

¿Es realmente la homeopatía un efecto placebo?

Ana María López Londoño

Asesora: Natalia Arango Gómez

Colegio Marymount

Proyecto de Grado

Medellín

2014

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO.....	2
RESUMEN	3
1. Objetivo general	5
2. Objetivos específicos.....	5
3. Medicina tradicional.....	6
3.1 Medicina complementaria y alternativa	6
3.2 Homeopatía	7
3.2.1 Cómo trabaja un médico homeópata.....	10
3.2.2 La homeopatía desde la perspectiva de la práctica médica.....	10
3.3 Situación actual de la medicina tradicional y medicinas complementarias- alternativas	11
4 El efecto placebo	13
4.2 Factores que influyen en el efecto placebo	15
4.3 Teorías explicativas del efecto placebo.....	15
4.4 Efecto nocebo.....	17
5 La homeopatía y el efecto placebo.....	18
6 Conclusiones.....	20
Bibliografía	22

RESUMEN

El efecto placebo es un fenómeno generalizado y universal que ha acompañado a la práctica de la medicina desde sus inicios. En la medicina alternativa, uno de los principales interrogantes es respecto al placebo, ya que muchas personas se cuestionan si una terapia alternativa puede tener un efecto mayor que este. En este trabajo se revisa la homeopatía, su funcionamiento y si los efectos causados por dicha terapia son realmente un efecto placebo, o lo superan. Al mismo tiempo se pretende darle importancia a la medicina alternativa, que no debe dejar a un lado la medicina convencional, pero la cual también permite cuida del ser humano.

Palabras claves: placebo, efecto placebo, homeopatía, medicina alternativa, medicina convencional.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como objetivo dar respuesta a la pregunta ¿Es realmente la homeopatía un efecto placebo?, para poder dar respuesta a dicha pregunta se revisaron diferentes conceptos dentro del contexto tanto de las medicinas alternativas, específicamente la homeopatía, y el efecto placebo.

En los últimos años el número de personas que utilizan cualquier tipo de medicina complementaria-alternativa están en aumento, lo cual ha llevado a varias personas a cuestionarse si estas terapias en realidad funcionan, o son solo una creencia que se tiene de que estas funcionan. Se seleccionó un tipo de medicina alternativa, la homeopatía, para analizar si la efectividad de estas terapias es solo un producto de un efecto placebo o pueden llegar a superar este.

Las medicinas complementarias-alternativas se basan en que el ser humano está constituido por tres factores: lo físico, lo emocional y lo mental, y cualquier daño en cualquiera de estos tres factores causa la enfermedad, y pretende sanar al ser humano cuidando de estos tres factores. Esta es la importancia del presente trabajo, ya que se presenta otra manera de tratar la enfermedad, a diferencia de la medicina convencional que es tan bien conocida. Cabe señalar que no se dejará a un lado la medicina convencional, pues esta es fundamental para el cuidado del ser humano.

1. Objetivo general

Identificar si los efectos causados por la homeopatía son un efecto placebo.

2. Objetivos específicos

1. Analizar qué factores de la homeopatía hacen que esta sea considerada un efecto placebo.
2. Describir el funcionamiento de los tratamientos con placebos y la homeopatía en el cuerpo humano, y cuál es la finalidad de cada uno.
3. Exponer por qué la medicina homeopática (alternativa) no es compatible con la medicina convencional.

3. Medicina tradicional

La organización mundial de la salud (Zhang, 2014) utiliza el término de “Medicina Tradicional” para referirse a los diferentes sistemas de medicina tradicional que existen en el mundo, como la medicina tradicional china, el ayurveda hindú y la medicina unani árabe, y a las diversas formas de medicina indígena. Las terapias de la medicina tradicional incluyen terapias con medicación, si implican el uso de medicinas con base de hierbas, partes de animales y/o minerales, y terapias sin medicación, como en el caso de la acupuntura, las terapias manuales y las terapias espirituales.

En países donde el sistema sanitario dominante se basa en la medicina ortodoxa, o donde la medicina tradicional no se ha incorporado en el sistema sanitario nacional, la medicina tradicional se clasifica a menudo como medicina “complementaria”, “alternativa” o “no convencional”. La medicina tradicional se viene utilizando desde hace miles de años, y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad. La medicina tradicional ha mantenido su popularidad en todo el mundo. A partir de 1990 se ha constatado un resurgimiento de su utilización en muchos países desarrollados y en desarrollo.

3.1 Medicina complementaria y alternativa

El término de “Medicina complementaria” se refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa junto con la medicina convencional, como el empleo de la acupuntura en forma adicional a los métodos usuales para aliviar el dolor. El término de “Medicina alternativa” se

refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa en reemplazo de la medicina convencional.

El término “Medicina Complementaria” nació en Inglaterra, y en los últimos años ha venido reemplazando el término de “Medicina Alternativa”. Esto es más acorde con la realidad, ya que generalmente los pacientes no dejan de ver al médico convencional por usar una terapia complementaria. Más recientemente ha surgido el término de “Nueva Medicina” que sugiere la síntesis de la sabiduría de antiguas tradiciones curativas como la Medicina Tradicional China y la Ayurveda, la perspectiva crítica y la tecnología de la ciencia moderna.

Se ha encontrado una incidencia mayor del uso de medicina complementaria en pacientes con enfermedades crónicas como cáncer, artritis, otras formas de dolor crónico, depresión, SIDA, enfermedades gastrointestinales, insuficiencia renal crónica, Alzheimer, esclerosis múltiple y enfermedades dermatológicas, aunque esto no signifique que no se use en enfermedades que no ponen en riesgo la vida, o con la idea de mantener la salud.

Para (Kemper, 1996) las terapias complementarias se clasifican de la siguiente manera:

- Terapias bioquímicas: Medicamentos, hierbas, compuestos nutricionales.
- Terapias de estilo de vida: Nutrición, ejercicio, terapias ambientales, corporometales.
- Terapias biomecánicas: Masaje, manipulación espinal y cirugía.
- Terapias bioenergéticas: Acupuntura, imposición de manos, oración y homeopatía.

3.2 Homeopatía

La homeopatía es un tipo de medicina alternativa utilizada en el mundo por millones de personas. Este término nació en el siglo XIX como reacción a una medicina iatrogénica y

muchas veces ineficaz. Su creador fue Samuel Hahnemann, el cual fue un médico e investigador, y fue quien puso las bases de esta práctica clínica, y a lo largo de casi dos siglos estos principios permanecen casi inalterados. Dentro de este marco ha de considerarse los siguientes principios:

1. Dinamismo vital: La homeopatía cree que hay una energía vital o fuerza vital que cuida de nosotros, sostiene nuestras funciones y repara los tejidos en caso de enfermedad. (Hahnemann, 1999) Dice que las enfermedades no pueden dejar de ser aberraciones dinámicas que nuestra vida espiritual experimenta en su manera de sentir y de obrar, es decir, cambios inmateriales en nuestra manera de ser.
2. Vis medicatrix naturae (Fuerza curadora de la naturaleza): El ser humano se estructura en capas, de adentro hacia afuera: mente, emociones y cuerpo. La fuerza vital fluye también de adentro a afuera, y cuida de manera inteligente esta estructura. Un daño en cualquiera de estas capas repercute en las otras. De aquí se deduce la ley de Hering, por la que el organismo se cura de adentro (mente) a afuera (cuerpo). El homeópata restablece el equilibrio y conduce al sujeto a una “unificación total con la verdad”.
3. Individualidad morbosa: Para (Vithoukas, 1997) cada ser humano tiene una estructura interna, una vibración o resonancia molecular, característica y propia. No hay dos seres humanos “iguales”, aunque pueden existir “tendencias” o perfiles que se corresponden con sustancias naturales. En el tratamiento homeopático se tiene en cuenta a la persona como un todo. La naturaleza tanto física como mental del paciente influye en la elección de la medicina. Dos pacientes con los mismos síntomas podrían necesitar tratamientos diferentes y también puede variar el tratamiento en función del estado anímico del paciente.
4. Principio curativo por similitud. Cuando una persona tiene dificultades de salud y no es suficiente la *vis medicatrix naturae*, debemos ayudarla con el principio de *similia similibus*

curantur, es decir, curar con la sustancia que provoque síntomas similares. El postulado básico de la homeopatía es intentar curar lo similar con lo similar. Los síntomas (fiebres, dolores, cansancio, etc) son la manera en el que el organismo se defiende de la enfermedad, no el modo en que la enfermedad está atacando al cuerpo. El médico homeópata suministra unas medicinas que a una persona sana le causarían los mismos síntomas que ahora tiene el enfermo. La idea es ayudar al sistema inmunitario del propio cuerpo enfermo.

La vacuna se basa en el mismo principio, tratar lo similar con lo similar. Por ejemplo, para prevenir un virus de gripa, se administran pequeñas dosis de virus para que el cuerpo se “entrene” para luchar contra el agente patógeno. Pero la mayoría de los medicamentos están diseñados para tener los efectos opuestos a los de la enfermedad. Muchos médicos no encuentran razones para explicar por qué lo igual debería curar a lo igual.

5. Dosis mínima: Los principios activos son más potentes cuando se encuentran más diluidos. En realidad, la homeopatía cree que cada sustancia tiene un tipo de energía y actúa en el cuerpo humano no por las características químicas de dicha sustancia, sino por una energía que provoca una “resonancia”. Dentro de este contexto el homeópata desea trasladar esta facultad energética a un vehículo inerte y ve como deseable que haya menos posible de la parte material de dicha sustancia. Lo que persigue es capturar la energía peculiar de esta sustancia mediante la dilución y la agitación del producto original en el vehículo inerte. La sustancia curativa debe administrarse a la potencia inmediatamente superior a la fuerza estimada de la enfermedad. Cuanto más diluida y sucusionada esté la sustancia, más potenciada. Cuanto más potenciada, mayor efecto tendrá sobre el paciente (todo lo contrario a lo que nos diría el sentido común). Una vez ingerida por el paciente esta sustancia genera un proceso de “simpatía” en su medio interno que provoca que la energía vital “resuene” con

más fuerza y, al final, regrese a su manera habitual de “vibrar”. Gracias a esta recuperación de la “vibración” o fuerza vital, el sujeto vence la enfermedad.

3.2.1 Cómo trabaja un médico homeópata

Al médico homeópata le interesa ver las tendencias de fondo del sujeto (si es ansioso, si las heridas le curan rápido, si le afecta el viento, etc...), ya que estos factores le permiten saber que sustancia de la naturaleza puede utilizar para establecer una mejor resonancia. El propósito en esta fase es encontrar la sustancia ideal que estimulará la fuerza vital del paciente. Al restablecer la fuerza vital, esta misma fuerza vital curará una neumonía, una meningitis o una psicosis paranoica. La homeopatía no pretende tratar las enfermedades, sino tratar la fuerza vital ya que se cree que esta fuerza basta para reparar y recuperar la salud.

El médico homeópata establece un paralelismo entre sujeto y sustancias naturales. Este proceso se llama “repertorizar” pues se consultan libros o “repertorios” en los que cada síntoma se corresponde con una o varias sustancias naturales. El arte homeopático consiste en “ver” cómo encaja el perfil del paciente con el perfil de estas sustancias.

3.2.2 La homeopatía desde la perspectiva de la práctica médica.

Para (Borrel-Carrió, 2003) la homeopatía desde el punto de vista práctico se presenta como una práctica clínica complementaria, ideal para un determinado tipo de padecimientos: rinitis, alergias, asma, síntomas digestivos, astenia, nerviosismo, entre otros. El médico tiene un acercamiento muy personalizado con el paciente, lo cual favorece a que exista una mayor empatía entre el médico y el paciente. (Borrel-Carrió, 2003) También dice que la homeopatía tiene una supuesta base empírica-*el proving*- y apuesta por un ser humano en armonía con la

naturaleza. El médico homeópata tiene además la percepción de que sus pacientes mejoran, debido a un sesgo de percepción (ya que si estos no mejoran con el tratamiento no volverán), y a un efecto placebo amplificado ya que el paciente que va al homeópata ya está, por lo general, persuadido de que le funcionara y tratara de confirmar su expectativa. Por otro lado la homeopatía es considerada como una vía de escape hacia una práctica clínica más humanista y gratificante, en comparación con la medicina convencional.

3.3 Situación actual de la medicina tradicional y medicinas complementarias-alternativas

La Medicina Tradicional está siendo utilizada por un creciente número de pacientes en todo el mundo. Es un sistema sanitario que está creciendo rápidamente y de gran importancia económica. Según la (OMS, 2002) en África hasta un 80% de la población utiliza la medicina tradicional para ayudar a satisfacer sus necesidades sanitarias, ya que para los pacientes más pobres del mundo quizás esta sea la única fuente asequible de atención sanitaria. En Asia y en Latinoamérica, las poblaciones siguen utilizando dicha medicina como resultado de circunstancias históricas y creencias culturales. En China, la medicina tradicional contabiliza alrededor de un 40% de la atención sanitaria. En los países en vías de desarrollo, el amplio uso de la Medicina Tradicional se atribuye a su accesibilidad y asequibilidad. En muchos países desarrollados el popular uso de la Medicina Tradicional está impulsado por la preocupación sobre los efectos adversos de los fármacos químicos hechos por el hombre, y por el mayor acceso del público a información sanitaria.

Las regulaciones legales de la práctica de la medicina alternativa varían mucho conforme a cada país. Además varía mucho el perfil del profesional al cual se le permite su práctica, destacando el de ser médico como principal requisito.

Para entender la situación actual de la medicina complementaria hay que comprenderla de dos maneras, primero como fenómeno social y segundo como actividad terapéutica. El fenómeno social nos dice que siempre ha existido un interés por parte de la población para usar medicinas tradicionales. Para (Domínguez, 1998) este interés se relaciona con las corrientes de *New Age*, la cual basa sus doctrinas en el “regreso a lo natural”. Igualmente existen otros factores como la insatisfacción creciente y pérdida de la confianza en la biomedicina tecnológica. Por otro lado desde el punto de vista de la práctica clínica, uno de los aspectos de las medicinas complementarias y alternativas que está generando más polémica es la falta de estudios basados en la evidencia científica que demuestren su eficacia. Los investigadores se han declarado incapaces de determinar, sobre la base de los estudios disponibles, si una terapia es o no eficaz. La mayoría de los meta-análisis concluyen que la evidencia es insuficiente, que se necesitan hacer muchas más investigaciones y por ende se requiere un mayor número de pacientes.

En el caso de la homeopatía para (Forcades, Caminal, Rodríguez, & Gutiérrez, 2007) la validación científica representa un reto, ya que mientras el número de centros de tratamiento homeopático y el número de profesionales que incorporan la homeopatía aumenta, la MBE es incapaz de determinar si la homeopatía es o no eficaz porque uno de sus principios terapéuticos es la individualización del tratamiento. ¿Cómo puede evaluarse con la metodología del ensayo clínico una modalidad terapéutica que no admite la estandarización del tratamiento?

4 El efecto placebo

El efecto placebo es un fenómeno generalizado y universal, que ha acompañado a la práctica de la medicina desde sus inicios. La Real Academia Española define el placebo como una sustancia que, careciendo por sí misma de acción terapéutica, produce algún efecto curativo en el enfermo, si este la recibe convencido de que esa sustancia posee realmente tal acción. La primera definición de placebo apareció en el año de 1785 en un diccionario médico, el cual lo denominó como “medicina o método ordinario”. Dos años más tarde se define como medicina falsa, supuestamente inerte que puede tener efectos importantes, tanto positivo como negativos.

Para (Stewart-Williams & Podd, 2004) el placebo es concebido como una sustancia o procedimiento que no tiene poder inherente para producir un efecto que es buscado o esperado. Por otra parte, el efecto placebo es definido como un efecto psicológico o fisiológico, en un humano u otro animal, que es atribuible al hecho de recibir una sustancia o estar bajo un procedimiento determinado, no siendo dicho efecto adjudicable al poder inherente de la sustancia o procedimiento. Puesto en otros términos, la palabra placebo se refiere a un procedimiento determinado o una sustancia específica, y efecto placebo se refiere a las consecuencias positivas del procedimiento.

El efecto placebo no debe reducirse a una sustancia, ya que puede ser un acto físico, un mensaje verbal, o una sustancia química. El efecto placebo no requiere necesariamente de “un placebo”, ya que este es el resultado de un proceso perceptivo y atribucional; percepción de recibir un tratamiento y atribución a éste de propiedades terapéuticas.

Igualmente para algunos autores (Pérez, Morer, & Martín-Santos, 2003) dicen que el efecto placebo es la suma de la acción de diversos componentes por que determinar qué efecto es

realmente producto del placebo resulta muy complejo. Algunos de estos componentes mencionados anteriormente que dificultan la estimación real del efecto placebo son:

- * Curso natural de la enfermedad: La historia natural de muchas enfermedades han demostrado que estas tienen un curso crónico alternativo, con mejorías o recaídas, que puede interpretarse como efecto placebo (o nocebo, si se observa empeoramiento) sin que tenga ninguna relación con éste.
- * Efecto de regresión a la media: Es sabido que la mayoría de variables biológicas tienden a cambiar, en el sentido de que variables que, en una primera medida, han obtenido puntuaciones extremas, tienden a acercarse en una segunda medida a la media del valor. Por tanto, los pacientes que presentan valores más extremos tienden a mejorar más que los demás, lo que contribuye a distorsionar la interpretación del efecto placebo real. Así mismo, cuando los pacientes buscan tratamiento suelen estar en la peor fase de su enfermedad; por tanto, lo más probable es que mejoren.
- * Intervenciones paralelas no especificadas: Tanto el médico como el paciente pueden realizar acciones que pueden alterar el efecto placebo. Por ejemplo, el paciente que sabe que está sometido a control puede modificar estilos de vida (dieta, ejercicio, horarios, estrés, auto medicarse, etc) lo que puede contribuir a una interpretación errónea del efecto placebo.
- * Efecto Hawthorne: Éste es un fenómeno común que parte de la observación empírica de la mejoría que se deriva simplemente cuando un individuo es sometido a observación.

Actualmente los placebos son utilizados en ensayos clínicos para comprobar que tan eficiente es un fármaco nuevo. Pero a la misma vez están siendo utilizados por médicos alrededor del mundo para sustituir medicamentos.

4.2 Factores que influyen en el efecto placebo

Es posible distinguir factores que influyen en la magnitud del efecto placebo. Algunos de los factores que tienen más relevancia son:

- * Tipo de paciente: Dentro de las variables asociadas al paciente se encuentra el género, expectativas del paciente sobre él, niveles de estrés y ansiedad. De esta manera, el placebo parece ser más efectivo en pacientes más ansiosos y los efectos de este son atribuidos frecuentemente a la reducción de la ansiedad y asociados a la disminución del sufrimiento. Al mismo tiempo, los pacientes que son capaces de seguir instrucciones en forma más exacta, presentan mayor respuesta al efecto placebo.
- * Personalidad del terapeuta: Se ha comprobado que ser cordial, amistoso, interesado, simpático, empático, prestigioso y con una actitud positiva hacia el paciente y el tratamiento, son variables asociadas a un efecto beneficioso.
- * Tipo y dosificación de la intervención: investigaciones han demostrado que factores del placebo farmacológico como el tamaño, dosis, color, forma y aplicación, influyen en un mayor o menor efecto placebo. De manera que un placebo de mayor tamaño, es más efectivo que uno de menor dimensión. Por otro lado, un placebo administrado en una dosis mayor, aumenta el efecto atribuido a éste.

4.3 Teorías explicativas del efecto placebo

Son tres las teorías explicativas del efecto placebo, estas son la perspectiva biológica, la teoría de la Expectativa y el Condicionamiento Clásico (Stewart-Williams & Podd, 2004)

- * **Perspectiva Biológica:** La aplicación de un placebo induce en el paciente la expectativa de sentir alivio. Esta condición activa áreas cerebrales como el tálamo (implicado en la recepción y modulación de las entradas sensoriales), la ínsula (implicada en la modulación cognitiva del dolor), la corteza cingulada anterior (la cual está implicada en la modulación de la respuesta emocional negativa al dolor) o el *núcleo accumbens* (implicado en las sensaciones positivas asociadas a la recompensa) a través de la liberación de opioides y dopamina.
- * **Teoría de la Expectativa:** Las expectativas de éxito en el tratamiento aumentan la respuesta favorable a éste. En dichas expectativas influyen, la información dada al paciente, su conocimiento sobre la enfermedad, y la relación entre éste y el médico. Muchos experimentos han utilizado simples indicaciones verbales, las cuales han demostrado que manipulan las expectativas de los pacientes y permiten medir el efecto del placebo. Las expectativas en la mayoría de los casos son las que dan respuesta al placebo.
- * **Condicionamiento Clásico:** (Rescorla, 1988) Determina al organismo como un buscador de información que usa las relaciones lógicas y perceptuales que se dan entre los eventos, para formarse una representación de su mundo, la cual es irreal. De esta manera el Condicionamiento Clásico involucra el aprendizaje de relaciones entre eventos, complejamente representadas. Al aplicar este modelo como una teoría explicativa del efecto placebo, se establece que un placebo es un estímulo condicionado y el efecto placebo es una respuesta condicionada. Estímulos que acompañaban tratamientos efectivos en experiencias terapéuticas anteriores (personas, como médicos o enfermeras; lugares, como hospitales o consultas; objetos, como píldoras, inyecciones, sueros, batas

blancas, etc., o procedimientos) se convierten en estímulos condicionados con capacidad para evocar en mayor o menor medida la reacción fisiológica pertinente.

4.4 Efecto nocebo

No obstante, un placebo no siempre produce efectos positivos, ya que así como una pastilla de harina que produce alivio de dolor de forma incomprensible, también puede producir ansiedad, depresión, somnolencia y vómitos. Estos efectos indeseables se han denominado nocebo. (Zanna & Cooper, 1974) dan razón del fenómeno del “placebo negativo”, señalando que cuando alguien se somete a un tratamiento que esperan obtener resultados terapéuticos y estos no se cumplen en la medida que esperaban, pueden producirse efectos perjudiciales y contrarios a los propios de la intervención.

5 La homeopatía y el efecto placebo

Muchas veces se dice que la homeopatía es una medicina falsa y que sus remedios no son más efectivos que los placebos. Algunos factores que hacen que la homeopatía sea considerada un efecto placebo son:

1. Un placebo es una sustancia inerte, un medicamento homeopático se dispensa en dosis muy pequeñas, tan pequeñas que son insignificantes y por esto se considera también como una sustancia inerte. Ambas sustancias (placebos y medicamentos homeopáticos) buscan un resultado positivo, el cual se puede denominar efecto placebo. No obstante la homeopatía cree que cada sustancia tiene un tipo de energía capaz de curar el cuerpo humano, y es aquí donde difiere de los placebos.

2. Los remedios homeopáticos utilizan una baja concentración y muchos doctores no se explican como tales concentraciones pueden sanar a una persona; ya que la investigación farmacológica ha descubierto que los efectos mayores de un ingrediente activo provienen de dosis mayores, y no menores. Para (Porrás, Del Arco, Segovia , & Martínez, 2010) muchas personas (incluyendo científicos y médicos) piensan que el posible efecto de dichas terapias se debe al efecto placebo.

3. Algunos autores como (Porrás, Del Arco, Segovia , & Martínez, 2010) dicen que el efecto causado por la homeopatía pueden ser atribuibles al curso natural de la enfermedad, regresión a la media e intervenciones paralelas no especificadas, y por esto dicho efecto puede ser considerado un efecto placebo, porque no es en realidad la sustancia la que está actuando, sino nuestra mente.

4. La homeopatía se caracteriza por la relación entre el terapeuta y el paciente. Para (Cebollada, 2003) un médico homeópata tiene en cuenta a la persona como un todo, le da importancia tanto a

la enfermedad, como al estado emocional y situación en la que se encuentra el paciente. Esto crea mayor confianza en el paciente, lo cual puede hacer más efectivo el tratamiento. Lo mismo pasa con el efecto placebo, si el paciente confía en su médico el placebo podrá tener un mayor efecto. Por este motivo la homeopatía puede ser un efecto placebo, esta relación entre el terapeuta y el paciente puede tener una gran relevancia en los efectos que se están buscando.

5. Tampoco se puede descartar que las personas utilizan las medicinas alternativas porque quieren, y no porque se les haya ordenado. Esto significa que el paciente tiene una expectativa en el tratamiento de que este lo puede curar, y gracias a esta esperanza de mejora el tratamiento puede ser más efectivo. Al mismo tiempo un placebo también puede tener mejores resultados debido a la expectativa que el paciente tiene en esa “pastilla” de que lo va a curar.

6. Según (Nuhn, Lüdtke, & Geraedts, 2010) los meta-análisis de los ensayos clínicos aleatorizados y controlados con placebo muestran resultados mixtos sobre la eficacia de los medicamentos homeopáticos, uno de los últimos estudios indicó que no existían pruebas de que los efectos de los medicamentos homeopáticos fueran distintos de los del placebo. No obstante que estos resultados sean negativos no significa necesariamente que el tratamiento homeopático sea simplemente placebo, sino que un alto índice de respuesta al placebo podría haber enmascarado los efectos específicos de los medicamentos homeopáticos.

6 Conclusiones

El funcionamiento de los placebos y la homeopatía en el cuerpo humano son diferentes. Los placebos activan zonas del cerebro en las cuales la persona va a dejar de sentir dolor y se aliviara. Los placebos pueden ser simplemente una palabra, una pastilla de azúcar y/o un gesto. Por el contrario según la de teoría de Hahnemann la homeopatía si utiliza sustancias que no son inertes, aunque se den en dosis mínimas. El proceso de un medicamento homeopático requiere de más tiempo y se basa en que lo similar cura lo similar. Busca restablecer la armonía en el cuerpo, por medio de las energías.

Los fines para los cuales son utilizados los placebos y los medicamentos homeopáticos son parecidos en la medida que ambos buscan sanar a la persona, pero difieren en el sentido de que los placebos son utilizados la mayor parte del tiempo para comprobar que tan efectivo es un fármaco y los medicamentos homeopáticos buscan restablecer el equilibrio en el cuerpo humano lo cual curará la enfermedad.

Como se revisó anteriormente, existen muchos factores que pueden ser atribuibles al funcionamiento de la homeopatía como efecto placebo. Sin embargo, saber si la homeopatía es realmente un efecto placebo resulta muy complicado, ya que no es tan fácil realizar ensayos clínicos para comprobarlo. Esto se debe a que la homeopatía trabaja con la persona como un todo, y un ensayo clínico generaliza, por lo que demostrar la efectividad de dicha terapia resulta más difícil de lo que parece.

Debido a la falta de evidencia y teoría científica, las medicinas alternativas pueden ser consideradas un sistema de atención de la salud generador de un efecto placebo. Sin embargo dichas terapias pueden proporcionar un efecto placebo “superior”, ya que se cree que estas

terapias si tienen un impacto en la salud, pero como no se ha comprobado científicamente, entonces se denominara efecto placebo “superior”.

La medicina alternativa cada día es más popular. La medicina convencional no deberá dejarla a un lado, ni viceversa, ambas deben trabajar de la mano para así mejorar la salud de las personas. Es importante entender que el humano está constituido por tres factores: lo físico, lo mental y lo emocional, y cualquier daño en alguno de estos factores producirá un malestar.

7. Bibliografía

Bibliografía

- Asdo Santos, F. J., & Granados Sánchez, J. C. (2000). La medicina complementaria en el mundo. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 91-99.
- Borrel-Carrió, F. (2003). Homeopatía: Creencias, praxis, pruebas. *Med Clin*, 121-142.
- Cebollada, J. L. (2003). Homeopatía, una forma alternativa de medicina. *Homeopatía, una propuesta para secundaria*, 1-4.
- Domínguez, J. (1998). Medicina alternativa en el curriculum médico. *Gac Fac Med Unam* , 7-11.
- Forcades, T., Caminal, J., Rodríguez, N., & Gutiérrez, T. (2007). Efecto placebo frente a efecto terapéutico en la práctica clínica y medicinas complementarias y alternativas. *Series Medicinas Complementarias y Alternativas*, 99-102.
- Forcadesa, T., Caminal, J., Rodríguez , N., & Gutiérrez, T. (2007). Efecto placebo frente a efecto terapéutico en la práctica clínica y medicinas complementarias y alternativas. *Series, Medicinas Cplementarias y Alternativas*, 99-102.
- Hahnemann, S. (1999). *Organón de la medicina*. New Delhi: Jain Publisher.
- Jun, Z., & Jing, Z. (1984). *Fundamentos de Acupuntura y Moxibustion de China*. Beijing: Ediciones en Lenguas Extranjeras.
- Kemper, K. (1996). Separation or Synthesis. A Holistic Approach to Therapeuties. *Pediatrics in Review*, 17.
- Lazar J, O. B. (1997). Talking with patients about their use of Alternative Therapies. . *Primary Care*, 177 (5).
- Nuhn, T., Lüdtke, R., & Geraedts, M. (2010). Comparación de la magnitud del efecto placebo entre la medicina homeopática y convencional: una revisión sistemática de los ensayos aleatorizados y controlados. *Revista Médica de Homeopatía* .
- OMS. (2002). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional.
- Peña, A., & Paco, O. (7 de Octubre de 2014). *Medicina alternativa: intento de análisis*. Obtenido de Scielo Peru : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832007000100012&script=sci_arttext

- Pérez, G., Morer, A., & Martín-Santos, R. (2003). El Efecto Placebo 35-39. *La Medicina Hoy*, 35-39.
- Porras, A., Del Arco, A., Segovia, G., & Martínez, R. (2010). El poder curativo de la mente: El Efecto Placebo. *El escéptico*, 59-70.
- Rescorla, R. (1988). Pavlovian Conditioning: It's Not What You Think It Is. *American Psychologist*, 151-160.
- Stewart-Williams, S., & Podd, J. (2004). The Placebo Effect, Dissolving the Expectancy Versus Conditioning Debate. *Psychological Bulletin*, 130, 324-340.
- Vithoulkas, G. (1997). *Las leyes y principios de la homeopatía en su aplicación práctica*. Buenos Aires: Paidós.
- Zanna, M., & Cooper, J. (1974). Dissonance and the Pill: An Attribution Approach to Studying the Arousal Properties of Dissonance. *Journal of Experimental Social Psychology*, 705-709.
- Zhang, X. (10 de Septiembre de 2014). *Medicina Tradicional: Definiciones*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:
http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/