopatía a la ciencia de la farmacología. El requisito básico de este tipo de experimentaciones es disponer de estándares de preparación de los medicamentos. La homeopatía establece direcciones detalladas en cuanto a la obtención y el procesamiento de los medicamentos. En consecuencia, ha sido pionera en construir una farmacopea propia. Gracias a la base sintomatológica de la *Materia Médica Homeopática*, la homeopatía se ha visto protegida frente a los estragos del tiempo y se mantiene "moderna" a lo largo de los siglos. La *Materia Médica Homeopática* se ha ido recopilando, en gran medida, a partir de estos experimentos farmacológicos en el ser humano y ocupa una posición única en el conocimiento de los efectos de los remedios en la totalidad del organismo (mente y cuerpo).

v. Dosis mínima

Sin duda alguna, actualmente, uno de los sistemas médicos más seguros en todo el mundo es la homeopatía, gracias a la utilización de la dosis mínima. Las dosis utilizadas en homeopatía van desde concentraciones similares a las administradas en medicina convencional a diluciones muy altas que ya no contienen ni siquiera trazas del material de la sustancia original. La dosis ínfima significa que la cantidad de un medicamento que produce la mínima excitación posible del sistema es suficiente para generar el cambio necesario. La cantidad es mínima, pero adecuada para dar lugar a un efecto medicamentoso suave.

vi. Potenciación

El descubrimiento y la introducción de la potenciación de los remedios revolucionaron la práctica clínica del siglo XIX. Gracias a la potenciación, se hizo posible aplicar sustancias inertes, venenosas y tóxicas como agentes terapéuticos seguros y eficaces para la curación y como agentes para el trabajo experimental en el ser humano. La potenciación facilita la acción beneficiosa del remedio evitando o mitigando los efectos secundarios indeseables y las agravaciones que pueden resultar de este tipo de tratamientos. Los remedios se utilizan como tintura madre (extracto medicinal en un disolvente adecuado) o como potencia (por sucusión o trituración). La fracción de dilución de las potencias se establece en una escala decimal (1:10), centesimal (1:100) o 50 milesimal (1:50.000) (Figura 9). En homeopatía, se utilizan tanto

diluciones bajas (con moléculas del material original) como diluciones altas (que teóricamente ya no contienen ninguna molécula del material original).

Figura 9: Proceso de potenciación.

2. 2 ABORDAJES TERAPÉUTICOS

Con la publicación del *"Ensayo sobre un nuevo principio para descubrir las propiedades curativas de las sustancias medicamentosas; seguido de algunas reflexiones sobre los principios admitidos hasta nuestros días*"[27], Hahnemann estableció el fundamento de la metodología terapéutica en homeopatía. "Tras describir los conceptos teóricos en los que se fundamentaban las prácticas terapéuticas de su tiempo, introdujo las ideas básicas del nuevo método curativo: un abordaje terapéutico específico para cada una de las formas que adopta una patología, el efecto doble e inverso de los medicamentos y la acción terapéutica, debida a la similitud entre los síntomas de la patología artificial que inducen y los síntomas de la patología "natural" observada en el paciente"[28].

2. 2. 1 Investigación científico-clínica de la enfermedad

La homeopatía aboga por una observación precisa y sin prejuicios como base de la investigación clínica científica de la enfermedad. Hace hincapié en observar al paciente como una entidad individual de la enfermedad, determinando los aspectos característicos que distinguen a un paciente del otro cuando sufren "la misma enfermedad". El médico formula la

[27]Dudgeon RE, collector & translator. The lesser writings of Samuel Hahnemann. New Delhi. B Jain Publishers (P) Ltd. 1987
[28]B. Poitevin. Integrating Homoeopathy in health systems; [Internet] Bulletin of the World Health Organization,1999 [citado el 1 de septiembre de 2012]; 77(2). Disponible en: http://www.who.int/bulletin/archives/77(2)160.pdf

idea de la personalidad del paciente, anterior a la enfermedad, para poder apreciar mejor los cambios patológicos. En homeopatía, se estudian las enfermedades previas y los antecedentes médicos familiares para obtener información desde el punto de vista de la predisposición patológica familiar y hereditaria. El médico ha de conocer perfectamente el curso que toma la enfermedad en caso de no ser tratada, de forma que pueda evaluar cuidadosamente la influencia del tratamiento aplicado. Por ello, ha de valorar detenidamente el estado mental, intelectual y emocional, en especial los cambios provocados por la enfermedad. Además de determinar detalladamente los factores que contribuyen al desarrollo y a la continuidad de la enfermedad, debe reconocer los factores ambientales desfavorables y prestar atención a los factores que agravan o mejoran los problemas del paciente. Por lo tanto, el método de investigación clínica y el marco racional desarrollados eran muy avanzados a su tiempo, y solo es ahora cuando están emergiendo lentamente en la medicina general.

2.2.2 Tratamiento medicamentoso individualizado

Desde muy pronto, la homeopatía reconoció que las peculiaridades constitucionales de un paciente no solo determinan su susceptibilidad a desarrollar una enfermedad, sino que también constituyen aspectos característicos que indican el remedio similar curativo. Además de la importancia de los factores ambientales en la génesis de la enfermedad, la homeopatía considera que las peculiaridades constitucionales tienen una relevancia crucial. Tanto en las enfermedades agudas como crónicas, las características diagnósticas suelen depender de los factores ambientales y tardan más tiempo en aparecer. La aparición cronológica precoz de las características individualizadoras, frente a las características diagnósticas, permiten la selección del remedio curativo mucho antes de que pueda establecerse un diagnóstico clínico.

Los signos y síntomas diagnósticos y los individualizadores están causalmente relacionados, y pueden producirse en diferentes combinaciones. Esto explica como un único remedio puede cubrir un amplio número de estados clínicos y como un único estado clínico puede corresponderse con un amplio número de remedios. Así, el médico homeópata se encuentra en una posición aventajada en cuanto (a) a la detección de las tendencias constitucionales en la fase preclínica; (b) al diagnóstico clínico en la fase prodrómica y (c) al tratamiento, a la curación y la prevención.

En homeopatía se da una importancia principal a la evaluación del aspecto emocional de la enfermedad. El remedio seleccionado ha de cubrir estrechamente este aspecto, por lo que

será el más idóneo para normalizar las alteraciones de la actitud mental y las predisposiciones que han dado lugar a la enfermedad. El remedio también aumenta el umbral al estrés emocional ambiental. Por lo tanto, ayuda a restaurar la capacidad de adaptación. La homeopatía ofrece una oportunidad sin igual en el tratamiento curativo de los trastornos psicóticos, psiconeuróticos y psicosomáticos.

En muchas enfermedades crónicas, la base constitucional desempeña un papel importante en favorecer su aparición y continuidad. El remedio constitucional correctamente seleccionado puede influir de forma positiva en la misma, por lo que el tratamiento homeopático ofrece posibilidades ilimitadas. La homeopatía ha evolucionado de tal modo que se ha convertido en un sistema farmacoterapéutico constitucional con fundamentos irrefutables.

2. 2. 3 Abordaje de la enfermedad epidémica

El abordaje de las enfermedades epidémicas con homeopatía implica la identificación del genio epidémico, que se aplica como profiláctico y que también puede utilizarse como agente terapéutico de la epidemia. El *genio epidémico* es un remedio homeopático específico seleccionado tras observar el complejo de síntomas de un gran número de pacientes que sufren la epidemia. Dado que las cepas de los microorganismos causales varían, existen claramente algunas variaciones en la sintomatología, por lo que, en homeopatía, es necesario identificar el *genio epidémico* en cada uno de los brotes, de forma que sea más fiable en la prevención de la enfermedad.

2. 3 ÀMBITO Y VENTAJAS

"Se espera tacto, simpatía y comprensión por parte del médico, ya que el paciente no es una mera colección de síntomas, signos, funciones alteradas, órganos lesionados y emociones trastornadas. [El paciente] es humano, con sus miedos y su búsqueda esperanzada de alivio, ayuda y seguridad"[29]. Estas palabras son aplicables a los médicos de todos los sistemas terapéuticos, incluida la homeopatía. El objetivo de la homeopatía no solo es afrontar enfermedades individuales en una persona, sino comprender a la persona en su integridad y aliviar sus molestias.

A lo largo del tiempo, los remedios homeopáticos se han utilizado con éxito en el tratamiento de diferentes patologías como las enfermedades pépticas, la ansiedad, las dermatitis atópicas,

[29]Practice of Medicine. In LongoD. Fauci A, Kasper D, Hauser S, Jameson J, Loscalzo J. y cols. Harrison's Principles of Internal Medicine, 18e. New York, Mcgraw-Hill; 2011

el autismo, los trastornos de la conducta, la consolidación de fracturas óseas, la conjuntivitis, la varicela, la depresión, la dismenorrea, las cefaleas, el herpes zóster, la gripe, las heridas, la migraña, las irregularidades menstruales, el síndrome premenstrual, la psoriasis, los trastornos psicosomáticos, las fobias, la litiasis renal, los trastornos por estrés, la drogadicción, las infecciones del tracto respiratorio superior, el vitiligo, las molestias comunes del embarazo y la lactancia, la diarrea, los cólicos o los problemas de dentición en niños, etc. Un análisis de los datos[30] de alrededor de 1,1 millones de pacientes atendidos en los ambulatorios homeopáticos de asistencia primaria en Delhi confirma que las mencionadas patologías son los motivos más frecuentes de consulta. La homeopatía también está en disposición de ofrecer tratamientos sintomáticos y mejoras de la calidad de vida en enfermedades como el cáncer, el VIH/SIDA, patologías terminales, etc.

Se han publicado estudios de investigación clínica en diferentes patologías clínicas: otitis media aguda, trastornos de déficit de atención e hiperactividad, autismo, trastornos de la conducta, hiperplasia prostática benigna, espondilosis cervical, sinusitis crónica, EPOC, hipotiroidismo preclínico, infecciones por VIH, encefalitis japonesa, problemas de aprendizaje, molestias menopáusicas, síndromes de abstinencia, quistes ováricos, sarna, infecciones de vías respiratorias superiores, urolitiasis, verrugas, etc.[31] Los estudios de resultados clínicos registran la respuesta autorreferida del paciente tras el tratamiento. Estos reflejan la validez de la experiencia adquirida durante siglos, aunque es necesario que se realicen más ensayos controlados aleatorizados y prácticos[32], un objetivo hacia el que nos estamos encaminando.

Los estudios han dado lugar a evidencias en favor de la homeopatía, incluso a través de ensayos controlados aleatorizados y metaanálisis en patologías como diarreas en niños, infecciones del tracto respiratorio, trastornos del déficit de atención e hiperactividad, fiebre del heno, molestias menopáusicas, enfermedades musculo-esqueléticas, osteoartritis, otitis media, síndrome premenstrual, rinofaringitis, artritis reumatoide, alergias respiratorias, etc.[33] Sin embargo, el tratamiento homeopático también tiene ciertas limitaciones: "indicaciones quirúr-

[30]Manchanda RK. Kulashreshtha M.Cost Effectiveness and Efficacy of Homeopathy in Primary Health Care Units of Government of Delhi-A study; [internet] [citado el 1 de agosto de 2012] Disponible en: http://www.delhihomeo.com/paperberlin.html

[31]Central Council for Research in Homoeopathy(CCRH)[Internet]. New Delhi(IN): Department of AYUSH 2011 [citado el 4 de septiembre de 2012]. Disponible en http://www.ccrhindia.org/

[32]The evidence for Homeopathy [Internet]. British Homeopathic Association: [actualizado el 18 de julio de 2012; citado el 1 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.britishhomeopathic.org/research/the_evidence_for_homeopathy.html

[33]An Overview of Positive Homeopathy Research and Surveys [Internet]. European Network of Homeopathy Researchers. Mar 2007 [citado el 1 de septiembre de 2012]. Disponible en : http://www.homeopathy-ecch.org/images/stories/pdf/positive %

gicas claras, tratamientos de sustitución o patologías avanzadas, en las que un tratamiento regulador ya no es suficiente. En estos casos, se puede aplicar, a lo sumo, como tratamiento paliativo"[34].

Ventajas de la homeopatía

- El tratamiento con remedios homeopáticos es seguro, eficaz y se basa en sustancias naturales. Con el uso de sustancias únicas simples en micro-dosis, los medicamentos no se asocian a ningún efecto toxicológico y pueden utilizarse con seguridad en mujeres embarazadas y madres en lactación, en lactantes y niños, así como en la población geriátrica.
- Los remedios, en lugar de actuar directamente sobre los microorganismos, ejercen su efecto en el organismo humano (autoprotección) para que pueda combatir el proceso patológico. En consecuencia, no se conoce que los microorganismos hayan desarrollado resistencias frente a los remedios homeopáticos.
- El modo de administración de los remedios es sencillo. No se aplican métodos invasivos y los remedios tienen un buen sabor, lo que incrementa su aceptación.
- La falta de diagnóstico no impide el iniciar el tratamiento con un remedio homeopático.
- El enfoque individualizado del tratamiento está en consonancia con la creciente necesidad de personalizar las terapias, lo cual se está realizando en la era moderna.
- Los remedios homeopáticos no son adictivos – una vez se produce el alivio, el paciente puede interrumpir fácilmente su administración.
- El tratamiento es comparativamente más económico que los otros sistemas terapéuticos.

[34]Bornhöft G, Wolf U, Von Ammon K, Righetti M, Maxion-Bergemann S, Baumgartner S, y cols. Effectiveness, safety and cost-effectiveness of homeopathy in general practice-summarized health technology assessment. Forsch Komplementmed. 2006; 13 Suppl 2:19-29

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

La homeopatía es una ciencia que ha ido evolucionando a partir de sus conceptos teóricos. Los científicos de hoy en día han tomado el testigo para trabajar en estas estructuras teóricas y afianzarlas sobre bases científicas. Los estudios de seguridad y eficacia constituyen un componente importante de la investigación en homeopatía. El nivel de evidencias generado en homeopatía para diferentes patologías es suficiente para fundamentar su aplicación en el marco científico de la práctica clínica general[35]. Los avances científicos actuales han hecho posible la realización de muchos estudios. Sin embargo, la investigación es un campo complejo y requiere del intercambio de los conocimientos homeopáticos y de una amplia noción sobre medicina, biotecnología, física, nanotecnología y ciencias sociales.

A nivel mundial, la investigación está patrocinada frecuentemente por los gobiernos, las universidades, la industria y las fundaciones sin ánimo de lucro. Cabe destacar las subvenciones públicas en EE.UU, Dinamarca, Alemania, Italia, Noruega, Reino Unido y la India. En EE.UU., el *National Centre for Complementary and Alternative Medicine* (Centro Nacional para Medicinas Complementarias y Alternativas)[36] es uno de los 27 institutos y centros creados por los *National Institutes of Health* (Institutos Nacionales de Salud) del *US Department of Health and Human Services* (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.). Aquí también se patrocina la investigación en homeopatía. La Fundación Karl y Veronica Carstens *(Karl und Veronica Carstens-Stiftung)*[37], es una de las fundaciones más grandes de Europa que subvenciona la investigación en medicina complementaria y alternativa (humana y veterinaria), incluyendo la homeopatía.

Los resultados de las investigaciones se publican en varias revistas de renombre. Asimismo, se puede disponer de los detalles y los resultados de los estudios en las bases de datos, como Pubmed[38], HomBRex37, British Homeopathic Library[39], Homeopathic Research Institute[40],

[35]Wassenhoven MV. Scientific framework of homeopathy: Evidence-based Homeopathy. Int J High Dilution Res 2008; 7(23): 72-92

[36]Complementary and Alternative Medicine [Internet]. Rockville(MD): National Center for Complementary and Alternative Medicine [revisado 13.01.2012, citado 04.09.2012]. Disponible en: http://nccam.nih.gov/

[37]Hombrex [Internet]. Deimel mountain(Essen) : Karl and Veronica Carstens Foundation. The Donors' Association for German Science 2011-2012 [citado el 4 de septiembre de 2012] Disponible en: http://www.carstens-stiftung.de/hombrex/

[38]National Library of Medicine [Internet]. Rockville(MD): National Centre for Biotechnology Information (US), National Library of Medicine [revisado el 20.10. 2009, citado 04.09.2012]. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

[39]British Homeopathic Library[Internet].Scotland(UK) : Academic Departments , Glasgow Homoeopathic Hospital: Disponible en: http://hominform.soutron.net/

[40]Homeopathy Research institute [Internet]. Piccadilly (London): Homeopathy Research Institute © 2010[mencionado 04.09. 2012]. Disponible en: http://homeoinst.org/

European Committee for Homeopathy[41], LMHI[42] y AYUSH Research Portal[43]. La revista Homeopathy (*anteriormente British Journal of Homeopathy*) de la Facultad de Homeopatía del Reino Unido es una publicación internacional indexada, revisada por expertos. Su objetivo es mejorar los conocimientos y la práctica clínica en homeopatía mediante la publicación de artículos de alta calidad sobre investigaciones clínicas y básicas, auditorías clínicas y la práctica homeopática basada en la evidencia. Actualmente celebra su 101 aniversario de publicación (www.elsevier.com/locate/homp). La revista *American Journal of Homeopathic Medicine* del AIH (American Institute of Homeopathy; Instituto Americano de Homeopatía) ya ha cumplido los 105 años de edición y es una revista científica revisada por expertos. Su objetivo es cumplir con las necesidades de los médicos que ejercen en la especialidad de homeopatía (http://www.homeopathyusa.org/journal/). Los estudios de investigación también se publican en diferentes revistas de medicina complementaria y alternativa, muchas de las cuales han empezado a publicarse en los últimos 20 años como, por ejemplo, *Journal of Evidence Based Complementary and Alternative Medicine* (http://chp.sagepub.com/), *Journal of Alternative and Complementary Medicine* (www.liebertpub.com/acm), *Focus on Alternative and Com-plementary Medicine* (www.wileyonlinelibrary.com/journal/fact), *Complementary Therapies in Medicine* (www.complementarytherapiesinmedicine.com), *Forschende Komplementärmedizin* (http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=JournalHome&ProduktNr= 224242), etc.

La investigación en homeopatía ha de cumplir los mismos requisitos de evidencias de investigación que la medicina moderna, pero, al mismo tiempo, ha de tener en cuenta la filosofía exclusiva del sistema. Mediante conferencias de consenso y debates a nivel internacional, se ha trabajado para resolver los temas clave problemáticos para la investigación en homeopatía[44]. El ECH (*European Committee of Homeopathy*) ha establecido las directrices para las patogenesias, la recogida de datos y la verificación clínica. También ha publicado un tesauro multilingüe para crear un consenso entre los investigadores en este campo. La guía RedHot (*Reporting Data on Homeopathic Treatments;* Presentación de Informes de Datos sobre Tratamientos Homeopáticos) es un suplemento a CONSORT *(Consolidated Standards of Reporting Trials)* que identifica las directrices consensuadas para presentar los informes de métodos y tratamientos homeopáticos. Se ha recomendado que los autores y las revistas adopten estas directrices a la hora de presentar los estudios de homeopatía[45]. Se ha descrito un con-

[41]European Committee for Homeopathy.[Internet]. European Committee for Homeopathy [citado 20,09.2012]. Disponible en: http://www.homeopathyeurope.org/

[42]Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI) [Internet]. Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis[citado el 4 de septiembre de 2012]. Disponible en : http://liga.iwmh.net/

[43]Ayush Research Portal: Evidence Based Research Data of AYUSH Systems at Global Level [Internet]. New Delhi(IN). © 2011 Department of AYUSH: Disponible en: http://ayushportal.ap.nic.in/

[44]ECH Guidelines [Internet]. Brussel(Belgium): European Committee for Homeopathy [citado el 4 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.homeopathyeurope.org/publications/guidelines

[45]Dean M.E, Coulter M.K. Fisher P, Jobst K. A. Walach H. Reporting Data on Homeopathic Treatments (RedHot): A Supplement to CONSORT. The Journal of Alternative and Complementary Medicine 2007; 13(1): 19—23

junto práctico de dominios de valoración y de criterios concomitantes que pueden utilizarse en las revisiones sistemáticas para evaluar los ensayos controlados aleatorizados (ECA) en cuanto a la validez del modelo de tratamiento homeopático (VMTH), e identificar la concordancia entre el diseño del estudio y la práctica más moderna de las intervenciones investigadas[46].

La India ya cuenta con 50 años de investigación homeopática organizada del sector público. El Gobierno de la India constituyó el HRC (Comité de Investigación en Homeopatía) en 1963, que identificó las vías y los medios para las experimentaciones de remedios homeopáticos como un campo de investigación importante. El HRC también ha recomendado determinadas instituciones para realizar las investigaciones. En 1969, el Gobierno creó el CCRIMH (*Central Council of Research in Indian Systems of Medicine and Homœopathy*, Consejo Central de Investigación en los Sistemas de Medicina India y Homeopatía) para realizar investigaciones sistemáticas en estos sistemas. Posteriormente se disolvió y se crearon consejos de investigación separados para cada sistema de medicina. Hay 4 consejos: CCRH (*Central Council for Research in Homeopathy*), CCRAS (*Central Council for Research in Ayurveda and Siddha*), CCRU *(Central Council for Research in Unani)* y *CCRYN (Central Council for Research in Yoga & Naturopathy)*. En la actualidad, la investigación homeopática patrocinada por el Gobierno Central de la India se produce a través de dos vías: Investigación interna en el CCRH e investigación externa a través de un programa de investigación del Departamento de AYUSH.

3.1 CONSEJO CENTRAL DE INVESTIGACIÓN EN HOMEOPATÍA[31]

El CCRH es la principal organización bajo el Departamento de AYUSH, Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, Gobierno de la India, encargada de realizar, coordinar, desarrollar, propagar y promocionar la investigación en homeopatía sobre bases científicas. Fue establecido en 1978 con los siguientes objetivos:

A. OBJETIVOS

- Formular los proyectos / programas de investigación en homeopatía;
- Iniciar, desarrollar, realizar y coordinar investigaciones científicas en temas básicos y aplicados de la homeopatía;
- Intercambiar información con otras instituciones, asociaciones y sociedades interesadas en objetivos similares a los del CCRH

[46]Mathie RT. Roniger H, Wassenhoven MV, Frye J, Jacobs J, Oberbaum M, y cols. Method for appraising model validity of randomised controlled trials of homeopathic treatment: multi-rater concordance study. BMC Medical Research Methodology 2012: 12 (49): 1-9

- Iniciar colaboraciones de estudios de investigación con otros institutos de excelencia;
- Divulgar los hallazgos de las investigaciones a través de monografías, revistas, talleres de trabajo, así como desarrollar herramientas audiovisuales para la propagación de la información a la profesión y al gran público.

La política, la orientación y la dirección en general de las actividades del CCRH están reguladas por la Junta Directiva. El Ministro de AYUSH, Gobierno de la India, es el presidente de la Junta Directiva y tiene el control general de los asuntos del CCRH (Figura 10).

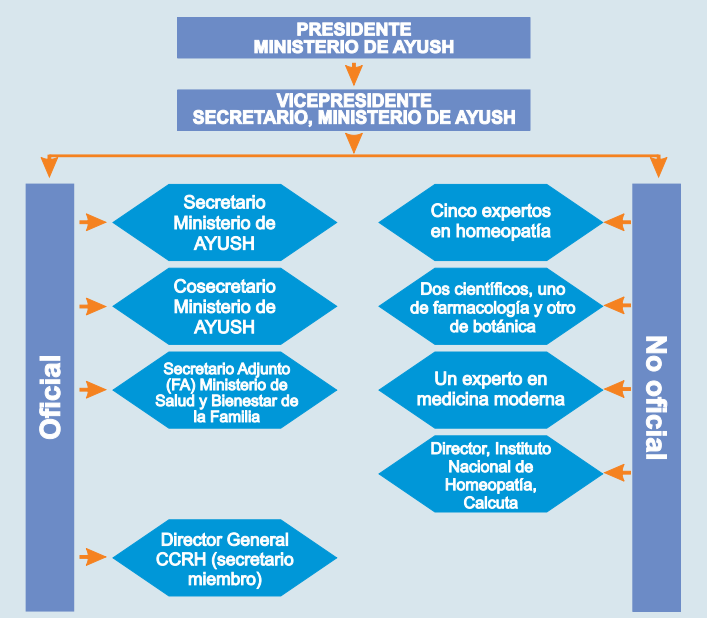


Figura 10: Composición de la Junta directiva del CCRH

El CCRH adopta las herramientas y técnicas de vanguardia para la gestión de las investigaciones, es decir, las prioridades de investigación, los programas de investigación y el sistema de gestión informativa de las investigaciones, con lo que la India es un líder global en el campo de la investigación en homeopatía. El SAC (Scientific Advisory Committee; Comité Asesor Científico) dirigido por un científico principal de renombre, marca las pautas de las actividades de investigación. El SAC apoya al CCRH en la formulación, la valoración, la implementación, la monitorización y la evaluación de los proyectos de investigación. El Comité ético del CCRH, constituido por las autoridades reguladoras nacionales conforme a las directrices, controla los aspectos éticos de cada uno de los estudios de investigación realizados por el CCRH (Figura 11).

Figura 11.- Dirección del CCRH

B. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

El CCRH tiene su sede principal en Delhi (Figura 12) y dispone de una red de 25 institutos y unidades por toda la India (Figura 13). Entre ellos, están los dos institutos centrales de investigación de NOIDA, Uttar Pradesh (Figura 14) y de Kottayam, Kerala (Figura 15) que constan

Figura 12: Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avum Homœopathy Anusandhan Bhawan, Delhi que alberga el Central Council for Research in Homoeopathy y el Central Council of Homceopathy

de instalaciones ambulatorias y hospitalarias completamente funcionales de multiespecialidad, así como de laboratorios patológicos y radiológicos. Hay 8 institutos regionales de investigación, un instituto de investigación de remedios homeopáticos, 11 unidades de investigación clínica y extensión, una unidad de estandarización de medicamentos, una unidad de verificación clínica y una unidad de plantas medicinales, en donde se desarrollan programas de investigación específica. Estos institutos y unidades ofrecen servicios ambulatorios además de realizar programas de investigación específicos.

Figura 13: Red de Institutos y Unidades del CCRH en el país.

- SEDE CENTRAL DEL CCRH
- INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN CENTRAL
- INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN REGIONAL
- INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO
- UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y UNIDADES DE EXTENSIÓN
- UNIDAD DE ESTANDARIZACIÓN FARMACOLÓGICA
- UNIDAD DE VERIFICACIÓN CLÍNICA
- INSPECCIÓN DE PLANTAS MEDICINALES Y UNIDAD DE RECOGIDA

Figura 14: Instituto Central de Investigación en Homeopatía en NOIDA, Uttar Pradesh, India. Consta de ambulatorios y de 50 camas para ingresos, y realiza investigaciones clínicas, verificaciones clínicas, patogenesias y estudios de estandarización de medicamentos. El Instituto también funciona como Centro Nacional de Recursos.

Figura 15: Ministro de AYUSH, Shri Shripad Naik en la inauguración del Centro de Terapia Ocupacional y Rehabilitación del CCRH en Kottayam, Kerala, India.

C. LOGROS DE LA INVESTIGACIÓN

El CCRH es la organización de investigación principal y única en el todo el mundo subvencionada completamente por el Gobierno de la India, que realiza estudios según los parámetros científicos modernos utilizando tecnología punta. El CCRH efectúa estudios de investigación multicéntricos a través de sus institutos y unidades, y colabora además con institutos de excelencia. Las investigaciones tienen por objetivo trasladar los resultados de las investigaciones a la práctica y divulgar los beneficios de las mismas entre la profesión y el público. Los resultados de las investigaciones se publican en forma de libros de texto, monografías, artículos en revistas nacionales e internacionales, etc. A continuación, se presentan los avances destacados en el campo de las enfermedades de importancia nacional, las epidemias, la salud tribal, la investigación básica y el desarrollo de medicamentos:

i. Investigación sobre enfermedades de importancia nacional:

Se han realizado varios ensayos clínicos sobre enfermedades de importancia nacional. Se han publicado resultados específicos sobre la utilidad de la homeopatía en diferentes patologías. En el apartado 3.4.1 se presentan los resultados de estos estudios y de algunos otros realizados por el CCRH.

- **Diarrea pediátrica:** Los estudios realizados sobre la diarrea en niños han evaluado el papel de los medicamentos homeopáticos llegando a la conclusión de que la diarrea puede tratarse eficazmente con estos medicamentos. Se observó la eficacia de un grupo de medicamentos: *Podophyllum, Chamomilla, Aethusa Cynapium, Mercurius solubilis, Calcarea carbonica, Sulphur y Phosphorus.*
- **VIH/SIDA:** el VIH/SIDA también es un campo de investigación prioritario. Los estudios observacionales en una fase asintomática de la enfermedad por VIH mostraron un retardo de la progresión a SIDA en los pacientes que recibieron los medicamentos homeopáticos. La acción de los preparados homeopáticos a partir de conocidos inmunomoduladores también ha demostrado retardar la progresión de la enfermedad.
- **Salud mental:** el CCRH ha realizado amplios estudios sobre trastornos como esquizofrenia, neurosis, drogadicción, enfermedades psicosomáticas, depresiones,

Figura 16: Úlcera diabética en el pie en un caso de investigación, antes y después del tratamiento

etc. El Instituto Central de Investigación en Homeopatía de Kottayam es un reputado instituto para el tratamiento y la investigación de trastornos mentales (Figura 15).

- **Diabetes mellitus:** Se han realizado estudios sobre diabetes mellitus y sus complicaciones. Con el tratamiento homeopático, se han podido constatar mejoras en casos de úlceras en pies diabéticos (Figura 16) y de neuropatía diabética.
- **Filaria:** Durante más de 20 años, el CCRH ha estado realizando estudios sobre la filaria en zonas endémicas de Odisha. Se identificaron tres remedios homeopáticos, *Bryonia, Rhus toxicodendron y Apis mellifica*, como los más útiles en la filariasis aguda. Además, se han diseñado indicaciones de prescripción y el abordaje terapéutico en las diferentes fases de la filariasis

ii. Investigación de alto nivel:

En los últimos años, el CCRH ha realizado estudios sobre la acción potente de los remedios homeopáticos. Los estudios efectuados en colaboración con el Instituto Bose (Calcuta), han mostrado tendencias positivas sobre el modo de acción de los medicamentos homeopáticos, en el sentido de que los remedios dan lugar a efectos de regulación del gen p53 de las líneas celulares del cáncer. En el estudio de farmacología inversa realizado por el Dr. ALM, posgrado del Instituto de Ciencias Médicas Básicas (Chennai), se identificó la acción de *Berberis vulgaris* (utilizado en homeopatía para la urolitiasis) en los acontecimientos moleculares que dan lugar al depósito de cristales de oxalato cálcico en ratones. Los resultados de algunos de los estudios de colaboración realizados por el CCRH se presentan en el apartado 3.4.2

iii. Homœopatía en la atención sanitaria tribal:

El CCRH ha creado unidades especiales de investigación en zonas tribales como Agartala, Dimapur, Shillong, etc. Estas unidades ofrecen tratamientos homeopáticos a las tribus para sus problemas clínicos cotidianos como amebiasis, amigdalitis, asma bronquial, disentería, gastroenteritis, helmintiasis, paludismo, rinitis, sinusitis, etc. Las unidades han promulgado la homeopatía en estas regiones y han realizado estudios para recopilar datos sobre las enfermedades prevalentes en dichas áreas, los hábitos alimentarios, las costumbres locales y las tradiciones relacionadas con las prácticas de salud.

iv. Desarrollo de medicamentos:

Para que un remedio se introduzca en el uso de la profesión, ha de pasar por un proceso de identificación de los parámetros de estandarización para la fabricación de calidad, así como por patogenesias homeopáticas seguidas de la verificación clínica. El CCRH ha continuado

realizando estas tres tareas desde su creación. Dentro del programa de inclusión en la farmacopea homeopática de la India, se han establecido estándares con respecto a 116 remedios. Se han examinado 101 remedios, incluyendo 15 nuevos, para conocer los síntomas generados en voluntarios sanos. Se ha completado la verificación de 106 remedios. Los datos de estos remedios se han publicado en libros, artículos de investigación y monografías para el uso por la profesión médica. El CCRH ha introducido 36 remedios autóctonos de la India aplicando el arriba mencionado proceso de desarrollo de medicamentos. En el apartado 4.2 a 4.4 se encuentran los detalles de estos estudios.

v. Campaña Nacional de Homeopatía para la Atención de Madre e Hijo

Uno de los puntos fuertes de la homeopatía es en el ámbito de las patologías del embarazo, puerperio y la lactancia, así como en las enfermedades infantiles. Por ello, el Departamento de AYUSH lanzó en 2007 una campaña nacional sobre homeopatía para la salud de madre e hijo. El CCRH llevó a cabo y coordinó la campaña que ha continuado hasta 2012. Se organizó un taller de trabajo nacional denominado Homeopatía para la Salud de la Madre y la Felicidad del Niño para sensibilizar a los interesados, es decir, los políticos, los evaluadores de programas, los formadores de opinión, los médicos homeópatas y alópatas, las ONG, etc. Se instituyeron 34 talleres de trabajo a nivel estatal, seguidos de 93 talleres de trabajo orientativos de carácter regional. A través de sus institutos y unidades, así como a través de las facultades de medicina homeopática, el CCRH ha podido organizar 1.600 jornadas y clínicas de concienciación comunitaria, de las cuales pudieron beneficiarse más de 400.000 pacientes. La campaña también se centró en la capacitación y la formación de médicos homeópatas que tratan patologías de madres e hijos. El CCRH ha preparado tres manuales de formación (ob-

Figura 17: Manual de formación para Homeopatía para la Atención de Madre e Hijo, redactado por el Consejo bajo el Proyecto de la OMS para la capacitación y formación de médicos homeópatas.

stetricia, pediatría y tratamiento general) en colaboración con la delegación de la OMS en la India (Figura 17). Se organizaron 43 programas de formación de formadores a nivel estatal, así como 55 programas de formación a nivel de distrito para instruir a los homeópatas en estos módulos.

vi. Investigación en enfermedades epidémicas:

El CCRH se ha implicado activamente en la investigación de enfermedades epidémicas. La primera jornada epidémica sobre la conjuntivitis se realizó en 1981. Desde entonces, se han realizado jornadas para epidemias como Dengue, disentería bacilar, ictericia, sarampión, tifus, plagas, Chikungunya, etc. Durante los brotes epidémicos de la encefalitis japonesa, también se celebraron una serie de jornadas. A partir de la experiencia adquirida en estas jornadas, se han efectuado estudios *in vitro* e *in vivo* de medicamentos homeopáticos para el virus de la encefalitis japonesa. *Belladonna 200C* redujo significativamente el recuento de virus en la membrana corioalantoidea en un estudio *in vitro*. En un modelo de ratones, *Belladonna 200C* mostró un efecto protector frente a la infección por la encefalitis japonesa (Figura 18). A partir de estos resultados positivos, actualmente se está realizando un ensayo clínico sobre la encefalitis vírica en Gorakhpur.

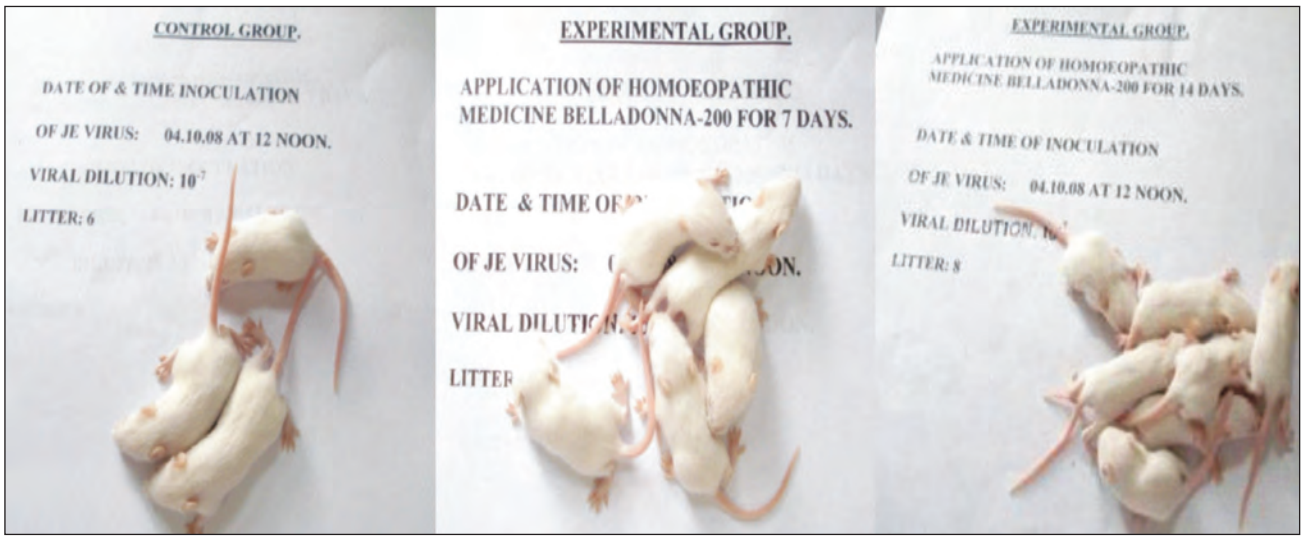


Figura 18: Supervivencia de ratones lactantes, 30 días tras la inoculación del virus de la encefalitis japonesa.

D. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN EN CURSO

En la actualidad, el CCRH se encuentra en una fase de afianzamiento, en la que se han consolidado los logros del pasado y se están realizando nuevos estudios, explorando nuevas vías de investigación y desarrollando estudios de investigación en coordinación con expertos y

organizaciones de renombre nacionales e internacionales. Aparte de los proyectos internos, el CCRH también ofrece medios técnicos y controla proyectos de investigación subvencionados bajo el programa de investigación externa del Departamento de AYUSH.

i. Programa de investigación clínica:

La investigación clínica ha ido evolucionando gradualmente desde estudios observacionales con un nivel de evidencia bajo hasta ensayos controlados aleatorizados multicéntricos rigurosos. Los estudios de investigación clínica implican la coordinación con científicos y organizaciones de renombre. Se están desarrollando e implementando ensayos con un nivel de evidencia alto y a doble ciego, criterios de evaluación objetiva, análisis estadísticos, etc. se. Los resultados de estos estudios se publican en revistas revisadas por expertos para su divulgación a nivel nacional e internacional. En la actualidad, se están efectuando estudios clínicos de investigación, controlados y aleatorizados (ECA) y observacionales en 15 patologías, a saber, anemia ferropénica en niños, autismo, cáncer y efectos secundarios de la quimioterapia, esquizofrenia, dislipidemia, fibroadenoma mamario, hipertensión, hipotiroidismo subclínico, osteoartritis, otitis media aguda, prediabetes, psoriasis, síndrome de encefalitis aguda, úlceras de pie diabético y vitíligo. En otras 5 patologías, se están formulando los protocolos de investigación, teniendo en cuenta las últimas directrices de investigación presentadas por la OMS y el ICMR, y colaborando con los expertos.

ii. Investigación de colaboración con institutos de excelencia:

Se están realizado 8 estudios en colaboración con institutos de excelencia como el *Central Drug Research Institute* (Instituto Central de Investigación farmacológica), Lucknow; *All India Institute of Medical Sciences* (Instituto de Ciencias Médicas de la India), Delhi; *Bose Institute* (Instituto Bose), Calcuta, etc. Asimismo, se estudian otras posibilidades de nuevas colaboraciones con organizaciones en todo el país.

iii. Investigación de medicamentos:

Se ha adoptado un enfoque basado en objetivos para identificar nuevos medicamentos para su estandarización y experimentación. Conforme al protocolo de investigación estandarizado formulado por el CCRH, se están realizando las verificaciones clínicas de 16 medicamentos.

iv. Estudio, recogida y cultivo de plantas medicinales:

En 1979, se estableció la SMPCU (*Survey of Medicinal Plants and Collection Unit*; Unidad de Estudio y Recogida de Plantas Medicinales) del CCRH, que se encuentra en Emerald, Distrito

Nilgiri, Tamil Nadu. Realiza estudios, recogidas y cultivos de plantas medicinales utilizadas en homeopatía y suministra las materias primas al Instituto Central de Investigación (H), Noida y a la Unidad de Estandarización Farmacológica (H), Hyderabad para los estudios de estandarización. Esta unidad también cultiva plantas exóticas (Figura 19) y autóctonas, utilizadas en homeopatía. Además, lleva un huerto que dispone de 12,7 acres de terreno.

Figura 19: Plantación de Cineraria maritima en los jardines de investigación en SMPCU, Tamil Nadu, India

vi. Vinculación de la investigación con la formación

Para trasmitir aptitudes en investigación a los estudiantes, el CCRH está trabajando en coordinación con los académicos, y ha iniciado un programa de becas para los estudiantes que quieran realizar una investigación como parte de su programa de posgrado. Algunas publicaciones del CCRH son de académicos y estudiantes y se han redactado teniendo en cuenta el programa prescrito para los niveles de grado y posgrado.

v. Documentación e IEC:

El trabajo de investigación del CCRH en diferentes campos se documenta y divulga en distintas publicaciones destinadas a la comunidad científica y al público en general. El apartado

de Documentación y Publicaciones refleja las actividades y los logros del CCRH. El objetivo de esta sección es que todas las publicaciones se presenten en un lenguaje fácilmente inteligible sin distorsionar la imagen real del mundo de la investigación.

Las publicaciones trimestrales regulares del CCRH son:

1. CCRH News: CCRH News publica información actualizada sobre el CCRH, el conjunto de sus actividades de investigación y los eventos realizados bajo el auspicio del Ministerio de AYUSH. Esta publicación trimestral llega a las oficinas regionales del Ministerio de AYUSH de todo el país, a las facultades de medicina homeopática y a los que determinan la política en homeopatía. Ofrece información sobre las actividades del CCRH, todas las reuniones técnicas y administrativas, la participación del CCRH en diferentes acontecimientos y el programa de capacitación de científicos.

2. Indian journal of Research in Homoeopathy (IJRH): En este último tiempo, el CCRH ha cosechado un gran reconocimiento gracias a la IRJH, la primera revista revisada por expertos de Asia. Actualmente, se publica como revista online gratuita y su objetivo es divulgar el trabajo de investigación de los científicos de nuestra organización y de los investigadores en homeopatía de todo el mundo. Para leer los artículos de la IJRH solo hay que clicar en www.journalonweb.com/ijrh, desde donde se pueden descargar los manuscritos. Estos artículos se someten a una estricta revisión por expertos que valoran si tienen la categoría para poder ser incluidos en la IJRH. El sistema de artículos online de la IJRH ha hecho que el funcionamiento de la revista sea cómodo para los autores, los editores y los revisores, ya que pueden trabajar desde su propio ordenador en cualquier parte del mundo, dentro de los plazos previstos con notificaciones automatizadas por correo electrónico que recuerdan regularmente que se ha de concluir el trabajo asignado. Los resúmenes de los artículos presentados en esta revista también se publican en Hindi para poder acceder a un mayor número de lectores a nivel nacional. Asimismo, en la página www.ijrh.org., se pueden consultar online todos los números anteriores y actuales de la revista. Otro avance tecnológico destacable de la IJRH, que puede descargarse en los Smart Phones, es el desarrollo del "Quick Response Code" (Código de Respuesta Rápida) que se encuentra en la primera página de los artículos y que permite llegar al texto completo del correspondiente artículo en la página web de la revista. El acceso gratuito por Internet a la IJRH se ha creado para dar realce a la revista en el campo de la investigación homeopática de cara al futuro. La revista se encuentra indexada en Caspur, CNKI (China National Knowledge Infrastructure), EBSCO Publishing's Electronic Databases, Google Scholar, National Science Library, OpenJGate y SCOLOAR. También se está trabajando para que la revista del CCRH sea "indexada" en SCOPUS y PUBMED.

Para mejorar la calidad de los servicios, la dirección del CCRH ha recibido la acreditación ISO:9001-2008, y también está diseñando sus institutos como centros de excelencia.

E. INICIATIVAS DE SALUD PÚBLICA DEL CCRH

i. Bajo la dirección del Ministro de AYUSH, el CCRH ha desarrollado un programa de homeopatía para la salud infantil. El programa tiene dos apartados, a saber, "Homeopatía para las molestias de dentición en niños" e "Integración de la homeopatía en el programa Rashtriya Bal Swasthya Karyakram (RBSK)". El primer apartado se centra en los niños del grupo de edades entre 6 meses y 3 años con el objetivo de promocionar la salud dental utilizando medicamentos bioquímicos. La dentición se asocia a problemas como diarrea, fiebre, pérdida de apetito, irritabilidad, etc. que pueden tratarse con medicamentos homeopáticos. El segundo apartado se centra en los niños de los grupos de edades de 0 a 18 años con el objetivo de examinar, detectar e intervenir precozmente en los Defectos, Retrasos, Deficiencias y Enfermedades identificadas bajo RBSK. El programa se está realizando a modo piloto en 10 bloques de 6 distritos:

- Bloque de la zona central Dhirenpara, Kamrup (Metro), Assam coordinado por el RRI Guwahati
- Suburbio urbano Mayapuri de Delhi coordinado por la sede central del CCRH
- Bloque Vikramgarh de Palghar, Maharashtra RRI Mumbai
- Bloque Niali, Kantapada de Cuttack, Odisha coordinado por DPRU Bhubaneswar
- Bloques Bisrakh, Dadri de GautamBudh Nagar, Uttar Pradesh coordinados por el CRI Noida
- Bloques Bhatahat, Chargwan de Gorakhpur coordinados por la Unidad de Ensayos Clínicos Gorakhpur

Las enfermeras auxiliares comadronas (ANM) y el personal de salud social acreditado (ASHA) de estos bloques han recibido formación en los problemas comunes asociados a la dentición primaria. Se ha preparado un pequeño botiquín con medicamentos homeopáticos y bioquímicos comunes. Los trabajadores Anganwadi (literalmente "refugio en el patio" en hindi) han sido instruidos en los problemas relacionados con la dentición de los niños y, en caso de que desarrollen este tipo de problemas, deben derivarlos a los centros de asistencia primaria, a ANM o a ASHA. El personal ASHA está llevando un registro de los niños. Los niños del grupo de edades de 6 meses a 1 año reciben regularmente Calcarea phos. 6X para fomentar su salud dental. Los niños mayores de un año reciben Calcarea phos. 6X en caso de desarrollar problemas con la dentición. Los niños con episodios menores de diarrea reciben medicación homeopática después de consultar con un homeópata.

El programa se está realizando en coordinación con las autoridades de distrito y del bloque.

ii. Programa nacional de prevención y control de cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares e ictus

Este programa (NPCDCS, *National Programme for Prevention and Control of Cancer, Diabetes, Cardiovascular Diseases & Stroke*) fue lanzado por el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, Gobierno de la India, en julio de 2010 y, en 2012, ya cubría 21 estados de todo el país. La integración con AYUSH es uno de los requisitos del programa de NPCDCS. Se decidió integrar la homeopatía en dicho programa del Ministerio de Salud y utilizar los servicios de homeópatas y expertos en yoga de los distritos de Krishna (Andhra Pradesh) y Darjeeling (Bengala Occidental). El objetivo del programa es contribuir al descenso de la carga de las enfermedades no transmisibles (ENT), mediante la prevención primaria de las ENT comunes con un enfoque integrado de la educación sanitaria (promoción de un estilo de vida más sano incluyendo el yoga), exámenes regulares de la población para la detección y el diagnóstico de las ENT y el control precoz de las ENT mediante el tratamiento homeopático exclusivo o como complementario a la atención estándar. En consecuencia, el CCRH ha desarrollado directrices operativas para implementar el programa a través de sus centros, es decir, el Instituto de Investigación Regional (H), Gudivada y la Unidad de Investigación Clínica (H), Siliguri. Además, el CCRH ha desarrollado un manual de formación para instructores y voluntarios de yoga, así como para trabajadores de multitarea que ayudará a concienciar al público sobre los trastornos del estilo de vida.

iii. Programa Swasthya Rakshan (Programa de promoción de la salud)

El 2 de octubre de 2014, el Primer Ministro Narendra Modi lanzó el programa Swachh Bharat Abhiyan (La Inda limpia) cuyo objetivo es conseguir una "India limpia" hasta el 2 de octubre de 2019. El Gobierno de la India ha planeado vincular los programas Swasthya Rakshan (PSR) y Swachh Bharat Abhiyan a través de sus institutos nacionales y de investigación para proteger y promocionar la salud en el campo y en la ciudad. El objetivo de esta campaña es generar conciencia y ofrecer educación de salud para crear instalaciones sanitarias personales, domésticas y ambientales. De este modo, se pretende mantener una buena salud pública y condiciones ambientales para todos los ciudadanos. Está especialmente enfocado a la higiene y a las instalaciones sanitarias accesibles para los pobres y las mujeres para prevenir, identificar y tratar las enfermedades relacionadas con la falta de higiene. Desde abril de 2015, el CCRH ha iniciado el PSR a través de sus 11 institutos (2 institutos centrales y 9 regionales de investigación). En las poblaciones cercanas a los institutos, se han organizado actividades

como ambulatorios PSR para proporcionar tratamientos homeopáticos y jornadas Parikshan (organización para la seguridad alimentarias) para el estudio y diagnóstico precoz de enfermedades.

Durante los últimos 5 meses, se han celebrado 1.266 jornadas en 55 poblaciones adoptadas, en las que 112.000 de pacientes han podido recibir tratamiento homeopático. Se han desarrollado materiales IEC en forma de folletos, posters, pancartas, etc. en los 9 idiomas regionales de la India. El programa contribuye a ofrecer servicios médicos a los más desfavorecidos puerta a puerta, con lo que también se beneficia y refuerza la infraestructura sanitaria existente. Asimismo, contribuirá a promocionar la salud concienciando a las masas en cuanto a limpieza, higiene y prevención primordial de diferentes enfermedades.

3.2 INVESTIGACIÓN EXTERNA[47]

El Ministerio de AYUSH subvenciona a los científicos en el país para realizar investigaciones en homeopatía. El programa apoya las investigaciones en campos de alta prioridad para determinar la eficacia del tratamiento, conocer mejor los principios homeopáticos y responder a los problemas de salud pública.

Objetivos del programa:

- Subvencionar la investigación y el desarrollo de proyectos externos para el tratamiento en enfermedades prioritarias.
- Estandarizar / validar y desarrollar evidencias científicas para la seguridad, la eficacia y la calidad de los medicamentos y los tratamientos AYUSH.
- Explorar científicamente el sistema AYUSH con enfoques interdisciplinarios.
- Conseguir resultados basados en las necesidades en campos prioritarios.
- Desarrollar el potencial de recursos humanos en el sistema AYUSH especialmente para enseñar aptitudes y adquirir experiencia en el sistema AYUSH.

La investigación se apoya en campos prioritarios predefinidos como, por ejemplo, conceptos fundamentales, principios básicos y teorías de los sistemas AYUSH, estandarización / validación de la seguridad, eficacia y calidad de diferentes remedios clásicos de AYUSH, terapias, intervenciones y abordajes / modalidades terapéuticas, investigación farmacológica AYUSH (desarrollo de nuevos medicamentos), ensayos clínicos, exploración científica e investigación operativa de compuestos metálicos y otros preparados herbominerales, interacción farmacológica, estudios de biodisponibilidad y de determinación de dosis, intervención AYUSH

[47]Extra Mural Research Scheme [Internet]. Ministry of AYUSH; [actualizado el 16 de enero de 2015; citado el 12.02.2015] Disponible en http://indianmedicine.nic.in/writereaddata/linkimages/2690310857Final%20revised%20Scheme% 2016012014.pdf

en la carrera de salud pública, enfermedades epidémicas y genio epidémico, salud geriátrica, salud mental y trastornos cognitivos, anemia y trastornos nutricionales, salud de madre e hijo, etc., revisiones sistemáticas y metaanálisis de los estudios de investigación en AYUSH, investigaciones bibliográficas y documentación científica con desarrollo de bases de datos, economía de la salud relacionada con AYUSH, papel de las intervenciones de ASU y H en la salud veterinaria, desarrollo de software y bioinstrumentación en relación con AYUSH.

Esta iniciativa del Ministerio de AYUSH ha generado datos basados en evidencias que apoyan la eficacia de los medicamentos homeopáticos en enfermedades como autismo, espondilitis cervical, diarrea, hipertrofia prostática benigna, miomas uterinos, quistes ováricos sarna,, tiroiditis autoinmune, trastornos del aprendizaje, úlceras tróficas leprosas, etc. Se están realizando estudios para investigar el potencial antioxidante y anticancerígeno y los efectos neuroprotectores de los medicamentos homeopáticos en los modelos animales. Para más detalles sobre el programa, hay que dirigirse a la página web del Ministerio de AYUSH[47], el programa EMR y la página web del CCRH.[31]

3. 3 PORTAL DE INVESTIGACIÓN DE AYUSH[43]

Para poder consultar en las publicaciones de investigación relevantes en los sistemas de AYUSH, se ha desarrollado un portal por internet (Figura 20). El objetivo es ofrecer información sobre estos sistemas para lograr una aceptación más amplia, así como para fomentar la investigación interdisciplinaria.

La información aportada se clasifica en sistemas médicos AYUSH individuales frente a un conjunto estándar de patologías médicas, basadas en la clasificación de enfermedades CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades – 10) de la OMS, y la navegación es conforme a las 17 categorías de la CIAP (Clasificación Internacional de Atención Primaria). Se pueden buscar artículos de investigación por título, autores, becarios, referencias, co-referencias, designación, departamento, institución, dirección, revista, universidad, palabras clave, sistema de órganos y enfermedad.

A través de Internet, se puede disponer de los resúmenes de estudios de investigación en homeopatía (a fecha de febrero de 2016)

Investigación clínica	:	661
Investigación preclínica	:	142
Investigación farmacológica	:	415
Investigación básica	:	1.082

Figura 20: Página web del AYUSH Research Portal.

3.4 RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Se presentan los resultados obtenidos en los estudios de investigación clínica y básica realizados por el CCRH y por investigadores de la India.

3.4.1 Investigación clínica

Las investigaciones se realizan conforme a los parámetros científicos modernos sin que entren en conflicto con la doctrina de la homeopatía[48]. En dichos estudios participan institutos / organizaciones de renombre con científicos de diferentes disciplinas como virólogos, expertos en medicina moderna, farmacólogos, estadistas, etc. Los resultados de estos estudios se publican en la revista del CCRH después de su revisión por expertos, y se divulgan también en revistas revisadas por expertos.

Los niveles de evidencia de los estudios enumerados se clasifican conforme a las recomendaciones de la OMS:

[48]Witt C, Albrecht H. Cf. for the state of the art: New Directions in Homeopathy Research: Advice from an Interdisciplinary Conference. KVC-Verlag Essen 2009.

Tabla 4 Recomendaciones de la OMS para la clasificación[49]:

Grado	Recomendaciones
A (Niveles de evidencia de calidad Ia, Ib)	Requiere de al menos de un ensayo controlado aleatorizado como parte del conjunto de textos con una homogeneidad global buena en el abordaje de la recomendación específica.
B (Niveles de evidencia IIa, IIb, III)	Requiere de la disponibilidad de ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados sobre el tema de la recomendación.
C (Nivel de evidencia directamente IV)	Requiere evidencias de informes u opiniones de comités de expertos y/o de la experiencia clínica de autoridades reputadas. Indica la ausencia de estudios aplicables de buena calidad.

Dermatología

Se sabe que la homeopatía presenta efectos positivos en el tratamiento de los problemas dermatológicos. Sin embargo, el número de estudios controlados bien diseñados es limitado, por lo que se precisan estudios más detallados.

[49]World Health Organization. General Guidelines for Methodologies on Research and Evaluation of Traditional Medicine; [internet] [citado el 17.08.2012]. Geneva: WHO; 2000, Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2000/WHO_EDM_TRM_2000,1.pdf

Tabla 5 Estudios en dermatología

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Acné vulgar	Estudio observacional	31	29 de los 31 participantes incluidos completaron los 6 meses de seguimiento. Dos individuos no se presentaron tras 2-3 meses, pero se incluyeron en el análisis IDT (intención-de-tratar). Pese a que, en global, se obtuvieran resultados estadísticamente significativos en cuanto al recuento de lesiones, al GAGS *(Global Acne Grading System)* y a la puntuación de CdV (calidad de vida) del acné (P < 0,001), no se vio ningún efecto en las lesiones inflamatorias.	C
2.	Acné vulgar	Estudio observacional	32	32 de 34 individuos que recibieron ***Arctium lappa*** completaron el seguimiento. Se obtuvieron resultados estadísticamente significativos en cuanto al recuento de lesiones, al GAGS *(Global Acne Grading System)* y a la puntuación de CdV del acné (P < 0,001). *Lappa* presenta efectos positivos en el tratamiento del acné, especialmente del tipo inflamatorio.	B
3.	Cicatriz hipertrófica postquemadura	Informe casuístico	1	Informe casuístico de un varón de 23 años de edad con una cicatriz hipertrófica postquemadura por ácido en el maxilar izquierdo. El tratamiento homeopático, basado en la totalidad de los síntomas y su repertorización, consistió en el remedio ***Silicea*** a la potencia de 30C. Pese a que, durante todo el tratamiento, solo se dieran inicialmente tres dosis de *Silicea* y después placebos, se produjo una marcada mejoría de la cicatriz hipertrófica, así como de las molestias asociadas.	C
4.	Forunculosis	Estudio observacional	397	Se produjo una diferencia significativa (p= 0,0001) en favor del tratamiento homeopático en la puntuación media total de los síntomas de forunculosis, desarrollada por el CCRH. ***Hepar sulphuris, Antimonium crudum y Calcarea carbonica*** fueron los remedios más útiles entre los predefinidos para el ensayo.	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
5.	Sarna	Ensayo aleatorizado controlado con placebo	300	Los resultados fueron estadísticamente significativos (p <0,01) en el grupo con homeopatía, en comparación con el placebo. En el grupo constitucional solo el 2% de los niños presentaron recurrencia.	A
6.	Liquen simple crónico	Series causísticas	27	***Hydrocotyle*** fue útil en mitigar el prurito debido al liquen plano.	C
7.	Vitiligo	Estudio observacional	207	***Arsenicum sulphuratum flavum, Arsenic album*** y ***Nitric acidum*** fueron útiles. ***Syphilinum*** utilizado como remedio intercurrente fue eficaz.	B
8.	Vitiligo	Estudio observacional	169	Se constató que los cambios en la puntuación media de los síntomas de vitíligo eran estadísticamente significativos. Se constató que el tratamiento homeopático era eficaz en aliviar en diferentes medidas el vitíligo. ***Sulphur, Arsenicum álbum, Phosphorus*** y ***Lycopodium clavatum*** fueron los medicamentos más frecuentemente indicados y más útiles.	B
9.	Verrugas	Series causísticas	52	Las verrugas se resolvieron completamente en 47 casos. ***Thuja*** fue el más frecuentemente prescrito y fue útil.	C
10.	Molluscum contagiosum	Series causísticas	30	En 15 pacientes se resolvió y en 12 pacientes mejoró. Los remedios más útiles fueron ***Natrum sulphuricum, Sulphur*** y ***Natrum muriaticum***.	C
11.	Vitiligo	Informe casuístico	1	Tras un periodo de tratamiento de 17 meses con dos dosis de ***Phosphorus*** 30C, las manchas hipopigmentadas desaparecieron completamente.	C

1. Miglani A, Manchanda RK. Azadirachta indica in treatment of acne vulgaris-an open-label observational study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014;8 (4): 218-223
2. Miglani A, Manchanda RK. Observational Study of Arctium lappa in the treatment of acne vulgaris.Homeopathy. 2014 Jul;103(3):203-7.
3. Arya BS, Siddiqui VA, Dixit RP. Treatment of post-burn hipertrophic scar with homoeopathic medicine. Indian Journal of Research in Homoeopathy2013;7 (2): 91-94

4. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Chakraborty PS, Kaushik S, y cols. A prospective multicenter observational study to evolve the usefulness of the nine predefined homœopathic medicines in Furunculosis. Homœopathic Links; Spring 2010; 23: 60-3.
5. Goda C, Tamboli P, and Patil S. Role of homœopathic treatment in scabies infection in adivasi children attending ashramshalas (resident schools). Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(2): 33-40,
6. Gupta R, Manchanda RK, Arya B.S. Homœopathy for the treatment of lichen simplex chronicus: A casuistic series. Homœopathy 2006; 95(4): 245-7.
7. Prasad RVR, Raveender Ch., Bharatha Lakhsmi, Singh K, Vichitra AK, Oberai P, y cols. Clinical evaluation of predefined homœopathic medicine in Vitiligo. Clinical Research Studies-Series II. New Delhi: CCRH; 2009: 85-92.
8. Chakraborty PS, Kaushik S, Debata L, Ram B, Kumar R, Shah M, et al. A multicentric observational study to evaluate the role of homoeopathic therapy in vitiligo. Indian J Res Homoeopathy 2015;9:167-75.
9. Gupta R, Bhardwaj OP, Manchanda RK. Homœopathy in the treatment of warts. British Homœopathic Journal 1991; 80(2): 108-11.
10. Rajendran ES. Molluscum contagiosum: a casuistic series. Homeopathy 2002; 91(4): 255-9.
11. S. Ravi Kumar. A case of vitiligo treated with Phosphorus. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 1(1): 49-57.

Endocrinología y trastornos por el estilo de vida

Como resultado de la industrialización, el desarrollo socio-económico, la urbanización, los cambios en la distribución de edades, los cambios en el estilo de vida, etc., la India se está enfrentando a una creciente carga de enfermedades no transmisibles. En el mundo, hay 346 millones de personas con diabetes; más del 80% de las personas con diabetes vive en países con un ingreso medio a bajo . La hipertensión es un problema creciente en todo el mundo y responsable de la mortalidad secundaria a causas cardiovasculares, cerebrovasculares o renales. Por ello, el desarrollo de pautas de tratamiento eficaces, seguras y eficientes es imperativo. Los estudios realizados hasta la fecha constituyen la base para realizar los futuros estudios /ECA.

[50]Diabetes [Internet]. Geneva (Switzerland). World Health Organization [citado el 01.09.2012] Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/en/index.html

Tabla 6 Estudios en endocrinología y trastornos por el estilo de vida

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Hipotiroidismo subclínico (HSC)	Estudio piloto a simple ciego y controlado con placebo	80	En el 77,5% de los pacientes con homeopatía, los niveles de TSH volvieron al rango normal.	B
2.	Hipotiroidismo subclínico	Estudio piloto aleatorizado, a simple ciego y controlado con placebo,	194	Los valores séricos posterapéuticos de TSH (grupos A y C) volvieron a límites normales en el 85,94% de los pacientes con tratamiento y en el 64,29% de los controles ($p < 0,006$), mientras que los niveles séricos de antiTPOab (grupos A y B) volvieron a límites normales en el 70,27% de los tratados y en el 27,02% de los controles ($p < 0,05$). Ocho niños (10,5%) progresaron a hipotiroidismo manifiesto en el grupo de control. Un descenso estadísticamente significativo de los valores séricos de TSH y de los niveles de antiTPOab indica que la intervención homeopática no solo posee el potencial de tratar el HSC con o sin antiTPOab, sino que también previene la progresión a hipotiroidismo.	
3.	Diabetes mellitus	Estudio observacional	247	247 pacientes con polineuropatía diabética distal simétrica (PDDS) recibieron un remedio homeopático individualizado durante un periodo de 12 meses. Se constató una mejora estadísticamente significativa en la puntuación total de la PDDS ($p = 0,0001$) a los 12 meses después del inicio. La mayoría de los parámetros objetivos no mostró mejoras significativas. Los remedios más frecuentemente prescritos fueron *Lycopodium clavatum* ($n = 132$), *Phosphorus* ($n = 27$) y *Sulphur* ($n = 26$). Solo se observó un efecto adverso de hipoglucemia en un paciente.	B
4.	Diabetes mellitus	Estudio cruzado aleatorizado, a simple ciego y controlado con placebo	90	Tras 12 meses de tratamiento, el 70% del grupo constitucional había mejorado en comparación con el 10% del grupo con remedios orgánicos y el 7% del grupo de placebo.	A

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
5.	Diabetes mellitus	Estudio observacional	100	83 pacientes mostraron mejorías con ***Rhus aromaticus Q*** añadido a los agentes hipoglucemiantes alopáticos regulares.	B
6.	Diabete mellitus	Estudio observacional	88	Con ***Cephalandra indica*** Q como medicamento coadyuvante a los agentes hipoglucemiantes regulares, la glucemia media en ayunas se redujo de 138 ± 24,3 mg/dl antes del tratamiento a 115,8 ± 26,3 mg/dl tras el mismo. Asimismo, la glucemia posprandial disminuyó de 265,0 ± 44,6 mg/dl antes del tratamiento a 204,7 ± 39,9 mg/dl tras el mismo.	B
7.	Pie diabético	Estudio observacional	63	Entre las mediciones antes y después del tratamiento, se constató una diferencia media estadísticamente significativa (p=0,0001) en la puntuación de evaluación del pie diabético, desarrollada por el CCRH. En 57 pacientes, la úlcera cicatrizó completamente.	B
8.	Hipertensión esencial	Estudio observacional	232	Se produjo una reducción significativa (p=0,0001) de la presión arterial diastólica y sistólica en ambos grupos: homeopatía como coadyuvante de los fármacos alopáticos y medicamentos homeopáticos solos.	B
9.	Hipertensión esencial	Estudio observacional	109	Entre los remedios predefinidos, ***Glonoinum y Belladonna*** fueron los más frecuentemente indicados y los más útiles.	B
10.	Hipertensión esencial	Ensayo controlado aleatorizado a doble ciego	132	Tras 6 meses de intervención, la presión arterial sistólica (PAS) media se redujo en 26,6 mm Hg (IC del 95% 21,5, 31,7) en el grupo homeopático y la PAS aumentó en 3,6 mm Hg (IC del 95% -8,7,1,5) en el grupo placebo. Asimismo, la presión arterial diastólica (PAD) media se redujo en 11,8 mm Hg (IC del 95% 9,2,14,4) en el grupo homeopático y aumentó en 1,6 mm Hg (IC del 95% -3,6, 0,4) en el grupo placebo. El ANOVA de variables repetidas también mostró una diferencia significativa (P=0,0001) entre los grupos. ***Natrum muriaticum, Calcarea carbonica, Sulphur, Thuja occidentalis, Nitric acidum*** y ***Medorrhinum*** fueron los remedios más prescritos.	A

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
11.	Hiperlipoproteinemia	Estudio observacional	293	***Abroma augusta, Gelsemium, Lycopodium, Bryonia alba, Pulsatilla, Nux vomica*** fueron los remedios más frecuentemente prescritos y útiles.	B
12.	Polineruopatía diabética distal simétrica	Informe casuístico	1	***Phosphorus*** 30, 200 y 1M administrado a intervalos variables procuró un alivio sintomático y una mejora de la conducción nerviosa periférica.	C
13.	Bocio coloidal	Informe casuístico	1	***Sulphur*** seguido de ***Lycopodium*** ayudó a la regresión completa del bocio.	C
14.	Gangrena	Serie casuística	5	En esta serie, se presentan 5 casos, en los que el tratamiento homeopático evitó la amputación. La homeopatía estimula la capacidad del organismo de curar a través del sistema inmunitario y, en consecuencia, de cicatrizar la herida y establecer la circulación en la parte gangrenada.	C

1. Narang A. Evidence to evaluate the efficacy of homœopathic treatment in sub-clinical hypothyroidism. Asian Journal of Homœopathy 2007;1(1):10-3.
2. Chauhan VK, Manchanda R K, Narang A , Marwaha RK, Arora S, Nagpal L y cols. Efficacy of homeopathic intervention in subclinical hypothyroidism with or without autoimmune thyroiditis in children: an exploratory randomized control study. Homeopathy 2014: 103: 224—231.
3. Nayak C, Oberai P, Varanasi R, Baig H, Ch R, Reddy GR, Devi P y cols. A prospective multi-centric open clinical trial of homeopathy in diabetic distal symmetric polyneuropathy. Homeopathy. 2013 Apr; 102(2):130-8.
4. Tiwari ML. Diabetes mellitus - defining scope and clinical approach for homœopathic management. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008;2(3):28-36.
5. Baig H, Singh K, Sharma A, Kaushik S, Mishra A, and Chug S. Rhus aromaticus in management of Diabetes mellitus. Clinical Research Studies-Series II. New Delhi: CCRH; 2009:21-7
6. Baig H, Singh K, Sharma A, Oberai P, Kaushik S, Nayak D, y cols. Role of Cephalandra indica Q in the management of Diabetes mellitus as an add on medicine along with conventional anti-diabetics. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2(3): 22-7.

7. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Gupta J, Ali Mohd.S, y cols. A prospective observational study to ascertain the role of homœopathic therapy in the management of diabetic foot ulcer. American Journal of Homeopathic Medicine 2011; 104(4):166-76.
8. Baig H, Singh K, Sharma A, Kaushik S, Mishra A, and Chugh S. Essential hipertensión Clinical Research Studies - Series II. New Delhi: CCRH; 2009:29-41.
9. Lakhera BC, Dhawan IM, Manjushree, Kaushik S, Mishra A, and Chugh S. Essential Hyipertension (Drug related study). Clinical Research Studies-Series II. New Delhi: CCRH; 2009: 43-9.
10. Saha S, Koley M , Hossain S I , Mundle M , Ghosh S , Nag G , Datta AK, y cols. Individualized homoeopathy versus placebo in essential hypertension: A double-blind randomized controlled trial. Indian Jopurnal of Research in Homoeopathy 2013; 7(2):62-71
11. Govekar JP, Paul VK, Singh K, Oberai Praveen, and Roja Varanasi. hyperlypoproteinemia. Clinical Research Studies- Series II. New Delhi: CCRH; 2009: 63-70,
12. Devi P and Biswas S. Diabetic distal symmetric polyneuropathy: A Case study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2009; 3(1):45-53.
13. Sharma B. A Case of Colloidal Goiter. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2011; 5(2):40-6.
14. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Gangrene: Five case studies of gangrene, preventing amputation through Homoeopathic therapy. Indian J Res Homoeopathy 2015;9:114-22

Filariasis

La filariasis es un problema de salud pública en la India. El CCRH ha realizado estudios a largo plazo sobre la filaria en las zonas endémicas de Odisha y Andhra Pradesh, y ha publicado una monografía sobre la filariasis linfática.

Tabla 7 Estudios en filariasis

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Filariasis	Ensayo controlado	167	Los casos de filariasis tratados con remedios homeopáticos mostraron una mayor relación de mejora/no mejora (2,0), en comparación con los cases tratados con placebo (0,46). Los resultados indican que la mejoría derivada de los remedios homeopáticos es estadísticamente significativa (p<0,001). *Rhus toxicodendron* en el caso de adenitis y mastitis, *Apis mellifica* en el linfedema y *Rhododendron* en afecciones genitales mostraron mejorías significativas, en comparación con el placebo.	B
2.	Filariasis	Estudio de seguimiento a simple ciego	280	El tratamiento homeopático redujo eficazmente las fiebres por filariasis en el 20% (P<0,05) de los casos con amicrofilaremia. *Rhus toxicodendron, Apis mellifica, Sulphur* y *Thuja* fueron los remedios más útiles.	B
3.	Filariasis	Estudio observacional	11.445	6.268 pacientes no mostraron ningún acontecimiento clínico durante el tratamiento ni ninguna recurrencia durante el seguimiento de 3,5 años. Tras el tratamiento, se redujo o desapareció el linfedema de grado I y II.	B

1. Subramanyam VR, Mishra N, Rai Y, Rakshit G, and Pattnaik NM. Homœopathic treatment of filariasis: Experience in an Indian rural setting. British Homœopathic Journal 1990; 79(3): 157-160,
2. Kumar A and Mishra N. Effect of homœopathic treatment on filariasis: A single blind 69-month follow up study in an endemic village in Orissa. British Homœopathic Journal 1994; 83(4): 216-9.
3. Mishra N, Murthy GSN, Bhanumurthy K, Mal PC, Ramesh D, Ghosh SK y cols. Filariasis. Clinical Research Studies -Series 1. New Delhi: CCRH; 2008: 53-66.

Gastroenterología

La homeopatía puede utilizarse beneficiosamente en el tratamiento de trastornos gastrointestinales, como diarrea, síndrome de colon irritable y gastroenteritis. La diarrea pediátrica es un problema de salud importante en la India, ya que da lugar a una elevada morbilidad y mortalidad en lactantes y niños. Los estudios de investigación realizados hasta la fecha indican el uso potencial de los medicamentos homeopáticos en el tratamiento de la diarrea en niños.

Tabla 8 Estudios sobre patologías gastroenterológicas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Hemorroides	Informe casuístico	1	En el informe casuístico, se presenta un niño de 12 años de edad con hemorroides internas, tratadas satisfactoriamente con remedios homeopáticos. El paciente se ha observado durante más de 2 años sin recurrencias. Se tomaron fotografías antes y después del tratamiento para registrar los cambios de la enfermedad. La no recurrencia de la molestia en los últimos 2 ½ años indica que se puede conseguir una curación "casi permanente" a través del tratamiento homeopático individualizado.	C
2.	Hemorroides	Estudio multicéntrico aleatorizado, a simple ciego y controlado con placebo	278	Tras 90 días de tratamiento, se constató una diferencia significativa (P = 0,0001) en la mediana del área bajo la curva (AUC) para el sangrado {diferencia: −64,0 [intervalo de confianza del 95% (IC): −90,0, −31,4]}, dolor [−243,0 (−280,9, −202,4)], pesadez [−208,0 (IC del 95%: −245,5, −174,9)] y prurito [−198,5 (−246,4, −158,5)] entre los grupos homeopáticos y placebo. También se constataron diferencias significativas (P < 0,001) en el WHOQOL-BREF (*World Health Organization Quality of Life-BREF*, cuestionario de la calidad de vida de la OMS) respecto al dominio físico [diferencia 7,0 (IC del 95%: 6,0,12,0)], al dominio psicológico [7,0 (6,0,12,0)] y al dominio ambiental [6,0 (-0,001,11.9)]. Los remedios más frecuentemente prescritos fueron: ***Nux vómica, Phosphorus, Sulphur***	
3.	Diarrea aguda	Estudio observacional	327	La diferencia en el número medio de deposiciones y la puntuación índice de diarrea (antes y después del tratamiento, desarrollada por el CCRH) fue estadísticamente significativa (p=0,0001). Los ***remedios más útiles fueron Podophyllum, Chamomilla, Aethusa cynapium, Calcarea Carbonica y Mercurius solubilis.***	

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
4.	Diarrea	Estudio aleatorizado, a simple ciego y controlado con placebo	300	Los remedios homeopáticos agudos seguidos del remedio constitucional mostraron una influencia significativa (p<0,05) en reducir los episodios de diarrea en niños con episodios recurrentes de diarrea.	
5.	Diarrea pediátrica	Estudio observacional	405	***Chamomilla, Podophyllum, Cinchona officinalis, Nux vomica, Sulphur e Ipecacuanha*** fueron los remedios más frecuentemente indicados y útiles.	
6.	Disentería	Estudio observacional	603	***Nux vomica*** fue el remedio más frecuentemente indicado y útil.	
7.	Sindrome del colon irritable	Estudio observacional	214	***Nux vomica*** fue el remedio más útil en aliviar los síntomas y signos del síndrome de colon irritable	
8.	Gastroenteritis	Estudio observacional	370	La diferencia en la puntuación media total (desarrollada por el CCRH) de los síntomas gastroenterológicos fue estadísticamente significativa (p= 0,0001). ***Nux vomica, Pulsatilla, Arsenicum album*** y ***Cinchona officinalis*** fueron los remedios más útiles entre los medicamentos predefinidos para el ensayo.	
9.	Colelitiasis	Estudio observacional	267	Durante la evolución del estudio, se constató que ***Fel tauri*** redujo la duración, la frecuencia de las manifestaciones agudas y la intensidad de los ataques de dolor. En 33 pacientes, contribuyó a la disolución de las piedras o a la reducción del número y tamaño de las mismas. ***Magnesia phosphorica*** fue el remedio más útil en los ataques agudos de cólicos biliares.	

1. Rath P, Kaur H. A case of hemorrhoids in a 12-year-old boy. Indian Journal of Research in Homoeopathy, 2014; 8(1): 37-41
2. Chakraborty PS, Varanasi R, Majumdar AK, Banoth K, Prasad S, Ghosh MS, y cols. Effect of homoeopathic LM potencies in acute attacks of hemorrhoidal disease: A multicentric randomized single-blind placebo-controlled trial. Indian J Res Homoeopathy 2013;7(2):72-80,

3. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Sharma A, Oberai P, y cols. A prospective multicentric observational study to find the usefulness of the predetermined homœopathic medicines in the management of acute diarreal disease in children. American Journal of Homeopathic Medicine 2009; 102 (3):122-9.
4. Patel M, Pawaskar N, Mundra P, Tamboli P, and Kothare G. An approach to acute diarreal disorders through sector and constitutional homœopathic treatment in tribal children attending Balwadis. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010;4(4):36-48.
5. CCRH. Paediatric diarrea. Clinical Research Studies -Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 36-40,
6. CCRH. Dysentery. Clinical Research Studies - Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 10-6.
7. CCRH. Irritable Bowel Syndrome. Clinical Research Studies -Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 17-23.
8. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Chakraborty P S, Kaushik S, y cols. A prospective multicentre observational study to evaluate the role of homeopathic therapy with a group of predefined homœopathic medicines in the management of gastroenteritis. International Journal of BioResearch 2010; 1(2): 34-42.
9. Manchanda R K, Paul V K, Singh K, Oberai P, Sharma A, and Mishra A. Fel Tauri in the Management of Cholelithiasis. Clinical Research Studies - Series II. New Delhi:CCRH; 2009: 7-13.

Ginecología

Los estudios indican el potencial de las intervenciones homeopáticas en una serie de trastornos ginecológicos.

Tabla 9 Estudios en patología ginecológicas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Molestias climatéricas	Estudio observacional	223	En la escala de síntomas del CCRH, se produjo una reducción significativa (p=0,0001) de las molestias durante los años del climaterio. La puntuación pretratamiento fue de 14,1 ± 4,7 y postratamiento 3,3 ± 2,9. ***Sepia, Lachesis, Calcarea carbonica, Lycopodium*** y ***Sulphur*** fueron los remedios más frecuentemente indicados y útiles.	B
2.	Menorragia	Estudio observacional	193	Se observó una mejoría con la reducción de la duración del flujo y la intensidad de las molestias. En el estudio, se identificaron ***Cinnamonum Q, Ficus religiosa Q, Erigeron Q, Geranium maculatum Q, Thlaspi bursa pastoris Q*** y ***Trillium -pendulum*** Q como remedios útiles	B
3.	Quiste ovárico	Estudio observacional	48	En los informes de ecografía pre- y postratamiento se constató una diferencia estadísticamente significativa en los valores medios de la dimensión máxima del quiste de ovario (p<0,05). En el 16,67% de las pacientes, los quistes se resolvieron completamente, mientras que, en el 20,83% de las mismas, se produjo una reducción del tamaño de los quistes.	B
4.	Cervicitis crónica y erosión cervical	Estudio observacional	3.213	***Sepia, Pulsatilla, Kreosotum, Caulophyllum*** y ***Lachesis*** fueron los remedios más frecuentemente indicados y útiles.	B
5.	Mioma uterino	Informe casuístico	1	Dos dosis de ***Lycopodium*** 30C seguidas de dos dosis de ***Lycopodium*** 200C a diferentes intervalos procuraron un alivio sintomático y la desaparición completa del mioma sin intervención quirúrgica.	
6.	Mioma uterino	Estudio observacional	71	En 71 de las 103 pacientes incluidas, se completó el seguimiento del estudio según el protocolo y se analizaron sus datos. En 12 pacientes, se resolvieron completamente los miomas. Se produjo una reducción estadísticamente significativa en algunos síntomas / signos, así como en el tamaño de los miomas (p= <0,05). Entre los remedios homeopáticos prescritos, ***Calcarea carbonica, Pulsatilla, Phosphorus, Lycopodium, Sulphur*** y ***Kali carbonicum*** fueron los más útiles.	

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
7.	Mioma uterino	Ensayo clínico aleatorizado	209	Las potencias LM y CH fueron igual de eficaces en reducir los síntomas (cambio porcentual) a causa de miomas uterinos en la escala VAS tras 1 año de tratamiento (p> 0,05). La HRQOL y el subdominio UFSQOL también mostraron una eficacia igual en ambos grupos (p=0,05). Los remedios prescritos con mayor frecuencia fueron: Puls., Suplh. Lyc., Sep., Phos., Calc-c. y Nat-m.	B

1. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Gupta J, Lamba C D, y cols. Management of Distress during Climacteric Years by Homœopathic Therapy. The Journal of Alternative and Complementary Medicine 2011; 17(11): 1037-42.
2. Pathak SD, Rai MK, Singh K, Vichitra AK, Sharma A, Sharma SR, y cols. Menorrhage. Clinical Research Studies –Series II. New Delhi: CCRH; 2009:71-6.
3. Gupta G, Singh N, Singh R, Singh S, Nayak C, and Khurana A. Evidence based clinical study on the effect of homœopathic medicines in cases of ovarian cysts. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2011; 5 (1): 36-42.
4. CCRH. Clinical evaluation of the homœopathic medicines in chronic cervicitis and cervical erosion: A clinical study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2007; 1(1): 24-8.
5. Iqbal J Q, Shahid A Md., Nikhat P S and Vatsalya B. A case of uterine fibroid. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2(2): 50-8.
6. Quadri I J, Ali Shahid MD, Vatsalya B, Ponnam H B, Parveen S Nikhat. Role of homoeopathic medicines in treating uterine fibroid: a prospective observational study; Indian Journal of Research in Homoeopathy 2012; 6 (1&2): 8-14.
7. Oberai P. Varanasi R., Rath P. Indira B, Sharma B, Soren A, y cols. A Multicentric Randomized Clinical trial of Homeopathic Medicines in Fiftymillesimal (LM) potencies vis-à-vis Centesimal (CH) potencies on Symptomatic Uterine Fibroids. Indian Journal for Research in Homoeopathy 2016;10(1) (accepted for publication)

Hematología

Los medicamentos homeopáticos, utilizados como remedio único o como medicación coadyuvante al tratamiento convencional establecido en diferentes patologías hematológicas, pueden favorecer el efecto de las medicinas convencionales, aunque todavía faltan evidencias.

Tabla 10 Estudios sobre patologías hematológicas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Anemia de células falciformes	Estudio observacional	500	206 pacientes mejoraron. ***Bryonia alba*** y ***Rhus toxicodendron*** fueron útiles en las crisis agudas de dolor.	B
2.	Anemia por deficiencia de hierro	Estudio observacional	223	***Sulphur, Kali carbonicum, Natrum muriaticum*** y ***Phosphorus*** fueron útiles en mejorar la hemoglobina en el 77,4% de los casos. La hemoglobina aumentó más de 3 mg/dl en el 34,8% de los casos.	
3.	Talasemia	Ensayo controlado	38	Se produjo un descenso significativo de la ferritina sérica y un aumento de los niveles de hemoglobina fetal en los individuos tratados con remedios homeopáticos en combinación con la hidroxiurea. En 30 pacientes con esplenomegalia, se produjo una reducción del tamaño del bazo. Se produjo un aumento de los intervalos de tiempo entre las transfusiones de sangre (rango: 25 al 75%) en el grupo con el tratamiento combinado.	
4.	Hemofilia	Estudio a simple ciego y controlado con placebo	28	Los remedios homeopáticos redujeron la frecuencia de sangrado, la cantidad de hemorragia, los productos sanguíneos consumidos y la puntuación de dolor ($P < 0,0001$), en comparación con el grupo placebo.	

1. Jha DK, Chowdhary JR, Sarkar DB, Bindra SK, Mondal BK, Rakshit G, y cols. Sickle Cell Anaemia. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi: CCRH; 2008: 105-12.
2. Vichitra AK, Puri A. Iron Deficiency Anemia. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi: CCRH; 2008: 83-91.
3. Banerjee A, Chakrabarty BS, Karmakar SR, Chakrabarty A, Biswas S J, Haque S, y cols. Can Homœopathy Bring Additional Benefits to Thalassemic Patients on Hydroxyurea Therapy? Encouraging Results of a Preliminary Study. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 2010; 7 (1): 129-136.
4. Kundu T, Shaikh A, Kutty A, Nalvade A, Kulkarni S, Kulkarni R, y cols. Homeopathic medicines substantially reduce the need for clotting factor concentrates in hemophilia patients: results of a blinded placebo controlled cross over trial. Homeopathy 2012; 101(1):38—43.

VIH/SIDA

Los fármacos antirretrovirales pueden dar lugar a un retraso significativo de la progresión de la infección por VIH a SIDA manifiesto. Lamentablemente, en zonas con pocos recursos, el acceso a este tratamiento es limitado. Además, los tratamientos no se inician hasta que el recuento de CD4 es inferior a 350 mm^3. A principios de la década de 1990, se empezaron a realizar estudios con remedios homeopáticos. Pese a que un número de estudios mostraron respuestas en forma de mejorías clínicas, solo se dispone de pocos estudios, en los que se corroboran los resultados con los recuentos de CD4 y la carga vírica. La administración de los remedios puede iniciarse en cualquier estadio de la enfermedad y puede realizarse sobre la base de la similitud de síntomas, en lugar de esperar a que progrese la enfermedad.

Tabla 11 Estudios sobre el VIH/SIDA

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	VIH/SIDA	Estudio piloto	63	Después de un periodo de tratamiento de 3 a 16 meses, todos los pacientes se mantuvieron asintomáticos durante el seguimiento. ***Syphilinum, Tuberculinum, Arsenicum album, Cinchona officinalis, Hepar sulphuris, Mercurius solubilis y Rhus toxicodendron*** fueron algunos de los remedios más útiles en estos casos.	B
2.	VIH/SIDA	Estudio a doble ciego y controlado con placebo	80	En los estratos de linfadenopatías persistentes generalizadas, se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de estudio (verum) y placebo (p=0,04) en el recuento linfocitos T CD4+, durante el periodo de 6 meses de tratamiento. ***Phosphorus, Lycopodium, Pulsatilla, Nux vomica*** fueron los remedios más útiles en estos estratos.	A
3.	VIH/SIDA	Estudio observacional	870	534 pacientes (de los 572 iniciales) se mantuvieron asintomáticos durante un periodo entre 3 y 10 años. Las enfermedades intercurrentes como candidiasis oral, diarrea, debilidad y pérdida de peso respondieron favorablemente a los remedios homeopáticos. ***Calcarea carbonica, Arsenicum album, Bryonia alba, Rhus toxicodendron, Pulsatilla, Hepar sulphuris, Mercurius solubilis y Thuja*** fueron los remedios más útiles.	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
4.	VIH/SIDA	Estudio observacional	189	Los preparados homeopáticos del conocido inmunomodificador azatioprina junto con *Azadirachta indica* fueron útiles en 156 de los 189 pacientes y aliviaron las infecciones como fiebre, tos, diarrea, candidiasis oral, úlceras orales, herpes zoster, dermatitis pruriginosa generalizada.	B
5.	VIH/SIDA	Estudio observacional	71	Se constataron cambios estadísticamente significativos en la carga viral en comparación con los datos iniciales (IC del 95%, 0,16, 1,24, p = 0,012), el Índice de Masa Corporal (IC del 95%,-1,12, -0,57, p<0,001), así como en los dominios de salud física, psicológica y ambiental del cuestionario WHOQoL - Bref, p < 0,05).	

1. Rastogi DP, Singh VP, Singh V and Dey SK. Evaluation of homœopathic therapy in 129 asymptomatic HIV carriers. British Homœopathic Journal 1993; 82(1): 4—8.
2. Rastogi DP, Singh VP, Singh V, Dey SK and Rao K. Homeopathy in HIV infection: a trial report of Double Blind Placebo Controlled study. British Homœopathic Journal 1999; 88(2): 49-57.
3. Mishra N, Singh V, Dey SK, Bhanumurty K, Muraleedharan KC, Raveendar Ch., y cols. Homœopathic medicines in the management of HIV infection an observational study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2 (2): 31-46.
4. Singh VP, Paul V, Gupta J, Oberai P and Roja V. Evaluation of predefined homœopathic preparations of immune modifiers along with other indicated homœopathic medicines in the management of HIV infection. Clinical Research Studies - Series II. New Delhi: CCRH; 2009: 51-61.
5. Muraleedharan KC, Dey SK, Popula P, Siddiqui VA, Dixit R, Singh V y cols. Effectiveness of homœopathic medicines in HIV patients - a clinical trial. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(4): 29-35.

Patologías malignas

Las modalidades terapéuticas de las patologías malignas son escasas, por lo que, en todas las corrientes de la medicina, se han intentado encontrar opciones terapéuticas para el control y tratamiento. Los estudios de investigación indican tendencias positivas en cuanto a retrasar la progresión de la enfermedad y mejorar el bienestar general. Sin embargo, estos estudios son preliminares y se precisan más ensayos para generar niveles de evidencia más elevados.

Tabla 12 Estudios sobre patologías malignas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Carcinoma avanzado periampular y de vesícula biliar e hígado	Informes casuísticos	3	Se estudiaron tres casos con diferentes patologías malignas confirmadas (CA de vesícula biliar, CA periampular y CA de hígado). Estos pacientes fueron tratados con ***Psorinum*** como tratamiento antitumoral primario. Recibieron ***Psorinum***-6x por vía oral a dosis de 0,02 ml/kg de peso corporal/ día en ayunas a lo largo de 2 años junto con un tratamiento alopático y homeopático de soporte. Conforme a los criterios RECIST (*Response Evaluation Criteria in Solid Tumors*), se produjo una respuesta completa en un caso y una respuesta parcial en los otros dos casos. Los 3 pacientes sobrevivieron y mantuvieron una calidad de vida estable durante al menos 2 años. Los pacientes no refirieron efectos adversos con ***Psorinum***-6x.	C
2.	Reacción posradioterapia	Ensayo aleatorizado controlado con placebo	82	Los remedios homeopáticos ***Cobaltum*** y ***Causticum*** procuraron una reducción significativa en el grado de las reacciones a la radiación, en comparación con el placebo.	A
3.	Glioma	Estudio observacional	15	15 pacientes diagnosticados con tumores intracraneales recibieron ***Ruta 6 y Calcarea phosphorica 3x***. De estos 15 pacientes, 7 presentaban un glioma y 6 de los mismos mostraron una regresión completa de los tumores.	B
4.	Patología maligna	Estudio observacional	227	Los pacientes con Iscador, un remedio antroposófico administrado con medicamentos homeopáticos o solo, mostraron una mejoría en cuanto a dolor, fiebre, anorexia, insomnio, vómitos, disfagia, así como una reducción del crecimiento del tumor primario.	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
5.	Patología maligna	Informes casuísticos	3	Los remedios homeopáticos ***Lycopodium, Calcarea carbonica*** y ***Ferrum phosphoricum*** prescritos a tres diferentes pacientes sobre una base constitucional, pueden desempeñar un papel útil en la atención de soporte y paliativa tras la atención estándar.	
6.	Patología maligna	Estudio observacional	158	***Psorinum*** 6X se administró por vía oral a 158 pacientes a dosis de hasta 0,02 ml/kg de peso corporal en ayunas, una vez al día durante 2 años, junto con una atención de soporte homeopática y alopática. Se produjo una respuesta tumoral completa en 28 (17,72%) casos y una respuesta tumoral parcial en 56 (35,44%) casos.	

1. Chatterjee A, Biswas J. A homeopathic approach to treat patients with advanced gallbladder, periampullary, and liver carcinomas: a report of 3 cases.J Altern Complement Med. 2012 Feb;18(2):180-6. doi: 10,1089/acm.2010,0027.
2. Kulkarni A, Nagarkar BM, and Burde GS. Radiation protection by use of homœopathic medicines. Hahnemann Homœopath Sandesh 1988; 12(1): 20-3.
3. Pathak S, Multani AS, Banerji P, and Banerji P. Ruta 6 selectively induces cell death in brain cancer cells but proliferation in normal peripheral blood lymphocytes: A novel treatment for human brain cancer. Int J Oncol. 2003; 23(4): 975-82.
4. CCRH. Clinical evaluation of homœopathic medicines along with Iscador therapy in managing malignant diseases. Clinical Research Studies -Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 24-35.
5. Rajendran ES. Homeopathy as a supportive therapy in cancer. Homeopathy 2004; 93(2): 99-102.
6. Chatterjee A, Biswas J, Chatterjee A, Sudin B, Mukhopadhyay B and Mandal S. Psorinum Therapy in Treating Stomach, Gall Bladder, pancreatic, and Liver Cancers: A Prospective Clinical Study. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 2011; doi:10,1155/2011/724743

Trastornos mentales

Con el abordaje homeopático individualizado, se han tratado eficazmente diferentes patologías psiquiátricas manifiestas u ocultas. Sin embargo, se están realizando más estudios para obtener más evidencias en el tratamiento de trastornos psiquiátricos mediante homeopatía.

Tabla 13 Estudios sobre patologías psiquiátricas y psicológicas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Trastorno de déficit de atención e hiperactividad	Estudio piloto aleatorizado y controlado con placebo	54	Un total de 54 pacientes (homeopatía = 27, placebo = 27) fueron analizados bajo condiciones modificadas de IDT(intención-de-tratar). Todos los pacientes del grupo homeopático mostraron mejores resultados en el análisis inicial ANOVA ajustado GLM (*General Linear Model*) para variables repetidas en cuanto a problemas oposicionales, de cognición, hiperactividad y en el Índice TDAH (dominios de la escala de Conners para padres [CPRS-R (S)]) y el CGI-IS en T3, T6, T9 y T12 (P = 0,0001). La diferencia media del tratamiento ajustada al nivel inicial favoreció el grupo homeopático (p=0,0001) en todas los parámetros individuales. Los remedios más frecuentemente prescritos fueron ***Calcarea carb., Lycopodium*** y ***Phosphorus***.	A
2.	Trastornos del aprendizaje	Estudio de control de caso clínico aleatorizado, a doble ciego	67	Los niños bajo tratamiento homeopático y con clases de recuperación mostraron una respuesta precoz a estas clases, así como un cambio estadísticamente significativo en los indicadores de dislexia y disgrafía. También se dio un cambio significativo en la patología comórbida, a saber, en el TDAH (trastorno de déficit de atención e hiperactividad). El estudio no solo ayudó a verificar los síntomas característicos de los remedios en la Materia Médica, útiles en los trastornos del aprendizaje, sino que también permitió documentar síntomas no recogidos en la bibliografía original El 53,12% de los niños precisaron una sal de ***Calcarea***. Los otros remedios significativos indicados en el 9,3% de los niños fueron ***Medorrhinum, Argentum nitricum, Calc-fl***. Las sales de ***Natrium*** se prescribieron en el 6,25% de los niños.	A

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
3.	Episodio depresivo	Estudio observacional	83	En el estudio, se incluyeron 83 pacientes que cumplían los criterios de inclusión y exclusión. 67 de estos pacientes completaron el seguimiento, 16 pacientes no se presentaron en el Departamento para pacientes ambulatorios (DPA) en diferentes periodos. En el análisis, se aplicó el principio IDT considerando la última observación de los pacientes. Se constató una diferencia estadísticamente significativa (P = 0,0001, P < 0,05) en las puntuaciones media de HDRS, utilizando la prueba t pareada. Las puntuaciones medias del inicio y al final fueron de 17,98 ± 4,9 y 5,8 ± 5,9, respectivamente. También se observaron diferencias estadísticamente significativas en las escalas BDI y CGI. Los remedios más frecuentemente prescritos **fueron:** ***Natrum muriaticum, Arsenicum album, Pulsatilla nigricans, Lycopodium clavatum*** y ***Phosphorus.***	B
4.	Abstinencia aguda de alcohol (AAA)	Estudio observacional	112	Se administró homeopatía individualizada a 112 pacientes con AAA. La evaluación clínica se realizó durante 5 días utilizando la CIWA-Ar (*Clinical Institute Withdrawal Assessment Scale of Alcohol-Revised*). En la fase postabstinencia, se evaluó la calidad de vida de los pacientes al final del mes 1, 3 y 6 utilizando el (WHOQOL)- BREF (*World Health Organisation quality of life- BREF*). Se constató un descenso significativo de la puntuación media en CIWA-Ar y un aumento de la puntuación de la calidad de vida (P < 0,001). Los remedios más frecuentemente prescritos fueron: ***Arsenicum album, Lycopodium clavatum, Belladonna, Nux vomica*** y ***Pulsatilla***.	B
5.	Síntomas de abstinencia por drogadicción	Estudio observacional	241	Los remedios homeopáticos: ***Rhus toxicodendron, Avena sativa, Nux vomica, Arsenicum album, Chamomilla*** fueron los más útiles en aliviar los síntomas de la abstinencia.	A

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
6.	Trastornos de la conducta	Estudio aleatorizado, a doble ciego y controlado	169	Se observó un mejoría estadísticamente significativa en los síntomas de abstinencia de opiáceos (p<0,05). Los remedios utilizados en el estudio fueron ***Arsenicum album, Nux vomica, Rhus toxicodendron*** y ***Pulsatilla.***	A
7.	Trastornos de la conducta	Estudio observacional	3.424	2.787 pacientes que padecían 13 diferentes tipos de trastornos de la conducta mejoraron tras la intervención homeopática. ***Arsenicum album, Calcarea carbonica, Hyoscyamus, Ignatia, Lachesis, Natrum muriaticum, Nux vomica, Phosphorus, Pulsatilla, Stramonium, Sulphur*** y ***Tuberculinum*** fueron los remedios más útiles.	B
8.	Trastornos de la conducta en niños con discapacidad mental	Estudio observacional	835	Mejoría de síntomas como destructividad, agresividad, autolesiones y rebeldía en niños con discapacidad mental. ***Baryta carbonica, Baryta muriatica, Belladonna, Cuprum metallicum, Chamomilla, Cina, Stramonium, Sulphur, Tuberculinum*** y ***Tarentula hispanica*** fueron algunos de los remedios más útiles identificados.	B
9.	Autismo	Estudio observacional	25	Tras un periodo de tratamiento de 18 meses, el 60% de los niños con un abordaje homeopático clásico mostraron mejoría en los síntomas de autismo, mientras que solo se vieron mejorías en el 38% de los tratados con un método no clásico de prescripciones homeopáticas.	

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
10.	Autismo	Estudio observacional	60	El estudio demostró una mejoría significativa de los síntomas de autismo con un cambio medio en la puntuación ATEC (ATEC 1 – pretratamiento con ATEC 5 - postratamiento) que fue de 15,12 y un cambio porcentual medio ATEC que fue de 19,03.Se observaron cambios estadísticamente significativos en las puntuaciones ATEC en las cuatro subescalas analizadas, P = 0,0001. Se constataron mejorías significativas en la conducta, evaluadas según la escala de hiperactividad en autismo, AHS 1 de 36 a AHS 5 de 14,30 con un valor F 210,599 (P = 0,0001). En total, el 88,34% de los casos mostraron mejorías, el 8,33% mantuvo el *status quo* y un 3,33% de los casos empeoró. Nueve de 60 casos mostraron una inversión de CARS, con lo que alcanzaron una zona no autista, P = 0,0001. Un descenso agudo (34%) en la puntuación ATEC en la primera subescala, implica un efecto positivo del remedio homeopático prescrito conforme a los principios homeopáticos.	B
11.	Manía aguda	Estudio observacional	80	***Belladonna, Ignatia*** y ***Phosphorus*** fueron los remedios más útiles.	B
12.	Esquizofrenia	Estudio observacional	171	105 de los 171 pacientes incluidos completaron el seguimiento de 12 meses y 66 se visitaron durante diferentes periodos. Se constató una diferencia significativa (p = 0,0001, p< 0,05) en las puntuaciones medias de BPRS. Los remedios útiles fueron: Sulphur, Lycopodium, Natrum muriaticum, Pulsatilla y Phosphorus.	

1. Oberai P, Gopinadhan S, Varanasi R, Mishra A, Singh V, Nayak C. Homoeopathic management of attention deficit hiperactivity disorder: A randomised placebo controlled pilot trial. Indian J Res Homoeopathy 2013;7(4):158-67.
2. Dhawale KM, Tamboli MP , Katawala MY , Tambitkar NN , Tamboli PP . Use of homoeopathic remedies in the management of learning disabilities Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014;8(2): 87-94

3. Oberai P, Balachandran I, Nair KR J, Sharma A , Singh VP , Singh V , Nayak C. Homoeopathic management in depressive episodes: A prospective, unicentric, non-comparative, open-label observational study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2013;7(3): 116-125
4. Nayak D, Arora S, Singh U, Borah N, Thakur J N, Khurana A, y cols. Managing acute alcohol withdrawal with Homoeopathy: A prospective, observational, multicentre exploratory study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014;8(4):224-230
5. Rai Y. Withdrawal Symptoms of Drug Abuse. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi CCRH 2008: 125-9.
6. Grover AK, Goel R and Bhushan B. Double blind placebo-controlled trial of homœopathic medicines in management of withdrawals symptoms in opium addicts and its alkaloid derivatives-dependents. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2009;3(1): 41-4.
7. Nair KRJ, Gopinadhan S, Pramanik MS, Shaw R, Balachandran VA, Kurup TNS, y cols. Behavioural Disorders, Clinical Research Studies - Series 1.New Delhi: CCRH; 2008: 1-14
8. Indira B, Balachandran VA, Pramanik MS, Shaw R, Kurup TNS, Thomas EC, y cols. Behavioural Problems of Mentally Challenged Children. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi CCRH 2008: 15-26.
9. Gupta N, Saxena RK, Malhotra AK and Juneja R. Homœopathic medicinal treatment of Autism. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4 (4) : 19-28.
10, Barvalia P M, Oza P M,Daftary A H, Patil V S, Agarwal V S, Mehta A R, Effectiveness of homoeopathic therapeutics in the management of childhood autism disorder ; Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014: 8 (3): 147-159
11. Gopinadhan S, Kurup TNS and Shaw R. Effect of similimum in acute mania. CCRH Quarterly Bulletin 2004; 26(4):19-26.
12. Oberai P. Gopi nodhan S, Sharma A. Nayak C. Gautam K. Homoeopathic management of Schizophrnia : A prospective, non-comparitive, open lable observational study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2016, 10 (accepted for publication).

Neurología

Los trastornos neurológicos constituyen un campo complicado para la investigación en homeo-patía, dado que se dispone de pocas opciones terapéuticas. Sin embargo, los pasos iniciados en este ámbito se encuentran en un estado inicial y se precisan ensayos clínicos bien diseñados.

Tabla 14 Estudios sobre patologías neurológicas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Epilepsia	Estudio observacional	546	Los remedios más frecuentemente indicados y útiles ***Agaricus muscarius, Belladonna, Cicuta virosa, Cina, Cuprum metallicum, Gelsemium*** y ***Natrum muriaticum.***	B
2.	Migraña	Estudio observacional	25	21 de 25 casos experimentaron alivio. Los 7 remedios más frecuentemente indicados fueron: ***Natrum muriaticum, Nux vomica, Pulsatilla, Sulphur, Calcarea carbonica, Ignatia, Belladonna.***	B
3.	Síndrome de encephalitis aguda	Estudio observacional	151	Los resultados muestran 12 (9,9%) muertes entre 121 niños con homeopatía coadyuvante en el protocolo de gestión institucional (PGI), mientras que murieron 13 (43%) de 30 niños con PGI solo. Los remedios más útiles fueron ***Belladonna, Stramonium, Arsenicum album, Helleborus, Bryonia alba, Sulphur*** y ***Cuprum metallicum***. Este estudio indica una reducción de la mortalidad y morbilidad con el medicamento homeopático coadyuvante.	B

1. Gopinadhan S, Murty GSN, Parmanik MS, Shaw R, Balachandran VA, Kurup TNS, y cols. Epilepsy. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi: CCRH; 2008: 41-52.
2. Gopinadhan S. Role of Homœopathy in migraine in adolescence. CCRH Quarterly Bulletin 2006; 28 (1): 31-6.
3. Manchanda RK, Oberai P, Roja V, Singh S, Singh N, Khan T, et al. Evaluation of homoeopathic medicines as add-on to institutional management protocol in Acute Encephalitis Syndrome: An exploratory observational comparative study. Indian J Res Homoeopathy 2015;9:34-41.

Trastornos urológicos

Hasta la fecha, los estudios indican que el tratamiento homeopático individualizado puede incrementar la frecuencia de expulsiones espontáneas de los cálculos, con lo que se puede evitar recurrir a medidas quirúrgicas en un importante porcentaje de casos. En la hiperplasia

prostática benigna, la obstrucción de salida del flujo vesical constituye un grave problema que afecta a la calidad de vida de los hombres. Los estudios se han centrado en las modalidades terapéuticas para aliviar los síntomas de obstrucción vesical, con lo que se puede evitar la intervención quirúrgica.

Tabla 15 Estudios sobre trastornos urológicos

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Prostatomegalia	Informe casuístico	1	Ejemplo de un caso de litiasis biliar y prostatomegalia tratada con remedios homeopáticos. Después de tomar detenidamente el caso y de hacer la repertorización, considerando la totalidad de los síntomas, se le prescribió inicialmente ***Sulphur*** y después ***Medorrhinum.*** El caso ha sido curado tanto sintomática como patológicamente, tal y como se comprueba en los controles de seguimiento.	C
2.	Infecciones del aparato urinarios(IAU) en pacientes con disfunción vesical neurogénica	Series causísticas	8	Ocho pacientes fueron sometidos a un seguimiento durante una mediana de 15 meses. Cinco pacientes se mantuvieron sin IAU, mientras que la frecuencia de las IAU se redujo en 3 pacientes.	C
3.	Cálculos uretrales	Informe casuístico	1	Caso de un varón de 33 años de edad que se presentó por intenso dolor y micción escasa en el ambulatorio homeopático de Belhi Govt. en Aali. La ecografía confirmó el diagnóstico de cálculos uretrales en la parte prostática de la uretra. A partir de los *keynotes*, se le prescribió ***Lyssin*** en potencias Q. El flujo urinario mejoró inmediatamente y el dolor se alivió, lo cual se evaluó objetivamente a través de escalas predefinidas. Al cabo de 8 días, se expulsó un cálculo de 11 mm. Durante el seguimiento de 6 meses, no se observaron complicaciones tras la expulsión de ese cálculo grande.	C
4.	Parafimosis aguda con balanitis	Informe casuístico	1	Este caso muestra la utilidad de los remedios homeopáticos, ***Apis mellifica, Rhus toxicodendron, Cinnabaris*** y ***Mercurius solubilis***, no solo en aliviar los síntomas, sino también en restaurar completamente el prepucio a su posición normal.	C

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
5.	Hiperplasia prostática benigna (HPB)	Series causísticas	11	En siete casos, los síntomas urinarios remitieron con ***Pulsatilla*** y, en cuatro, con ***Thuja***. En todos los casos, se constató una reducción del índice AUASI (*American Urological Association Symptom Index*).	C
6.	Hiperplasia prostática benigna	Estudio observacional	43	Se observó una diferencia significativa en los valores medios (pre- y pos-tratamiento) en el índice AUASI, el peso prostático, el nivel del antígeno prostático específico y las tasas medias de flujo. ***Lycopodium, Pulsatilla, Sulphur*** y ***Calcarea carbonica*** fueron los remedios más frecuentemente indicados y útiles.	B
7.	Hiperplasia prostática benigna	Estudio observacional	180	180 pacientes fueron asignados secuencialmente a los grupos con medicamentos organopáticos (MO), constitucionales (MC) o con una combinación de medicamentos constitucionales junto con organopáticos (MCO) (60 en cada grupo). En total, el 85% de los pacientes mostró mejoras en los síntomas subjetivos como frecuencia, urgencia, dificultad para orinar, flujo intermitente, micción insatisfactoria, chorro débil, disminución del volumen urinario residual, aunque no se produjo ninguna reducción del tamaño de la próstata. La respuesta al tratamiento fue máxima en el grupo MCO (38,24%), en comparación con el MO (31,62%) y el MC (30,15%).	B
8.	Hiperplasia prostática benigna	Estudio observacional	187	Se analizaros datos de 187 pacientes (de un total de 231 incluidos). Se aplicó la prueba no paramétrica de Friedman para examinar la diferencia significativa en la puntuación AUASI referida a lo largo de 12 meses (inicio, 3 meses, 6 meses y 12 meses). Se constató una reducción estadísticamente significativa de la puntuación AUASI (mediana de cambio de 13 puntos, p= 0,0001) tras completar un año de tratamiento. Los 187 pacientes recibieron un total de 10 de los 20 medicamentos predefinidos. Los remedios más útiles fueron: Thuja (27 de 53;	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
				51%), Sulphur (26 de 46; 56.5%), Pulsatilla (34 de 46; 74%), Lycopodium. (7 de 13; 54%). Se produjo una reducción media de 2,3 ml del volumen prostático, lo que es estadísticamente significativo (p=0,005).	
9.	Hiperplasia prostática benigna	Informe casuístico	1	En este caso de HPB, se evaluaron los parámetros subjetivos como los cambios en la puntuación IPSS/AUA (*International Prostatic Symptom Score / American Urological Association Assessment*), y los parámetros objetivos, como los cambios en el tamaño de la próstata y la tasa de flujo urinario, dado que un tratamiento con éxito de la HPB debe mejorar los síntomas y prevenir la progresión de la enfermedad. Este caso fue tratado con Lycopodium, un remedio homeopático.	B
10.	Urolitiasis	Estudio observacional	220	La puntuación de síntomas de urolitiasis desarrollada por el CCRH, se analizó al principio con una mediana de 11 (10-13) y tras el tratamiento con una mediana de 5 (0-8), lo cual es un resultado estadísticamente significativo (P<0,005). En 106 casos se expulsaron los cálculos (un cálculo en 76 casos y varios en 30 casos). ***Lycopodium, Sulphur, Pulsatilla, Nux vomica*** y ***Cantharis*** fueron los remedios más útiles.	B

1. Ghosh MS, Shil RC, Chakma A.A case of gallstone with prostatomegaly. Indian journal of Research in Homoeopathy 2014; 8 (4): 231-235
2. Pannek J , Rademacher SP, Jus M C , Jus MS. Usefulness of classical homoeopathy for the prevention of urinary tract infections in patients with neurogenic bladder dysfunction: A casuistic series. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014;8(1):31-6
3. Sharma S , Wadhwani GG. Experience with homoeopathy in a case of large urethral calculus. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2013; 7 (4): 176-180

4. Chinta R, Banoth K . Evidence-based homoeopathy: A case of acute paraphimosis with balanitis. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2013; 7 (3): 133-6
5. Reddy GRC, Oberai P, Singh V, and Nayak C. Treating Benign Prostatic Hyperplasia in Elderly Men. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2009; 3(4): 37-43.
6. Gupta G, Singh JP, Tandon S, Singh S, Nayak C, Singh H, y cols. Evidence Based Clinical Study to Assess the Usefulness of Homœopathic Medicines in Patients of Benign Prostatic Hyperplasia. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(4): 49-56.
7. Hati AK, Paital B, Naik KN, Mishra AK, Chainy GBN and LK Nanda. Constitutional, organopathic and combined homeopathic treatment of benign prostatic hypertrophy: a clinical trial. Homeopathy 2012; 101(4): 217-23.
8. Oberai P , Varanasi R, Ramesh D , Arya DD , Reddy G RC , Sharma SK , Nayak C , Singh V , Singh H. Homoeopathic medicines in the management of benign prostatic hyperplasia: A multicentric prospective observational study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2012; 6 (3): 16-25
9. Gupta G, Singh S. An evidence based case study of benign prostatic hyperplasia. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2012; 6 (3): 26-30
10. Siddiqui VA, Singh H, Gupta J, Nayak C, Singh V. Sinha MN, y cols. A Multicentre observational study to ascertain the Role of Homœopathic Therapy in Urolithiasis. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2011; 5(2): 29-39.

Alergias e infecciones respiratorias

Se dispone cada vez más de evidencias que justifican el uso de los medicamentos homeopáticos en el tratamiento de las infecciones del tracto respiratorio como, por ejemplo, rinitis, sinusitis, amigdalitis, otitis media agudas y EPOC. La utilización de la homeopatía como tratamiento de primera elección en estas patologías puede reducir considerablemente la duración y la intensidad de las enfermedades, especialmente en la población pediátrica. Además, en el futuro, pueden realizarse ensayos controlados aleatorizados que comparen las respuestas al tratamiento y examinen la rentabilidad en diferentes infecciones del tracto respiratorio.

Tabla 16 Estudios sobre patologías respiratorias

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Infecciones respiratorias agudas	Estudio observacional	296	Se observó una mejoría en 281 casos y ***Arsenicum album*** fue el remedio más útil.	B
2.	Amigdalitis	Estudio observacional	1.030	Los remedios más útiles fueron: Belladonna, Mercurius solubilis, Baryta carbonica, Kali carbonicum, Phytolacca y Mercurius-iodatus ruber.	B
3.	Asma bronquial	Estudio observacional	2.107	Los medicamentos homeopáticos desempeñan un papel en el tratamiento de los ataques asmáticos agudos y de los ataques recurrentes. ***Hepar sulphuris, Kali carbonicum, Lycopodium, Natrum sulphuricum, Phosphorus*** y ***Pulsatilla*** fueron los remedios más útiles.	B
4.	Rinitis aguda	Estudio observacional	638	La evaluación de la puntuación antes y después conforme a la escala de síntomas de rinitis aguda, desarrollada por el CCRH, mostró una mejoría estadísticamente significativa ($p<0,05$). ***Nux vomica, Mercurius solubilis, Belladonna*** fueron los remedios más útiles entre los predefinidos para el ensayo.	B
5.	Traqueobronquitis aguda	Estudio observacional	182	Las puntuaciones en la escala de síntomas de traqueobronqujitis aguda, desarrollada por el CCRH, mostraron una reducción estadísticamente significativa en las 24 horas siguientes al inicio del tratamiento ($p = 0,0001$). Entre los remedios predefinidos, ***Phosphorus, Arsenicum album, Bryonia alba*** y ***Pulsatilla*** fueron los más frecuentemente indicados.	B
6.	Sinusitis	Estudio observacional	394	Se constató que ***Belladonna, Kali bichromicum, Nux vomica, Rhus toxicodendron*** y ***Silicea*** fueron remedios útiles para aliviar los síntomas de la sinusitis, en comparación con otros remedios.	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
7.	Sinusitis crónica	Estudio observacional	550	En las puntuaciones de la escala de evaluación de la sinusitis crónica, desarrollada por el CCRH, se constató una reducción estadísticamente significativa tras el tratamiento (p=0,0001). ***Silicea, Lycopodium, Phosphorus*** y ***Kali iodatum*** fueron los remedios más útiles entre los predefinidos para el ensayo.	B
8.	Otitis media aguda	Ensayo aleatorizado controlado	81	La homeopatía individualizada es tan eficaz como el tratamiento convencional (analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios) en la otitis media aguda. La mejoría sintomática fue más rápida en el grupo homeopático. No se precisaron antibióticos en los pacientes del grupo homeopático, mientras que el 97,5% de los pacientes del grupo convencional precisó un antibiótico.	A
9.	Bronquitis crónico simple y mucopurulenta	Estudio observacional	56	Se observó una mejoría en las puntuaciones de la escala de síntomas de bronquitis desarrollada por el CCRH. ***Pulsatilla, Phosphorus, Lycopodium, Arsenicum album*** y ***Silicea*** fueron remedios útiles.	B
10.	Infecciones del aparato respiratorio superior (IARS)	Ensayo clínico controlado	891	Los remedios homeopáticos fueron igual de eficaces que el tratamiento convencional en bajar la temperatura en las IARS en un plazo de 2-3 días.	B

1. CCRH. Acute Respiratory Infections. Clinical Research Studies - Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 1-8.
2. CCRH. Tonsillitis. Clinical Research Studies- Series III. New Delhi: CCRH; 2010: 54-62.
3. Vichitra AK, Sharma SR, Sharma B, Raju K, Indira B, Thomas EC, y cols. Bronchial asthma. Clinical Research Studies - Series I. New Delhi: CCRH; 2008: 27-40,
4. Nayak C, Singh V, Singh K, Singh H, Oberai P, Roja V, y cols. A multi-centric open clinical trial to evaluate the usefulness of 13 predefined homeopathic medicines in the management of acute rhinitis in children. Int J High Dilution Res 2010; 9(30):30-42.
5. Nayak C, Singh VP, Singh H, Siddiqui VA, Gupta J, Mishra A, y cols. A prospective mul-

ticentric study to evolve the usefulness of group of homœopathic medicines in the management of acute tracheobronchitis. Int. J Bio Res. 2010; 2(12):9-14.

6. Sharma SR, Bhanumurty K, Sahagal GC, Sharma B, Bharatalaxmi KSV, Raju KS, y cols. Clinical evaluation of homœopathic medicines in sinusitis. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2(1):26-37.
7. Nayak C, Singh V, Singh VP, Oberai P, Roja V, Shitanshu SS, y cols. Homeopathy in Chronic Sinusitis: A Prospective Multi-centric Observational Study. Homeopathy 2012; 101(2): 84—91.
8. Sinha MN, Siddiqui VA, Nayak C, Singh V, Dixit R, Dewan D, y cols. Randomized controlled pilot study to compare Homœopathy and conventional therapy in acute otitis media. Homeopathy 2012; 101(1): 5—12.
9. Raju K, Gupta J, Singh V and Nayak C. An open clinical trial to find the usefulness of a group of pre-identified homœopathic medicines in the management of simple and mucopurulent chronic bronchitis. Asian Journal of Homœopathy 2010; 4(1): 14-21.
10. CCRH. Controlled clinical trial of homœopathic medicines in the management of upper respiratory tract infections. CCRH Quarterly Bulletin 2006; 28(4):14-5.

Reumatología

El tratamiento homeopático ofrece una alternativa eficaz en el control del dolor, la rigidez y la hinchazón de las alteraciones articulares. Las evidencias preliminares indican una reducción de los marcadores inflamatorios, lo que evidencia un posible papel de la homeopatía en retrasar el progreso de la enfermedad, tal como se observa en la artritis reumatoide. Además, los ensayos bien diseñados, que incluyan el registro de marcadores bioquímicos y antiinflamatorios, pueden abrir nuevas vías para identificar el posible papel de los remedios homeopáticos en estas y otras patologías poco estudiadas.

Tabla 17 Estudios sobre patologías reumáticas

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Osteoartritis	Estudio observacional	1.049	***Bryonia, Calcarea carbonica, Lycopodium*** y ***Rhus toxicodendron*** fueron los remedios más útiles en aliviar el dolor y la rigidez a causa de la osteoartritis.	B
2.	Osteoartritis	Estudio observacional	508	***Bryonia, Calcarea carbonica, Calcarea fluorica, Causticum, Formica rufa*** fueron los remedios más frecuentemente indicados y mejoraron el dolor, la sensibilidad articular, la limitación del movimiento y la rigidez.	B
3.	Osteoartritis	Estudio de viabilidad, aleatorizado, a doble ciego y controlado con placebo	60	Se consiguió una reducción estadísticamente significativa en las 3 escalas analógicas visuales (medición de dolor, rigidez y pérdida de la función) y en las puntuaciones de la *Osteoarthritis Research Society International* en ambos grupos a lo largo de 2 semanas ($P < 0,05$); no obs-tante, las diferencias entre grupos no fueron significativas ($P > 0,05$). En total, la homeopatía no fue superior al placebo. Sin embargo, es viable otra evaluación rigurosa con este diseño y un tamaño de muestra superior en el futuro.	A
4.	Artritis reumatoide (AR)	Estudio observacional	309	Se observó una mejora en la hinchazón articular, el dolor, la sensibilidad y la rigidez matutina. ***Rhus toxicodendron, Bryonia alba, Calcarea carbonica, Medorrhinum*** y ***Sulphur*** fueron los remedios más útiles.	B
5.	Artritis reumatoide	Ensayo piloto controlado	45	Los pacientes que recibieron ***Rhus toxicodendron*** mostraron una mejora significativa en la escala analógica visual en cuanto a la evaluación global de la enfermedad tras 3 semanas de tratamiento, en comparación con placebo. Se produjo un descenso significativo de los niveles de IL6 en los pacientes tratados con ***Rhus toxicodendron*** y ***Medorrhinum,*** en comparación con el grupo placebo.	B

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
6.	Artritis reumatoide	Estudio observacional	10	Los medicamentos homeopáticos constitucionales redujeron la intensidad del dolor en los pacientes con AR (t = 4,3733, P < 0,01), además de disminuir el consumo de AINE (t = 2,4, P < 0,05). La DAS (*Disease Activity Score*) se redujo en los 10 pacientes (t = 2,67, P < 0,01). La CdV también mejoró con la medicación homeopática (t = 4,044, P < 0,01). En ninguno de los 10 pacientes, se observó un posterior deterioro o una mayor discapacidad de las articulaciones. La velocidad de sedimentación globular media mejoró de 19,5 a 38,1 (t = 2,235, P < 0,05). Tres de los 10 pacientes (30%) eran seronegativos tras recibir el *similimum* constitucional homeopático.	B
7.	Espondilosis cervical	Estudio observacional	81	Los nosodes intestinales se utilizaron conforme al cultivo de heces de los pacientes con espondilosis cervical. Se observaron mejoras en el dolor de nuca, la sensación de hormigueo y la rigidez.	B
8.	Espondilosis cervical	Estudio clínico piloto aleatorizado y prospectivo	56	El área bajo la curva (AUC) del dolor fue significativamente inferior en el grupo LM [mediana (IQR, tasa intercuartil): 112 (86 a 299); p= 0,007] después de la prescripción de remedios homeopáticos. Tras la medicación homeopática, la calidad de vida global de los pacientes mostró una mejora significativa en los siguientes dominios del cuestionario WHO-BREF: físico, psicológico y ambiental. Los remedios homeopáticos más frecuentemente utilizados en ambos grupos fueron: ***Lyc. Sulph. , Bry. Phos.,Calc. , Nux- v., Rhus- t., Nat-m.***	A
9.	Enfermedad de Reiter	Informe casuístico	1	***Nux vomica*** a potencias muy elevadas (50M, CM) contribuyó a aliviar la fiebre, los dolores articulares y las erupciones con costras.	C

1. Gopinadhan S, Kurup TNS, Sumitran P, Vasanthiamma T, Sivadas PS, Nair KRJ, y cols. Osteoarthritis. Clinical Research Studies -Series I. New Delhi: CCRH; 2008: 93-103.

2. Bhanumurty K., Raveendar Ch., Sahagal G C, Singh B, Singh K, Vichitra A K, y cols. Clinical evaluation of predefined homœopathic medicines in the management of Osteoarthritis. Clinical Research Studies - Series II. New Delhi: CCRH; 2009: 77-84.
3. Koley M, Saha S, Ghosh S .A Double-Blind Randomized Placebo-Controlled Feasibility Study Evaluating Individualized Homeopathy in Managing Pain of Knee Osteoarthritis.Evid Based Complementary Altern Med. 2015 Jan 30,
4. CCRH. Rheumatoid Arthritis. Clinical Research Studies - Series III. New Delhi:CCRH; 2010: 47-53.
5. Rao P and Nagalakshmi P M. Immunological Studies in Rheumatoid Arthritis treated with Homœopathic Drugs: Results of the Pilot Study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2(4):42-9.
6. Kundu TK , Shaikh A F , Jacob SM . To evaluate the role of homoeopathic medicines as add-on therapy in patients with rheumatoid arthritis on NSAIDs: A retrospective study. Indian Journal of Research in homoeopathy 2014; 8 (1): 24-30
7. Nayak C. Study on effectiveness of homœopathic bowel nosodes in the treatment of cervical spondylosis on the basis of stool culture report. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2 (1): 42-8.
8. Nayak C., Singh V, Gupta J, Ali Mohd. S, Pal R, Arya MD, y cols. Homoeopathic individualized LM-potencies versus Centesimal potencies for pain management of cervical spondylosis: A multicenter prospective randomized exploratory clinical study. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2012; 6(4): 16-23.
9. Gupta R, Manchanda RK. Reiter's disease treated with Nux vomica. Homeopathy 2006; 95(2):103-4.

Tuberculosis

En la India, la tuberculosis (TB) es un problema importante para la salud pública y supone alrededor de un 20% de los casos de TB en todo el mundo. Cada año, aproximadamente 2 millones de personas desarrollan TBC, de los que alrededor de 0,87 millones son casos infecciosos. Cada año mueren aproximadamente 330.000 indios a causa de la TB[51]. Desde 1993, el Gobierno de la India ha implementado la estrategia DOTS (*directly observed treatment, short course*, tratamiento acortado estrictamente supervisado), recomendada por la OMS, a través del programa RNTCP (*Revised National Tuberculosis Control Programme*). Algunos estudios han indicado que los medicamentos homeopáticos pueden ser beneficiosos en casos resistentes y parcialmente tratados, así como en el tratamiento coadyuvante al tratamiento antituberculoso establecido.

[51]Tuberculosis [Internet].New Delhi(IN). 2012 World Health Organization [actualizado el 17 de julio de 2012; citado el 8 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.whoindia.org/en/section3/section123.htm

Tabla 18 Estudios sobre la tuberculosis

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Tuberculosis multirresistente (TBMR)	Estudio observacional	120	Los análisis IDT mostraron la conversión del cultivo de esputo de positivo a negativo en 23 (38,3%) pacientes del grupo PE (pauta estándar) + H (remedio homeopático); 23 (38,3%) pacientes del grupo PE + P (placebo) (p = 0,269); en el análisis por protocolo fueron 27 (55,1%) y 21 (42,8%), respectivamente (p = 0,225). El aumento medio del peso corporal en el grupo PE+H fue de 2,4 ± 4,9 y, en el grupo PE+P de 0,8 ± 4,4; [p = 0,071]. La reducción de la VSG en PE + H fue de -8,7 ± 13,2 y en PE+ P de 3,9 ± 15,4 [p = 0,06]. El aumento medio de la hemoglobina fue de 0,6 ± 1,7 en el grupo PE + H y de 0,3 ± 2,3 [p = 0,44] en el PE + P con un intervalo de confianza del 95%. Se observó una mejoría estadísticamente significativa en las radiografías torácicas en 37 (61,7%) pacientes del grupo PE + H y en 20 (33,3%) del grupo PE + P (p = 0,002). La adición de homeopatía al tratamiento estándar mejora los resultados de la TBMR.	A
2.	Linfadenitis tuberculosa	Estudio exploratorio retrospectivo	25	En el estudio, se identificó la pauta homeo-pática consistente en los remedios constitucionales específicos de los pacientes, ***Tuberculinum*** (200 o 1M) como remedio intercurrente y ***Silicea*** 6X como remedio de apoyo.	C
3.	Tuberculosis pulmonar	Informes casuísticos	2	En ambos casos, se dieron evidencias radiológicas y microbiológicas claras de una mejora coincidiendo con el tratamiento homeopático.	C

1. Chand KS, Manchanda RK, Mittal R, Batra S, Banavaliker JN, De I. Homeopathic treatment in addition to standard care in multi drug resistant pulmonary tuberculosis: a randomized, double blind, placebo controlled clinical trial. Homeopathy. 2014 Apr;103(2):97-107. doi: 10,1016/j.homp.2013.12.003.
2. Chand KS, Manchanda RK, Batra S, and Mittal R. Homœopathy in the treatment of tubercular lymphadenitis (TBLN) —An Indian Experience. Homeopathy 2011; 100 (1):157-67.
3. Goyal K K. Two cases of pulmonary TB treated with homeopathy. Homeopathy 2002; 91(1): 43-6.

Chikungunya

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Chikungunya	Estudio aleatorizado, a doble ciego y controlado con placebo	38.247	Los resultados mostraron que 2.525 de 19.750 pacientes del grupo con ***Bryonia alba*** 30 C padecían chikungunya, en comparación con 2.919 de 18.479 en el grupo placebo. El análisis en pool mostró diferencias significativas entre los dos grupos [tasa= 0,76 (IC del 95% 0,14 - 5.57), valor P = 0,03]. El resultado refleja una reducción del 19,76% del riesgo relativo con ***Bryonia alba*** 30C, en comparación con el placebo.	A
2.	Fiebre Chikungunya y artritis crónica post-chikungunya	Estudio observacional	126	Se prescribió un único remedio homeopático a cada paciente (tras la toma del caso y valoración con Materia Medica y/o repertorio). Se observó la recuperación completa en el 84,5% de los casos con fiebre Chikungunya (FC) en un periodo medio de 6,8 días. El 90% de los casos con artritis crónica postchikungunya (ACPC) se recuperó completamente en un periodo medio de 32,5 días. El tratamiento homeopático puede ser eficaz en la FC y la ACPC.	B

1. Nair J K R, Gopinadhan S, Kurup ST N, Kumar B S J R, Aggarwal A, Varanasi R, et. al. Homoeopathic Genus Epidemicus 'Bryonia alba' as a prophylactic during an outbreak of Chikungunya in India: A cluster -randomised, double -blind, placebo- controlled trial. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014; 8(3):: 160-165
2. Wadhwani GG.Homeopathic drug therapy. Homeopathy in Chikungunya fever and Post-Chikungunya Chronic Arthritis: an observational study .Homeopathy. 2013 Jul;102(3):193-8.

Gripe

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Enfermedades gripales (EG)	Ensayo aleatorizado controlado con placebo	447	En este estudio, se incluyeron 447 casos en tres grupos: grupo con potencias Q (n=152), grupo con potencias C (n=147) y grupo placebo (n=148). Se dio una diferencia significativa en la temperatura a partir del 2º día en adelante en los grupos Q y C. Se observó una mejoría significativa en cefalea, mialgia, dolor de garganta, fatiga, molestias nasales, sudor y tos. El estudio mostró un efecto significativo del tratamiento homeopático individualizado en pacientes con EG. Los remedios más frecuentemente prescritos fueron: ***Ars. alb., Bry. alb, Rhus tox, Bell, Nux vom., Sepia, Phos., Gels., Sulph., Nat. mur. y Acon.***	A
2.	Enfermedades gripales	Estudio de recogida de datos	1.126	23 homeópatas contribuyeron a la recopilación de datos. En la primera visita, 1.126 pacientes presentaban síntomas válidos de gripe A/H1N1 (gripe porcina, GP). Se observaron un total de 89 combinaciones diferentes de síntomas de GP; los más frecuentes fueron temperatura 38°C + tos + rinitis (n = 170; 15,1%). Se utilizó un total of 44 remedios (o combinaciones) diferentes en estas primeras visitas. El remedio más frecuentemente administrado fue ***Arsenicum album*** (n = 265; 23,5%). En un total de 99 visitas de seguimiento por síntomas válidos de GP, ***Arsenicum album*** fue el remedio más administrado (n = 28; 28,0%).	B

1. Chakraborty PS, Lamba CD, Nayak D, John MD, Sarkar DB, Poddar A, y cols. Effect of individualized homoeopathic treatment in influenza like illness: A multicenter, single blind, randomized, placebo controlled study. Indian J Res Homoeopathy 2013;7:22-30.
2. Mathie RT, Baitson ES, Frye J, Nayak C, Manchanda RK, Fisher P. Homeopathy. Homeopathic treatment of patients with influenza-like illness during the 2009 A/H1N1 influenza pandemic in India. Homeopathy 2013 Jul;102(3):187-92.

Otros

Nº	Patología	Diseño del estudio	Tamaño de muestra	Resultados	Grado de evidencia
1.	Lepra dimorfa o *borderline*	Informe casuístico	1	Un caso de lepra dimorfa o borderline (LD) fue tratado con ***Mercurius solubilis***, un medicamento homeopático, durante 2 años. El paciente mostró una mejoría considerable de los signos y síntomas clínicos. Las lesiones cutáneas desaparecieron casi completamente. No había hinchazón en manos y pies, y la infiltración en las cejas desapareció. Las lesiones nodulares en ambos lóbulos auriculares disminuyeron notablemente. Se recuperó la sensación de tacto, dolor y presión y las pruebas de respuesta se normalizaron. Los frotis de muestras cutáneas fueron negativos en todos los sitios con un IB (índice bacteriológico) 0, que, antes del tratamiento, mostraban positivo para los bacilos acidorresistentes (BAR) con un IB 4+. El estudio histológico mostró la ausencia de granulomas dérmicos excepto la presencia de clusters ocasionales de linfocitos. La reacción de la lepromina, que fue negativa antes del tratamiento, pasó a ser positiva con 14 mm tras 2 años de tratamiento. La estimación de las diferentes citoquinas tras completar el tratamiento mostró claros cambios con una reducción notable en los niveles de las citoquinas proinflamatorias (IFN y TNF)	C

1. Chakraborty D, Dinda AK, Sengupta U, Das P, Chakraborty T, Sengupta J. Therapeutic effect of Mercurius solubilis on immune status of a borderline leprosy case. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2014 ; 8(2):100-106

3.4.2 Investigación básica

Las investigaciones físicas, químicas y de ciencias de la vida desempeñan un papel en la validación de los principios de la homeopatía. Varios expertos reconocidos como Rustom Roy, J. Sainte Laudy y los galardonados con el Premio Nobel, Luc Montagnier y Brian Josephson, han apoyado la viabilidad de la medicina homeopática. En el aspecto clínico, los resultados

del uso de la homeopatía son evidentes. No obstante, la validación de los principios de la homeopatía exige que se responda a determinadas preguntas fundamentales como: se ha demostrado científicamente el principio de la similitud?, es universal?, cuáles son sus diversidades?, qué diferencias hay entre una potencia homeopática y una simple dilución?, los remedios homeopáticos poseen efectos biológicos reconocibles y registrables?, cuáles son los modos de acción de los remedios homeopáticos en el ser humano, los animales y las plantas?, cuáles son los efectos de la exposición a factores externos en los remedios homeopáticos?, qué materiales nuevos se han añadido a la materia médica homeopática? Se están buscando respuestas a todas estas preguntas.

Se han realizado investigaciones básicas en el campo de la homeopatía aplicando modelos biológicos (*in vivo e in vitro*) y modelos físico-químicos. Se han realizado estudios en veterinaria para identificar la acción de los remedios homeopáticos en enfermedades animales. Asimismo, se han utilizado diluciones ultra altas en granjas agrícolas para tratar enfermedades vegetales y aumentar el rendimiento y la productividad de las plantas. En la base de datos de investigación HomBrex, hay alrededor de 1725 experimentos realizados en diferentes campos como bioquímica (145), biología celular (249), biología de desarrollo (72), inmunología (226), microbiología (126), neurofisiología (61), oncología (79), farmacología (213), fisiología (594), psicofisiología (79), toxicología (273), traumatología (49), virología (43), farmacia (15), histología (01), morfología (01), química física (191) y física (01) en diferentes modelos biológicos como animales (en su totalidad o en partes /órganos), hongos, humanos (en su integridad o partes/órganos), microorganismos, plantas, etc. (datos a fecha de septiembre de 2012)[37].

"Existe una interacción identificable de las diluciones ultra altas con los sistemas vivos. Sin embargo, la búsqueda de explicaciones sobre el mecanismo de esta interacción a partir de la ciencia actual se encuentra en un estado incipiente. La investigación básica nos aporta un modelo biológico estable y replicable, ya sea *in vitro* o de otra forma, que podría utilizarse para demostrar los efectos biológicos e investigar los mecanismos de las "diluciones altas agitadas en serie (DAAS)" o potencias.

En cuanto a estos estudios, se considera que "en las futuras investigaciones no se precisa un modelo extravagante y creativo que muestre impresionantes efectos biológicos y que pueda hablar sobre los efectos clínicos de la homeopatía, que resultaría tan complicado o caro que es poco probable que alguien lo repita o sería tan increíble que no lo publicaría ninguna re-

vista principal. Lo que realmente se precisa es un modelo biológico simple, que muestre efectos fiables y reproducibles de estas DAAS[52].

El CCRH ha realizado estudios de colaboración en investigación básica con institutos científicos y técnicos en el país que disponían de la actitud intelectual y los recursos científicos necesarios. Investigadores de renombre han realizado este tipo de estudios dentro del programa de investigación externa del Departamento de AYUSH. A continuación, se presentan algunos de estos estudios

Tabla 19 Estudios de investigación básica

Estudios realizados en colaboración con el CCRH				
Nº	**Instituto colaborador**	**Título del artículo**	**Modelo**	**Resultado(s)**
1.	Jawaharlal Instituto de Formación e Investigación Posgrado (JIPMER), Puduchery	Efecto de los remedios homeopáticos utilizados en el insomnio, sobre los niveles séricos de melatonina y cortisol en voluntarios sanos.	Personas sanas	El estudio mostró que el 38,1% de los voluntarios respondió a *Nux vomica* y el 23,1% a *Coffea cruda*, en cuanto a los síntomas relacionados con el sueño. Se produjo una reducción significativa de los niveles séricos medios de cortisol en los respondedores a *Nux vomica* (38,9 + 8,8ng/ml), en comparación con los no respondedores (101 + 25,3 ng/ml)
2.	Científicos del Centro de Investigación Bhabha Atomic, Trombay	Estudio exploratorio de investigaciones científicas en homeopatía utilizando el analizador médico	Personas sanas	Se registraron los espectros de variabilidad en la frecuencia cardíaca y el flujo sanguíneo pre y post intervención en 77 individuos. Se observó que *Aconitum napellus* 30C provocó una respuesta en la variabilidad de la frecuencia cardíaca y la potencia 1M, en la del flujo sanguíneo. *Sulphur* 200C y 1M, *Gelsemium* 200C y *Pulsatilla* 200C dieron lugar a una respuesta del 62,5% en la variabilidad de la frecuencia cardíaca, en comparación con el placebo con un 16,6%. *Gelsemium, Phosphorus* y *Sulphur* a una potencia de 1 M provocaron una respuesta de la variabilidad del flujo sanguíneo, que fue similar a la registrada con *Aconitum napellus* 1M. Se llegó a la conclusión de que los parámetros fisiológicos del sistema nervioso vegetativo pueden responder a los remedios homeopáticos.

[52]Tuberculosis [Internet].New Delhi(IN). 2012 World Health Organization [actualizado el 17 de julio de 2012; citado el 8 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.whoindia.org/en/section3/section123.htm

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
3.	Universidad Osmania Hyderabad.	Estudios preliminares de las actividades analgésicas y conductuales de las formulaciones homeopáticas de *Chenopodium ambrosioides* en modelos experimentales animales.	Rata	Los resultados revelaron que las cuatro potencias (3x, 6x, 12x y 30C) de *Chenopodium ambrosioides* aumentaron el tiempo de latencia necesario para levantar y lamer la pata delantera o trasera por sensaciones térmicas en la prueba de la plancha caliente y por sensaciones frías en la prueba de la plancha de hielo. Las ratas también mostraron un incremento en la medida de la presión umbral frente al dolor mecánicamente inducido, pero una depresión de la coordinación motora y la actividad locomotora.
4.	Universidad Osmania Hyderabad.	Estudio preliminar para evaluar las actividades analgésicas y conductuales del remedio homeopático *Anagalis arvensis* en ratas	Rata	Los efectos analgésicos y conductuales de las potencias 3x, 6x, 12x y 30C de *Anagalis arvensis* fueron máximos en el 10º día, pero remitieron a los 20 y 30 días. Los resultados preliminares indican que *Anagalis arvensis* puede desempeñar un papel como depresor del SNC.
5.	Universidad Osmania Hyderabad.	Evaluación bioquímica y hematológica de las diferentes potencias del remedio homeopático Ricinus communis	Rata	Las cuatro potencias de *Ricinus communis* (3x,6x,12x y 30C) mostraron diferentes efectos en los marcadores bioquímicos (glucemia,colesterolemia, trigliceridemia, proteinemia total, albuminemia, uremia, SGOT y SGPT) y los marcadores hematológicos (hemoglobina, recuento de glóbulos rojos y blancos, recuento diferencial de leucocitos),así como un descenso del peso con la administración diaria durante 14 días.
6.	Facultad de Medicina Tropical, Calcuta	Descenso de la intensidad de la infección por el virus de la encefalitis japonesa (EJ) en la membrana corioalantoidea de pollos bajo la influencia del extracto de *Belladonna* ultradiluido.	Membrana corioalantoidea en embriones de pollo	*Belladonna,* en 3C, 6C, 30C y 200C, redujo significativamente el número de cicatrices en la membrana corioalantoidea, en comparación con los controles de EJ, e inhibió la infección por el virus EJ en la membrana.
7.	Facultad de Medicina Tropical, Calcuta	Ratones lactantes de madres que habían recibido Belladonna 200C eluden la cepa virulenta Nakayama del virus de la EJ.	Ratones lactantes	La supervivencia global de los ratones lactantes de madres que habían recibido Belladonna 200C fue significativamente superior, en comparación con el grupo de control.

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
8.	Instituto Indio de Tecnología, Nueva Delhi.	Estudio estructural de los medicamentos homeopáticos: estudio piloto	Físico	Los medicamentos homeopáticos (*Belladonna, Colchicum* y *Pulsatilla*) mostraron nanopartículas y conglomerados de los mismos. Las nanopartículas junto con el agua interfacial de su superficie pueden llevar información, que los sistemas biológicos son capaces de identificar en su diana. Se llegó a la conclusión de que la homeopatía puede representar un sistema de nanomedicina.
9.	Departamentos de Zoología, Universidad Osmania Hyderabad., India	*Indigofera tinctoria:* Estudio experimental preliminar para la evaluación de sus actividades analgésicas y conductuales en animales	Rata	Los resultados muestran que las cuatro potencias de I. *tinctoria* aumentaron el tiempo de latencia necesario para levantar y lamer la pata delantera o trasera por sensaciones térmicas en la prueba de la plancha caliente y por sensaciones frías en la prueba de la plancha de hielo. Las ratas también mostraron un incremento en la medida de la presión umbral frente al dolor mecánicamente inducido en la prueba de Randall –Selitto, pero una depresión de la coordinación motora y la actividad locomotora. Las actividades observadas indican que las formulaciones homeopáticas de I. *tinctoria* poseen una propiedad depresora del SNC. Sin embargo, se precisan más estudios para llegar a una conclusión definitiva.
10.	Departamento de Ingeniería Bioquímica y Biotecnología, Instituto Indio de Tecnología Delhi, Nueva Delhi, India	Homeopatía como nanomedicina		Durante la agitación violenta en la potenciación, la información que sale de la sustancia original diluida en serie puede encriptarse por epitaxia en las nanopartículas cristalinas ricas en silicona presentes en el medicamento homeopático. El "tamaño" de la información encriptada en las nanopartículas puede variar con el grado de dilución. Dado que los medicamentos homeopáticos muestran efectos curativos, estas nanopartículas junto con el agua interfacial de su superficie pueden llevar esta información, que los sistemas biológicos son capaces de identificar en la diana. Sabiendo que diferentes formas de sílice interactúan con las proteínas y las células del sistema inmunitario, la homeopatía puede representar un sistema de nanomedicina. Sin embargo, se precisa la confirmación de más investigaciones sobre los materiales y el agua interfacial.

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
11.	Departamento de Endocrinología, Dr. ALM, Instituto de posgrado de Ciencias Médicas Básica, Universidad de Madras	Efecto de los preparados homeopáticos de *Syzygium jambolanum* y *Cephalandra indica* en el músculo gastrocnemio de ratas con diabetes tipo 2 inducida por dieta rica en grasas y fructosa	In-vitro	En el presente estudio, los preparados homeopáticos de S. *jambolanum* y *C. indica*, en diluciones ultramoleculares, mostraron efectos antidiabéticos al mejorar la acción de la insulina a través de la activación de las moléculas señalizadoras en el músculo esquelético de ratas con diabetes de tipo 2.
12.	División de Medicina Molecular, Instituto Bose	*Calcarea carbonica* induce la apoptosis de las células cancerosas de forma p53-dependiente a través de un circuito inmunomodulador.	Ratones	La administración de *Calcarea carbonica* a ratones albinos suizos portadores de (S 180) con carcinoma ascítico de Ehrlich- (CAE) y sarcoma-180, dio lugar a un 30-35% de apoptosis de las células tumorales, pero no indujo ninguna muerte celular significativa en condiciones *ex vivo. Calcarea carbonica* impidió la pérdida del repertorio de células T efectoras inducida por el tumor, invirtió la tendencia a citoquinas de tipo 2 y atenuó la inhibición de la proliferación de las células T, inducida por el tumor, en el huésped con el tumor.
13.	Departamentos de Zoología, Universidad Osmania Hyderabad., Andhra Pradesh, India	Estudio preliminar para evaluar las actividades analgésicas y conductuales *Lycopodium clavatum* en animales experimentales	Ratas	Este estudio indica que las formulaciones homeopáticas (3X, 6X, 12X y 30C) de *Lycopodium clavatum* poseen una actividad depresora del SNC (sistema nerivoso central). Por lo tanto, *Lycopodium clavatum* puede utilizarse en ulteriores investigaciones para su posible uso en el ser humano.
14.	División de Medicina Molecular, Instituto Bose , Pl/12, CIT Scheme VIIM, Calcuta 700054, India.	Contribución del lazo de retroalimentación (*feedback loop*) de ERO-p53 en la apoptosis inducida por *Thuja* en las células epiteliales del carcinoma de mama.	*In vitro*	Los resultados muestran que *Thuja* indujo con éxito la apoptosis de las células epiteliales funcionales del carcinoma de mama, que expresan p53. La abrogación de las especies intracelulares reactivas del oxígeno (ERO), la prevención de la activación de p53, la destrucción de p53 o la inhibición de su actividad funcional redujo significativamente la generación de ERO. Cabe destacar que, bajo estas condiciones, se redujo la apoptosis de las células de cáncer de mama, inducida por *Thuja*, con lo que se valida la existencia de un lazo de retroalimentación ERO -p53.
15.	Departamento de Farmacología, Instituto de Ciencias médica de la India, Nueva Delhi, India	Evaluación del perfil de seguridad de las tinturas madre homeopáticas		Los resultados indican que no se observaron síntomas tóxicos en los animales examinados. Los resultados de toxicidad subaguda no mostraron ningún cambio en el peso corporal o los parámetros hematológicos y bioquímicos, en comparación con el control. El examen histopatológico de riñones e hígado tampoco mostró ninguna toxicidad orgánica.

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
16.	Departamento de Elementología y Toxicología Médica, Laboratorio de Neurotoxicología, Jamia Hamdard, Nueva Delhi, India	Papel protector de los medicamentos homeopáticos en la isquemia cerebral en animales	Rata	El estudio ha mostrado que los remedios homeopáticos ejercieron una función de protección significativa en la mayoría de los parámetros estudiados, pero se precisan más estudios para comentar el mecanismo y la repoducibilidad de los remedios homeopáticos.
Estudios realizados bajo el programa EMR				
17.	Departamento de Zoología, Universidad de Kalyani, Kalyani, Bengala Occidental	Potenciales protectores de *Lycopodium* 30 en mejorar la hepatocarcinogénesis inducida por colorantes azoicos en ratones.	Ratones	Utilizando algunos parámetros citogenéticos, se examinaron los potenciales protectores de un remedio homeopático potenciado, *Lycopodium* 30, en ratones que recibieron crónicamente p-dimetil amino azo benzeno (p-DAB), un iniciador, y fenobarbital (FB), un promotor del cáncer hepático. Los efectos del tratamiento crónico de los carcinógenos se evaluaron en diferentes intervalos establecidos y, en comparación con lo registrado en los ratones que recibieron conjuntamente los carcinógenos y el remedio homeopático. Los sistemas de análisis indicaron un potencial protector considerable del remedio homeopático frente a la hepatocarcinogénesis inducida por p-DAB en ratones.
18.	Departamento de Zoología, Universidad de Kalyani, Kalyani, Bengala Occidental	Eficacia de los remedios homeopáticos potenciados, *Carcinosinum* 200, administrado solo o en combinación con *Chelidonium* 200, en la mejora de la hepatocarcinogénesis inducida por p-dimetil amino azo benceno (p-DAB) en ratones.	Ratones	Se indujeron tumores hepáticos en los ratones administrándoles crónicamente p-DAB (iniciador) y fenobarbital (promotor). Se evaluó la eficacia relativa de dos remedios potenciados, solos o en combinación, para combatir la hepatocarcinogénesis. Para ello, se analizaron varios parámetros citogenéticos, como las aberraciones cromosómicas, la inducción de micronúcleos, las anomalías de la cabeza de los espermatozoides y el índice mitótico en varios intervalos establecidos. Asimismo, se estudiaron varios biomarcadores de toxicidad. Tanto *Carcinosinum* 200 como *Chelidonium* 200 administrados solos produjeron una mejora considerable frente a la hepatocarcinogénesis inducida por p-DAB en ratones; sin embargo, administrados conjuntamente tuvieron un efecto protector ligeramente superior.

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
19.	Departamento de Zoología, Universidad de Kalyani, Kalyani, Bengala Occidental	Mejora de la toxicidad inducida por carcinógenos en ratones con la administración de un remedio homeopático, *Natrum Sulphuricum* 200	Ratones	Para investigar si un fármaco homeopático potenciado, *Natrum sulphuricum* 200 posee un potencial protector frente a la hepatocarcinogenesis, se indujeron tumores hepáticos en ratones administrándoles crónicamente p-DAB (p-dimetil amino azo benceno, iniciador) y fenobarbital (FB, promotor). La administración de *Nat. sulph.* 200 redujo AST (aspartato amino transferasa), ALT (alanino amino transferasa), fosfatasa ácida (FAc) y alcalina (FA), la peroxidación lipídica (POL) y aumentó el contenido en glutatión.
20.	Universidad de Jadavpur, Jadavpur, Bengala Occidental	Búsqueda de un potencial agente anticancerígeno: evaluación de la actividad anticancerígena de *Carcinosinum* (6, 30, 200, 1M), Apis (30, 200) y *Thuja* (30, 200).	Ratones	Evaluación de la actividad anticancerígena de los remedios potenciados y dinamizados *Carcinosinum, Thuja* y *Apis mellifica* frente a las células del carcinoma ascítico de Ehrlich (CAE) en ratones albinos suizos. Se observó que el tiempo de supervivencia tras la administración de *Carcinosinum* 1M fue significativo en comparación con el grupo placebo (6 animales vivos frente a 2 tras 15 días, respectivamente). El porcentaje de inhibición de las células ascíticas y la actividad del fluido aumentaron conforme aumentaba la dilución, alcanzando un máximo de inhibición del el 16,22% con *Carcinosinum* 1M.
21.	Departamentos de Zoología, Viswa Bharti University, Santiniketan, Bengala Occidental.	Efectos de tres remedios potenciados en los cambios inducidos por alcohol en el plexo cardíaco y los parámetros séricos en ratones albino.	Ratones	Los ratones alimentados con alcohol y tratados con *Nux vomica* 30C mostraron un 20 ± 3% de degeneración; los tratados con *Chelidonium* 30C mostraron un 23 ± 4% de degeneración del plexo nervioso, en comparación con los ratones no tratados (40+5% de degeneración); *Nux vomica* y *Chelidonium* 30C también redujeron significativamente los parámetros séricos (P<0,05).
22.	Departamento de elementología y toxicología médica, Laboratorio de Neurotoxicología, Jamia Hamdard, Nueva Delhi, India	Efecto neuroprotector de *Bellis perennis* e *Hipericum perforatum* en células PC12.	Rata	Los remedios (*Bellis perennis* e *Hipericum perforatum* en 6C y 30C) se estudiaron en tres diferentes concentraciones en células PC12 diferenciadas con el factor de crecimiento nervioso. Se restauraron las actividades de varias enzimas en los grupos tratados, en comparación con los controles positivos, lo que indica que estos remedios poseen una función preventiva en células PC12 diferenciadas.

Nº	Instituto colaborador	Título del artículo	Modelo	Resultado(s)
23.	Departamento de Ciencias Farmacéuticas y Tecnología, Instituto de Tecnología Química, Mumbai.	Evaluación *in vitro* de la actividad antioxidante de los remedios homeopáticos.	Físico	Se evaluaron *Acidum phosphoricum, Ignatia, Nux vomica, Phosphorus* y *Zinc*, cada uno en 4 concentraciones diferentes, en cuanto a su potencial antioxidante. El ensayo del poder reductor de estos medicamentos mostró una actividad significativa ($p<0,05$) en comparación con el control. La actividad máxima se vio con *Nux vomica* (30C). Con *Phosphorus* y *Zincum metallicum*, el ensayo del poder reductor aumentó conforme incrementaba la potencia, mientras que, con *Acidum phophoricum*, el ensayo del poder reductor descendió conforme aumentaba la potencia. *Ignatia amara* y *Nux vomica* mostraron actividades similares en todas las potencias.
24.	Instituto de Tecnología Mineral y de Materiales, CSIR, Bhubaneswar	Efectos de los medicamentos homeopáticos potenciados, *Arsenicum album* y *Baryta carbonica* en el crecimiento y la concentración de pigmentos en el trigo (*Triticum aestivum* L.)"	Plantas	Las semillas de trigo (*Triticum aestivum* L.) de la variedad Sonalika fueron expuestas a diferentes potencias centesimales de los remedios homeopáticos, *Arsenicum album* y *Baryta carbonica*. Se analizó el efecto en diferentes parámetros empezando con la germinación hasta la concentración del igmento de las semillas cultivadas *in vitro*. Los resultados mostraron que, pese a no haber cambios en el peso en seco de las semillas, se observó un efecto positivo significativo en otros parámetros del crecimiento, como la longitud de los brotes, la longitud del tallo, el peso en fresco y la concentración de pigmento, en comparación con las semillas no tratadas. Pese a que estos medicamentos potenciados estuvieran diluidos más allá del número de Avogadro, ejercieron un efecto estimulante en el crecimiento y desarrollo de las plantas.
25.	Instituto de Tecnología de la India, Kharagpur, Bengala Occidental	Efecto antidiabético de *Cephalandra indica* Q en ratas diabéticas	Ratas	Se produjo una reducción significativa de la glucemia, la recuperación del peso corporal y la regeneración de las células beta del páncreas en ratas tratadas con la tintura madre de *Cephalandra indica* Las células 3T3 tratadas con la tintura madre también mostraron una reducción de la absorción de glucosa, en comparación con las células normales.

1. Gitanjali B, Nayak C, Raveendran R, Khurana A and PrakashRao M. Effect of homœopathic drugs used in insomnia on serum melatonin and cortisol levels in healthy volunteers, Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(1):47-55.

2. Mishra N, Muraleedharan KC, Paranjpe AS, Munta DK, Singh H, Nayak C. An Exploratory Study on Scientific Investigations in Homeopathy Using Medical Analyzer, The Journal of Alternative and Complementary Medicine 2011; 17(8): 705-710.

3. Sundaram EN , Singh KP, Reddy KP, Reddy PU, Raveendar Ch., Nair KRJ, y cols. Preliminary studies in analgesic and behavioural activities of the homœopathic formulations of Chenopodium ambrosioides in experimental animal models, Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(3):44-50.

4. Sundaram EN, Singh KP, Reddy KP, Reddy PU, Nair KRJ, Raveendar Ch., y cols. A preliminary study to evaluate analgesics and behavioural activities of the homœopathic drug Anagalis arvensis in rats, Indian Journal of Research in Homoeopathy 2010; 4(2):41-48.

5. Sundaram EN, Reddy PUM Reddy, Singh KP, Nair KRJ, Raveender Ch, Nayak C. Biochemical and hematological evaluation of different potencies of homœopathic drug Ricinus communis, Indian Journal of Research in Homoeopathy 2009; 3 (1):6-17.

6. Bandopadhyay B, Das S, Sengupta M, Saha C, Das KC, Sarkar D, y cols. Decreased intensity of Japanese encephalitis virus infection in chick chorioallantoic membrane under influence of ultradiluted Belladonna extract, American Journal of Infectious Diseases 2010; 6 (2): 24-28.

7. Bandyopadhyay B, Das S. Sengupta M, Saha C, Bhattacharya N, Raveender Ch., y cols. Suckling mice of "Belladonna 200" fed mothers evade virulent Nakayama strain Japanese encephalitis virus infection. International Journal of Microbiological Research 2011; 2 (3): 252-7.

8. Upadhyay RP, Mishra P, Nayak C. Homeopathy emerging as nanomedicine, International Journal of High Dilution Research 2011; 10(37): 299-310.

9. EN Sundaram, KP Singh, K Pratap Reddy, Sunil Kumar, K.R.J. Nair, Anil Khurana, Hari

Singh, C Nayak. Indigofera tinctoria: Preliminary experimental study evaluating its analgesic and behavioural activities in animals. Jan-June 2012Volume 6 | Issue 1 & 2 Pg. 1

10. Rajendra Prakash Upadhyay1, Chaturbhuja Nayak. Homeopathy emerging as nanomedicine. Year : 2012 | Volume : 6 | Issue : 3 | Page : 31-38.

11. Sathish Sampath, Akilavalli Narasimhan, Raveendar Chinta, K.R. Janardanan Nair, Anil Khurana, Debadatta Nayak, Alok Kumar, Balasubramanian Karundevi. Effect of homeopathic preparations of Syzygium jambolanum and Cephalandra indica on gastrocnemius muscle of high fat and high fructose-induced type-2 diabetic rats. Homeopathy, Volume 102, Issue 3, July 2013, Pages 160-171

12. Saha S, Hossain DM, Mukherjee S, Mohanty S, Mazumdar M, Mukherjee S, Ghosh UK, Nayek C, Raveendar C, Khurana A, Chakrabarty R, Sa G, Das T. Calcarea carbonica induces apoptosis in cancer cells in p53-dependent manner via an immuno-modulatory circuit. BMC Complement Altern Med. 2013 Sep 21;13:230, doi: 10,1186/1472-6882-13-230.

13. Echur Natarajan Sundaram, Kushal Pal Singh , Pratap Karnati Reddy, Sunil Kumar, Kainikkara Raven Janardanan Nair, Anil Khurana, Hari Singh, Chaturbhuja Nayak. Preliminary study to evaluate analgesic and behavioural effects of Lycopodium clavatum in experimental animals. Year : 2013 | Volume : 7 | Issue : 4 | Page : 168-175

14. Saha S., Bhattacharjee P, Mazumdar M, Khurana A, Manchanda R, Das T, Sa G. Contribution of the ROS-p53 feedback loop in thuja-induced apoptosis of mammary epithelial carcinoma cells. Oncol Rep. 2014 Apr;31(4):1589-98. doi: 10,3892/or.2014.2993. Epub 2014 Jan 24.

15. Surender Singh, Rohit Kumar, Ritu Karwasra, Prerna Kalra, Shalu Rani, Debadatta Nayak, YK Gupta. Evaluation of safety profile of homoeopathic mother tinctures. Year : 2014 | Volume : 8 | Issue : 2 | Page : 81-86

16. Gulrana Khuwaja, Tauheed Ishrat, M Badruzzaman Khan, Syed Shadab Raza, M Moshahid Ahmad Khan, Ajmal Ahmad, Kumar Vaibhav, Anil Khurana, Fakhrul Islam.

Protective role of homoeopathic medicines on cerebral ischemia in animals. Year : 2014 | Volume : 8 | Issue : 4 | Page : 209-217

17. Pathak S, Das JK, Biswas SJ, Khuda —Bukhsh AR. Protective potentials of a potentized homeopathic drug, Lycopodium 30, in ameliorating azo dye induced hepatocarcinogenesis in mice. Molecular and cellular Biochemistry 2006; 285 (1-2): 121 -31.

18. Biswas SJ, Pathak S, Bhattacharjee N y cols. Efficacy of the potentized homeopathic drug, Carcinosin 200, fed alone and in combination with another drug, Chelidonium 200, in amelioration of p-dimethylaminoazobenzene-induced hepatocarcinogenesis in mice. J Altern Complement Med 2005; 11 (5):839-54.

19. Bhattacharjee N, Pathak S, and Khuda-Bukhsh AR. Amelioration of Carcinogen-Induced Toxicity in mice by Administration of a Potentized Homeopathic Drug, Natrum Sulphuricum 200, Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine 2009; 6 (1): 65-75.

20. Samanta S, De AU, Tarafder PK and Jha T. Search for potential anticancer agents: evaluation of anticancer activity of Carcinosin, Apis and Thuja. Indian Journal of Research in Homoeopathy 2008; 2(1): 38-41.

21. Sukul NC, Singh RK and Sinhababu SP. Effect of three potentized homœopathic drugs on alcohol-induced changes in the nerve plexus of heart and serum parameters in albino rats. Indian Journal of Research in Homoeopathy. 2009;3(2):53-55.

22. Khan A, Vaibhav K, Javed H, Khan M, Tabassum R, Ahmed E, y cols. Neuroprotective effect of Bellis perennis and Hypericum perforatum on PC12 cells. Indian Journal of Research in Homoeopathy. 2011; 5(3): 27-35.

23. Rege A, Choliparambil P, Juvekar M, Juvekar A y cols. In vitro evaluation of homœopathic drugs for antioxidant activity. Indian Drugs 2011; 48(12);45-47.

24. Panda S S, Mohanty S S, Dhal N K, Panda P K. Efectos de potentized homeopathic medicine, Arsenicum album and Baryta carbonica on growth and pigment concentration of wheat (Triticum aestivum L.). Biohelica 2013; 3 (1&2); 38-43.

25. Pal A, Misra B B, Das S S, Gauri S S,Patra M, Dey S. Antidiabetic effect of Cephalandra indica Q in diabetic rats. Indian Journal of Research in Homoeopathy; 2013; 7 (2); 81-90

Algunos estudios de investigación básica realizados por diferentes investigadores de la India y de otros países que se han publicado en revistas internacionales revisadas por expertos:

Tabla 20 Estudios de investigación básica realizados por investigadores de la India y de otros países

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
1.	Peroxidación lipídica, anti-oxidantes eritrocíticos y antioxidantes plasmáticos en la osteoartritis antes y después del tratamiento homeopático.	Ser humano con osteoartritis	En la osteoartritis, aumenta el estrés oxidativo tal como se indica por el incremento de la peroxi-dación lipídica (PL) y la superóxido dismutasa (SOD) y el descenso de la vitamina C y la actividad antioxidante (AAO). Con el tratamiento homeopático, se redujo la PL en los eritrocitos que mostraron una reducción del estrés oxidativo. Esto se evidenció en la recu-peración de los niveles normales de vitamina C en plasma y la SOD eritrocitaria. Pese a ello, el estrés oxidativo no se superó completamente, dado que la AAO en plasma se mantuvo baja tras el tratamiento.
2.	Concentración de alcohol en la preparación de las tin-turas madre de origen vegetal, en el ejemplo de *Holarrhena antidysenterica*	Físico	Conforme a los ensayos físicos, químicos y biológicos de diferentes tinturas elaboradas a partir de distintas concentraciones, en el caso de *Holarrhena antidysenterica* Wall, el mejor disol-vente fue 70% v/v de etanol. Este es diferente del alcohol fuerte estándar recomendado en la Farmacopea Homeopática.
3.	El *cloruro* y el *yoduro de mer-curio* potenciados favorecen la actividad de la amilasa in *vitro*	*In vitro*	El *cloruro de mercurio* 30C y el *yoduro de mercurio* 30C tanto en agua como en etanol acuoso, mejo-ran significativamente la actividad de la α-ami-lasa en el almidón, en comparación con los respectivos controles.
4.	Evaluación de un complejo homeopático en el tratamiento clínico de las enfermedades de la ubre de las búfalas de agua	Búfalos	El tratamiento fue eficaz en un 80% y un 96,72% de los casos de mastitis fibrótica y mastitis no fibrótica, respectivamente. El medicamento homeopático complejo puede ser eficaz y económico en el tratamiento de los problemas de ubre en las búfalas.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
5.	Eficacia comparativa de los sistemas homeopáticos y alopáticos en el tratamiento de las mastitis clínicas en vacas lecheras de la India.	Vacas	La eficacia global de la combinación de medicamentos homeopáticos en el tratamiento de las mastitis agudas no fibróticas fue del 86,6% con un periodo de recuperación media de 7,7 días (rango 3-28), mientras que la tasa de curación del grupo antibiótico fue del 59,2% con un periodo medio de recuperación de 4,5 días (rango 2-15). Los autores concluyeron que la combinación de *Phytolacca, Calcarea fluorica, Silicea, Belladonna, Bryonia, Arnica, Conium* e *Ipecacuanha* (Healwell VT-6) fue eficaz y económica en el tratamiento de la mastitis en vacas lecheras en lactación.
6.	Efecto fortalecedor en *Bombyx Mori. L* de las hojas de morera tratadas con el remedio homeopático *Nux vomica.*	*Bombyx. mori L.*	Las larvas del gusano de seda (*Bombyx mori L.*) fueron alimentadas con hojas de morera tratadas con tintura madre de *Nux vomica*. Se investigó el impacto en el peso de larvas, capullos, cubierta y pupa, la tasa de seda, la longitud y denier medias del filamento y el número de roturas durante el enrollado. Los resultados fueron positivos en todos los parámetros estudiados, exceptuando el peso del capullo, el peso de la pupa y la denier promedio del filamento.
7.	Efecto de un complejo homeopático en la inducción del estro y el perfil hormonal en vacas anéstricas	Vaca	El tratamiento fue al 100% eficaz en inducir el estro en vacas anéstricas con un intervalo medio de 27,5 ± 5,3 días. Todos los animales concibieron y la tasa global de concepción fue del 54,5% con 1,83 servicios por concepción. En el grupo tratado con el complejo homeopático, se observó un aumento de la concentración de estradiol sérico, en comparación con el valor retratamiento y el de control.
8.	Mejora de la enfermedad de los nódulos radiculares en la Okra (Abelmoschus esculentus) mediante *Cina* y *Santonin* potenciados	Planta	*Cina* 30C y *Santonin* 30C redujeron de forma significativa la infestación por nematodos de las plantas en cuanto al número de nódulos radiculares, al contenido proteico radicular y a la población de nematodos en las raíces. Santonin 30C redujo el contenido radicular en agua y pudo haber influido en las proteínas de los conductos de agua de los tejidos radiculares, con lo que se altera dicho contenido.
9.	Taquicardia paroxística auricular en perros y su tratamiento con *Digitalis* homeopático – dos informes clínicos.	Perros	*Digitalis* 6C fue evaluado en dos casos clínicos de taquicardia paroxística supraventricular en perros. La taquicardia es un problema cardíaco en perros. Este tipo de taquicardia es una arritmia cardíaca grave que puede llevar al síncope. Ambos perros (Labrador y Pastor Alemán) fueron tratados con Digitalis 6C, 4 gotas orales cuatro veces al día durante 7 días. Después del tratamiento con Digitalis 6C, la frecuencia cardíaca se estabilizó y se restauró la actividad eléctrica auricular y ventricular en 7 días.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
10.	Efectos de *Cina* en la enfermedad de nódulos radiculares en la morera.	Planta	Tanto el pre como el postratamiento redujeron significativamente la infestación por nematodos en cuanto al número de nódulos radiculares y a la población de nematodos en las raíces. Todas las plantas tratadas mostraron un mayor crecimiento en lo que se refiere a biomasa fresca de brotes y raíz, longitud del brote y de la raíz, número de hojas, superficie de las hojas y contenido proteico en hojas y raíces. *Cina* 200C es más eficaz que la tintura madre de *Cina* en todos los aspectos del control de nematodos y del crecimiento de las plantas de estudio. El efecto de los pretratamientos fue ligeramente superior al registrado con los postratamientos.
11.	Papel definitorio de la estructura (incluyendo epitaxia) en la plausibilidad de la homeopatía	Físico	Los datos preliminares obtenidos por espectroscopia Raman y ultravioleta visible muestran la capacidad de distinguir dos remedios homeopáticos diferentes (*Nux vomica* y *Natrum muriaticum*) entre sí y diferenciar en un mismo remedio las potencias de 6C, 12C y 30C.
12.	Tratamiento clínico de la epilepsia idiopática en perros con *Belladonna* 200C: series casuísticas	Perros	Con el tratamiento continuado con *Belladonna*, no se observaron más ataques durante los 2-7 meses de seguimiento. En dos casos, las crisis epilépticas volvieron en 15-25 días después de interrumpir el tratamiento. Se volvió a instaurar el tratamiento de *Belladonna* y se controlaron los ataques.
13.	Tratamiento clínico de la babesiosis en perros con *Crotalus horridus* 200C	Perros	*Crotalus horridus* 200C es tan eficaz en conseguir la recuperación clínica de casos moderados de babesiosis canina causada por *Babesia gibsoni* como el fármaco estándar diminazina.
14.	Luminiscencia retardada de potencias homeopáticas elevadas en glóbulos de azúcar	Físico	La excitación con la correspondiente resonancia de 2.060 MHz dio lugar a señales de luminiscencia retardadas de *Argentum metallicum* CMf (fincke) (100Mf), *Cantharis* CMf y *Bovista* CMf absorbidos en glóbulos de azúcar. *Arnica* CMf también mostró un retardo de la luminiscencia cuando se excitaba a 2.060 MHz y a 1.828 MHz. Las señales de luminiscencia se caracterizaron por el coeficiente B2 típico de la luminiscencia retardada en sistemas complejos no vivos y por el coeficiente B0 típico de sistemas vivos. Ambos coeficientes pueden considerarse como indicativos de las estructuras cuánticas holísticas en potencias homeopáticas.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
15.	Actividad inmunomoduladora de *Toxicodendron pubescens* en modelos experimentales	*In vitro*, ratones	*Rhus toxicodendron* intensificó el título de anticuerpos inducidos por glóbulos rojos (RBC) de ovejas y la respuesta de hipersensibilidad retardada en ratones. Incluso las diluciones superiores, como 200C y 1000C, influyeron en la respuesta inmunitaria. En los ensayos in *vitro*, todas las diluciones ejercieron una estimulación de la fagocitosis, una actividad candidacida y una quimiotaxis de las células polimorfonucleares humanas.
16.	Efecto dual de *Toxicodendron pubescens* en el edema de patas de ratas inducido por carragenanos.	Rata	La administración de una dosis única de *Rhus toxicodendron* 1h antes de inyectar los carragenanos indujo una reducción significativa dosis-dependiente de la inflamación de las patas. La administración de dosis múltiples de *Rhus toxicodendron* incrementó la inflamación inducida por los carragenanos, aunque no de forma estadísticamente significativa. *Rhus toxicodendron*, en crudo, ejerce efectos antiinflamatorios tras una dosis única y proinflamatorios tras dosis múltiples en la inflamación inducida por carragenanos en las patas de rata.
17.	Diluciones homeopáticas extremas conservan el material de partida: Perspectiva de nanopartículas	Físico	El estudio demostró la presencia de entidades físicas en estas diluciones extremas, en forma de nanopartículas de los metales de partida y sus agregados.
18.	*Chelidonium majus* 30C y 200C en la hepatotoxicidad inducida en ratas	Rata	*Chelidonium* en 30C y 200C mostró un potencial antitumoral y anti estrés oxidativo frente a los tumores hepáticos y la hepatotoxicidad, que se habían inducido artificialmente en ratas.
19.	Efecto de la dispersión dieléctrica en remedios homeopáticos potenciados.	Físico	*Cuprum metallicum* en diferentes potencias (30C, 200C y 1M) fue sometido a experimentación en el rango de frecuencia de 100 kHz-1 MHz. Los resultados muestran que los medicamentos homeopáticos que son químicamente idénticos con el vehículo, difieren entre sí en la disposición de las moléculas del vehículo.
20.	Modulación de la artritis en ratas con *Toxicodendron pubescens* y sus diluciones homeopáticas.	Ratas	*Rhus toxicodendron* protegió las ratas frente a lesiones inflamatorias, las alteraciones hematológicas y los cambios del peso corporal, inducidos por el adyuvante completo de Freund. *Rhus toxicodendron* protegió frente a las alteraciones articulares radiológicas causadas por la artritis. La puntuación del dolor artrítico también se vio favorablemente influenciada por *Rhus toxicodendron*. Todas las diluciones de *Rhus toxicodendron* incluyendo la cruda, mostraron una actividad antiartrítica.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
21.	Actividades antiasmáticas y antianafilácticas de la tintura madre de *Blatta orientalis*	Cobayas, ratas	En las cobayas tratadas con la tintura madre de *Blatta orientalis* se observó una protección significativa frente al broncoespasmo inducido por acetilcolina e histamina en aerosol. En los modelos de anafilaxia activa y pasiva en ratas albinas, se observó una reducción significativa de la degranulación de las células mastoideas mesentéricas, del nivel de IgE sérico y del recuento de células eosinofílicas en el grupo tratado con la tintura madre de *Blatta orientalis*, en comparación con el grupo de control de ratas sensibilizadas.
22.	*Rhus toxicodendron pubescens* mantiene su eficacia antiartrítica en las diluciones homeopáticas 1M, 10M y CM.	Ratas	Las potencias homeopáticas de 1M, 10M y CM de *Rhus toxicodendron* redujeron las lesiones artríticas primarias y secundarias, mejoraron el aumento de peso corporal y protegieron las ratas frente a las alteraciones hematológicas y radiológicas producidas por el adyuvante completo de Freund. En el grupo tratado con las potencias de *Rhus toxicodendron*, se observó una reducción significativa de los niveles séricos de la proteína C reactiva, así como una mejora del umbral de dolor de las patas inyectadas.
23.	Síntesis verde rápida de las nanopartículas de plata por *la tintura madre de Phytolacca decandra*	*In vitro*	*Phytolacca decandra* precipitó las nanopartículas de plata en condiciones ambientales. Las nanopartículas presentaron 91 nm de tamaño de partícula, con un índice de polidispersión de 0,119 y un potencial zeta de -15,6 mV. Las nanopartículas de plata mostraron propiedades anticancerígenas y antibacterianas.
24.	Evidencias fenotípicas de los remedios homeopáticos en diluciones ultraaltas que actúan a nivel de la expresión genética: una nueva prueba sobre la infecciosidad experimental de los fagos en bacterias	*In vitro*	Se considera que *Belladonna 30C, Rhus toxicodendron 30C, Arnica 30C* poseen efectos antivíricos y que pueden demostrar una acción discernible en la bacteria *Escherichia coli* a través de potenciales moduladores de la infecciosidad del bacteriófago φX174 DNA. Cada remedio homeopático mostró un descenso significativo del número de placas en las bacterias pretratadas (1 h antes de la infección) en comparación con los controles no tratados o tratados con placebo. Solo se produjo un cambio no significativo en la placa cuando φX174 había sido pretratado con los medicamentos.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
25.	Potencial del remedio homeopático, *Arnica montana* 30C, en reducir las lesiones de ADN en *Escherichia coli* expuesta a irradiación ultravioleta a través de la regulación por incremento de genes de reparación de escisión de nucleótidos	*In vitro*	Se examinó *Arnica montana* 30C para comprobar si podía modular la expresión de los genes de reparación de escisión de nucleótidos en *Escherichia coli* expuesta a radiación ultravioleta. *Arnica* 30C ayudó a reparar la lesión de ADN a través de la regulación por incremento de los genes de reparación y también mejoró el estrés oxidativo a través de la reducción de las especies de oxígeno reactivas y la modulación adecuada de las enzimas de estrés antioxidativo.
26.	El remedio homeopático potenciado, *Arsenicum album* 30C, inhibe la generación intracelular de especies reactivas de oxígeno y la expresión de la regulación por incremento de los genes resistentes al arsénico en bacterias *Escherichia coli* expuestas a arseniato	*In vitro*	*Arsenicum album* 30C mejoró la toxicidad del arsénico y las lesiones de ADN, validando la eficacia de los remedios a diluciones ultraaltas utilizados en homeopatía.
27.	Posibles cascadas de señalización implicadas en la atenuación de la hiperglucemia y el estrés oxidativo inducidos por aloxanos en ratones, mediante un extracto etanólico de *Syzygium jambolanum:* interacción del ADN del medicamento con el ADN del timo de ternera como diana	Ratones	El extracto etanólico de *Syzygium jambolanum* posee actividades antioxidantes y antihiperglucemiantes en ratones diabéticos.
28.	Análisis de la capacidad de la glucosa en diluciones ultraaltas para aumentar la absorción de glucosa en las bacterias *Escherichia coli* sometidas a arsénico	*in vitro*	La glucosa a diluciones ultraaltas y agitada imita la acción de la suplementación real de glucosa y su capacidad de modular las expresiones de las enzimas hexoquinasa, glucoquinasa y los genes glucosa permeasa.
29.	El remedio homeopático potenciado, *Arsenicum album* 30C, modula positivamente los biomarcadores proteicos en *Saccharomyces cerevisiae* con exposición a arseniatos.	*In vitro*	La administración de *Arsenicum album* 30C tuvo un efecto significativo ($P<0,05$) en *S. cerevisiae* con exposición a arseniato: redujo la peroxidación lipídica, la carbonilación proteica, las lesiones de ADN, la formación de especies reactivas de oxígeno y las expresiones Msn 2 y Yca-1; aumentó la viabilidad celular, el tiol total y la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, la catalasa y la superóxido dismutasa.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
30.	Informe inicial sobre la eficacia de la potencia 50 milesimal de *Arsenicum album* (LM 0/3) en mejorar la toxicidad del arsénico en personas que viven en lugares con alto riesgo de arsénico.	Ser humano	Tras dos meses de la administración del remedio homeopático, los individuos que recibieron el verum mostraron modulaciones positivas de los parámetros de estudio con una ligera disminución de la actividad de la metaloproteinasa matricial, en comparación con el grupo de placebo. *Arsenicum album* LM 0/3 mostró un uso potencial en regiones con una alta contaminación en arsénico como tratamiento intermedio para reducir la toxicidad del arsénico.
31.	Estudio de seguimiento sobre la eficacia del remedio homeopático, *Arsenicum album* en voluntarios que viven en áreas de alto riesgo de contaminación por arsénico	Ser humano	Los voluntarios del estudio indicaron que se mantuvo el *status quo* tras la mejora alcanzada durante los tres primeros meses de tratamiento homeopático, en cuanto a su salud general, el ánimo, el apetito y el sueño. Por ello, la administración de *Arsenicum album* 200C mejora considerablemente los efectos de toxicidad del arsénico a largo plazo y puede recomendarse para el uso intermedio, en particular, en zonas remotas de alto riesgo.
32.	Modulación de las proteínas de señalización: un mecanismo plausible para explicar cómo el remedio *Secale cor.* 30C, potenciado más allá del número de Avogadro, puede combatir el papiloma cutáneo en ratones	Ratones	Se produjo una reducción de la genotoxicidad y de las lesiones de ADN en las células de la médula ósea de ratones que habían recibido *Secale cornutum* 30C, tal y como se aprecia en los ensayos citogenéticos y de Comet. Los estudios de inmunofluorescencia también muestran una reducción de la expresión de proteínas relacionadas con el cáncer en los ratones tratados con *Secale cornutum* 30C. Así, se muestra su potencial anticancerígeno frente al papiloma cutáneo.
33.	Evidencias del potencial protector de las microdosis de trióxido de arsénico altamente diluido en ratones que han recibido varias veces trióxido de arsénico	Ratones	*Arsenicum album* 200C posee un potencial hepatoprotector en ratones sometidos a inyecciones repetidas de trióxido de arsénico. Los ratones que recibieron *Arsenicum album* 200C mostraron modulaciones positivas en todos los parámetros estudiados.
34.	Eficacia comparativa de dos microdosis de un remedio homeopático potenciado, *Arsenicum album*, para mejorar la toxicidad inducida por inyecciones subletales repetidas de trióxido de arsénico en ratones.	Ratones	Los ratones recibieron *Arsenicum album* 6C y 30C y fueron estudiados en cuanto a parámetros como las aberraciones cromosómicas, los micronúcleos, las anomalías de la cabeza de espermatozoides, las frecuencias y las actividades de las fosfatasas ácidas y alcalinas, la aspartato- y la alaninotransferasa y la peroxidación lipídica, que se redujeron en ambos grupos con el medicamento, en comparación con los controles. Ambas potencias indican un potencial frente a la intoxicación por arsénico.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
35.	*Arsenicum album* 200, un remedio homeopático potenciado, puede mejorar la genotoxicidad inducida por inyecciones repetidas de trióxido de arsénico en ratones.	Ratones	Los ratones estresados con arsénico recibieron *Arsenicum album* 200C. A continuación, se sacrificaron estos ratones en los intervalos especificados para estudiar periódicamente los parámetros de toxicidad citogenética (aberraciones cromosómicas, micronúcleos, anomalías de la cabeza de espermatozoides) y bioquímicas (fosfatasas ácidas y alcalinas, peroxidación lipídica). Los ratones que habían recibido el medicamento mostraron niveles reducidos de toxicidad en cuanto a todos los parámetros estudiados, en comparación con los controles.
36.	¿Remedio homeopático contra la toxicidad del arsénico?: Resultados basados en evidencias de un ensayo humano a doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo	Ser humano	En las personas expuestas a arsénico (n=18, 14 varones y 4 mujeres), se observaron niveles reducidos de hemoglobina, hematocrito, porcentaje de neutrófilos y contenido en GSH, así como una actividad baja de la G6PD. La administración de *Arsenicum album* 30C dio lugar a modulaciones positivas de los parámetros estudiados. La mayoría de los individuos refirió más apetito y mejoras de la salud en general, lo que indica la posibilidad de su uso en regiones remotas contaminadas con arsénico como medida intermedia en una población de riesgo amplia.
37.	¿La alteración del remedio homeopático potenciado, *Arsenicum album*, puede modificar el título de anticuerpos antinucleares (AAN) en personas que viven en regiones de alto riesgo de contaminación con arsénico? – Correlación con determinados parámetros hematológicos	Ser humano	Los voluntarios aleatoriamente seleccionados en dos pueblos contaminados con arsénico y un pueblo sin contaminación por arsénico de Bengala Occidental (India) fueron examinados periódicamente en cuanto a su nivel de AAN, así como a diferentes parámetros sanguíneos. Se observó una modulación positiva del título de AAN junto con cambios en el recuento total de glóbulos rojos, glóbulos blancos, hematocrito, contenido en hemoglobina, velocidad de sedimentación globular y glucemia, sobre todo durante los 2 meses de administración del medicamento. *Arsenicum album* mostró un gran potencial de mejorar el nivel aumentado de AAN inducido por arsénico, así como otras toxicidades hematológicas.
38.	Efecto del medicamento homeopático, *Chelidonium*, en mejorar la hepatocarcinogénesis inducida por p-DAB en ratones	Ratones	*Chelidonium* (30C y 200C) mostró actividades antitumorales y antigenotóxicos, así como actividades moduladoras de algunas enzimas marcadoras. Los ratones que recibieron *Chelidonium* mostraron significativamente menos efectos genotóxicos ($p < 0,05$ a $p < 0,001$).

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
39.	Evaluación del potencial protector de un remedio homeopático potenciado, *Chelidonium majus*, en ratones con hepatocarcinogénesis inducida por colorantes azólicos	Ratones	*Chelidonium* 30C y 200C moduló la toxicidad de las enzimas marcadoras como las fosfatasas ácidas y alcalinas, las peroxidasas, el glutamato oxalacetato y la glutamato piruvato transaminasa en los tejidos hepáticos, renales y esplénicos de ratones sometidos a carcinógenos. Las microdosis de *Chelidonium* pueden utilizarse para retrasar el cáncer hepático o proteger frente al mismo.
40.	Eficacia del remedio homeopático, *Carcinosinum* 200, administrado solo o en combinación con otro medicamento, *Chelidonium* 200, en la mejora de la hepatocarcinogénesis en ratones inducida por p-dimetilaminoazobenceno.	ratones	*Carcinosinum* 200C y *Chelidonium* 200C asministrados solos muestran un efecto de mejora considerable frente a la hepatocarcinogénesis inducida por pDAB en ratones; sin embargo, la administración conjunta de estos dos medicamentos parece tener un efecto ligeramente más protector. Los remedios homeopáticos pueden utilizarse en medicina complementaria y alternativa en el tratamiento del cáncer hepático, sobre todo como paliativos.
41.	Eficacia comparativa de la administración pre, post y pre-post combinada de dos microdosis del remedio homeopático, *Mercurius solubilis*, en mejorar los efectos genotóxicos inducidos por cloruro de mercurio en ratones	Ratones	Los ratones fueron evaluados en cuanto a los efectos genotóxicos a través de los parámetros convencionales, es decir, aberraciones cromosómicas, micronúcleos, índice mitótico y anomalías de la cabeza de espermatozoides. Esto se comparó con controles idóneos. La mejora con *Mercurius solubilis* 200C fue algo más pronunciada que en los controles idénticos. Se puede utilizar *Mercurius solubilis* potenciado como agente antigenotóxico frente a mutágenos ambientales específicos, incluyendo los metales pesados tóxicos.
42.	¿El remedio homeopático *Arsenicum* puede combatir la intoxicación por arsénico en el ser humano expuesto a la contaminación por arsénico de las aguas freáticas?: Informe preliminar del primer ensayo humano	Ser humano	*Arsenicum album* 30C fue administrado a un grupo de personas afectadas por arsénico y se determinó periódicamente su contenido en orina y sangre. Asimismo, se monitorizaron regularmente durante hasta 3 meses diferentes enzimas y compuestos en sangre, p. ej., aspartato amino transferasa, alanino amino transferasa, fosfatasa ácida, fosfatasa alcalina, peroxidación lipídica y reducción de glutation. Los resultados indican que el medicamento puede aliviar el envenenamiento por arsénico en el ser humano.
43.	Efecto de mejora de las microdosis de un remedio homeopático potenciado, *Arsenicum album*, en la toxicidad inducida por arsénico en ratones	Ratones	Los ratones fueron tratados con *Arsenicum album* 30C y 200C. Se produjo una mejora considerable de los síntomas tóxicos inducidos por arsénico, en comparación con diferentes controles. Los resultados corroboran el postulado de que las microdosis de *Arsenicum album* potenciado son capaces de combatir la intoxicación por arsénico en ratones

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
44.	Potenciales protectores del extracto de planta (*Lycopodium clavatum*) en ratones alimentados crónicamente con carcinógenos hepáticos	Ratones	Los niveles de los biomarcadores de estudio en los tejidos hepáticos y esplénicos se vieron favorablemente modificados junto con una reducción significativa de la incidencia de tumores hepáticos en ratones intoxicados con carcinógenos y tratados con el extracto de esporas de *Lycopodium clavatum.* Los resultados validaron el uso de este extracto de planta en la medicina complementaria y alternativa frente a la hepatotoxicidad.
45.	Evidencias que corroboran el potencial anticarcinogénico de la medicina alternativa frente a la hepatocarcinogénesis en ratones	Ratones	El objetivo del estudio fue examinar las actividades anticancerígenas de *Lycopodium clavatum* 200C en ratones con carcinogénesis inducida. *Lycopodium clavatum* 200C redujo las lesiones citogenéticas dando lugar a una modulación positiva de todos los factores bioquímicos, patológicos y otros factores de riesgo, la viabilidad celular y la expresión de la proteína p53 y las metaloproteinasas de matriz, en comparación con los controles.
46.	Potencial protector de un remedio homeopático, *Lycopodium* 30C, que mejora la hepatocarcinogénesis inducida por colorantes azoicos en ratones	ratones	Los efectos del tratamiento crónico con carcinógenos se evaluaron en diferentes intervalos de fijación y, en comparación con lo registrado en los ratones que recibieron conjuntamente los carcinógenos y el remedio homeopático (*Lycopodium clavatum* 30C). Los sistemas de análisis indicaron un potencial protector considerable del remedio homeopático frente a la hepatocarcinogénesis inducida por p-DAB en ratones.
47.	Motivo por el que las diluciones extremas llegan a la asíntota no cero: hipótesis de las nanopartículas basada en la flotación de la espuma.	físico	La presencia del ingrediente activo, así como la eficacia terapéutica de los remedios homeopáticos ha sido controvertida, dado que la existencia (incluso en trazas) del material original es inconcebible. En este artículo, los autores han propuesto y validado una hipótesis para explicar que todavía se retienen nanopartículas incluso a unos niveles de dilución tan elevados. Se ha propuesto que las nanopartículas en dilución, suben a la superficie y se acomodan como una monocapa en el extremo superior. Esta población dominante en la interfase de líquido-aire se conserva y pasa a la siguiente secuencia terapéutica formando una concentración asintótica.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
48.	Efectos de *Calendula officinalis* en los fibroblastos gingivales humanos (FGH)	Ser humano	*Calendula* inhibe la degradación del colágeno mediada por los FGH y la actividad de la MMP-2 más que la correspondiente concentración de quercetina. Esto puede atribuirse a los otros componentes en *Calendula* distintos a la quercetina.
49.	Potencial antipalúdico del nosode *Malaria* 30 y 200 frente a la infección por *Plasmodium berghei* en ratones BALB/c.	Ratones	El nosode de *Malaria* 30 posee una actividad antiplasmodio *in vivo* considerable frente a las infecciones por *P. berghei*, en comparación con el nosode 200, tal como se ha visto en la quimiosupresión obtenida utilizando la prueba de 4 días de Peter. Se han de realizar más estudios para establecer su potencial antipalúdico como monoterapia o en combinación con otras formulaciones homeopáticas.
50.	Efecto ansiolítico del preparado homeopático *Pulsatilla nigricans* en ratones albinos suizos.	Ratones	Tanto diazepam como *Puls* mostraron una actividad ansiolítica en los tests de laberinto elevado en cruz (LEC) y de campo abierto, en comparación con el control. El número total de entradas y tiempo transcurrido en el brazo abierto en LEC aumentó con diazepam y *Puls*. El efecto de Puls. 3X fue superior al del diazepam. El efecto ansiolítico fue mayor con *Puls* 3X que con 6X.
51.	Tratamiento homeopático en la regeneración de los nervios periféricos: estudio experimental en el modelo de transsección del nervio ciático en ratas.	Ratas	*Hypericum* mejora la recuperación funcional de los nervios periféricos en ratas. El estudio funcional mostró una recuperación mayor y más rápida de los axones recuperados en el grupo con Sil./ Hypericum que en el grupo *Sil* ($P < 0,05$). La masa del músculo gastrocnemio en el grupo *Sil./ Hypericum* fue significativamente superior a la registrada en el grupo *Sil*. Los índices morfométricos de las fibras regeneradas mostraron que el número y el diámetro de las fibras mielinizadas en el grupo *Sil./ Hypericum* fueron significativamente superiores a lo registrado en el grupo de control. Los exámenes inmunohistoquímicos mostraron que la localización de las reacciones en S-100 en el grupo *Sil/ Hypericum* fue claramente más positiva que el grupo Sil.
52.	Estudio del efecto de la tintura madre de *Syzygium jambolanum* en los trastornos metabólicos de ratas albinas macho con diabetes inducida por estreptozotocina	Rata	La tintura madre de *Syzygium jambolanum* posee un efecto terapéutico en los trastornos metabólicos y las lesiones oxidativas en ratas albinas macho con diabetes inducida por estreptozotocina

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
53.	Efecto antidiabético de *Cephalandra indica* Q en ratas diabéticas	Rata	Se produjo una reducción significativa de la glucemia, se recuperó el peso corporal y se regeneraron las células beta del páncreas en las ratas tratadas con la tintura madre. Las células 3T3 tratadas con la tintura madre también mostraron una reducción de la absorción de glucosa, en comparación con las células normales. El presente estudio indica claramente el efecto antidiabético significativo de *Cephalandra indica,* lo que corrobora su uso como medicamento homeopático.
54.	Evaluación farmacognósica de *Heliotropium peruvianum L.:* un remedio homeopático	Plantas	Las características microscópicas del polvo y el carácter organoléptico junto con los estudios anatómicos y físico-químicos, además de la HPTLC son aspectos diagnósticos que permiten establecer los estándares del medicamento.
55.	La tintura madre de *Phytolacca decandra* (PD) induce la apoptosis de las células del melanoma cutáneo mediante la activación de la señalización mediada por la caspasa a través del aumento de las especies reactivas de oxígeno.	*In-vitro*	Los resultados mostraron que la administración de PD causó una reducción considerable de la proliferación de las células A375, sin mostrar mucha citotoxicidad en las células mononucleares en sangre periférica. En las células tratadas con PD, se vio una mejora de la generación de ERO y de las lesiones del ADN, con lo que las células cancerosas tendieron a la apoptosis. Los resultados globales demuestran un potencial anticancerígeno de PD en las células A375 a través de la activación de la señalización mediada por la caspasa y la generación de ERO.
56.	El remedio homeopático potenciado, *Lycopodium clavatum* (LC, 5C y 15C), posee un efecto anticancerígeno en las células HeLa *in vitro.*	*In-vitro*	Los resultados revelan que, con la administración de LC-5C y LC-15C, se observa un efecto citotóxico exiguo o ausente en las células mononucleares normales en sangre periférica, pero una muerte celular considerable por apoptosis en las células cancerosas (HeLa), lo que se evidencia en la inducción de la fragmentación del ADN, el aumento de las expresiones de proteínas y del ARNm de la caspasa 3 y Bax, y la liberación del citocromo -c. Por lo tanto, los remedios homeopáticos altamente diluidos, dinamizados, LC-5C y LC-15C, demostraron su capacidad de inducir la apoptosis de las células cancerosas. Esto significa su uso potencial como remedio de soporte en el tratamiento del cáncer.

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
57.	Potencial antipalúdico de *China* 30 y *Chelidonium* 30 en el tratamiento combinado frente al parásito palúdico roedor letal: *Plasmodium berghei.*	Ratones	La combinación de *China* 30 y Chel. 30 mostró un aclaramiento parasitario completo en el día 28 postincubación, lo que fue similar a lo registrado en el grupo de control positivo. Ambos grupos mostraron un aumento del tiempo medio de supervivencia (TMS) de 28±0 días, mientras que los ratones infectados del grupo de control presentaron una supervivencia de tan solo 7,6 ± 0,4 días. La combinación tuvo una actividad preventiva significativa (p<0,0005), con un 89,2% de quimiosupresión que fue superior a lo registrado con el fármaco estándar, pirimetamina (83,8%). También mostró una actividad curativa moderada con un aclaramiento completo de los parásitos en el 50 % de los ratones supervivientes, y una mejora del TMS de los ratones de hasta 26,8 ± 2,8 días. Estos hallazgos destacan la eficacia antiplasmodio de la combinación de estos remedios homeopáticos frente al *Plasmodium berghei.*
58.	El medicamento antihiperglucemiante *Gymnema sylvestre* (GS) también mostró potenciales anticancerígenos en el ser humano.	*In vitro*	Los resultados globales indican que GS posee un efecto anticancerígeno significativo en las células A375 aparte del efecto antidiabético referido, indicando la posibilidad de su uso paliativo en pacientes con síntomas de ambas enfermedades.
59.	Efectos antiproliferativos de los medicamentos homeopáticos en la células del cáncer de riñón, colon y mama en el ser humano		Este estudio ofrece evidencias preliminares *in vitro* que indican el potencial de los remedios homeopáticos en el tratamiento del cáncer. En los cultivos tratados con remedios homeopáticos, se evidenciaron signos característicos de apoptosis que incluían retracción celular, condensación de la cromatina y fragmentación del ADN.
60	*Thuja* 30C mejora las lesiones del ADN inducidas por benzo(a)pireno, el estrés y la viabilidad de las células pulmonares murínicas perfundidas *in vitro.*	Ratones	*Thuja* 30C mejoró los síntomas de toxicidad inducida por BaP, el estrés y las lesiones del ADN en células pulmonares murínicas perfundidas, mientras que no mostró ningún efecto apreciable en las células pulmonares normales.
61	Efecto dosis dependiente del medicamento homeopático *Zincum sulphuricum* en el crecimiento vegetal, utilizando como modelo *Bacopa monnieri*	Plantas	Se constató que el remedio homeopático (*Zincum sulphuricum*) favoreció el crecimiento a la potencia más alta (6X), mientras que lo inhibió a las potencias más bajas (1X -5X) en *Bacopa monneiri.*

Nº	Título	Modelo	Resultado(s)
62.	Actividad antirreumática y antioxidante del remedio homeopático *Guaiacum officinalis* en un modelo animal	Ratas	Se ha observado que el peso corporal, el diámetro de tobillo y rodilla, los parámetros urinarios, glucosamina, calcio, creatinina, fosfatos, FAc/FA/Ca2+/CRE/PO4/ gamma-glutamil transferasa/peroxidación lipídica/ glutation/ superóxido dismutase/ catalasa, GGT sérica, niveles séricos de interleucinas IL-1b/CINC-1/ PGE2/TNF-a/IL-6, IL-12/IL-4/IL-6 se vieron significativamente afectados, ya que estos parámetros se normalizaron en comparación con el grupo de control. Esto indica que *G. officinalis* posee una actividad antirreumática y antioxidante en el animal experimental y que estas actividades pueden ser más significativas en potencias superiores.
63.	Efecto de *Lycopodium clavatum* homeopático en las funciones de la memoria y el flujo sanguíneo cerebral en ratas con alteraciones de la memoria	Ratas	Ratas tratadas con estreptozotocina por vía intracerebroventricular (STZ -ICV) mostraron alteraciones en el aprendizaje y la memoria junto con reducciones del flujo sanguíneo cerebral (FSC). Lyc MT y 200 evidenció mejoras del aprendizaje y de la memoria. Se produjo un aumento del FSC en las ratas tratadas con STZ (ICV) tras la administración de todas las potencias de Lyc estudiadas. El estudio indicó que Lyc puede utilizarse como fármaco de elección en los trastornos de la memoria debido a su efecto beneficioso en el FSC.
64.	Fragmentación del ADN e interrupción del ciclo celular: una marca de apoptosis inducida por *Ruta graveolens* en células de cáncer de colon en el ser humano	*In-vitro*	El estudio demostró que el efecto anticancerígeno de las potencias 30C y MT de *Ruta*, observado en las células COLO-205 de cáncer de colon, se debe a la interrupción del ciclo celular en la fase G2/M y a la apoptosis de la vía mediada por las mitocondrias. Este estudio ofrece una ventana terapéutica para eliminar preferencialmente las células del cáncer de colon con lesiones mínimas en el tejido circundante.

1. Pinto S, Rao A.V, Rao A. Lipid peroxidation, erythrocyte antioxidants and plasma antioxidants in osteoarthritis before and after homeopathic treatment, Homeopathy 2008; 97(4):185-189.
2. Nandi M. Alcohol concentration in the preparation of mother tinctures of vegetable origin. The example of Holarrhenaantidysenterica, Homeopathy 2002; 91(2): 85-88.
3. Sukul NC, De A, Sukul A, Sinhababu SP. Potentized Mercuric chloride and Mercuric iodide enhance α-amylase activity in vitro, Homeopathy 2002; 91(4): 217-220,
4. Varshney JP, Naresh R. Evaluation of a homeopathic complex in the clinical management of udder diseases of riverine buffaloes, Homeopathy 2004; 93(1): 17-20,
5. Varshney JP, Naresh R. Comparative efficacy of homeopathic and allopathic systems of medicine in the management of clinical mastitis of Indian dairy cows. Homeopathy 2005; 94(2): 81-5.
6. Hiware CJ, Effect of fortification of Mulberry leaves with homeopathic drug Nux Vomica on Bombyx Mori. L., Homeopathy 2006; 95(3): 148-150,
7. Rajkumar R, Srivastava SK, Yadav MC, Varshney VP, Varshney JP, Kumar H. Effect of a Homeopathic complex on oestrus induction and hormonal profile in anoestrus cows, Homeopathy 2006; 95(3): 131-5.
8. Sukul NC, Ghosh S, Sukul A, Sinhababu SP.Amelioration of root-knot disease of lady's finger plants by potentized Cina and Santonin, Homeopathy 2006; 95(3): 144-7.
9. Varshney JP, Chaudhuri S. Atrial Paroxysmal Tachycardia in Dogs and its Management with Homeopathic Digitalis two case reports, Homeopathy 2007;96 (4): 270-2.
10. Datta SC. Efectos de Cina on root-knot disease of mulberry, Homeopathy 2006; 95(2):98-102.
11. Rao ML, Roy R, Bell IR, Hoover R. The defining role of structure (including epitaxy) in the plausibility of homeopathy, Homeopathy 2007;96(3):175-182.
12. Varshney JP. Clinical management of idiopathic epilepsy in dogs with homeopathic Belladonna 200C: a case series, Homeopathy 2007, 96(1): 46-8.
13. Chaudhuri S, Varshney JP. Clinical management of babesiosis in dogs with homeopathic Crotalushorridus 200C, Homeopathy 2007; 96(2): 90-4.
14. Lenger K, Bajpai RP, Drexel M. Delayed luminescence of high homeopathic potencies on sugar globuli, Homeopathy2008; 97(3):134-140,
15. Patil CR, Salunkhe PS, Gaushal MH, Gadekar AR, Agrawal AM, Surana SJ. Immunomodulatory activity of Toxicodendron pubescens in experimental models, Homeopathy 2009;98(3):154-9.

16. Patil CR, GadekarAR, Patel PN, Rambhade A, Surana SJ, Gaushal MH. Dual effect of Toxicodendron pubescens on Carrageenan induced paw edema e¡in rats, Homeopathy 2009;98(2):88-91.
17. Chikramane PS, Akkihebbal SK, Bellare JR, Kane SG. Extreme homeopathic dilutions retain starting materials: A nanoparticulate perspective, Homeopathy 2010;99(4):231-42.
18. Banerjee A, Pathak S, Biswas SJ, Karmakar SR, Boujedaini N, Belon P, y cols.Chelidonium majus 30C and 200C in induced hepato-toxicity in rats. Homeopathy 2010; 99(3):167-76.
19. Maity T, Ghosh D, Mahata CR. Effect of dielectric dispersion on potentised homeopathic medicines. Homeopathy 2010;99(2): 99-103.
20. PatilCR, Rambhade AD, Jadhav RB, Patil KR, Dubey VK, Sonara BM, y cols. Modulation of arthritis in rats by Toxicodendron pubescens and its homeopathic dilutions, Homeopathy 2011; 100(3):131-7.
21. Nimgulkar CC, Patil SD, Kumar BD. Anti-asmatic and anti-anaphylactic activities of Blatta orientalis mother tincture, Homeopathy 2011;100(3):138-43.
22. Patel DR, Ansari IA, Kachchhi YN, Patel RB, Patil KR, Jadhav RB, y cols.Toxicodendron pubescens retains its anti-arthritic efficacy at 1M, 10M and CM homeopathic dilutions, Homeopathy 2012; 101(3):165-170.
23. Bhattacharyya SS, Das J, Das S, Samadder A, Das D, De A, Paul S, Khuda-Bukhsh AR. Rapid green synthesis of silver nanoparticles from silver nitrate by a homeopathic mother tincture Phytolacca Decandra, Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2012;10(5):546-54.
24. Saha SK, Das S, Khuda-Bukhsh AR. Phenotypic evidence of ultra-highly diluted homeopathic remedies acting at gene expression level: a novel probe on experimental phage infectivity in bacteria, Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2012;10(4):462-70.
25. Das S, Saha SK, De A, Das D, Khuda-Bukhsh AR. Potential of the homeopathic remedy, Arnica Montana 30C, to reduce DNA damage in Escherichia coli exposed to ultraviolet irradiation through up-regulation of nucleotide excision repair genes, Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2012;10(3):337-46.
26. De A, Das D, Dutta S, Chakraborty D, Boujedaini N, Khuda-Bukhsh AR. Potentized homeopathic drug Arsenicum Album 30C inhibits intracellular reactive oxygen species generation and up-regulates expression of arsenic resistance gene in arsenine-exposed bacteria Escherichia coli, Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2012;10(2):210-27.
27. Samadder A, Chakraborty D, De A, Bhattacharyya SS, Bhadra K, Khuda-Bukhsh AR. Possible signaling cascades involved in attenuation of alloxan-induced oxidative stress

and hyperglycemia en ratones by ethanolic extract of Syzygiumjambolanum: drug-DNA interaction with calf thymus DNA as target. Eur J Pharm Sci. 2011;44(3):207-17

28. Khuda-Bukhsh AR, De A, Das D, Dutta S, Boujedaini N. Analysis of the capability of ultra-highly diluted glucose to increase glucose uptake in arsenite-stressed bacteria Escherichia coli. Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2011;9(8):901-12.
29. Das D, De A, Dutta S, Biswas R, Boujedaini N, Khuda-Bukhsh AR. Potentized homeopathic drug Arsenicum Album 30C positively modulates protein biomarkers and gene expressions in Saccharomyces cerevisae exposed to arsenate. Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2011;9(7):752-60,
30. Khuda-Bukhsh AR, Banerjee A, Biswas SJ, Karmakar SR, Banerjee P, Pathak S, y cols. An initial report on the efficacy of a millesimal potency Arsenicum Album LM 0/3 in ameliorating arsenic toxicity in humans living in a high-risk arsenic village. Zhong Xi Yi Jie He XueBao 2011;9(6):596-604.
31. Khuda-Bukhsh AR, Roy-Karmakar S, Banerjee A, Banerjee P, Pathak S, Biswas SJ, y cols. A Follow-up Study on the Efficacy of the Homeopathic Remedy Arsenicum album in Volunteers Living in High Risk Arsenic Contaminated Areas. E CAM 2009; 1-8.
32. Khuda-Bukhsh AR, Bhattacharyya SS, Paul S, Dutta S, Boujedaini N, Belon P. Modulation of Signal Proteins: A Plausible Mechanism to Explain How a Potentized Drug SecaleCor 30C Diluted beyond Avogadro's Limit Combats Skin Papilloma in mice. Evid Based Complement Alternat Med. 2011 .doi:10,1093/ecam/nep084.
33. Banerjee P, Bhattacharyya SS, Pathak S, Boujedaini N, Belon P, Khuda-Bukhsh AR. Evidences of protective potentials of microdoses of ultra-high diluted arsenic trioxide in mice receiving repeated injections of arsenic trioxide. eCAM 2009 doi:10,1093/ecam/nen090,
34. Banerjee P, Bhattacharyya SS, Pathak S, Naoual B, Belon P, Khuda-Bukhsh AR. Comparative efficacy of two microdoses of a potentized homeopathic drug, arsenicum album, to ameliorate toxicity induced by repeated sublethal injections of arsenic trioxide in mice. Pathobiology 2008;75(3):156-70,
35. Banerjee P, Biswas SJ, Belon P, Khuda-Bukhsh AR. A potentized homeopathic drug, Arsenicum Album 200, can ameliorate genotoxicity induced by repeated injections of arsenic trioxide in mice. J Vet Med A Physiol Pathol Clin Med. 2007;54(7):370-6.
36. Belon P, Banerjee A, Karmakar SR, Biswas SJ, Choudhury SC, Banerjee P, y cols. Homeopathic remedy for arsenic toxicity? Evidence-based findings from a randomized placebo-controlled double blind human trial. Sci Total Environ. 2007 1;384(1-3):141-50,
37. Belon P, Banerjee P, Choudhury SC, Banerjee A, Biswas SJ, Karmakar SR, y cols. Can administration of potentized homeopathic remedy, Arsenicum album, alter antinuclear

antibody (ANA) titer in people living in high-risk arsenic contaminated areas? I. A correlation with certain hematological parameters. Evid Based Complement Alternat Med. 2006;3(1):99-107.

38. Biswas SJ, Khuda-Bukhsh AR. Effect of a homeopathic drug, Chelidonium, in amelioration of p-DAB induced hepatocarcinogenesis in mice. BMC Complement Altern Med. 2002; 10:2-4
39. Biswas SJ, Khuda-Bukhsh AR. Evaluation of protective potentials of a potentized homeopathic drug, Chelidonium majus, during azo dye induced hepato-carcinogenesis in mice. Indian J Exp Biol. 2004;42(7):698-714.
40. Biswas SJ, Pathak S, Bhattacharjee N, Das JK, Khuda-Bukhsh AR. Efficacy of the potentized homeopathic drug, Carcinosin 200, fed alone and in combination with another drug, Chelidonium 200, in amelioration of p-dimethylaminoazobenzene-induced hepatocarcinogenesis in mice. J Altern Complement Med. 2005;11(5):839-54.
41. Datta S, Biswas SJ, Khuda-Bukhsh AR. Comparative Efficacy of Pre-feeding, Post-feeding and Combined Pre- and Post-feeding of Two Microdoses of a Potentized Homeopathic Drug, Mercurius Solubilis, in Ameliorating Genotoxic Effects Produced by Mercuric Chloride in mice. Evid Based Complement Alternat Med. 2004;1(3):291-300,
42. Khuda-Bukhsh AR, Pathak S, Guha B, Karmakar SR, Das JK, Banerjee P, y cols. Can homeopathic arsenic remedy combat arsenic poisoning in humans exposed to groundwater arsenic contamination?: a preliminary report on first human trial. Evid Based Complement Alternat Med. 2005;2(4):537-48.
43. Mallick P, Mallick JC, Guha B, Khuda-Bukhsh AR. Ameliorating effect of microdoses of a potentized homeopathic drug, Arsenicum Album, on arsenic-induced toxicity in mice. BMC Complement Altern Med. 2003 ;22;3:7.
44. Pathak S, Banerjee A, Paul S, Khuda-Bukhsh AR. Protective potentials of a plant extract (Lycopodiumclavatum) on mice chronically fed hepato-carcinogens. Indian J Exp Biol. 2009;47(7):602-7.
45. Pathak S, Bhattacharjee N, Das JK, Choudhury SC, Karmakar SR, Banerjee P, Paul S, Banerjee A, Khuda-Bukhsh AR. Supportive evidence for the anti-cancerous potential of alternative medicine against hepato-carcinogenesis in mice. Forsch Komplementmed. 2007;14(3):148-56.
46. Pathak S, Kumar Das J, Biswas SJ, Khuda-Bukhsh AR. Protective potentials of a potentized homeopathic drug, Lycopodium-30, in ameliorating azo dye induced hepatocarcinogenesis in mice. Mol Cell Biochem. 2006;285(1-2):121-31.
47. Chikramane PS, Kalita D, Suresh AK, Kane SG, Bellare JR. Why Extreme Dilutions Reach

Non-Zero Asymptotes: A Nanoparticulate Hypothesis Based on Froth-Flotation. Langmuir 2012 Oct 19. [Epub ahead of print]

48. Pragtipal Saini, Nouf Al-Shibani, Jun Sun, Weiping Zhang, Fengyu Song, Karen S. Gregson, L. Jack Windsor. Effects of Calendula officinalis on human gingival fibroblasts. Homeopathy, Volume 101, Issue 2, April 2012, Pages 92-98
49. Bagai U, Rajan A, Kaur S. Antimalarial potential of Nosode 30 and 200 against Plasmodium berghei infection in BALB/c mice. J Vector Borne Dis. 2012 Jun;49(2):72-7.
50. Lakshmipathy Prabhu R, Ruckmani A, Venkatesan D, Madhusudhanan N, Pavithra R. Anxiolytic effect of homeopathic preparation of Pulsatilla nigricans in Swiss albino mice. Homeopathy. 2012 Jul;101(3):171-4.
51. Rahim Mohammadi, Keyvan Amini, Sahar Charehsaz. Homeopathic treatment for peripheral nerve regeneration: an experimental study in a rat sciatic nerve transection model. Homeopathy, Volume 101, Issue 3, July 2012, Pages 141-146
52. Soumyajit Maiti, , Kausik Chatterjee, Debidas Ghosh. A study of the effect of mother tincture of Syzygium jambolanum on metabolic disorders of Streptozotocin induced diabetic male albino rat. Year : 2014 | Volume : 8 | Issue : 3 | Page : 129-135"
53. Arindam Pal, Biswapriya B Misra, Shibendu S Das, Samiran S Gauri, Moumita Patra, Satyahari Dey. Antidiabetic effect of Cephalandra indica Q in diabetic rats. 2013 | Volume : 7 | Issue : 2 | Page : 81-90
54. P Subramanian, P Padma Rao, P Sudhakar, T Sheshashena Reddy, PR Reddy. Pharmacognostic evaluation of Heliotropium peruvianum L.: A homoeopathic drug. Year : 2013 | Volume : 7 | Issue : 3 | Page : 103-108
55. Ghosh S, Bishayee K, Paul A, Mukherjee A, Sikdar S, Chakraborty D, Boujedaini N, Khuda-Bukhsh AR. Homeopathic mother tincture of Phytolacca decandra induces apoptosis in skin melanoma cells by activating caspase-mediated signaling via reactive oxygen species elevation.J Integr Med. 2013 Mar;11(2):116-24
56. Samadder A, Das S, Das J, Paul A, Boujedaini N, Khuda-Bukhsh AR. The potentized homeopathic drug, Lycopodium clavatum (5C and 15C) has anti-cancer effect on hela cells in vitro. J Acupunct Meridian Stud. 2013 Aug;6(4):180-7. doi: 10,1016/j.jams.2013,04,004. Epub 2013 Apr 28.
57. Rajan A, Bagai U. Antimalarial potential of China 30 and Chelidonium 30 in combination therapy against lethal rodent malaria parasite: Plasmodium berghei. J Complement Integr Med. 2013 May 7;10
58. Chakraborty D, Ghosh S, Bishayee K, Mukherjee A, Sikdar S, Khuda-Bukhsh AR. Anti hyperglycemic drug Gymnema sylvestre also shows anticancer potentials in human. Integr Cancer Ther. 2013 Sep;12(5):433-41.

59. Shagun Arora, Ayushi Aggarwal, Priyanka Singla, Saras Jyoti, Simran Tandon. Anti-proliferative effects of homeopathic medicines on human kidney, colon and breast cancer cells. Homeopathy, Volume 102, Issue 4, October 2013, Pages 274-282
60. Mukherjee A, Boujedaini N, Khuda-Bukhsh AR. Homeopathic Thuja 30C ameliorates benzo(a)pyrene-induced DNA damage, stress and viability of perfused lung cells of mice in vitro. J Integr Med. 2013 Nov;11(6):397-404.
61. Vivek Kumar Gupta, Jutika Rani Ray, Vishal Kumar Singh, Surya Deo Pathak, Chaturbhuja Nayak, Mahendra P Darokar. Dose-dependent effect of homoeopathic drug Zinc sulphate on plant growth using Bacopa monnieri as model system. Year : 2014 | Volume : 8 | Issue : 1 | Page : 19-23
62. Amrita Sarkar, Poulami Datta, Asok Kumar Das, Antony Gomes. Anti-rheumatoid and anti-oxidant activity of homeopathic Guaiacum officinale in an animal model. Homeopathy, Volume 103, Issue 2, April 2014, Pages 133-138
63. Kashif Hanif, Manoj Kumar, Neetu Singh, Rakesh Shukla. Effect of homeopathic Lycopodium clavatum on memory functions and cerebral blood flow in memory-impaired rats. Homeopathy, Volume 104, Issue 1, January 2015, Pages 24-28
64. Shagun Arora, Simran Tandon. DNA fragmentation and cell cycle arrest: a hallmark of apoptosis induced by Ruta graveolens in human colon cancer cells. Homeopathy, Volume 104, Issue 1, January 2015, Pages 36-47

3.4.3 Búsqueda bibliográfica

Las actividades de búsqueda bibliográfica del CCRH han dado lugar a publicaciones de calidad en forma de libros, monografías, impresos, etc. Antes de la era en que se divulgaran los programas de repertorios por ordenador, el CCRH actualizó diferentes capítulos del repertorio de Kent con el de Boericke para redactar un documento completo. Durante este periodo se completaron los capítulos de 'Boca', 'Ojos y Visión', 'Oídos y Audición', 'Laringe y Tráquea, Respiración, Tos, Expectoración y Pecho', etc. La actualización constante de la bibliografía homeopática a partir de los resultados actuales sigue siendo una de las actividades de búsqueda bibliográfica en curso del CCRH.

Existe una demanda creciente de más responsabilidad y transparencia en los informes sobre los resultados de las investigaciones y en compartir los hallazgos de las investigaciones a través de bases de datos accesibles públicamente, así como para el uso de las evidencias en

el desarrollo de políticas[53]. El CCRH ha publicado regularmente sus estudios, en una revista que, al principio, se titulaba *CCRH Quarterly Bulletin*. En 2007, el CCRH lanzó la *Indian Journal of Research in Homeopathy* (IJRH), que es una revista trimestral revisada por expertos, la cual se ha desarrollado a partir de las directrices internacionales. La revista publica los resultados de los estudios realizados por el CCRH y anima a los científicos en todo el país a publicar sus estudios de investigación en homeopatía. Se trata de la primera revista de investigación homeopática revisada por expertos en Asia. El CCRH también publica trimestralmente las *CCRH News y Current Health Literature Awareness Services* (CHLAS). Actualmente, el CCRH está digitalizando las antiguas publicaciones que podrán ser descargadas a través de la página web del CCRH.

3.5 Camino por delante

Los resultados de los estudios realizados hasta la fecha han sido prometedores. Sin embargo, es necesario centrarse en otros campos de prioridad. El camino por recorrer exige realizar más investigaciones en otros muchos campos con mejores diseños de investigación.

Se están planteando los siguientes diseños para trazar un mapa para los ensayos clínicos en la India[54,55]:

- Estudios observacionales bien diseñados
- Auditoría clinica
- ECA - Ensayos controlados con placebo, aleatorizados o ECA de práctica estándar o prácticos en la atención clínica habitual
- Comparación con los tratamientos estándar o con la atención habitual, en donde los aspectos éticos de la seguridad de los pacientes no impidan un seguimiento a largo plazo para evaluar la recurrencia
- Estudios basados en los principios de la homeopatía como dosis, potencias altas frente a bajas, potencias centesimales frente a 50 milesimales
- Estudios de coste / beneficios
- Replicación de estudios ya realizados.

[53]Pisani E, AbouZahr C. Sharing health data: good intentions are not enough. Bulletin World Health Organization 2010; 88: 462—.
[54]Witt C, Linde K. Clinical Research in Complementary and Integrative medicine: A practical training book. Elsevier Health Sciences 2011
[55]Jonas WB, Lwith GT. Towards standards of evidence for CAM research and Practice. In. Lewith GT, Jonas WB, Walach H. Clinical Research in Complementary Therapies: Principles, Problems and Solutions. Second edition; China, Elsevier: 2011.

En el campo de la investigación básica, los estudios en nanociencia abren infinitas posibilidades. También es necesario efectuar estudios en agrohomeopatía y homeopatía veterinaria. La homeopatía en la India está avanzando progresivamente en estos campos y se están realizando estudios multidisciplinarios.

El CCRH propone afianzar las actividades de investigación invirtiendo en investigaciones de alta calidad para la validación científica y la aceptación global, así como utilizando los recursos básicos en cuanto a experiencia y tecnología moderna para hacer avanzar la investigación científica y crear una infraestructura que permita el reconocimiento internacional. Asimismo, el CCRH está en proceso de iniciar una investigación sobre algunos principios fundamentales de la homeopatía para validarlos científicamente.

Como organismo principal de investigación en homeopatía de la India, el CCRH ha de colaborar con organizaciones de investigación homeopática nacionales e internacionales para realizar estudios que sean reproducibles en diferentes entornos. Todas estas actividades solo serán posibles con el apoyo de los diferentes interesados incluyendo los políticos, los académicos, los médicos, los investigadores y los estudiantes.

DESARROLLO Y NORMATIVAS PARA LOS MEDICAMENTOS

El creciente uso de los medicamentos homeopáticos y la rápida expansión del mercado global se acompañan de garantías de seguridad y calidad de dichos medicamentos, impuestas por las autoridades sanitarias, la industria farmacéutica y los consumidores. Los requisitos y los métodos para el control de calidad de los medicamentos homeopáticos acabados son bastante más complejos que para los fármacos bioquímicos, en especial, en los preparados homeopáticos combinados o mixtos.

Los materiales originales utilizados para la fabricación de los medicamentos homeopáticos consisten en:

- *materiales vegetales como:* raíces, tallos, hojas, flores, corteza, polen, liquen, musgo, helechos y algas;
- *microorganismos como:* hongos, bacterias, virus y parásitos vegetales;
- *materiales animales como:* animales enteros, o bien sus órganos, tejidos, secreciones, excreciones, líneas celulares, toxinas o productos sanguíneos;
- *materiales humanos como:* tejidos, secreciones, líneas celulares y moléculas endógenas como hormonas;
- *minerales y sustancias químicas;*
- *imponderabilia.*

Existen dos aspectos que son decisivos para la calidad de los preparados homeopáticos: la determinación de la autenticidad del material original conforme a las tradiciones homeopáticas y la definición del proceso de elaboración. En los últimos años, la OMS ha establecido directrices para garantizar la calidad de los remedios homeopáticos, las cuales pueden ser adoptadas por los organismos reguladores y los laboratorios farmacéuticos del país[56].

El Gobierno de la India ha designado los organismos reguladores para el control de calidad y ha establecido los estándares para los medicamentos homeopáticos. Los estándares de los remedios homeopáticos se determinan mediante el proceso de normalización medicamentosa. Los estudios de patogenesia y la verificación clínica en homeopatía constituyen otros dos procesos en el desarrollo de medicamentos.

[56]World Health Organization. Safety issues in the preparation of homeopathic medicines. WHO 2009 [citado el 1 de septiembre de 2012] Disponible en www.who.int/medicines/areas/traditional/Homeopathy.pdf

4.1 COMITÉ DE FARMACOPEA HOMEOPÁTICA (HOMŒOPATHIC PHARMACOPOEIA LABORATORY[57]

En 1962, el Gobierno de la India creó el HPC (*Homœopathic Pharmacopoeia Committee;* Comité de Farmacopea Homeopática), cuya función es establecer los principios y los estándares para la preparación de los remedios homeopáticos.

El laboratorio HPL (*Homœopathic Pharmacopoeia Laboratory*) se estableció en 1975 (Figura 21) con el objetivo de proporcionar al consumidor remedios homeopáticos de calidad. Se trata del laboratorio farmacéutico central del sistema médico homeopático. El laboratorio desempeña una labor principal en la estandarización de los remedios y la concienciación en cuanto a la calidad de los medicamentos homeopáticos.

Se trata de un laboratorio homologador que establece las normas para los estándares y las pruebas de los remedios homeopáticos y divulga los conocimientos técnicos en cuanto a dichos remedios. El laboratorio aplica un enfoque multidisciplinario que cubre los estudios farmacognósicos, físico-químicos, farmacológicos, microbiológicos y homeopáticos para la determinación de los estándares en las diferentes secciones del laboratorio.

Las principales actividades del HPL son:

- Establecimiento de los estándares para la identidad y pureza de los remedios homeopáticos.
- Verificación y actualización de los estándares farmacopéicos, realizadas para la adopción de información adicional y la mejora de los estándares.
- Inspección de las muestras de los remedios homeopáticos por parte de las autoridades de control, las autoridades portuarias, el gobierno del estado, etc. en cuanto a la identidad y la calidad conforme a las diferentes estipulaciones de las Leyes de Medicamentos y Cosméticos.
- Estudio y recogida de las muestras de remedios homeopáticos para la verificación de la calidad y la adulteración de los fármacos comercializados.
- Cultivo e introducción de las plantas medicinales. Mantenimiento de un huerto de plantas medicinales con referencia a las utilizadas en homeopatía.
- Evaluación y recogida de plantas medicinales.
- Conservación de un herbario de referencia y de un museo.
- Impartición de cursos a las autoridades del medicamento del gobierno central/ de los estados, los inspectores de medicamentos, los farmacéuticos, etc. sobre las BPF, la estandarización y el control de calidad de los remedios homeopáticos.

[57]Homoeopathic Pharmacopoeia Laboratory. New Delhi (IN): Ministry of Health and Family Welfare, Governement of India [citado el 4 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://hplism.nic.in

- Actuar como laboratorio central de medicamentos homeopáticos para toda la India.
- El director del laboratorio desempeña una función de analista oficial para las administraciones de los estados, siempre que se lo soliciten.

El HPL dispone de secciones de farmacognosia, química, microbiología y homeopatía. A continuación, se describirán estas secciones:

Sección de farmacognosia

Esta sección realiza estudios farmacognósicos detallados que incluyen la identificación taxonómica de las plantas y sus partes, los detalles macro-/microscópicos y el análisis histoquímico de las plantas utilizadas en la preparación de medicamentos. El laboratorio realiza viajes de estudio a las diferentes regiones agroclimatológicas de la India para recoger las plantas medicinales. El laboratorio dirige un herbario, en el que se conservan las plantas medicinales. El museo del laboratorio dispone de una amplia colección de plantas medicinales raras y exóticas, utilizadas en homeopatía. Otra de sus labores continuadas es la adición regular de nuevas muestras al museo. Se aplican técnicas científicas de vanguardia para conservar estas plantas.

El laboratorio también lleva un huerto experimental de plantas medicinales. Se está trabajando para disponer de un máximo de especies de plantas medicinales de importancia en homeopatía, de forma que la biodiversidad no afecte a la estandarización. Alrededor del 60% de las plantas utilizadas en homeopatía son de origen extranjero, por lo que se han adoptado distintos métodos técnicos para aclimatarlas a las condiciones de la India. Las plantas medicinales cultivadas en el jardín herbario también se utilizan para la preparación de medicamentos y contribuyen al proceso de estandarización. El huerto también se utiliza para propósitos formativos de los visitantes como, por ejemplo, los miembros del profesorado y los estudiantes de diferentes facultades de homeopatía de toda la India. El laboratorio también desarrolla un programa de intercambio de semillas con diferentes países.

Sección de química

La sección de química del laboratorio (Figura 22) está provista de un equipo sofisticado que incluye espectrofotómetros ultravioleta, espectrómetros de absorción atómica, HPTLC, etc. para la estandarización de los remedios homeopáticos, se aplican muchas técnicas analíticas modernas.

Sección de microbiología

En el IV Volumen de la Farmacopea Homeopática de la India, se establecen los métodos de preparación de los nosodes. Se han publicado una serie de monografías de nosodes en los diferentes volúmenes de la Farmacopea Homeopática de la India. El laboratorio mantiene un banco de nosodes, con el que se suplen nuestras demandas y también se suministra a las instituciones científicas por demanda.

- Realiza pruebas de esterilidad de los preparados oftalmológicos conforme al *Schedule FF of Drugs and Cosmetics Act & Rules* de la India.
- Realiza pruebas en cuanto a la presencia de bacterias patogénicas (tecnología de laboratorio médico) para los comprimidos bioquímicos y los líquidos orales.

Sección homeopática

Contribuye a la revisión de formulaciones y preparados de las monografías.

Sección de biblioteca, publicaciones e información

La biblioteca del laboratorio dispone de una amplia colección de libros especializados en el campo de la tecnología de laboratorio y suscribe revistas científicas y técnicas.

Programa de formación

El laboratorio organiza un programa de formación para la capacitación de inspectores y analistas farmacológicos. En el pasado, el laboratorio organizaba programas para fabricantes, directores de las facultades médico homeopáticas y los asesores médicos de los estados. Asimismo, los estudiantes de diversas facultades médicas de la India visitaban el laboratorio para conocer la farmacia homeopática. El director del laboratorio es un analista gubernamental certificador. El laboratorio también tiene la función de examinar los medicamentos homeopáticos. Muchos gobiernos estatales también disponen de un director certificador como analista gubernamental. El laboratorio recibe las muestras para examinarlas conforme a la Ley de Medicamentos y Cosméticos; estas muestras proceden de diferentes agencias como el puerto, diferentes Autoridades de Aplicación en Medicamentos, CGHS, hospitales estatales, etc.

Publicaciones

El HPC aprueba los estándares de los remedios homeopáticos, elaborados por el laboratorio y los incorpora en las monografías de la HPI (HPI, *Homœopathic Pharmacopoeia of India* coma India, Farmacopea Homeopática de la India). Hasta la fecha, se han publicado 9 volúmenes

de la HPI que comprenden los estándares de 944 medicamentos y 263 estándares de productos acabados. El 10º volumen de la HPI está en impresión. Se está elaborando un volumen consolidado que contiene todas las monografías de los volúmenes (1-9) publicados. Aparte de ello, se han publicado los estándares de 101 remedios homeopáticos en forma de Vademecum Homeopático Farmacéutico

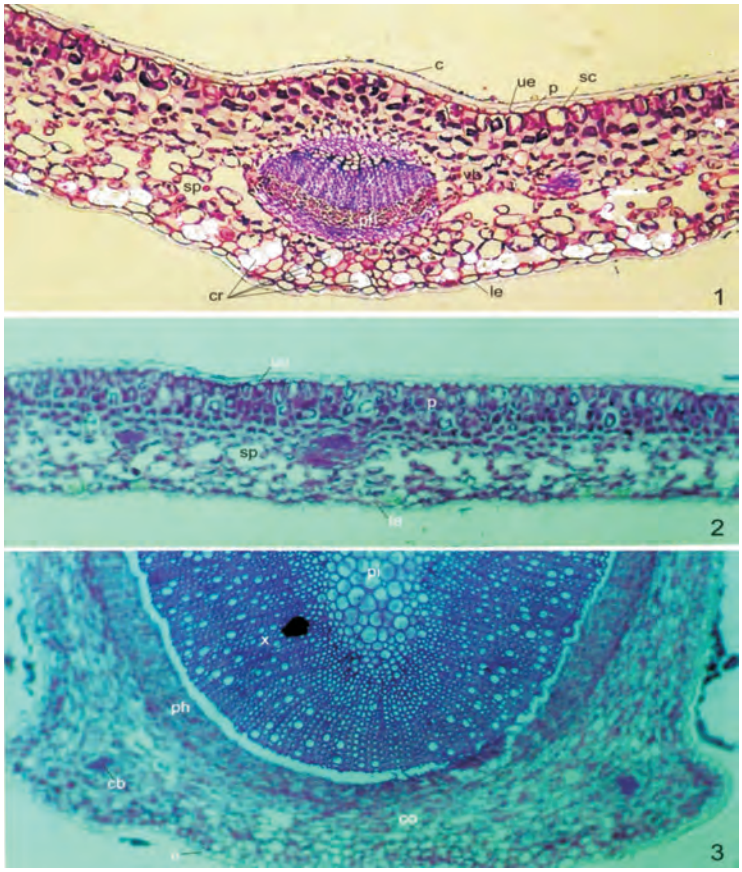
Figura 21: Homoeopathic Pharmacopoeia Laboratory, Ghaziabad

Figura 22: Laboratorio químico de HPL, Ghaziabad

4. 2 ESTANDARIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

La estandarización de los medicamentos establece los parámetros farmacognósicos, físico-químicos y farmacéuticos de los principios activos. Los estudios farmacognósicos incluyen las características macro-/microscópicas de los medicamentos crudos de origen vegetal. En el análisis físico-químico se determinan las propiedades físicas y químicas del medicamento. El espectro farmacológico de un medicamento se establece a través de ensayos experimentales en animales de laboratorio, que incluyen la evaluación de la seguridad, la acción del medicamento y la estimación preliminar de la dosificación. Los estudios farmacológicos se realizan cumpliendo las directrices del CPCSEA (*Committee for the Purpose of Control and Supervision on Experiments on Animals;* Comité para el control y la supervisión de experimentos en animales). El CCRH ha realizado estudios farmacognósicos de 295 medicamentos, estudios físico-químicos de 292 medicamentos y estudios farmacológicos en 151 fármacos. Estos tres aspectos se han estudiado en 145 fármacos. El proceso de determinar el perfil tiene una elevada importancia económica, dado que establece la identidad del material medicamentoso original y contribuye a determinar los estándares de los medicamentos para asegurar la calidad del producto (Figura 23).

Figura 23: Parámetros de estandarización de Buxus sempervirens



Sección transversal de la hoja en:

1. vena central x 162
2. lámina x 132
3. tallo x 145

Abreviaturas :
c - cutícula;
ue - epidermis superior;
le - epidermis inferior;
p – tejido en empalizada;
vb – haz vascular;
x - xilema;
ph - floema;
cr - cristal;
sp – tejido esponjoso;
e - epidermis;
cb – haz cortical;
pi – mesocarpio o médula;
sc – canal secretor

Estudio, recogida y cultivo de las plantas medicinales:

La SMPCU (*Survey of Medicinal Plants and Collection Unit;* Unidad de estudios y recogida de plantas medicinales) del CCRH, creada en 1979, tiene su sede en Emerald, Distrito Nilgiri Tamil Nadu. Realiza la evaluación, la recogida y el cultivo de las plantas medicinales utilizadas en homeopatía, y suministra las muestras de medicamentos crudos al Instituto de Investigación Central (H), Noida y a la Unidad de Estandarización de Medicamentos (H), Hyderabad para los estudios de estandarización. La unidad también cultiva plantas medicinales exóticas (71) (Figura 19) y autóctonas (15) utilizadas en homeopatía. Asimismo, lleva un huerto de 12,7 acres de terreno. Desde su creación, la SMPCU ha recogido y suministrado 445 plantas medicinales homeopáticas a las unidades del CCRH y dirige un herbario de 9.105 hojas de las plantas recogidas durante los viajes.

Publicaciones

A. Libros publicados:

1. Standardisation of Homoeopathic Drugs Vol. I
2. Standardisation of Homoeopathic Drugs Vol. II
3. Standardisation of Homoeopathic Drugs Vol. III
4. Standardisation of Homoeopathic Drugs Vol. IV
5. Identification of Homoeopathic Drugs of Plant Origin
6. A check list Homoeopathic Medicinal Plants of India
7. A hand book of Medicinal Plants used in Homoeopathy
8. Pharmacological action of Homoeopathic drugs
9. Plants in Ethnomedicine of the Nilgiri Tribes in Tamil Nadu, India
10. Vernacular names of plant drugs in Homoeopathic Pharmacopoeia of India

B. Monografías publicadas:

1. Abroma augusta
2. Acalypha indica
3. Aegle folia
4. Aegle marmelos
5. Alfalfa
6. Atista indica
7. Baryta iodatum
8. Boerhaavia diffusa
9. Carica papaya

10. Cassia fistula
11. Cassia sophera
12. Cynodon dactylon
13. Holarrhena antidysenterica
14. Hydrocotyle asiatica
15. Kali muriaticum
16. Ocimum canum
17. Terminalia chebula
18. Tylophora indica
19. Thea chinensis

C. Artículos científicos publicados:

Más de 170 artículos científicos publicados en diferentes revistas de renombre a nivel nacional e internacional.

4. 3 PATOGENESIAS (ENSAYOS EXPERIMENTALES CON REMEDIOS)

Encontrar una única sustancia medicamentosa para el tratamiento de enfermedades complejas de un sistema vivo dinámico constituye un reto increíble. El fundamento de la homeopatía se basa en la acción de los medicamento en los sistemas vivos, por lo que los primeros experimentos realizados en homeopatía fueron las patogenesias. Los ensayos realizados en el ser humano sano evidencian los síntomas más finos del remedio, en comparación con los síntomas toxicológicos groseros obtenidos en los estudios animales. Los síntomas subjetivos y objetivos más sutiles conforman el perfil del fármaco registrado en la *Materia Médica Homeopática.*

Estos estudios son similares, pero no idénticos, a los ensayos de fase 1 realizados en alopatía. Estos últimos también implican la experimentación del principio activo en voluntarios humanos sanos. Pero justo aquí es donde se da la gran diferencia entre ambos sistemas. Por un lado, el ensayo de fase 1 está diseñado principalmente para reducir el riesgo de toxicidad grave (del fármaco) y evitar la confusión entre efectos farmacológicos y efectos adversos, y, por otro, tiene la función de evaluar la farmacocinética. En cambio, en las experimentaciones medicamentosas homeopáticas en personas, habitualmente se utilizan dosis ultramoleculares o submateriales de las sustancias potencialmente tóxicas o patogénicas para producir sín-

tomas y así generar nuevas indicaciones para el uso clínico de los medicamentos homeopáticos[58].

Las patogenesias han sido objeto de una importante actividad de investigación en la India. Diferentes autoridades en homeopatía han experimentado medicamentos, originarios de la India y han adoptado en homeopatía los medicamentos utilizados por otros sistemas médicos del país, después de obtener su sintomatología conforme a las patogenesias homeopáticas. 'Drugs of Hindoosthan' (Medicamentos del Indostán) es una recopilación de medicamentos parcialmente experimentados que contiene la sintomatología de 50 medicamentos autóctonos de la India.
El foco del programa de patogenesias del CCRH se centra en la experimentación de medicamentos parcialmente estudiados y en medicamentos autóctonos. Hasta ahora, el CCRH ha experimentado metódicamente 99 fármacos de los que 76 son de origen vegetal, 8 de origen animal, 14 se han preparado a partir de sustancias químicas y uno es un nosode. Quince de estos 99 medicamentos procedentes de la India se han experimentado por primera vez (Tabla 21).

El CCRH ha preparado un protocolo de experimentación medicamentosa con técnica a doble ciego, adoptando los aspectos positivos de los protocolos seguidos por diferentes organizaciones homeopáticas internacionales. El protocolo se ha publicado en la *British Homœopathic Journal*[59]. Con la repetición de la patogenesia de *Tarentula hispanica*[60] se ha validado este protocolo; además, en esta experimentación nueva, aparecieron alrededor de cuarenta de los síntomas mencionados en las experimentaciones originales. Estos síntomas también se verificaron clínicamente dentro del programa de verificación clínica[61].

[58]Dantas Flavio. How can we get more reliable information from homoeopathic pathogenetic trials?: A critique of proving. British Homoeopathic Journal 1996; 85(4): 230-6.
[59]Nagpaul VM, Provings —planning & protocol. British Homoeopathic Journal.1987; 76(2):76-80
[60]Nagpaul VM, Dhawan IM, Vichitra AK, Rastogi DP; Tarentula Hispanica Reproving; British Homeopathic Journal, 1989; 78(1):19-26
[61]Khurana A. Reproving & clinical verification of pathogenesis of Tarentula hispanica. CCRH Quarterly Bulletin 1992; 14 (1&2)

Tabla 21 Nuevos medicamentos experimentados en el CCRH

1.	Asclepias curassavica
2.	Azatioprina
3.	Brassica oleracia
4.	Buxus sempervirens
5.	Cardiospermum halicacabum
6.	Cassia fistula
7.	Cassia sophera
8.	Curcuma longa
9.	Cuscuta reflexa
10.	Ciclosporina
11.	Cynara scolymus
12.	Foeniculum vulgare
13.	Glycyrrhiza glabra
14.	Persea americana
15.	Phyllantheus neruri

4. 4 VERIFICACIÓN CLÍNICA

Después de recopilar los efectos de los medicamentos en personas sanas, la verificación clínica de los remedios homeopáticos implica la aplicación real de estos medicamentos en personas con enfermedades, para reiterar el principio de similitud de la homeopatía y recopilar una base de evidencia de la acción real del medicamento en personas enfermas. Este proceso amalgama los principios básicos de la homeopatía y se basa la Materia Médica Homeopática. Hasta la fecha, se han completado las verificaciones clínicas de los datos sintomáticos de 106 fármacos, incluyendo los examinados por el CCRH y aquellos, en los que se disponía de patogenesias fragmentadas.

Por ello, el proceso de desarrollo de medicamentos en homeopatía, pasa de la estandarización de un medicamento a la determinación de su potencial terapéutico, seguida de la verificación en un contexto clínico.

Tabla 22 Proceso de desarrollo del medicamento

Estandarización del medicamento	→	Patogenesia homeopática	→	Verificación clínica
Laboratorio		Ser humano sano en un contexto controlado		Personas enfermas en un contexto clínico
Recogida del material crudo en la naturaleza en diferentes contextos		Acción directa del medicamento en un sistema vivo sano		Completar el perfil sintomático de los medicamentos
Establecimiento de los perfiles del medicamento con parámetros farmacognósicos, físico-químicos y farmacológicos		Desarrollo de indicaciones sintomáticas de los medicamentos		Aplicación terapéutica del remedio en enfermos

En la tabla 23, se presenta la lista de los medicamentos autóctonos de la India, en los que el CCRH ha completado la estandarización del medicamento, las patogenesias homeopáticas y los estudios de verificación.

Tabla 23 Lista de los medicamentos, en los que el CCRH ha completado la estandarización del medicamento, las patogenesias homeopáticas y los estudios de verificación.

1.	Abroma augusta	23.	Cassia sophera	44.	Kalium muriaticum
2.	Acalypha indica	24.	Cephalandra indica	45.	Liatris spicata
3.	Aegle folia	25.	Chelone glabra	46.	Magnesium sulphuricum
4.	Aegle marmelos	26.	ChromoKalium sulphuricum	47.	Mangifera indica
5.	Agave americana	27.	Clerodendron infortunatum	48.	Mimosa humilis
6.	Alfalfa	28.	Coleus aromaticus	49.	Nyctanthes arbortristis
7.	Amoora rohituka	29.	Cornus circinata	50.	Ocimum canum
8.	Andrographis paniculata	30.	Cuprum oxydatum nigrum	51.	Ocimum sanctum
9.	Anthrakokali	31.	Curcuma longa	52.	Parrafin
10.	Argemone mexicana	32.	Cynodon dactylon	53.	Pothos foetidus
11.	Asclepias curassavica	33.	Embelia ribes	54.	Ricinus communis
12.	Atista indica	34.	Ephedra vulgaris	55.	Senega
13.	Azadirachta indica	35.	Ficus religiosa	56.	Skookum chuck
14.	Bacopa monnieri	36.	Formic acidum	57.	Terminalia arjuna
15.	Baryta iodata	37.	Gymnema sylvestre	58.	Terminalia chebula
16.	Bellis perennis	38.	Holarrhena antidysenterica	59.	Thea chinesis
17.	Boerhavia diffusa	39.	Hydrocotyle asiatica	60.	Thymol
18.	Butyricum acidum	40.	Hygrophila spinosa	61.	Thyroidinum
19.	Caesalpinia bonducella	41.	Jalapa	62.	Tinospora cordifolia
20.	Calotropis gigantea	42.	Janosia asoca	63.	Tribulus terrestris
21.	Carica papaya	43.	Juglans regia	64.	Tylophora indica
22.	Cassia fistula				

En las figuras 24 a 61, se presentan los detalles de algunos de estos medicamentos, junto con sus denominaciones comunes, los nombres botánicos y las patologías clínicas verificadas.

4.5 NORMATIVAS Y CONTROL DE CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS

Leyes de Medicamentos y Cosméticos de 1940 y 1945 (*The Drugs and Cosmetics Act, 1940 & Rules, 1945*)

En el artículo 4-A del segundo anexo de la Ley de Medicamentos y Cosméticos de 1940, se incluyen las estipulaciones para los medicamentos homeopáticos. En el artículo 2(dd) de definiciones de la ley de Medicamentos y Cosméticos de 1945, se incluye la siguiente definición de los medicamentos homeopáticos: -

"Los remedios homeopáticos incluyen cualquier medicamento que se haya registrado en patogenesias homeopáticas o cuya eficacia se haya establecido a través de una dilatada experiencia clínica, según consta en la bibliografía homeopática oficial de la India y del resto del mundo, que se prepare conforme a la metodología de la farmacia homeopática y que cubra la combinación de principios activos de estos medicamentos homeopáticos, pero no incluye un medicamento que se administra por vía parenteral[62]*"*

Las estipulaciones recogidas en la mencionada ley cubren la venta, la fabricación y el control de calidad de los medicamentos homeopáticos. Asimismo, se ha creado una Junta Directiva Asesora Técnica del Medicamento y un Comité Consultor del Medicamento, así como un Subcomité Homeopático dirigido por la Junta Directiva para controlar exclusivamente la venta y fabricación de los medicamentos homeopáticos.

Buenas Prácticas de Fabricación

Se han validado las directrices para las Buenas Prácticas de Fabricación (BPF) que cubren el proceso de fabricación, las premisas, el personal, el envasado y el etiquetado aplicables a los medicamentos homeopáticos (*Schedule M-1 of Drugs and Cosmetics Rules,* 1945). Es obligatorio que todos los laboratorios de medicamentos homeopáticos cumplan las estipulaciones de BPF y obtengan el certificado de BPF[63].

[62]The Drugs & Cosmetics Act & Rules. Ministry of Health and Family Welfare (Department of Health). New Delhi IN: Department of Health, Ministry of Health and Family Welfare 2005. Disponible en: http://cdsco.nic.in/html/copy%20of%201.%20d&cact121.pdf

[63]Central Drug Standard Control Organization. Schedule M. [citado el 1 de septiembre de 2012] Disponible en : http://cdsco.nic.in/html/gmp/ schedulem%28gmp%29.pdf

4. 6 LABORATORIOS FARMACÉUTICOS

El IBISWorld's Homoeopaths publica un informe de investigación de mercado, en el que se analizan las últimas estadísticas en las tendencias de la industria homeopática. Ha revelado el creciente interés de la población de EE.UU. en el método curativo homeopático, especialmente en las personas de la tercera edad. En el informe se evidenciaba un crecimiento a doble dígito de las ventas en los últimos años, y se calculaba el porcentaje de aumento de la población adulta norteamericana como usuarios de homeopatía. En cinco años hasta 2017, la industria seguirá creciendo junto con un aumento de la renta per cápita. A lo largo de 10 años hasta 2018, la industria homeopática añadirá valor, o se espera que su contribución a la economía crezca a una tasa anualizada del 5,8%. Esta estadística de crecimiento más rápido se considera superior al crecimiento proyectado del PIB de EE.UU. durante el mismo periodo (2,1%), incluyendo que la industria logrará una mayor cuota en la economía en los próximos años. En cinco años hasta 2013, IBISWorld estimó un porcentaje creciente de americanos que utilizan los servicios homeopáticos debido a la mayor aceptación de su seguridad y eficacia, lo que significa un impulso seguro del crecimiento de la industria homeopática[64].

En la publicación 'Facts and Figures 2011', la ECHAMP (*European Coalition for Homeopathic and Anthroposophical Medicinal Products,* Coalición Europea de Productos Medicinales Homeopáticos y Antroposóficos) registra que, en 2010, por tercer año consecutivo, la venta de productos homeopáticos y antroposóficos ha superado la cifra de 1.000 millones de euros; el mercado total de la UE de estos productos fue de 1.035 millones en 2010. El sector solo representa el 0,7% del volumen total de la industria farmacéutica, aunque, de hecho, llega a un gran número de europeos debido al reducido coste de los productos y al hecho de que las dosificaciones necesarias para conseguir el efecto terapéutico deseado frecuentemente son reducidas. Los laboratorios que fabrican estos productos están viendo que la demanda de estos productos por parte de los pacientes, los médicos y los homeópatas es constantemente alta y está creciendo[65].
En 2008, en el Reino Unido, se estimó que el 15% de la población de Inglaterra confía en la

[64]Homoeopaths in the US Industry: Market Research Report. IBISWorld [Internet] July 2012 1999-2012 [citado el 1 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.ibisworld.com/industry/homeopaths.html
[65]European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products. Annual Report 2011 [Internet]. ECHAMP, Brussels [citado el 2 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.echamp.eu/fileadmin/user_upload/Annual_Report/2011_-Annual_Report_v07.pdf

homeopatía como forma de tratamiento. Actualmente, el mercado de medicamentos homeopáticos dispensados sin receta (OTC, por sus siglas en inglés *over-the-counter*) se cifra en alrededor de £40 millones, conforme a las últimas cifras de mercado publicadas por Mintel, en donde se establece que, en 2007, ascendía a £38 millones, aunque se proyectaba un crecimiento a £46 millones en 2012[66].

En 2011, las ASSOCHAM (*Associated Chambers of Commerce and Industry*, Cámaras de Comercio e Industria Asociadas) de la India calcularon que el mercado global de la homeopatía se situaba en Rs. 263.000 millones, con una tasa de crecimiento del 25%. Se constató que Francia era el mayor contribuyente. En la India, se estimó que el tamaño del mercado doméstico de la homeopatía era de alrededor de Rs. 27.580 millones, con un crecimiento anual del 30% y que llegaría a Rs. 46.000 millones en 2012[67].

Los principales países exportadores de medicamentos homeopáticos son Alemania, Francia y la India. Actualmente, en India hay 319 unidades de fabricación. Estas compañías, integradas en un sector organizado, están gestionadas profesionalmente y equipadas con instalaciones y tecnologías modernas. La India exporta productos homeopáticos a una serie de países, como Australia, Nueva Zelanda, Alemania, Canadá, Sri Lanka, Bangladesh, Omán, Malasia, Pakistán, Singapur y Nepal.
Las exigencias BPF son esenciales para la exportación de medicamentos. Por ello, la industria farmacéutica de la India establece las garantías de calidad a través de normativas y determina los estándares de los medicamentos homeopáticos que quedan reflejados en las publicaciones divulgadas.

La investigación farmacológica ofrece un gran potencial a la industria para colaborar con las organizaciones de investigación, las universidades y los institutos. Actualmente, se precisan estudios sobre nuevas sustancias, estudios de estandarización, patogenesias y verificaciones clínicas. El CCRH está buscando opciones para realizar este tipo de estudios y encontrar colaboración y cooperación con los laboratorios farmacéuticos.

En las figuras 53 a 61, se presentan algunas plantas medicinales exóticas junto con su nombre botánico, los nombres comunes y algunas patologías clínicas en las que se aplican más frecuentemente.

[66]British Homeopathic Association; Popularity and the Market Place. [Internet] [actualizado el 3 de junio de 2011; citado el 1 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.britishhomeopathic.org/media_centre/facts_about_homeopathy/popularity_and_market_place.html
[67]Homeopathy Industry Likely to be Rs. 4,600 cr. by 2012: ASSOCHAM [press release]. India: ASSOCHAM 2011 March 18.

4.7 PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN HOMEOPATÍA, PARA LAS QUE SE DISPONE DE ESTUDIOS COMPLETOS POR EL CCRH EN CUANTO A ESTANDARIZACIÓN DE MEDICAMENTOS, PATOGENESIAS Y ESTUDIOS DE VERIFICACIÓN CLÍNICA

Figura 24 : Abroma augusta

Nombre botánico: *Abroma augustum* (L.) L.f.
Nombres comunes:
Español: Abroma
Inglés: Devil s cotton
Hindi: Kumal, Sanukapashi, Ulatkambal.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, artritis, estreñimiento, coriza, tos, diabetes mellitus, dismenorrea, insomnio, leucorrea, metrorragia, otorrea infecciones del aparato urinario.

Figura 25 : Acalypha indica

Nombre botánico: Acalypha indica L.
Nombres comunes: Español: Cola de gato
Inglés: Indian nettle, Indian acalypha.
Hindi: Khokali, Kuppi, Kuppikhokli, Khokla, Khokli.
Patologías clínicas verificadas: Artritis, aftas, dolor de espalda, vesículas, estreñimiento, coriza, tos, dispepsia, fiebre, glositis, cefalea, hemoptisis, hemorroides, insomnio, ictericia, leucorrea, poluciones nocturnas, erupciones, dolor de garganta, orzuelos, acúfenos, odontalgia, tuberculosis, vértigo.

Figura 26 : Aegle folia & Aegle marmelos

Nombre botánico: *Aegle marmelos* (L.) Correa
Nombres comunes: Español: Árbol del membrillo de Bengala
Inglés: Bengal quince, Bael, Holy Fruit Tree, Golden apple.
Hindi: Bel, Bael, Bilva, Sripal, Bel patri, Bel patra, Siphal, Sriphal.
Patologías clínicas verificadas en Aegle folia: Diarrea, disentería, dispepsia.
Patologías clínicas verificadas en Aegle marmelos: Coriza, disentería, orzuelos, vértigo.

Figura 27 : Amoora rohituka

Nombre botánico: *Aphanamixis polystachya* (Wall.) Parker,
Nombres comunes:
Inglés: Rohituka tree
Hindi: Harinhara, Harinkhana
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, hemorroides sangrantes, estreñimiento, cefalea, hepato-esplenomegalia, leucorrea, náuseas y vómitos, vértigo.

Figura 28 : Atista indica

Nombre botánico: *Glycosmis pentaphylla* (Retz.) Correa
Nombre común:
Hindi: Ban-nimbu
Patologías clínicas verificadas: Estreñimiento, diarrea, disentería, epistaxis, hiperacidez, leucorrea, enuresis nocturna, amigdalitis, odontalgia, vómitos.

Figura 29 : Azadirachta indica

Nombre botánico: *Azadirachta indica* A. Juss.
Nombre común: *Español: Árbol del Neem*
Inglés: Indian lilac, Neem tree, Margosa.
Hindi: Nimb, Nim, Neem, Bakain.
Patologías clínicas verificadas: Estreñimiento, coriza, diarrea, cefalea, insomnio, menorragia, espermatorrea, vértigo.

Figura 30 : Boerhavia diffusa

Nombre botánico: *Boerhavia diffusa* L.
Nombres comunes: Español: Batatilla, matapavo, punarnava, tostón y yerba tostada.
Inglés: Spreading hog-weed.
Hindi: Beshakapore, Gadhaparna, Punarnava, Snathikari, Sant,Thikri.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, ascitis, hipertensión, ictericia, migraña, edema, palpitaciones, infecciones del aparato urinario, vértigo.

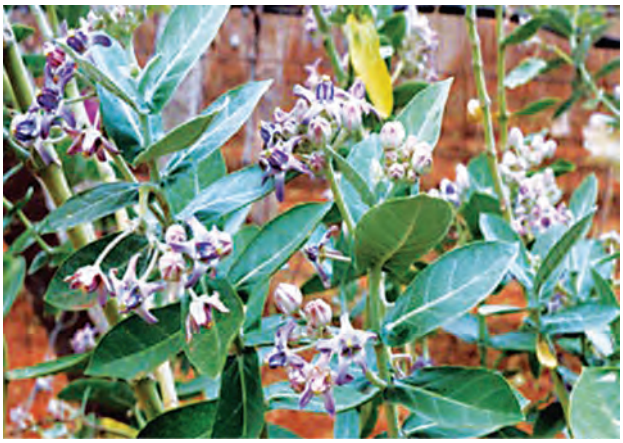


Figura 31 : Calotropis gigantea

Nombre botánico: *Calotropis gigantea* (L.) R.Br.
Nombres comunes: Español: Algodón de seda
Inglés: Gigantic madder, Swallow-wort
Hindi: Madar, Akanda, Ark, Akond, Aak, Lalak, Lalmadar, Safedak.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, artritis, dolor de espalda, conjuntivitis, estreñimiento, cefalea, tiña, dolor de garganta, amigdalitis.

Figura 32 : Carica papaya

Nombre botánico: *Carica papaya* L.
Nombres comunes: Español: Papaya
Inglés: Papaya,Papaw.
Hindi: Papeeta, Popaiyah, Arandkharbuza, Papita.
Patologías clínicas verificadas: Dolor de espalda, conjuntivitis, estreñimiento, coriza, tos, depresión, dificultad de concentración, dispepsia, fiebre, cefalea, dolor de garganta, odontalgia, infecciones del aparato urinario, vértigo.

Figura 33 : Cassia fistula

Nombre botánico: *Cassia fistula* L.
Nombres comunes:
Español: Caña fístula, casia purgante u hojasén
Inglés: Golden shower tree, Indian Laburnum.
Hindi: Amaltas.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, artritis, estreñimiento, coriza, cefalea, ronquera, orquitis.

Figura 34 : Cassia sophera

Nombre botánico: *Cassia sophera* L.
Nombres comunes: Español: Senna sophera
Inglés: Pepper leaves senna
Hindi: Banar, Kasondi, Kasunda, Bas-ki- Kasunda, Baskikasondi.
Patologías clínicas verificadas: Artritis, asma, estreñimiento, laringitis, leucorrea, obstrucción nasal, urticaria, vértigo.

Figura 35 : Caesalpinia bonducella

Nombre botánico: *Caesalpinia bonduc* (L.) *Roxb.*,
Nombres comunes:
Español: Bonduc, garrapata de playa
Inglés: Fever nut, Bonducella nut, Nicker bean
Hindi: Karanju, Kat-karanj, Katklija.
Patologías clínicas verificadas: Estreñimiento, coriza, fiebre, hepatomegalia.

Figura 36: Coccinia grandis (L.)

Nombre botánico: Coccinia grandis (L.) Voigt
Nombres comunes: Español: Calabaza hiedra
Inglés: Ivy gourd
Hindi: Kunduri, Bhimb, Kanduri-ki-bel, Kanduri.
Patologías clínicas verificadas: Diabetes mellitus, diarrea, flatulencia, rinitis, vértigo.

Figura 37: Plectranthus amboinicus (Lour.)

Nombre botánico: Plectranthus amboinicus (Lour.) Spreng.,
Nombres comunes: Inglés: Indian borage
Español: Orégano francés, tomillo español, menta mexicana, orégano brujo o borraja india
Hindi: Patharchur, Patherchur, Pathorchur, Patta ajavauin.
Patologías clínicas verificadas: Disentería, indigestión, hemorroides.

Figura 38 : Curcuma longa

Nombre botánico: *Curcuma longa* L.
Nombres comunes:
Español: Cúrcuma
Inglés: Turmeric.
Hindi: Haldi,Halda.
Patologías clínicas verificadas: Artritis, conjuntivitis, tos, dispepsia, cefalea, odontalgia, infecciones del aparato urinario, vértigo.

Figura 39 : Cynodon dactylon

Nombre botánico: *Cynodon dactylon* (L.)Pers.
Nombres comunes:
Español: Grama común, césped, agramen
Inglés: Dhub grass, Bermuda grass, Bahama grass.
Hindi: Doorba, Dhub, Dub, Dubra, Kalighas, Khabbal.
Patologías clínicas verificadas: Dolor abdominal, acidez, anemia, dolor de espalda, conjuntivitis, estreñimiento, coriza, tos, diarrea, disentería, dismenorrea, disnea, epistaxis, fiebre, flatulencia, forúnculos, cefalea, hematuria, hemoptisis, erupción pruriginosa, leucorrea, enuresis nocturna, faringitis, hemorroides, cálculos renales, infecciones del aparato urinario, vértigo, vómitos, gusanos.

Figura 40 : Gymnema sylvestre

Nombre botánico: *Gymnema sylvestre* (Retz) R.Br. ex. Schult.
Nombres comunes:
Inglés: Periploca of the woods, small Indian ipecacuanha.
Hindi: Gur-mar, Merasingi,Meshasringi.
Patologías clínicas verificadas: Artralgia, vesículas, diabetes mellitus, debilidad generalizada, leucorrea, prurito vulvar, uretritis, vértigo.

Figura 41 : Holarrhena antidysenterica

Nombre botánico: *Holarrhena pubescens* (Buch.-Ham.) Wall. ex G. Don.
Nombres comunes:
Inglés: Conessi bark, Tellichery bark.
Hindi: Kurchi, Kura, Karchi.
Patologías clínicas verificadas: Cólico abdominal, artritis, estreñimiento, coriza, diarrea, dermatitis, dispepsia, disentería, epistaxis, sudoración excesiva, fiebre, falta de memoria, cefalea, insomnio, estomatitis, vértigo.

Figura 42 : Hydrocotyle asiatica

Nombre botánico: *Centella asiatica* (L.) Urban
Nombres comunes: Inglés: Indian pennywort, Centella.
Español: Centella, hidrocotile, yerba de clavo
Hindi: Brahma manduki, Khulakhudi, Brahmibuti.
Patologías clínicas verificadas: Acné, anorexia, artritis, dolor de espalda, caspa, ascitis, disnea, eccema, laringitis, psoriasis, tiña, sarna, urticaria.

Figura 43 : Hygrophila spinosa

Nombre botánico: *Hygrophila schulli* (Ham.)M.R. & S.M.,
Nombres comunes: Hindi: Gokshura, Talmakhana, Gokkhula-kanta, Kolsekajhar.
Patologías clínicas verificadas: Cólicos abdominales, colelitiasis, estreñimiento, insomnio, sarpullido, urticaria, infecciones del aparato urinario.

Figura 44 : Janosia asoca

Nombre botánico: *Saraca asoca* (Roxb.) De Wilde.
Nombres comunes: Inglés: Asoka tree.
Hindi: Ashok, Asok, Anganapriya.
Patologías clínicas verificadas: Acidez, acné, amenorrea, anorexia, dismenorrea, fiebre, hemorroides, insomnio, laringitis, palpitaciones, prolapso uterino, orzuelo, odontalgia, amigdalitis, infecciones del aparato urinario.

Figura 45: Juglans regia

Nombre botánico: Juglans regia L.
Nombres comunes: Español Nogal
Inglés: Walnut
Hindi: Akharot, Akhroot, Akor, Khor.
Patologías clínicas verificadas: Acné, vesículas, estreñimiento, cefalea, indigestión, orzuelo, odontalgia, urticaria.

Figura 46 : Mangifera indica

Nombre botánico: *Mangifera indica* L.
Nombres comunes:
Español: Mango o melocotón de los trópicos
Inglés: Mango Tree
Hindi: Aam, Amba, Kairi.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, aftas, artritis, coriza, epistaxis, falta de memoria, glositis, cefalea, hemorroides, insomnio, dolor de garganta, amigdalitis, odontalgia, varices, vértigo.

Figura 47 : Ocimum canum

Nombre botánico: *Ocimum americanum* L.
Nombres comunes: *Español: Albahaca*
Inglés: Hoary basil, Rosary.
Hindi: Kali tulsi, Mamri.
Patologías clínicas verificadas: Ansiedad, dolor de espalda, vesículas, estreñimiento, coriza, tos, diarrea, dificultad de concentración, dispepsia, eccema, cefalea, herpes, leucorrea, mastitis, orquitis, prolapso vaginal, fiebres remitentes, dolor de garganta, odontalgia, infecciones del aparato urinario, vértigo.

Figura 48 : Terminalia arjuna

Nombre botánico: *Terminalia arjuna* (Roxb.) Wt.& Arn.
Nombres comunes:
Inglés: White Marudah, Arjun.
Hindi: Arjuna, Anjan, Jamla, Kahu, Kahua, Kowa.
Patologías clínicas verificadas: Angina, vesículas, tos, disnea, cefalea, palpitaciones, acúfenos, vértigo.

Figura 49 : Terminalia chebula

Nombre botánico: *Terminalia chebula Retz.*
Nombres comunes: Español: Mirobolán
Inglés: Yellow Myrobalan, Chebulic Myrobalan
Hindi: Harad, Harada, Harar, Pile-har.
Patologías clínicas verificadas: Hemorroides sangrantes, estreñimiento, dispepsia.

Figura 50 : Tribulus terrestris

Nombre botánico: *Tribulus terrestris* L.
Nombres comunes: *Español:* Abrojo de tierra, abreojos
Inglés: Small calotrops, Land calotrops, Puncture vine.
Hindi: Gokhru, Chhotagokharu, Burragokhur.
Patologías clínicas verificadas: Anorexia, artritis, coriza, tos, disentería, disnea, fiebre, cefalea, erupciones pruriginosas, dolor de garganta, amigdalitis, infecciones del aparato urinario, vértigo.

Figura 51 : Tylophora indica

Nombre botánico: *Tylophora indica* (Burm. f.) Merrill
Nombres comunes: Inglés: Indian ipecac, Indian ipecacuanha, Emetic swallow-wort.
Hindi: Antamul, Jangli pikvam, Jangali-pikvan.
Patologías clínicas verificadas: Catarro, estreñimiento, tos, diarrea, disnea, flatulencia, cefalea, mialgia, dolor abdominal, hemorroides, dolor de garganta, acúfenos, infecciones del aparato urinario, vértigo.

Figura 52 : Aconitum napellus

Nombre botánico: *Aconitum napellus* L.
Nombres comunes:
Español: Acónito
Inglés: Aconite, Monkshood, Wolfsbane
Uso clínico: Amenorrea, tos, fiebre, gripe.

Figura 53: Bryonia alba

Nombre botánico: *Bryonia alba* L.
Nombres comunes:
Español: Nuez blanca
Inglés: Black-berried bryony, Wild hop
Uso clínico: Estreñimiento, tos, cefalea, reumatismo, vértigo.

Figura 54 : Calendula officinalis

Nombre botánico: *Calendula officinalis* L.
Nombres comunes:
Español: Caléndula, clavel de huerto, azucena
Inglés: Calendula, Garden marigold
Hindi: Zerzul
Uso clínico: Coriza, sordera, endocervicitis, menorragia, heridas abiertas, úlceras tras lesiones.

Figura 55 : Cineraria maritima

Nombre botánico: *Senecio bicolor* (Willd.) Tod. ssp. cineraria (DC.) Chater
Nombres comunes:
Español: Cineraria gris, cenicienta, cineraria de mar
Inglés: Cineraria, Dusty miller
Uso clínico: Cataratas y opacidad córnea.

Figura 56 : Digitalis purpurea

Nombre botánico: *Digitalis purpurea* L.
Nombres comunes:
Español: Dedalera, digital, cartucho
Inglés: Fox glove, Purple fox glove
Uso clínico: Hipertensión, hipertrofia y valvulopatías cardíacas, ictericia, reumatismo.

Figura 57 : Echinacea purpurea

Nombre botánico: *Echinacea purpurea* (L.) Moench
Nombres comunes:
Español: Equinácea
Inglés: Purple corn flower
Uso clínico: Acidez, intoxicación sanguínea, vesículas, diarrea, bocio, cefalea, septicemias.

Figura 58 : Lycopodium clavatum

Nombre botánico: *Lycopodium clavatum* L.
Nombres comunes:
Español: Licopodio, colchón de pobre
Inglés: Club moss, Wolf's claw
Uso clínico: Estreñimiento, catarro, dispepsia, impotencia, malnutrición, neumonía.

Figura 59 : Rhus toxicodendron

Nombre botánico: Rhus toxicodendron L.
Nombres comunes:
Español: Hiedra venenosa
Inglés: Poison ash, Poison ivy, Poison vine
Uso clínico: Dolor de espalda, dermatitis, diarrea, cefalea, gripe, reumatismo, ciática, urticaria, vértigo.

Figura 60 : Ruta graveolens

Nombre botánico: Ruta graveolens L.
Nombres comunes:
Español: Ruda, arruda
Inglés: Bitter herb, Garden rue, Rue
Uso clínico: Estreñimiento, problemas periósticos, prolapso rectal, ciática, esguinces, trastornos visuales, verrugas.

Figura 61 : Thuja occidentalis

Nombre botánico: *Thuja occidentalis* L.
Nombres comunes:
Español: Tuya occidental, Árbol de la vida
Inglés: American arbor-vitae, White cedar, Tree of life
Uso clínico: Asma, otitis media crónica, insomnio, migraña, reumatismo, tumores, infecciones del aparato urinario, verrugas.

FORMACIÓN Y PRÁCTICA

5.1 FORMACIÓN

El objetivo de la formación en homeopatía es que los graduados puedan desarrollarse como proveedores independientes y competentes de salud pública, trabajar en una serie de ámbitos desde la medicina privada hasta formar parte de un equipo de profesionales sanitarios en una institución clínica a gran escala. Mientras que, en la India, se ha adoptado un sistema de formación organizado y con nivel universitario, equiparado a los correspondientes sistemas médicos convencionales y tradicionales de la India, la mayoría de los otros países todavía han de adoptar cursos de formación independientes.

El sistema de formación en muchos países está perfectamente regulado y los profesionales son médicos formados. Las asociaciones homeopáticas internacionales, como la LMHI, la BHA (British Homeopathic Association), el ECH (*European Committee for Homeopathy*) y otras en sus respectivos países, fomentan la práctica, el aprendizaje, la formación y la investigación. Se han definido los estándares de formación y práctica como, por ejemplo, los *ECH Homœopathic Medical Education Standards*. La LMHI realiza cursos de acreditación. No obstante, en las distintas regiones hay grandes diferencias en los estándares y los programas de formación.

En algunos países de Europa y Sudamérica (Reino Unido, Francia, Hungría, España, Irlanda, Brasil, Cuba, Argentina, Colombia, Costa Rica,), la homeopatía se enseña como especialidad tras la licenciatura en medicina convencional; en Sudáfrica, los médicos reciben una diplomatura. En Alemania, Países Bajos, Ucrania, Nueva Zelanda y EE.UU., también se imparte independientemente junto con otras terapias de MCA.

Además, en Francia, Alemania, Hungría, Italia, Países Bajos, Rumania, España, Suiza y Reino Unido, se imparten cursos de familiarización con la homeopatía a los estudiantes universitarios como parte de la asignatura de Medicina Complementaria y Alternativa. En las universidades de Bulgaria, Francia, Alemania, Grecia, Italia, Lituania, Polonia, Rumania y España, hay cursos de posgrado en homeopatía para médicos. La homeopatía forma parte oficial del programa de formación continuada para médicos en Hungría y Rumania. Hay cátedras de MCA (que incluyen la homeopatía) en Hungría y Suiza[68].

[68]European Committee for Homeopathy. Current Regulatory Status. [Internet]. [citado el 20 de septiembre de 2012]. Disponible en: http://www.homeopathyeurope.org/regulatory-status.

En los países asiáticos, como India, Pakistán, Bangladesh, Nepal, Malasia, existen facultades independientes, en las que se enseña homeopatía. La formación en la India está reconocida en todo el mundo, ya que los médicos indios enseñan la prescripción homeopática en diferentes países, pero no hay ninguna interacción a nivel universitario, exceptuando la disponibilidad de determinadas plazas para estudiantes extranjeros en las universidades de la India.

En los últimos años, el *e-learning* ha ido adquiriendo cada vez más importancia, y se dispone de cursos y módulos online. Hasta la fecha, no hay ningún control en cuanto a la calidad de estos cursos. No obstante, existe un gran potencial de que, en el futuro, se convierta en un modo de aprendizaje y actualización de los conocimientos.

En la India, la formación organizada en homeopatía se inició en la era anterior a la independencia en Calcuta gracias a la creación de la primera facultad homeopática, *'Calcutta Homœopathic Medical College'* en 1883. Después de que el Consejo Central presentara el proyecto de ley a ambas cámaras del Parlamento, el entonces Presidente de la India dio su aprobación a la Ley del Consejo Central de Homeopatía (*Homœopathy Central Council Act 1973*), el 19 de diciembre de 1973. Conforme a las estipulaciones de la ley, el gobierno constituyó el CCH (Consejo Central de Homeopatía) para que regulara la formación y la práctica del sistema.

El Modificación El Reglamento la homeopatía, 2015 (curso de Posgrado en) ha sido notificada.

En la India, se dispone de los siguientes cursos de formación en homeopatía:
Curso BHMS: La BHMS (*Bachelor of Homœopathic Medicine and Surgery,* Licenciatura en Medicina Homeopática y Cirugía) constituye actualmente la cualificación básica de la formación en homeopatía. Se trata de una licenciatura médica de 5 años a tiempo regular completo (incluyendo un año de prácticas como interno). Los estudiantes reciben clases prácticas y teóricas en los ámbitos preclínicos, paraclínicos y clínicos.

Curso de posgrado: En 1989, se validaron las normativas para los cursos de posgrado en homeopatía que constan de 3 ámbitos de especialidad. En 2001, se incluyeron cuatro ámbitos de especialidad nuevos. Los médicos con una licenciatura básica en homeopatía pueden optar al Doctor en Medicina (Homeopática) especializándose en los siguientes campos: Práctica de la Medicina, Pediatría, Psiquiatría, Farmacia Homeopática, Órganon de la Medicina y Filosofía Homeopática, Materia Medica y Repertorio.

En algunas universidades se han instaurado programas de investigación posdoctorales (Ph. D.) en homeopatía.

5. 2 INSTITUTOS DE FORMACIÓN

En la India, actualmente, existen 187 facultades médicas universitarias (con una capacidad de 13088 estudiantes) y 42 facultades médicas con enseñanza de posgrado en homeopatía[25]. Una de estas 187 facultades universitarias es un instituto nacional, 29 están dirigidas por los gobiernos estatales y 158 se encuentran bajo la dirección de organizaciones privadas. Dos de las 42 facultades con posgrado son exclusivamente de posgrado.

El objetivo de la formación en homeopatía es que los graduados puedan desarrollarse como proveedores independientes y competentes de salud pública, trabajar en una serie de ámbitos desde la medicina privada hasta formar parte de un equipo de profesionales sanitarios en una institución clínica a gran escala.

La regulación de los estándares mínimos de formación en homeopatía (instaurada en 1983 y enmendada en 2002) garantiza que las facultades cumplan los requisitos mínimos establecidos por el CCH y mantengan la calidad de la formación en homeopatía. Cada facultad ha de estar vinculada a un hospital clínico. Además, se han establecido los estándares de personal, equipo, acomodación y formación. Las facultades han de disponer de 12 departamentos de enseñanza:

(1)	Anatomía	(2)	Fisiología y bioquímica
(3)	Farmacia homeopática	(4)	Patología y microbiología
(5)	Medicina comunitaria	(6)	Medicina forense y toxicología
(7)	Práctica de la medicina	(8)	Cirugía
(9)	Ginecología y Obstetricia	(10)	Materia Médica
(11)	Órganon de la Medicina	(12)	Repertorio

En los estándares, se incluye la estipulación de equipar completamente los servicios ambulatorios de los hospitales clínicos con salas de exploración, salas de casos clínicos en vivo, dispensario, vestuario, unidad de cirugía menor, audiometría, laboratorio clínico, unidad de radiología, fisioterapia y rehabilitación, etc. Los hospitales clínicos también han de disponer de servicios clínicos para la orientación infantil, los cuidados prenatales y el bienestar de la familia, ambulatorios para enfermedades dermatológicas y de transmisión sexual, ambula-

torio de psiquiatría, etc. Los estándares también incluyen estipulaciones en cuanto a las unidades de ingreso hospitalario que a efectos de enseñanza deben disponer de:

A.	Unidad de medicina interna:	
1.	Medicina general	- 50%
2.	Pediatría	- 10%
B.	Unidad de cirugía	- 20%
C.	Unidad de obstetricia y ginecología	- 20%

El objetivo de la formación en homeopatía es perfeccionar las capacidades clínicas de los estudiantes a través de una enseñanza clínica adecuada para la precisión en el diagnóstico de diferentes patologías y la selección del medicamento correcto indicado en cada una de las mismas. Los estudiantes han de familiarizarse con diferentes técnicas diagnósticas y metodologías coadyuvantes necesarias para la atención apropiada del paciente. Asimismo, reciben formación en diferentes metodologías de investigación para estar capacitados para la investigación científica. No obstante, lo más importante es la labor de inculcar a los estudiantes el sentido del deber, ya que el máximo objetivo de su profesión como médicos es estar al servicio de la comunidad.

Las instituciones académicas están subvencionadas por el Gobierno Central a través de diferentes programas para mejorar y mantener la calidad de la formación. Algunos de estos programas son:

- Subvención de infraestructuras para el desarrollo de las facultades universitarias
- Ayudas para las instituciones con formación posgrado
- Elevar el grado de los institutos académicos para habilitar el modelo estatal
- Formación médica continuada para profesores y clínicos
- Renovación y refuerzo de las unidades hospitalarias de los hospitales clínicos del gobierno o con ayudas del gobierno
- Establecimiento de laboratorios informáticos en las facultades

Una de las labores regulares de estas instituciones es organizar seminarios de formación y programas de formación continuada conforme a diversos esquemas. Asimismo, en estas instituciones se llevan a cabo diferentes proyectos de investigación.

El Ministerio de AYUSH ha tomado medidas para conseguir mejoras en la calidad de las facultades de formación. El CCH está realizando inspecciones regulares de las facultades para

asegurar el cumplimiento de los estándares mínimos de formación. En 2012, se han enmendado las regulaciones de la formación de posgrado en homeopatía para incorporar los requisitos mínimos.

5. 3 NATIONAL INSTITUTE OF HOMŒOPATHY[69]

El Gobierno de la India creó el NIH (*National Institute of Homœopathy,* Instituto Nacional de Homeopatía) como instituto modelo de enseñanza e investigación para promover el crecimiento y el desarrollo global de la homeopatía (Figura 62). El instituto está afiliado a la Universidad de Ciencias de la Salud de Bengala Occidental, Calcuta, e imparte cursos universitarios y de posgrado.

Objetivos:

i. Promover el crecimiento y desarrollo de la homeopatía
ii. Formar graduados y posgrados
iii. Realizar investigaciones en diferentes ámbitos
iv. Proveer y apoyar los servicios de instalaciones para la investigación, la evaluación, la formación, las consultas y la dirección
v. Realizar experimentos y desarrollar patrones de enseñanza para universitarios y posgrados
vi. Ofrecer asistencia médica homeopática a los enfermos a través de servicios ambulatorios y hospitalarios

[69]National Institute of Homoeopathy [Internet]. Kolkata(IN] National Institute of Homoeopathy [Actualizado en 2015 , citado el 15 de junio de 2015] Disponible en: http://nih.nic.in

Figura 62 National Institute of Homœopathy, Calcuta

El campus principal del Instituto es un complejo de 16,5 acres. En este terreno, se encuentran el bloque académico/administrativo, un hospital y una residencia estudiantil. Existen otros dos campus, uno de 9,5 acres de terreno para la residencia del personal del Instituto (bloque JC), Salt Lake, y otro que es el huerto de plantas medicinales de 25 acres de terreno y se encuentra en Kalyani, Dist. Nadia, Bengala Occidental (a 60 km del campus principal). El NIH dispone de un total de 51 acres. El hospital está dotado de 100 camas para los pacientes ingresados, así como de un espacioso bloque de ambulatorios, dispensarios, un laboratorio de medicina y un ala de investigación. Actualmente, se está ampliando para poder disponer de 250 camas. Las residencias para universitarios y universitarias se encuentran en el complejo académico, mientras que las residencias para posgrados, asistentes internacionales y personal se encuentran en el bloque JC. El departamento de Biblioteca y Servicios Informáticos dispone de más de 20392 documentos que incluyen los tratados homeopáticos únicos.

Durante 2014-2015, aproximadamente 307386 pacientes fueron atendidos en los ambulatorios, 911 pacientes fueron ingresados en el hospital y 3637 pacientes fueron tratados en los ambulatorios periféricos.

La capacidad de admisión en los cursos universitarios es de 93 y en los de posgrado de 36 al año. Catorce de las 93 plazas universitarias están reservadas a candidatos nominados de los diferentes estados de la unión, en donde no hay facultades médicas homeopáticas. Aparte de ello, cada año, la institución también admite a 10 estudiantes de Sri Lanka, nominados por el Gobierno de de ese país así como a 5 candidatos del BIMSTEC (*Bay of Bengal Initiative for Multi-Sectoral Technical and Economic Cooperation,* Iniciativa de la Bahía de Bengala para la cooperación multisectorial técnica y económica) que son de otros países. Las restantes plazas se cubren con estudiantes que hayan aprobado el examen de acceso nacional, realizado por el Instituto. La especialización de posgrado se centra en seis ámbitos: Práctica de la Medicina, Pediatría, Psiquiatría, Farmacia Homeopática, Órganon de la Medicina y Filosofía Homeopática, Materia Medica y Repertorio. Se admiten estudiantes que hayan aprobado el examen de acceso nacional realizado por la universidad.

El Instituto regula la organización de seminarios de formación, los programas de reorientación y los programas de la formación médica continuada. Además de las investigaciones realizadas durante los cursos de licenciatura por los estudiantes, el instituto realiza investigaciones clínicas de vanguardia para el tratamiento homeopático de enfermedades tiroideas, psoriasis, espondilosis, rinitis alérgica, cáncer, etc.

5. 4 CENTRAL COUNCIL OF HOMŒOPATHY[70]

El CCH (*Central Council of Homoeopathy*, Consejo Central de Homeopatía) lleva el Registro Central de Homeopatía y:

- Establece los estándares mínimos de la formación.
- Recomienda el reconocimiento de nuevas facultades, nuevos cursos y el aumento de la capacidad de admisión de las facultades existentes.
- Recomienda al gobierno central el reconocimiento o la retirada de cualificaciones médicas concedidas por las universidades o instituciones médicas de la India.
- Negocia con las instituciones fuera de la India el reconocimiento de su cualificación médica sobre una base recíproca y lo recomienda al gobierno central.
- Establece los estándares de la conducta profesional, la etiqueta y el código deontológico que deben cumplir los homeópatas.

[70]Central Council of Homoeopathy [Internet]. New Delhi(IN): Department of AYUSH 2011 [citado el 4 de septiembre de 2012]. Available from: http://www.cchindia.com

Registro central

El CCH lleva un Registro Central de Médicos Homeópatas basado en los registros estatales de los Consejos y Juntas Directivas de Homeopatía del Estado. Un médico cuyo nombre se localiza en la Sección I del Registro Central puede ejercer en cualquier parte del país. Los médicos cuyo nombre se localice en la Sección II del Registro Central, y que quieran ejercer en un estado distinto al de su registro, pueden hacerlo previa aprobación del gobierno del correspondiente estado.

Normativas del CCH

La India ha adoptado un sistema de formación homeopática, organizado de nivel universitario, que está equiparado a los sistemas médicos convencionales y tradicionales del país. El CCH implantó diferentes normativas en 1983 y 1989 para dar uniformidad y estandarización a la formación en homeopatía (Tabla 24)

Nº	Regulación	Curso	Duración
1.	Regulación DHMS, 1983	Curso de diplomatura*	4 años con seis meses de interno
2.	Regulación BHMS R, 1983	Curso de licenciatura	5 años incluyendo un año de interno
3.	Regulación BHMS, 1983	Curso de grado	2 años incluyendo seis meses de interno para licenciados
4.	Regulación MD(Hom.), 1989	Curso de posgrado	3 años

*El curso de licenciatura DHMS se suspendió a partir de febrero de 1999.

5.5 PRÁCTICA CLÍNICA

En 2015, había 283840[24] homeópatas registrados (185,8 médicos por millón de población). El recurso de salud humana que suponen estos médicos conlleva un potencial inmenso para ofrecer los servicios de atención primaria, secundaria y terciaria. Los homeópatas ejercen tanto en el sector público como en el privado, tanto en zonas urbanas como rurales.

La inscripción obligatoria en los registros de los organismos estatales (*State Homœopathic Boards/Councils*) y en los organismos centrales (CCH) autoriza el ejercicio de la medicina a

través de intervenciones homeopáticas a todos los niveles de la atención de salud (primaria, secundaria y terciaria).

El potencial de la homeopatía en la atención de salud es inmenso y se está en proceso de aprovecharlo plenamente, tanto en el sector gubernamental como privado, gracias a la disponibilidad, a la accesibilidad, a la rentabilidad y a que el tratamiento es seguro y eficaz.

En el sector público, los hospitales y dispensarios homeopáticos del gobierno cubren la atención de salud básica con tratamientos homeopáticos. La red de 8117 dispensarios homeopáticos, dirigidos por los gobiernos central y estatales, así como por organismos autónomos del gobierno (incl. los consejos municipales), ofrece servicios de atención primaria. Además existen iniciativas del sector público como Thermal Power Corporations, National Aluminum Corporation, Central Reserve Police Force, Border Security Force, etc. que también ofrecen servicios de tratamiento homeopático.

A pesar de que la India dispone de un gran número de instituciones de salud pública, se calcula que los pagos de servicios sanitarios del propio bolsillo ascienden al 85%[71], que es uno de los porcentajes más elevados en todo el mundo. Si bien los sistemas de AYUSH incluyen la homeopatía y disponen de médicos privados, los pacientes tienden a solicitar el tratamiento en el sector privado. Por ello, la consulta privada es muy popular y coexiste con las instituciones de salud pública en casi todas las partes del país. Dado que el sector privado es el proveedor principal de los servicios de salud, se aboga por la asociación pública-privada (PPP, *public-private partnership*) como opción política sólida[72]. La implicación de los proveedores privados tiende a mejorar la calidad de los servicios de homeopatía al asegurar el empleo exclusivo de médicos homeópatas cualificados y capacitados, a reforzar el sistema de salud pública, a alejar a la gente de los impostores o charlatanes, a mejorar el acceso a la salud a un coste relativamente bajo y a evitar las malas prácticas[73].

[71]World Health Organization National Health Account database. Out-of-pocket health expenditure (% of private expenditure on health) per year 2007-10, India. 2012[mencionado el 26 de octubre de 2012]. In The World Bank [Internet]. 2012 The World Bank Group [actualizado el 2 de abril de 2012]. Disponible en http://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.ZS.
[72]Venkat Raman, A, Björkman JW. Public-Private Partnership in Health care in India, Routledge (2009). Disponible en: http://www.routledge.com/books/details/9780415467285/
[73]Raman AV, Manchanda RK. Public-private partnerships in the provision of homeopathic services in the city of Delhi, India. Int J High Dilution Res [online]. 2011 [citado el 26 de octubre de 2012]; 10(37): 353-361. Disponible en: http://www.feg.unesp.br/~ojs/ index.php/ijhdr/article/view/459/543

La mayoría de los médicos trabaja individualmente en sus clínicas privadas que presentan grandes diferencias en cuanto a sus instalaciones y al precio por consulta y tratamiento. Existen tanto clínicas pequeñas con instalaciones clínicas limitadas, como grandes instituciones multiespecialidad con departamentos ambulatorios y hospitalarios, laboratorios y servicios paraclínicos. Asimismo, puede disponerse del tratamiento homeopático en los grandes hospitales alopáticos, en gran medida, gracias al esfuerzo de los homeópatas individuales en el sector privado y a la localización conjunta de instalaciones en el sector gubernamental. Una localización conjunta similar se da en los dispensarios y las clínicas de instituciones privadas y públicas. Ello ha dado lugar a la creación de un modelo de estilo "cafetería" (opción de elegir entre diferentes proveedores de servicios médicos), en donde el paciente elige la opción terapéutica en función de sus preferencias personales, de su capacidad económica y de la accesibilidad de los servicios, en lugar de que estas opciones vengan dictadas por la mutua de seguros o la industria farmacéutica.

Las instituciones clínicas con equipos exclusivamente homeópatas o con equipos multidisciplinarios promueven y proveen una atención sanitaria holística. Gracias a los avances en la tecnología, resulta sencillo realizar consultas por internet, lo cual se ha convertido en una opción popular. Se dispone de una serie de instalaciones de consulta por internet en el sector público y privado.

Los hospitales homeopáticos trabajan junto con las facultades e independientemente ofrecen además servicios ambulatorios y hospitalarios, incluyendo los servicios de radiología y patología. Sin embargo, el número de hospitales en el país es limitado. Asisten sobre todo a pacientes que requieren una atención a largo plazo, más que a los que precisan de cuidados intensivos. Por lo tanto, la admisión en estos hospitales es limitado.

En la India, la homeopatía se ha divulgado gracias a organizaciones filantrópicas y al esfuerzo individual. Las clínicas homeopáticas caritativas ofrecen tratamientos gratuitos o a un coste muy bajo para los pacientes. Pese a que sobre todo atienden a los grupos de renta baja, también las personas de clase media y alta acceden al tratamiento de estas instituciones. Estas organizaciones, fundaciones y sociedades no gubernamentales han mejorado los servicios para los pobres entre los pobres del país. El tratamiento se ofrece junto con otros servicios de salud pública que incluyen instalaciones sanitarias, higiene, atención prenatal, atención de lactantes, etc.

La mayoría de los médicos prefiere dispensar los medicamentos de sus propias clínicas, las cuales tienen el permiso y no precisan de una autorización de dispensación especial. Las farmacias, pese a estar reguladas, dispensan frecuentemente cantidades limitadas de medicamentos sin receta.

Los médicos tanto del país como del extranjero utilizan el software homeopático desarrollado en la India. Estos programas no solo permiten mantener los historiales clínicos, sino que también ayudan a la toma del caso homeopático, la prescripción y las decisiones de seguimiento. La India también dispone de una serie de publicaciones impresas y electrónicas para los organismos privados. Algunas de las revistas han incorporado un proceso de revisión por expertos para mejorar la calidad de las publicaciones.

La accesibilidad y la preparación de las instalaciones terapéuticas, junto con el mecanismo gubernamental institucional de regulación y legislación han abierto el camino para la integración de la homeopatía en los servicios sanitarios.

5.6 Asociaciones homeopáticas

Las dos asociaciones más grandes del país son el *Indian Institute of Homœopathic Physicians* (Instituto de Médicos Homeópatas de la India) y la *Homœopathic Medical Association of India* (Asociación Médico-Homeopática de la India), que funcionan a nivel nacional y disponen de las correspondientes divisiones estatales. Estas asociaciones han creado ramas y organizan regularmente conferencias a nivel nacional. Las ramas estatales también dirigen seminarios regionales y programas de formación continuada además de organizar jornadas de atención sanitaria gratuita y ferias de la salud.

El *All India Institute of Homœopathy,* creado en 1944, recibió posteriormente el nombre de *Indian Institute of Homœopathic Physicians.* Trabaja activamente en instar al Gobierno de la India a tomar medidas para el establecimiento y la regulación de la homeopatía en el país[74]. La *Homœopathic Medical Association of India*[75], fundada en 1975, es una de las organizaciones más grandes de homeópatas en la India. Fomenta la cooperación entre los miembros de la comunidad homeopática.

[74]Indian Institute of Homoeopathic Physicians [Internet]. Punjab 2007 [mencionado el 1 de octubre de 2012] Disponible en: www.iihp.co.in
[75]The Homooepathic Medical Association of India [Internet]. 2011 [mencionado el 1 de octubre de 2012] Disponible en: http://hmai.in

La sección India de la LMHI[76] goza de la participación de los médicos homeópatas de todo lo ancho del país. La LMHI está dedicada exclusivamente a actividades sin ánimo de lucro, regida por motivos filantrópicos y comprometida en fomentar los vínculos entre los homeópatas licenciados y las sociedades de personas interesadas en la homeopatía. Promueve el desarrollo global sostenible de la homeopatía dentro y fuera de la India. Los homeópatas de la India son miembros activos de la Liga Médico-Homeopática de Asia[77] que reúne a los médicos homeópatas de diferentes países asiáticos para la causa de la homeopatía.

Estas y otras asociaciones homeopáticas están trabajando activamente en intercambiar información, cooperar profesionalmente y desarrollar la homeopatía en el país. Estas asociaciones organizan seminarios, talleres de trabajo y conferencias, y comparten experiencias entre los miembros. Se calcula que, cada año, se organizan alrededor de 8 – 10 conferencias nacionales en las diferentes partes del país.

En un gran número de ciudades de todo el país, también existen pequeños grupos de médicos que se reúnen regularmente para compartir experiencias clínicas. Los médicos con experiencia, dirigen individualmente o en grupo los talleres de trabajo, los programas de formación médica continuada, las conferencias y los seminarios a los que asisten médicos, académicos y estudiantes de todas las partes del mundo. Se celebran ferias y muestras de salud en el país, en las que se promociona la homeopatía a través de jornadas de consultas gratuitas y el material IEC (Información, Educación y Comunicación).

[76]LMHI Indian Chapter[Internet]. 2012 [mencionado 2012 Oct 1] Disponible en: www.lmhiindia.in
[77]Asian Homoepathic Medical League (Internet) 2012 [mencionado el 1 de octubre de 2012]. Disponible en: www.ahml.in

OTRA BIBLIOGRAFÍA

6.1 LISTA DE PUBLICACIONES DEL CCRH

RECOPILACIONES DE INVESTIGACIONES EN HOMEOPATÍA

Indian Journal of Research in Homoeopathy -Volume 1-9 (4 números en cada volumen)
CCRH Quarterly Bulletin (Última publicación editada Volumen 28(4))
A Compendium of Research Papers
Evidence based in Homœopathy
Collaborative studies in Homœopathy
Scientific Validation of Homœopathy through Extra Mural Research Scheme of Dept. of AYUSH
CCRH - An Over View Activities & Achievements
Pocket Manual of Activities and Achievements of CCRH

INVESTIGACIONES CLÍNICAS

Disease Monograph —Lymphatic Filariasis
Disease Monograph —HIV/AIDS and Homœopathic Management
Disease Monograph —Menopausal Syndrome
Disease Monograph —Diabetes Mellitus
Disease Monograph —Urolithiasis
Clinical Research Studies Part —I
Clinical Research Studies Part —II
Clinical Research Studies Part —III

MONOGRAFÍAS DE MEIDCAMENTOS

1. Monograph: Kali muriaticum
2. Monograph: Terminalia chebula
3. Monograph: Carica papaya
4. Monograph: Boerhaavia diffusa
5. Monograph: Baryta iodata
6. Monograph: Acalypha indica
7. Monograph: Holarrhena antidysenterica
8. Monograph: Ocimum canum

9. Monograph: Tylophora indica
10. Monograph: A Proving of Abroma augusta
11. Monograph: A Proving of Atista indica
12. Monograph: A Proving of Cassia sophera
13. Monograph: A Proving of Cynodon dactylon
14. Monograph: A proving of Hydrocotyle asiatica
15. Monograph: A Proving of Aegle folia
16. Monograph: A Proving of Aegle marmelos
17. Monograph: Thea chinensis
18. Monograph: Cassia fistula
19. Monograph: Alfalfa
20. Monograph: Cynodon dactylon

ESTANDARIZACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

1. Standardisation of Homœopathic Drugs; Vol. 1
2. Standardisation of Homœopathic Drugs; Vol. 2
3. Standardisation of Homœopathic Drugs; Vol. 3
4. Standardisation of Homœopathic Drugs; Vol. 4
5. Pharmacological actions of Homœopathic Drugs
6. Identification of Homœopathic Drugs of Plant Origin
7. A Handbook of Medicinal Plants used in Homoeopathy
8. Plants In Ethno medicine Of The Nilgiri Tribes In Tamil Nadu, India
9. Vernacular names of Plant Drugs in Homoeopathic Pharmacopoeia of India
10. Common Indian plants used in Homoeopathy

PASTOGENESIAS DE LOS MEDICAMENTOS

1. Homœopathic Drug Provings conducted by CCRH
2. Homœopathic Drug Provings: Vol. - 2
3. Homœopathic Drug Provings: Vol. —3
4. Homœopathic Drug Provings: Vol. —4
5. Homœopathic Drug Provings: Vol. —5
6. New Drugs Proved by CCRH

VERIFICACIÓN CLÍNICA

1. Study of Homœopathic medicines through clinical verification —A new perspective Vol. 1
2. Study of Homœopathic medicines through clinical verification —A new perspective Vol. 2

SALUD DE MADRE E HIJO

1. Handbook on Homœopathy for 'Mother and Child Care' (Assamese, Bengali, English and Hindi)
2. Training Manual Vol. 1 Homœopathy for Mother and Child Care (Obstetrics)
3. Training Manual Vol. 2 Homœopathy for Mother and Child Care (Pediatrics)
4. Training Manual Vol. 3 Homœopathy for Mother and Child Care (General Topics)
5. Homœopathy for Mother & Child Care: An overview
6. Mainstreaming Homœopathy for Mother& Child Care
7. Strategic Development of Homœopathy for Mother & Child Care
8. Training modules on Homœopathy for Mother and Child Care

INVESTIGACIONES BIBLIOGRÁFICAS

1. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory- Chapter 'Teeth'
2. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory –Chapter 'Mouth'
3. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory –Chapter 'Eye & Vision'
4. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory –Chapter 'Ear and Hearing'
5. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory –Chapter 'Larynx & Trachea, Respiration, Cough, Expectoration and Chest'
6. A review and revision of Kent's repertory (Kunzli's additions) —Chapter Generalities —Additions from C.B. Knerr's repertory and other works
7. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory- Chapter 'Nose'
8. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory- Chapter 'Mind'
9. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory- Chapter 'Throat'
10. Additions from Boericke's Repertory to Kent's Repertory- Chapter 'Face'
11. Database of Homœopathic Publications
12. Current Health Literature Awareness Services (CHLAS)
13. A review and revision of Kent's repertory (Kunzli's additions) —Chapter Generalities —Additions from C.B. Knerr's repertory and other works
14. A Check list of Homoeopathic Medicinal Plants of India

Resúmenes clínicos sobre

Cáncer
Asma bronquial
Diabetes mellitus
Artritis reumatoide
Trastornos renales
Trastornos oftalmológicos
Investigación homeopática en la India

TRABAJOS ACADÉMICOS

1. Handbook on Homœopathy: Case taking to prescribing
2. A handbook of Home Remedies in Homœopathy
3. Samanya Homoeopathy Upchar Pustika
4. Homœopathic Materia Medica of Indian drugs
5. Keynotes of Homœopathic Materia Medica Volume 1
6. Guidelines for Homoeopathic Practitioners for Clinical Management of Dengue
7. Training Manual for Homoeopathy & Ayurveda practitioners on HIV/AIDS
8. Training Manual for ANM, ASHA and AWW

PROCEEDINGS DE LOS TALLERES DE TRABAJO

1. Proceedings of Workshop on 'Research methodology and standardisation'
2. Proceedings of Workshop on 'Chronic Sinusitis & other Respiratory tract infections'
3. Proceedings of Workshop on 'HIV/AIDS'
4. Proceedings of Workshop on 'Management of Geriatric disorders through Homœopathy'
5. Proceedings of Workshop on Research Methodology
6. Souvenir on the occasion of Silver Jubilee Celebration of CCRH
7. Pre-workshop Manual of National Campaign on Homœopathy for Mother & Child Care
8. Proceedings & Resolutions of National Workshop on Homœopathy for Healthy Mother & Happy Child

6.2 PÁGINAS WEB IMPORTANTES:

1. www.ayushportal.ap.nic.in – Portal de investigación AYUSH
2. www.cchindia.com – CCH
3. www.ccrhindia.org – CCRH
4. www.ccrhpubonline.com – E- books
5. www.cdsco.nic.in/ – CDSCO
6. www.delhihomeo.com – Delhi Homœopathic AnusandhanParishad, Gobierno de Delhi
7. www.hplism.nic.in – Laboratorio HPL, Ghaziabad
8. www.ijrh.org – Indian Journal of Research in Homoeopathy
9. www.indianmedicine.nic.in – Ministerio de AYUSH
10. www.journalonweb.com/ijrh – Sistema de gestión online de manuscritos de la IJRH
11. www.mohfw.nic.in – Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia, Gobierno de la India
12. www.nih.nic.in – NIH, Calcuta
13. www.nmpb.nic.in – NMBP, Delhi
14. www.nrhm-mis.nic.in – NRHM

GLOSARIO

La terminología aplicada en este documento es la que habitualmente utiliza la comunidad homeopática. Las definiciones de este glosario no son completas, pero garantizan una coherencia[54,78,79,80].

Agravación: Factores como el momento del día, el tiempo, el movimiento o la posición del cuerpo, etc., que provocan el empeoramiento de los síntomas existentes.

Agravación homeopática: Empeoramiento de los síntomas existentes en respuesta a un remedio homeopático.

Anafiláctico: Relativo a la anafilaxia; manifestación de una gran hipersensibilidad frente a una proteína extraña u otros materiales.

Ansiolítico: Agente antiansiedad. Denota la acción de este tipo de agentes.

Antioxidante: Agente que inhibe la oxidación; cualquiera de las numerosas sustancias químicas que incluyen determinados productos corporales naturales y nutrientes que pueden neutralizar el efecto oxidante de los radicales libres y de otras sustancias.

Babesiosis: Enfermedad infecciosa causada por una especie de Babesia, transmitida por garrapatas. Los animales hospedadores incluyen el ganado, las ovejas, los ciervos y los perros. La infección humana subclínica puede ser común, ya que la enfermedad sintomática solo se da esporádicamente y en zonas geográficas delimitadas. Las personas con inmunodeficiencia y asplénicas corren un mayor riesgo de infección. Las características clínicas de la enfermedad incluyen fiebre, escalofríos y hemolisis con hemoglobinuria e ictericia. La enfermedad grave puede complicarse por insuficiencia cardíaca y renal, síndrome de distrés respiratorio y afectación del SNC. Al igual que en los animales, la morbilidad y la mortalidad humana aumentan con la edad.

---

[78]Adapted from the World Health Organization, Safety issues in the preparation of homeopathic medicines, WHO 2009. Disponible en www.who.int/medicines/areas/traditional/Homeopathy.pdf

[79]European Committee for Homoeopathy. Homoeopathic Thesaurus. 3rd Multi-lingual edition 1.2007 [Internet]. [Citado el 1 de noviembre de 2012]. Disponible en: http://www.homeopathyeurope.org/publications/thersaurus/homeothesaurus-multi.pdf

[80]Stedman's Medical Dictionary. 28th Edn; Maryland, Lipincott Williams & Wilkins; 2006.

Colorantes azoicos: Colorantes en los que el grupo azoico es el cromóforo y se une a los anillos del benceno o naftaleno; incluyen un gran número de tinciones biológicas (p. ej., rojo Congo y oil red O); también se utilizan clínicamente para favorecer el crecimiento epitelial en el tratamiento de úlceras, quemaduras y otras heridas; muchos poseen acciones anticoagulantes.

Complejos homeopáticos: Método terapéutico en el que se utiliza más de un único constituyente en un solo fármaco.

Constitución: El patrón completo de las características psicológicas y físicas que identifican a un individuo, incluyendo las reacciones psicológicas y físicas a los estímulos y las circunstancias que se producen en la vida cotidiana.

Dilución: La dilución tiene dos significados en homeopatía: en referencia a un producto, la dilución es la preparación homeopática líquida que se potencia tal como se describe más abajo (ver Potenciación). Las diluciones individuales también se denominan potencias. En referencia a un procedimiento, la dilución significa el proceso de desconcentración de un líquido o un preparado sólido. A una parte de cada fase de la preparación de un remedio homeopático a partir de su cepa o de una dilución (potencia) previa se añade una parte de una fase sólida o líquida previa con un determinado peso o volumen del diluyente (ver Potenciación). La dilución se produce en todas las fases de la fabricación de los remedios homeopáticos añadiendo el excipiente sólido en trituración o añadiendo el diluyente en la fase líquida y sucusión.

Dinamización: ver potenciación

ECA práctico: Los ensayos prácticos están más estrechamente relacionados con la eficacia. Estos ensayos ayudan a elegir entre diferentes opciones de atención clínica. Los ensayos prácticos examinan la eficacia en la práctica cotidiana con individuos relativamente poco seleccionados y bajo condiciones flexibles. Los ECA prácticos pueden dar información para la toma de decisiones en la práctica.

Efectos adversos: Reacciones nocivas y no intencionadas de un fármaco en el organismo, diferentes de los síntomas de los que el organismo ya padece. (Se aplica a fármacos, agentes químicos o biológicos en dosificaciones aceptadas [o a agentes físicos o productos elaborados cuando se utilizan normalmente] cuando se destinan a efectos diagnósticos, terapéuticos,

profilácticos o anestésicos.) También se aplica a los efectos adversos o las complicaciones de los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, profilácticos anestésicos, quirúrgicos, etc., pero se excluyen las contraindicaciones.

Efectos secundarios: ver efectos adversos

Ensayo clínico: Estudio clínico preprogramado sobre la seguridad, la eficacia o la pauta de dosificación óptima de uno o más medicamentos, dispositivos o técnicas para el diagnóstico, el tratamiento o la profilaxis en humanos, seleccionados conforme a los criterios predeterminados de elegibilidad y observados en cuanto a las evidencias predefinidas de los efectos favorables y desfavorables.

Ensayos clínicos aleatorizados: Asignación de los individuos experimentales a los grupos de tratamiento conforme a una distribución conocida de probabilidades.

Ensayos clínicos controlados: Estudio clínico que se realiza con uno o más tratamientos de estudio, siendo al menos uno de control. Se aplican parámetros especificados para evaluar la intervención estudiada, así como un método sin sesgo para evaluar a los pacientes con respecto al tratamiento de estudio. El tratamiento puede consistir en fármacos, dispositivos o procedimientos que se estudian en cuanto a su eficacia diagnóstica, terapéutica o profiláctica.

Ensayos controlados con placebo: Tratamiento simulado administrado al grupo de control en un ensayo clínico controlado.

Estudio observacional: En la investigación sobre enfermedades o tratamientos, se refiere a un estudio en el que la naturaleza puede tomar su curso. Se estudian los cambios o las diferencias en una característica (p. ej., si las personas recibieron o no un tratamiento o procedimiento específico) en relación con los cambios o las diferencias en otra(s) (p. ej., si fallecieron o no), todo ello sin que intervenga el investigador. Conllevan un mayor riesgo de sesgo de selección que los estudios experimentales. Pese a que los estudios observacionales no pueden aportar evidencias definitivas en cuanto a la seguridad, eficacia o eficiencia, pueden: 1) aportar información del uso en la práctica "real"; 2) detectar signos sobre los beneficios y riesgos del uso de tratamientos complementarios en la población general; 3) contribuir a formular hipótesis que se examinan en posteriores experimentos; 4) suministrar una parte de los datos a nivel de comunidad que se precisan para diseñar ensayos clínicos prácticos más informativos y 5) dar información a la práctica clínica.

Estudios piloto: Ensayos clínicos que, a menudo, se realizan para valorar los efectos terapéuticos o las tasas de reclutamiento con el objetivo de examinar la factibilidad de nuevos métodos y la idoneidad o viabilidad, en especial, de un protocolo para un proyecto clínico de mayor envergadura y así poder seleccionar el diseño más idóneo y asegurar un reclutamiento adecuado; en ocasiones, los estudios con un mal diseño se denominan estudios piloto para eludir las críticas.

Farmacocinética: Movimientos de los fármacos dentro de los sistemas biológicos, influenciados por la absorción, la distribución, la eliminación y la biotransformación, en particular, las tasas de estos movimientos.

Farmacognosia: Rama de la farmacología que se ocupa de las características físicas y las fuentes botánicas y animales de los remedios crudos.

Farmacognósico: ver farmacognosia

Farmacológico: Todo aquello relacionado con la farmacología o la composición, las propiedades y la acción de los medicamentos. En ocasiones, se utiliza en fisiología para denotar una dosis (de un agente químico que es o imita una hormona, un neurotransmisor u otros agentes naturales) que es muy superior o más potente de lo que es de forma natural, por lo que puede dar lugar a efectos cualitativamente diferentes.

Farmacopeas: Documentos formales que describen la composición, las propiedades, la fabricación y el control de calidad de los medicamentos.

Genio epidémico: Combinación de síntomas de un amplio grupo de personas afectadas por una enfermedad epidémica o un remedio que cubre todos los síntomas que esta epidemia en particular es capaz de generar.

Genotoxicidad: Describe una acción nociva en el material genético de las células que afecta a su integridad. Esto incluye determinados compuestos químicos y determinados tipos de radiación. Las sustancias genotóxicas son aquellas con afinidad para interaccionar con el ADN, lo que no prueba su peligrosidad para el ser humano, pero las hace potencialmente mutagénicas o carcinogénicas.

Glioma: Cualquier neoplasia derivada de uno de los diferentes tipos de células que forman

los tejidos intersticiales del cerebro, la médula espinal, la glándula pineal, la glándula pituitaria posterior y la retina.

Homeópata: Médico que ejerce la medicina según los principios homeopáticos.

Homeopatía: La homeopatía clásica es un sistema de medicina que utiliza sustancias que, administradas a personas sanas, tienen efectos que se corresponden con las manifestaciones de los trastornos en pacientes individuales.

Imponderabilia: Remedios homeopáticos preparados a partir de la energía emanada de reacciones naturales o físicas. Significa "no ponderable", es decir, lo que no tiene un peso perceptible. Se trata de formas de energía como la luz del sol (Sol), los campos magnéticos (*Magnetis Polus Australis*), la radiación (X-ray).

Individualización: Prescripción a partir del complejo de síntomas de un paciente individual, en lugar de basarse en las características comunes de los trastornos que sufre el paciente.

Investigación clínica: Estudios clínicos en el ser humano y en animales para establecer la seguridad y la eficacia de los medicamentos, los dispositivos o las técnicas para el diagnóstico, el tratamiento o la profilaxis, así como para recoger datos epidemiológicos.

In-vitro: Se refiere a un proceso o a una reacción que se produce en un ambiente artificial como, por ejemplo, en una probeta o un medio de cultivo.

In-vivo: Se refiere a un proceso o a una reacción que se produce en un organismo vivo.

Materia Medica Pura: Recopilación de las patogenesias originales del Dr. Samuel Hahnemann, fundador de la homeopatía. Estos trabajos se publicaron de 1811-31, y contienen 67 remedios completamente probados.

Materia Medica: Materiales o sustancias que se utilizan en la composición de los remedios medicinales tradicionales. El uso de este término en MeSH se limitaba anteriormente a los artículos históricos o a aquellos concernientes a la medicina tradicional, pero también puede referirse a los remedios homeopáticos.

Medicina antroposófica: Se trata de una medicina complementaria que combina elementos de la medicina convencional con la homeopatía y la naturopatía. Se basa en la filosofía espiritual de la antroposofía que considera que el bienestar y la enfermedad del ser humano son acontecimientos biográficos conectados al cuerpo, la mente y el espíritu del individuo. A menudo incorpora terapias físicas y artísticas, así como orientación biográfica.

Mejoría: Factores como el momento del día, el tiempo, el movimiento o la posición del cuerpo, etc., que provocan una disminución de la gravedad de los síntomas.

Metaloproteinasa: Familia de endopeptidasas que hidrolizan las proteínas y que contienen iones de zinc como parte de su estructura activa.

Método de doble ciego: Ni el individuo ni la persona que administra el tratamiento conoce qué tratamiento en particular está recibiendo el individuo.

Método de simple ciego: Diseño de estudio en el que los participantes no saben que tratamiento (verum o placebo) están recibiendo.

Miasma: Los homeópatas definen, a menudo, el miasma como un "desequilibrio mórbido peculiar que incide en la fuerza vital", y que se considera como causa fundamental de la enfermedad. Hahnemann asoció cada miasma (psora, sicosis, sífilis) a enfermedades específicas y consideró cada miasma como la causa original de varias enfermedades (Hahnemann S. (1833), Órganon, 5ª Ed., Parr. 29)

Nanopartículas: Partículas de dimensiones inferiores a 100 nanómetros.

Nódulos radiculares, enfermedad de: Enfermedad causada por nematodos parásitos microscópicos que viven en la tierra; se conocen también por *Meloidogyne*. Estos gusanos penetran en los tejidos blandos de las puntas radiculares y las raíces jóvenes y provocan que las células radiculares cercanas se dividan y engrosen. Los cultivos afectados muestran uno o más de los siguientes signos de ataque: crecimiento lento/estancado, marchitez de las hojas y de la planta a pesar de que el contenido de agua en el suelo sea adecuado, colapso de plantas individuales.

Nosodes: Remedios homeopáticos preparados a partir de productos patológicos de seres humanos o animales; de organismos patogénicos o sus metabolitos; o de productos de descomposición de órganos animales.

Órganon del Arte de Curar: Publicación original de los principios de la homeopatía, desarrollados por el Dr. Samuel Hahnemann a través de las seis ediciones de 1810 a 1842, que se han redactado al estilo de aforismos.

Otitis media aguda: Inflamación aguda del oído medio o tímpano.

Patogenesia homeopática: Estudios clínicos en los que se administran los remedios homeopáticos a voluntarios sanos para generar síntomas específicos de esta sustancia y así revelar su poder curativo inherente.

Potencia: El denominado grado de una dilución o trituración y sucusión en serie que se alcanza con cada remedio homeopático. Los grados de dilución o potencias se indican normalmente con las letras D, DH o X para las diluciones sucesivas de 1:10 (decimales), las letras C, CH, K o CK para las diluciones sucesivas de 1:100 (centesimales), mientras que se utiliza la Q o LM para identificar las diluciones 1: 50000 (50 milesimal hahnemanniana). Las diluciones de 1:10 consisten en una parte procesada con 9 partes de diluyente (decimal hahnemanniana), las diluciones 1:100, en una parte procesada con 99 partes de diluyente (centesimal hahnemanniana o korsakoviana), etc. El número que precede a las letras D, C o LM indica normalmente la cantidad de pasos de dilución aplicados. A consecuencia de las diferentes visiones de los distintos enfoques de la homeopatía y debido a la noción de que estos términos pueden depender de la naturaleza del material original, los términos "potencia alta" o "potencia baja" no pueden establecerse de forma absoluta.

Potenciación (también denominada dinamización): El proceso combinado de diluciones y sucusiones en serie o la trituración en cada fase de la fabricación de los remedios homeopáticos a partir de las cepas. (Conforme al principio de la homeopatía, la potenciación representa el proceso a través del cual se desarrolla la actividad de un medicamento homeopático)

Potencias 50-milesimales (Q o LM): Potencias en las que la dilución es 1:50.000.

Principio de similitud: Principio básico de la homeopatía, según el cual las sustancias pueden utilizarse terapéuticamente para tratar enfermedades similares a las que estas mismas sustancias inducen en el individuo sano.
Protocolo: Documento en el que se establece la base, los objetivos, el diseño estadístico y la metodología del ensayo, así como las condiciones bajo las que ha de realizarse y controlarse.

Reiter, enfermedad de: Enfermedad de causa desconocida que se presenta sobre todo en varones adultos, y que se caracteriza por uretritis, conjuntivitis y artritis.

Remedio constitucional: se trata de un fármaco que coincide con la constitución del paciente.

Remedio o medicamento homeopático (tal y como se define en las Leyes de Medicamentos y Cosméticos, 1945, Gobierno de la India): Los medicamentos homeopáticos incluyen cualquier remedio que se ha registrado en las patogenesias homeopáticas o cuya eficacia terapéutica se ha establecido a través de la dilatada experiencia clínica, tal y como se recoge en la bibliografía homeopática especialista de la India y del resto del mundo, y que se prepara conforme a las técnicas farmacéuticas homeopáticas y que cubre la combinación de ingredientes de estos remedios homeopáticos, pero no incluye los medicamentos administrados por vía parenteral.

Repertorio: Referencia cruzada sistemática en forma de rúbricas entre los síntomas y los remedios homeopáticos que cubren estos síntomas.

Sarcodes: Remedios homeopáticos desarrollados a partir de tejidos o secreciones de animales sanos.

Similimum: Se aplica a aquel remedio homeopático único cuyo cuadro medicamentoso se aproxima más a la totalidad compleja de los síntomas del paciente.

Sucusión: Acción de agitar el remedio homeopático diluido como parte del proceso de potenciación.

Taquicardia auricular paroxística: Periodo de latidos cardíacos regulares y muy rápidos que se inician y terminan de forma abrupta. La frecuencia cardíaca suele situarse entre 160 y 200 latidos por minuto. Esta patología también se conoce como taquicardia supraventricular paroxística.

Tintura madre: Preparado homeopático inicial que se obtiene a partir del material original, que se puede seguir potenciando (también denominada "cepa líquida"), y que algunas veces se utiliza como remedio homeopático. Se considera como la forma más concentrada de un remedio homeopático acabado. Las tinturas madre se obtienen clásicamente por técnicas de maceración o percolación (en ocasiones, también por digestión, infusión, decocción o fermentación) del material original conforme a los procedimientos prescritos en la farmacopea homeopática reconocida. A veces, una tintura madre se corresponde con la primera dilución decimal, "1D" o "1X" (10-1), mayoritariamente cuando se utilizan plantas secas como material de partida.

Trituración: Término que tiene dos significados en homeopatía. En referencia a un producto, la trituración significa un preparado homeopático sólido que se ha potenciado. En referencia al procedimiento, la trituración significa el proceso de desconcentración de un material sólido con otro material sólido. Es el estadio de la preparación de un remedio homeopático sólido desde la tintura o trituración previa añadiendo una parte a un número prescrito de partes del diluyente (lactosa u otro diluyente, según lo definido en la farmacopea apropiada oficial, o en otros documentos oficialmente reconocidos).

Verificación clínica: Comprobación clínica de un cuadro sintomatológico establecido en una patogenesia homeopática. Se realiza para demostrar la aplicabilidad clínica (cuadro sintomatológico homeopático, síntomas específicos o keynotes o indicaciones terapéuticas) de un remedio homeopático.

Ministerio de AYUSH (Ayurveda, YOGA y Naturopatía, Unani, Siddha y Homeopatía)

Gobierno de la India, Nueva Delhi

www.indianmedicine.nic.in