

RECOMENDACIONES DE EXPERTOS DE LA
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE HOMEOPATÍA
(ASCOHOM) PARA EL MANEJO INDIVIDUALIZADO DE
LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID19 EN LA
REPUBLICA DE COLOMBIA

ASOCIACION COLOMBIANA DE HOMEOPATIA

2020, ABRIL 30

**RECOMENDACIONES DE EXPERTOS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE HOMEOPATÍA
(ASCOHOM) PARA EL MANEJO INDIVIDUALIZADO DE LA INFECCIÓN POR SARS-CoV-
2/COVID19 EN LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

Expertos Temáticos:

Medicina Homeopática Unicista

Gloria H. Casas del Rio Médica, Magíster
Medicina Alternativa - Área Homeopatía.

Alba Martiletti
Médica, Magíster Medicina Alternativa - Área
Homeopatía

Eduardo H. Beltrán Dussan
Médico, Especialista en Pediatría,
Oncohematología Pediátrica, Magíster en
Medicina Alternativa - Área Homeopatía,
Especialista en Medicina Homeopática

John E. Bastidas Meza
Médico, Especialista en Medicina Interna,
Neumología, Bioética, Magíster en Medicina
Alternativa - Área Homeopatía.

Medicina Homeopática Pluralista

Carlos Arturo Moreno Montoya
Médico, Especialista en Pediatría,
Homeopatía CEDH.

Medicina Homeopática Complejista

Jorge Arturo Ruiz Castillo
Médico, Magíster en Medicina Alternativa-
Área Homeopatía.

Cesar Avellaneda Guerrero
Médico, Especialista en Medicina
Homeopática, Especialista en Terapias
Alternativas.

Asesoría Metodológica:

Adriana Carrillo Mendoza

Médica Especialista en Epidemiología

Colaboradores:

Alexander Sánchez:

Médico, Especialista en Gerencia en Salud,
Especialista en Terapias Alternativas.

Andrés Vidal

Médico, Especialista en Farmacología
vegetal y Terapias alternativas, Homeopatía
CEDH

Andrés Reyes

Médico, Homeopatía CEDH.

Bertha Calderón

Médica, Especialista en Pediatría,
Homeopatía CEDH

Claudia M. Cubillo Reyes

Médica, Especialista en Homeopatía.

Jaime Ospina

Médico, Especialista en Pediatría,
Homeopatía CEDH.

Luz S. Caycedo Espinel

Médica, Especialista en Neurología
Pediátrica, Homeopatía CEDH

Luz S. Jiménez Matiz

Médica, Magíster en Medicina Alternativa-
Área Homeopatía, Especialista en Gerencia
en Salud.

Marcela Cubillos

Médica, Especialista en Pediatría,
Homeopatía CEDH

Norberto Salamanca L

Médico, Especialista en Pediatría,
homeopatía CEDH.

Rosario Hernández

Médica, Especialista en Otorrinolaringología,
Homeopatía CDEH

Teresa Ortiz Picón

Médica, Especialista en Endocrinología
Pediátrica, Homeopatía CEDH.

Contenido

1. Introducción	2
2. Revisión de la Literatura	3
Infección por COVID-19	3
Definiciones operativas de casos de infección por SARS-CoV-2/COVID-19.	4
Homeopatía -Definición	5
3. Revisión histórica de la efectividad de la Homeopatía durante las epidemias.....	5
4. Estudio del Genio epidémico durante la pandemia del COVID-19	8
5. Medicina Homeopática con enfoque Unicista	9
6. Medicina Homeopática con enfoque pluralista.....	10
7. Homeopatía con enfoque Complejista	11
8. Aspectos éticos.....	13
9. Rol de la homeopatía frente a la pandemia del COVID-19.....	13
10. Bibliografía	18

1. Introducción

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fue informada de varios casos de neumonía viral de causa desconocida en la ciudad de Wuhan, China. El brote ha evolucionado rápidamente, afectando otras partes de China y varios países asiáticos, Europa, América del Norte y del Sur, Australia y África. El 11 de marzo de 2020, la OMS calificó la epidemia de COVID-19 como una pandemia. (WHO, who, 2020)

El coronavirus es una familia de virus que puede causar daño a los animales y humanos. En humanos, puede provocar infecciones respiratorias que van desde un resfriado hasta síndromes respiratorios agudos severos. El nuevo coronavirus (SARS-Cov-2 o 2019-nCoV) produce la enfermedad clasificada como COVID19. (WHO, who, 2020)

Los tratamientos, que van desde el uso de vitamina D y C, gases (ozono), antiparasitarios (nitaxozanida, ivermectina), antimaláricos (cloroquina, hidroxiclороquina), antibióticos (azitromicina), antivirales (remdesivir, lopinavir, ritonavir, ribavirina, panciclovir), inmunorreguladores, inmunoestimulantes o inmunomoduladores como el interferón beta, y un sin número de nuevas propuestas, que van desde ensayos locales hasta mega estudios para la generación de grandes plataformas para recolección de datos, como la SOLIDARITY, propuesto para la Organización Mundial de la Salud, que probará alguno de los medicamentos expuestos anteriormente, y recopilarán grandes cantidades de información. (Kai K, 2020)

Estos estudios abarcan desde medicamentos ya aprobados hasta medicamentos no aprobados en otras enfermedades, que han funcionado bien en estudios con animales con otros tipos de coronavirus, que pretenden mitigar la propagación del virus en sus diferentes fases. (Kai K, 2020)

Hasta la fecha no existe un tratamiento aprobado, las vacunas se proyectan a estar listas para el próximo año, y los tratamientos se encuentran en fase de estudios multicéntricos alrededor del mundo las únicas herramientas de salud pública disponibles para controlar las enfermedades transmisibles de persona a persona son el aislamiento y la cuarentena, el distanciamiento social y las medidas de contención comunitaria (A Wilder Smith, 2020).

Por lo tanto, la homeopatía puede ser un tratamiento y adyuvante a las medidas higiénico-profilácticas existentes y al arsenal terapéutico, y puede usarse como medida para promover la salud de la población, siempre que la seguridad y la efectividad de sus propuestas sean científicamente validados.

El uso de medicamentos homeopáticos ha demostrado efectividad en pandemias anteriores, que han sido documentadas a través de la historia, y se han dictado pautas para el manejo de ellas con esta disciplina

El objetivo del presente documento es reunir la opinión de expertos en medicina homeopática, brindando una orientación a los profesionales de la salud sobre el manejo de los pacientes, de una

manera digna y responsable con los diferentes enfoques de esta especialidad: el unicismo, el pluralismo y el complejismo.

En la época del BigData, de la inteligencia artificial y las nuevas tendencias de comunicación estas recomendaciones cambiarán día a día, por ello solo servirán en este momento de orientación básica para todo el Sistema General de Salud y Seguridad Social (SGSSS) de nuestro país, y de referencia para todas los médicos y especialistas que la requieran como fuente de información.

2. Revisión de la Literatura

Infección por COVID-19

La infección por Coronavirus 2019, (Coronavirus Disease 2019, COVID-19), hace referencia a la patología causada por la infección zoonótica a través del Coronavirus tipo Beta, causante del Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Grave 2 (severe respiratory acute syndrome 2, SARS-CoV-2); descrita desde diciembre de 2019 en pacientes de la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. (J Millan-Oñate, 2020). El género *Betacoronavirus*, incluye al SARS-CoV-2, y a otros dos *Betacoronavirus*, el SARS-CoV, causante de epidemias en 2002-2003 en China y otros países dentro y fuera de Asia (del subgénero *Sarbecovirus*) y el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (*Middle East Respiratory Syndrome*, MERS-CoV) (del subgénero *Merbecovirus*. (AJ Rodriguez-Morales, 2020).

De acuerdo a las estadísticas de pacientes con necesidad de atención hospitalaria descrita por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula alrededor de 500.000 casos para Colombia, lo que podría colapsar la infraestructura hospitalaria de nuestro país, al no contar con los requerimientos necesarios para la atención médica. (Minsalud, 2020)

Las guías iniciales del Instituto Nacional de Salud establecían la presencia de fiebre como condición necesaria para sospechar la infección por SARS-CoV-2/COVID-19, evidencia reciente ha mostrado que hasta en el 10% de los casos la infección puede cursar sin fiebre; sin embargo, en la mayoría de los casos los pacientes presentarán un síndrome clínico similar a la influenza. Por estos motivos se considera que es útil para el clínico sospechar la infección por SARS CoV-2/COVID-19 en pacientes que cursen con dos o más síntomas sugestivos de infección respiratoria dentro de los cuales puede incluirse la fiebre. (Gaythorpe, 2020)

Dentro de la sintomatología descrita, la presencia de disgeusia o anosmia ha sido reportada como frecuente (33,9%) en algunas series de casos e incluso en ocasiones como síntomas predecesores a la sintomatología respiratoria. Es importante tener en cuenta que hasta en un 17% de los casos la infección por SARS CoV-2/ COVID-19 puede cursar con síntomas gastrointestinales, incluyendo la diarrea como síntoma más frecuente y con menor frecuencia dolor abdominal y emesis, los cuales ocasionalmente pueden preceder a los síntomas respiratorios; por otra parte, los hallazgos imagenológicos como la presencia de infiltrados de tipo vidrio esmerilado periférico o de consolidación bilateral en la radiografía de tórax, son lo suficientemente frecuentes y consistentes en la mayoría de series de casos reportados a la fecha a diferencia de otras ayudas diagnósticas, al igual que algunas de las principales diferencias en el curso clínico de la infección, en especial en los casos de mayor severidad, como son la persistencia de los síntomas respiratorios por un tiempo mayor respecto a otros virus respiratorios incluso hasta el día 8 o su tendencia a empeorar. (C Huang,

2020) (WHO, 2019). Aunque la mayoría de las personas con SARS-CoV-2/COVID-19 tienen una enfermedad leve o no complicada (81%), algunas desarrollarán una enfermedad grave que requiere oxigenoterapia (14%) y aproximadamente el 5% requerirá un tratamiento de unidad de cuidados intensivos. De los enfermos críticos, la mayoría requerirá ventilación mecánica. El diagnóstico más común en pacientes con SARS-CoV-2/COVID-19 grave es la neumonía grave. (Huang C & Li X, 2020)

Definiciones operativas de casos de infección por SARS-CoV-2/COVID-19. (Corman VM & M, 2020) (Saavedra, 2020) (R Sah, 2020)

Definición	Descripción
Caso sospechoso de infección por SARS-CoV-2/COVID-19	<p>Se recomienda diferenciar entre población sintomática y asintomática</p> <p><u>Definición para personas sintomáticas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Persona con síntomas respiratorios agudos (2 o más de los siguientes: fiebre, tos, dificultad respiratoria, odinofagia, fatiga, adinamia), o síntomas gastrointestinales (diarrea, emesis, dolor abdominal), que pueden o no estar asociados a: • Empeoramiento de la sintomatología respiratoria o su persistencia al día 8 desde su aparición • Imágenes pulmonares con vidrio esmerilado periférico o consolidaciones bilaterales <p><u>Persona asintomática</u> que ha tenido contacto estrecho con un caso confirmado de COVID-19 en los últimos 14 días.</p>
Definición caso probable de infección por SARS-CoV-2/COVID-19	<p>Persona con un cuadro clínico sospechoso o asintomático asociado a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una prueba rápida positiva o • Una Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) no concluyente para la identificación de SARS-CoV-2/COVID-19
Definición caso confirmado de infección por SARS-CoV-2/COVID-19	<p>Persona con un cuadro clínico sospechoso o asintomática con un resultado positivo en alguna de las pruebas moleculares o genómicas que detectan SARS-CoV-2/COVID-19</p>

Homeopatía -Definición

La homeopatía es un sistema médico que fue fundamentado y estructurado por el médico Alemán Christian Federico Samuel Hahnemann (1755-1843), basado en el principio de la similitud, el tratamiento más apropiado para un paciente es una sustancia que experimentada previamente en personas en aparente estado de salud, produce síntomas similares a los que presentan las personas enfermas. Las preparaciones homeopáticas se producen a través de un proceso en el cual la sustancia se diluye en serie y es potenciada por medio de la succión o la trituration en un mortero. El origen de los medicamentos homeopáticos se encuentra en todos los reinos de la naturaleza, finalmente se mezclan con una solución de agua y alcohol para luego se potencian, a menudo mucho más allá del punto en el que teóricamente queda algo de la sustancia original. La solución resultante se administra más comúnmente en gotas o glóbulos de sacarosa, entre otros. (Dussett, 2020)

Los pilares fundamentales de la medicina homeopática están dados por: La Similitud, la Individualidad, la Fuerza Vital o Vitalismo, la Experimentación Pura, las Dosis Mínimas, Remedio Único, el principio de Acción y Reacción, y la Ley de la Curación. (Beltran, 2016) La Organización mundial de la salud ha hecho un reconocimiento de esta disciplina como sistema médico y la considera como una estrategia de atención en salud en muchos países del mundo. (Beltran, 2016) En Colombia, la vigencia social de la Homeopatía se ha venido estructurando y en la actualidad se considera que este sistema médico debe integrarse a los sistemas de atención en salud. (Beltran, 2016)

3. Revisión histórica de la efectividad de la Homeopatía durante las epidemias.

Históricamente, la homeopatía ha demostrado tener éxito en el tratamiento de diversas epidemias, en 1779 el Dr. Samuel Hahnemann en su artículo: *“Ensayo sobre un nuevo principio”*, indica el manejo adecuado con tratamiento homeopático para la epidemia de escarlatina en Alemania. En 1808, tras una nueva epidemia de escarlatina, Hahnemann proporciona una descripción cuidadosa de los síntomas individualizados, enfatizando que ninguna enfermedad epidémica se debe tomar como la anterior y tratarse de la misma manera, ya que los brotes son diferentes unos de otros (Texeira, M Z.;, 2010, págs. 36-56) (Hahnemann, S, 2001)

Hahnemann, reflexionando también sobre el tratamiento en epidemias de fiebre intermitente, resalta la necesidad de individualizar el medicamento homeopático específico para las manifestaciones clínicas de cada epidemia, es decir, para el cuadro clínico de la misma de

acuerdo con la totalidad de los síntomas característicos comunes de los individuos afectados. (Texeira, M Z;, 2010)

Además, abre la posibilidad de utilizar medicamentos homeopáticos como profilácticos, según lo refiere en las siguientes notas de los párrafos del Órganon (Hahnemann, 2016):

“Un ejemplo llamativo de esto es el siguiente: antes del año 1801 la fiebre escarlatina de Sydenham dominaba cada tanto entre los niños en forma epidémica. Atacaba sin excepción a todos los niños que aún no la habían soportado en una epidemia anterior. Me tocó presenciar una epidemia similar en Königsutter, donde, por el contrario, todos los niños que tomaron a tiempo una pequeña dosis de Belladonna, no fueron afectados por esta enfermedad infantil tan contagiosa. Si los medicamentos pueden proteger de una enfermedad contagiosa, entonces deben tener un poder superior para cambiar nuestro poder vital.” nota del párrafo 33

“Después del año 1801, los médicos confundían la púrpura miliar (Roodvonk), proveniente del oeste, con la escarlatina, a pesar de tener síntomas totalmente diferentes. Esta purpura miliar es prevenida y curada con Belladonna y la fiebre escarlatina con Acónium, esta última solo aparecía en forma esporádica, mientras que la primera invariablemente epidémica. Últimamente ambas parecen haberse unido para convertirse en una fiebre eruptiva de otro tipo, para la cual ninguno de ambos medicamentos, por sí mismos, son considerados exactamente adecuados homeopáticamente.” nota del párrafo 73

De acuerdo con lo anterior, a nivel mundial los médicos homeópatas reconocen la importancia de individualizar los síntomas característicos de cada epidemia para encontrar los medicamentos más indicados para los individuos enfermos, así como recomendarlos en forma preventiva en las personas no afectadas. Shalts, en una revisión histórica reconoce la efectividad de la homeopatía en la epidemia del cólera asiático durante los años 1831-1832 en Europa, confirmando que las tasas de mortalidad de los hospitales homeopáticos europeos fueron del 7-10%, mientras que con los tratamientos convencionales alcanzaron el 40-80% (Shalts, 2005). También fue útil en la epidemia de cólera de 1854 en Londres, lo que redujo significativamente la mortalidad. (Leary, 1997)

En 1918 la pandemia de gripe española infectó al 20% de la población mundial y la gravedad inesperada de la enfermedad produjo la muerte de entre el 2 y el 20 % de todos los infectados (frente a la tasa habitual de mortalidad de la gripe común, que está alrededor de 0,1 %). Según el historiador Julián Winston, las tasas de mortalidad para los pacientes tratados con la homeopatía fueron de 1 a 2% en comparación con una mortalidad del 30 al 60% de los tratados por los médicos convencionales (Ramos Alija, 2009) (Shalts, 2005).

En una epidemia de queratoconjuntivitis en Cuba, se seleccionaron al azar 108 pacientes para recibir tratamiento homeopático (n = 58) y convencional (n = 50), utilizando Pulsatilla nigricans 6CH individualizado como el medicamento del genio epidémico. El tratamiento homeopático fue

significativamente más efectivo que el tratamiento alopático mejorando los síntomas en menos de 72 horas (Varela, J et al, 1995) Actualmente, en la literatura se describen varias iniciativas que emplean medicamentos homeopáticos en el tratamiento y la profilaxis de enfermedades epidémicas, la mayoría de ellas como informes de casos curados o inmunizados en los que se usaron medicamentos del Genius epidemicus (remedio que coincide con los síntomas característicos de la epidemia que prevalece (Texeira, M. Z., 2010). En Brasil, Marino (2006, 2008) analizó la acción del medicamento homeopático *Eupatorium perfoliatum* individualizado para la homeoprofilaxis¹ del dengue durante la epidemia de 2001 en São José do Rio Preto (SP), mostrando que la intervención homeopática fue significativa. (Marino, 2006)

Otro ejemplo moderno de la utilización del Genius epidemicus fue informado por un grupo en la India que lleva a cabo un ensayo controlado con placebo doble ciego usando *Bryonia alba* para prevenir el Chikunguña durante una epidemia de esta enfermedad viral en 2007 (Jacobs, Homeopathic Prevention and Management of Epidemic Diseases, 2018). Siguiendo el método de Hahnemann, los investigadores repertorizaron primero los síntomas de 205 pacientes con fiebre y artralgia, característica de Chikungunya. Posteriormente, un grupo de expertos homeopáticos llegó a un consenso del medicamento *Bryonia* para utilizar como el genius epidemicus después de confirmar los síntomas en la materia médica. Dos grupos fueron asignados al azar para tomar *Bryonia* 30CH o placebo durante el tiempo de la epidemia activa, cerca de 12,8% de los que recibieron *Bryonia* desarrollaron la enfermedad en comparación con el 15,8% de los que tomaron el placebo ($p = 0,03$). Esto se tradujo en una reducción del riesgo relativo de casi 20% en la epidemia de Chikungunya, permitiendo que más investigadores evalúen este enfoque para otras epidemias (J, Nair; S, Gopinadhas; al., Sredra K et, 2014)

En Brasil con la epidemia de Dengue entre 2008-2012 la Secretaria Municipal de salud de Macaé en Rio de Janeiro, llevó a cabo una “Campaña contra el Dengue con homeopatía”, 156.000 dosis de un complejo profiláctico (una combinación de remedios homeopáticos) se distribuyeron libremente a personas asintomáticas y 129 dosis del genius epidemicus a pacientes sintomáticos. La incidencia de la enfermedad en los tres primeros meses de 2008 cayó 93% en comparación con el período correspondiente en 2007. El resto del estado sin tratar experimentó un incremento del 128% (Nunes, 2016) .

4. Estudio del Genio epidémico durante la pandemia del COVID-19

Es de resaltar que muchas de las intervenciones en homeopatía se han dado en situaciones de emergencia como soporte de inicio rápido, como lo vemos en diferentes epidemias y con mayor razón en una pandemia. Las intervenciones que se han dado; como los estudios revisados en epidemias en Cuba, Brasil e India no han sido realizados simplemente para estudio académico sino como revisiones basadas en vida real, que pretenden mitigar el impacto de la enfermedad siempre en busca de mejorar la salud de la población y en lo posible salvar la vida en general. (Golden, 2019)

A pesar que el término del **Genius Epidemicus (GE)** no está descrito explícitamente, lo que se busca en este documento es establecer de una forma más clara del concepto; por lo tanto, **Genius Epidemicus (GE)** se considera al **remedio más eficaz** para una epidemia particular una vez se han recopilado datos de varios casos. La primera aproximación de este concepto fue establecido por el Dr. Samuel Hahnemann en el **Organon of Medicine, Aphorism 241** "... cada epidemia es de un **carácter peculiar y uniforme común a todos los individuos atacados**, y cuando este personaje se encuentra en la totalidad de los síntomas comunes a todos, **nos guía al descubrimiento de un remedio homeopático (específico)** adecuado para todos los casos" (Golden, 2019), (World Health Organization, 2020).

Como en todas las enfermedades colectivas, la imagen del cuadro clínico emerge después de observar un número considerable de pacientes; Hahnemann sugiere observar varios casos con el fin de pintar "**el cuadro completo de la enfermedad**", "**totalidad de los signos y síntomas característicos**" o "**genio epidémico**", según la connotación homeopática de este término. El **Genius Epidemicus (GE)** se identifica mediante la observación de varios casos de una enfermedad epidémica, y el análisis de la sintomatología de esos casos para establecer el medicamento más indicado o apropiado. Este medicamento será definido como el remedio sugerido desde la medicina preventiva para la epidemia en curso de esa enfermedad (Golden, 2019). En los últimos reportes de la utilización del **Genius Epidemicus (GE)** se evidencia su uso en la prevención de la propagación de la enfermedad durante varios brotes como el chikungunya, la fiebre del dengue, la encefalitis japonesa y el cólera con buenos resultados (Golden, 2019). En otras publicaciones refieren el uso detallado de la homeopatía en el control de epidemias (Golden, 2019).

Teniendo en cuenta los beneficios clínicos en las diferentes enfermedades víricas que algunos estudios demuestran (Golden, 2019) (World Health Organization, 2020), se podría utilizar la homeopatía como coadyuvante a la atención habitual en pacientes con **COVID-19**. Teniendo en cuenta los resultados positivos del medicamento homeopático profiláctico durante brotes epidémicos de diversas enfermedades, el Consejo Central para la Investigación en Homeopatía (Un organismo autónomo del Ministerio de AYUSH, Gobierno de la India) en reunión celebrada el 28 de enero de 2020, analizó la investigación de posibles **Genius Epidemicus** para el reciente brote de **Coronavirus** en China. Los signos y síntomas de los pacientes con COVID-19 fueron estudiados a partir de la publicación reciente de la historia clínica de los pacientes de Wuhan, China en Lancet titulado, "Características clínicas de los pacientes infectados con nuevo coronavirus de 2019 en Wuhan, China". (Huang C & Li X, 2020) Por lo tanto, las recomendaciones en salud dado por el

Ministerio de AYUSH contra la infección por el coronavirus COVID19 incluyó como medicamento homeopático, - ***Arsenicum álbum - 30*** como posible remedio preventivo para la infección del coronavirus. Quienes también han demostrado el uso del mismo medicamento para condiciones similares en signos y síntomas. Adicionalmente evidenciaron como el *Arsenicum álbum - 30* afecta a las células HT29 y a los macrófagos. Además, mostró hiperactividad de NF-B (expresión reducida del gen reportero GFP en células HT29 transfectos), liberación de TNF- α en macrófagos. Recordando que *Arsenicum álbum - 30*, es utilizado frecuentemente en los casos de infecciones respiratorias en la práctica diaria. Cabe señalar que a pesar de sugerir este medicamento homeopático se deberá continuar las medidas generales que establecen los organismos de salud local y de la OMS. (Jacobs, 2018)

Según la comunicación del Comité Ejecutivo de (Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis) LMHI sobre la epidemia del coronavirus de Marzo 18 de 2020, de acuerdo a los postulados anteriormente vistos el uso de un medicamento particular si aparece repetidamente en un conjunto de casos, clínicamente útil, ese medicamento particular puede llamarse ***Genius Epidemicus*** y ser utilizado de manera preventiva. De acuerdo a esto y considerando las experiencias de colegas en China, Italia, India, Francia, Austria, Holanda y Alemania; se han encontrado los siguientes medicamentos útiles en **Etapas Iniciales: *Gelsenium, Bryionia alba, Ferrum phos, Eupatorium Perfolatum, Belladonna, Ars***, **Etapa Posterior: *Arsenicum Album, Phosphorus, Antimonio tartaricum*** (Golden, 2019)

El Dr. Alok Pareek, ex-presidente de LMHI, agrega: El *Arsenicum álbum* tiene que ser considerado el primer remedio en muchos casos. Se deben establecer medicamentos que cubran lo agudo de los síntomas virales muy bien, así como el estado mental del pánico asociado con el brote de cualquier epidemia de este tipo. El remedio cubre el miedo mental y la ansiedad en la comunidad (Golden, 2019) (Press Information Bureau, 2020) (RT Mathie, 2013), (Chakraborty PS, 2013), (Gupta J, 2019).

Las diferentes intervenciones de la homeopatía muestran que pueden proporcionar a los diferentes estados de gobierno opciones terapéuticas eficaces frente a enfermedades infecciosas tanto transitorias como enfermedades establecidas, de rápida disponibilidad, sin efectos secundarios tóxicos y económicamente de fácil acceso. Es decir, un enfoque homeopático adecuado puede añadir eficacia, eficiencia y seguridad para el manejo tanto preventivo como terapéutico en una condición emergente social llamada epidemia o pandemia, en el beneficio global con acciones multidisciplinarias bien definidas, con efectos secundarios mínimos y a un bajo costo.

5. Medicina Homeopática con enfoque Unicista

Dentro de la concepción de la medicina homeopática creada por Samuel Hahnemann, en el enfoque unicista se utiliza un solo medicamento homeopático para cubrir la totalidad de los síntomas que refieren los pacientes.

Uno de los principios fundamentales de la medicina homeopática es el de la similitud, que refiere la capacidad que tiene una sustancia de producir en una persona aparentemente sana los mismos síntomas que es capaz de eliminar o curar en una persona enferma. esto se expresa como *similia similibus curentur*: lo similar cura lo similar.

Luego de redescubrir el principio de curación por la semejanza promulgada por Hipócrates, Hahnemann experimenta en sí mismo con la Quina pues producía síntomas semejantes a los de las fiebres palúdicas que curaba; este método de investigación farmacológica, actualmente llamado ensayo clínico petogénésico se realiza en personas aparentemente sanas, permitiendo así reconocer lo curativo de las sustancias, es decir la individualidad medicamentosa.

También, dentro del unicismo, se entiende como individualidad morbosa a la condición de enfermedad con características propias de cada persona que padece una patología, es decir la manera como vive y presenta cada uno de sus síntomas, como manifiesta su modo de enfermar, por eso en la homeopatía se tiene en cuenta que existen enfermos y no enfermedades, como lo expreso desde la antigüedad Maimónides¹ (1135-1204): *"es más importante saber qué enfermo tiene la enfermedad, que cuál enfermedad tiene el enfermo..."*

En el abordaje del paciente desde la homeopatía unicista se realiza una historia clínica biopatográfica completa y se utiliza un solo medicamento homeopático para cubrir la totalidad de los síntomas que refieren los pacientes.

La historia clínica entonces permite al médico homeópata reconocer los síntomas que expresa el paciente en las materias médicas homeopáticas, así como también utilizar unas bases de datos llamadas repertorios que comparan los síntomas característicos expresados por los pacientes con medicamentos homeopáticos verificados con niveles de evidencia. De estas dos formas se puede seleccionar un solo medicamento homeopático para cubrir la totalidad sintomática característica y la tendencia individual o terreno enfermante de cada paciente. La estrategia terapéutica para tratar patologías agudas o crónicas varía en la frecuencia y forma de prescribir el medicamento individualizado según la historia biopatográfica completa la cual permite individualizar lo característico y particular de cada paciente dentro de los síntomas comunes para todos de acuerdo a cada patología, esto permite seleccionar el medicamento homeopático más similar al desequilibrio del paciente.

6. Medicina Homeopática con enfoque pluralista

Es un método terapéutico que enfoca al paciente de una forma global de acuerdo a su modo individual de reaccionar ante la enfermedad, lo que lleva a utilizar medicamentos con características especiales, basados en el principio de la similitud. En el pluralismo se utilizan varios medicamentos para tratar un paciente, enfocándose en la etiología, las características sintomáticas y el terreno individual de cada paciente. Los medicamentos abarcan el conjunto de síntomas del enfermo y su dosificación varía de acuerdo a las características agudas o crónicas de la patología. La historia clínica es de una forma completa y tradicional con todos los apoyos paraclínicos necesarios pero enfatizando en especial en la etología desde la perspectiva homeopática y es de suma importancia la modalización de los síntomas en cuanto su localización, sensaciones, elementos que empeoran o mejoran los síntomas, antecedentes familiares y personales que permiten establecer las características del huésped. Al considerar todas estas características se puede determinar el o los medicamentos específicos en cada caso. Al considerar todas las características anteriores podemos determinar el enfoque en:

Prevención:

- Medicamentos que actúen modulando la respuesta inmune y generando inmunoestimulación. (Jouanny J, 2000) (Demarque D, 2010) (Boulet J L. J., 2009) (Gouteyron JF, 2001) (XD, 2011) (Marrari LA, 2012) (Bellavite P, 2007) (Boulet J D. A., 2012)

Tratamiento sintomático en pacientes leves o moderados

Medicamentos utilizados de acuerdo a síntomas predominantes en cada paciente. (Jouanny J, 2000) (Demarque D, 2010) (Boulet J L. J., 2009) (Gouteyron JF, 2001) (XD, 2011) (Marrari LA, 2012) (Bellavite P, 2007) (Boulet J D. A., 2012)

Tratamiento sintomático en pacientes graves

Complicaciones tipo CID, neumonía asociada. (Jouanny J, 2000)

7. Homeopatía con enfoque Complejista

La homeopatía ha demostrado su eficacia clínica, lo cual se ha constatado por varios estudios entre los cuales se ha demostrado que mientras se mantiene el principio de similitud y las bases epistemológicas de la homeopatía, la eficacia de la homeopatía es estadísticamente alta, ejemplos de éstos estudios son: El metaanálisis de 107 estudios clínicos homeopáticos por Kleijnen y colaboradores en 1991 (Knipschild, 1991), Linde y Colaboradores en 1997 (K Linde, 1997), la revisión de estudios Clínicos controlados por Jonas y colaboradores (WB Jonas, 2003) y otros estudios, revisiones, estudios controlados aleatorizados en casos de Rinitis, diarrea infantil, Migraña y Fibromialgia (MA Taylor, 2000) (J Jacobs, 2003)

y muchos más a través de la historia antigua y reciente de la homeopatía, y de igual forma se ha evidenciado que en los estudios y ensayos clínicos no ocurre lo mismo si el principio de similitud no es respetado, Ernst y cols, (E Ernst, 1998), (Ernst, 1999), Shang y cols, (A Shang, 2005)

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, la homeopatía tiene varios principios o leyes que son básicas, una de ellos es la prescripción de dosis denominadas infinitesimales por el alto grado de dilución en que se prescriben, evitando así comportamientos tóxicos o reacciones desagradables, adversas o indisposiciones del paciente (Barrios, 2005) (Hahnemann, S, 2006)

La prescripción del complejismo Consiste en la administración de varios medicamentos para cubrir la totalidad sintomática, pero en este caso los medicamentos son mezclados en un mismo recipiente y en general se busca obtener una sinergia entre los diferentes medicamentos y una potenciación del efecto de los mismos. (Barrios, 2005) En general los complejos se elaboran con medicamentos en potencias bajas. (Escalante, 2015)

El Complejismo nace muy atrás en la historia de la homeopatía con el alemán Johan Gottfried Rademacher (1772-1850), seguido posteriormente por algunos homeópatas de la escuela francesa, entre los cuales uno de los más destacados y conocidos es el homeópata francés León Vannier

(1880-1963), quienes consideraban que la mezcla de varios medicamentos podía crear sinergia entre los mismos e incrementar el efecto del medicamento homeopático. (Escalante, 2015)

El mismo Hahnemann en sus *Escritos Menores* (Hahnemann, S, 1995) (S Hahnemann, 1995) relata como administró más de un medicamento tanto en forma de medicamento complementario como en forma alternante en los casos de epidemia de fiebre continua en niños y en la epidemia de escarlatina en que prescribió Belladona en la fase aguda y posteriormente en forma alternante Opium e Ipeca cuando se presentaban síntomas de agravación o ya pasada la fase aguda. (Hahnemann, escritos menores (Hahnemann, S, 1995)

El aporte que hace la Homeopatía complejista consiste en lograr el grupo de medicamentos que son propios de una epidemia, tomando los más frecuentes en orden de aparición durante la epidemia, es decir tomar los síntomas iniciales, los que aparecen en la fase de estado de la enfermedad y posteriormente los que son consecuencia de las agravaciones y síntomas de la enfermedad en fases de agudización, todo lo anterior referido por Hahnemann (Hahnemann, S, 2006); Órganon de la medicina p. (100, 101, 102) Y Kent en Las lecciones sobre la Filosofía homeopática. (JT Kent , 1979) De esta forma se puede ir administrando el complejo que corresponda a cada fase de la enfermedad de acuerdo a los síntomas presentes o también se pueden administrar los medicamentos que han presentado los pacientes que se encuentran en fase de convalecencia e incluso los que han presentado síntomas de agravaciones o los fallecidos, al igual que aquellos que se han recuperado luego de permanecer en la Unidad de Cuidados intensivos. Esta última forma de administración, es decir el complejo que contiene todos los síntomas de la enfermedad en sus diferentes fases se puede administrar con una intención tanto preventiva como curativa de la enfermedad. (Texeira, Homeopathy: a preventive approach to medicine?, 2009)

En la actualidad y como producto de la investigación de medicamentos de fase aguda, algunos laboratorios preparan medicamentos para la fase aguda más los complementarios y medicamentos a los que se les ha encontrado propiedades inmunoestimulantes y actividad contra algunas infecciones agudas, ya sean de tipo bacteriano o viral. Gonzalez de Vega y Engbers (Engbers, 2006) Independiente de cual sea la modalidad homeopática terapéutica que se escoja para llevar a cabo el tratamiento, bien sea con intención profiláctica o terapéutica debe ser llevado a cabo por un médico homeópata graduado y conocedor a profundidad tanto de las indicaciones de cada medicamento como las interacciones que se pudieran presentar tanto los administrados en forma pluralista o complejista y por otro lado nunca pasar por alto las normas complementarias de higiene, aislamiento y profilaxis a las que hubiere lugar. (Ernst, E, 2001)

Aplicaciones del complejismo en el caso de la pandemia por COVID-19

La aplicación del complejismo, debe tener en cuenta la aparición y la evolución de los síntomas a lo largo de la pandemia en una zona específica o en una población demográficamente específica.

Basado en lo anterior se van tomando los síntomas que se presentan en el mayor número de casos de los pacientes afectados y se puede elaborar un genio epidémico para los síntomas iniciales de la enfermedad como son la fiebre, la tos, la astenia, adinamia, mialgias, artralgias y la cefalea y un segundo genio epidémico a medida que vayan apareciendo otros síntomas como pueden ser neumonía con Síndrome de dificultad respiratoria, trombo embolismo pulmonar o cuadros de Coagulación Intravascular o falla cardiaca, si fuera el caso, y su tratamiento lo podemos determinar de acuerdo a la fase evolutiva de la enfermedad tanto en la fase aguda con sus síntomas específicos y la segunda fase o inflamatoria con sus síntomas específicos Las potencias, las escalas y la frecuencia, estarían por definir de acuerdo a la experticia y conocimiento de cada médico homeópata sobre la Materia Médica de cada medicamento y sobre la escogencia del medicamento o grupo de medicamentos más adecuados de acuerdo al momento clínico del paciente.

Los medicamentos de la fase más avanzada de la enfermedad en la cual se pueden encontrar signos de insuficiencia respiratoria y signos de trombosis de vasos pulmonares con neumonía se tomarían bajo las mismas condiciones. Igual que en el caso anterior la potencia y frecuencia de tratamiento a utilizar estaría dado en virtud del conocimiento del médico homeópata tratante.

8. Aspectos éticos

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en los tres regímenes de afiliación a nivel nacional (contributivo, subsidiado y el régimen de excepción y especial) en los últimos años alcanzó una cobertura del 94,66% registrado al cierre del año 2018 (El Tiempo, 2019). El gasto en salud de Colombia, como porcentaje del PIB, pasó del año 2002 de 5,37% a 7,2% en el año 2019, según el informe de Organización para la cooperación del desarrollo económico (Ocde), lo que indica que estamos un punto por debajo de las exigencias de lo que la gente está requiriendo.

La finalidad es poder garantizar los recursos para facilitar el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación, campos de acción propicios para el uso de la homeopatía en Colombia, donde ya se ha conformado la reglamentación para el ejercicio profesional de esta área.

Recordemos que la Homeopatía como sistema médico inicia en el siglo XIX y su práctica se extendió hacia todo el mundo, hoy en día es reconocida por muchos países y ha ganado estatus oficial en países como India y China, que ya han hecho reportes y recomendaciones para la utilización de la medicina homeopática en la pandemia del COVID-19. Otros países latinoamericanos como Brasil, México y Colombia, hemos iniciado, basados en la experiencia de los países antes citados, el arduo trabajo de realizar nuestras recomendaciones.

La práctica de la homeopatía es reconocida por la Organización Mundial de la Salud – OMS, que respeta siempre la normativa vigente existente en cada país para el ejercicio de esta medicina (WHO, 2009). Motivo por el cual, nosotros, como miembros de la sociedad, recomendamos desde el inicio de la pandemia en Colombia seguir las recomendaciones de esta organización.

En Colombia, la homeopatía ha sido reconocida legalmente desde 1905 de acuerdo con el Decreto Legislativo 592 de 1905 (constitucional, 2003) y desde entonces se le ha considerado como una disciplina científica de gran importancia para el avance del conocimiento médico.

En el año 2006 el Ministerio de Salud y Protección Social aprobó la práctica profesional de médicos especialistas en esta área del conocimiento. Hoy se encuentran mil ciento cincuenta y siete (1.157) servicios de salud habilitados para la práctica de la medicina homeopática en todo el país (REPS, 2020), lo que hace que la práctica de la medicina homeopática sea de fácil acceso a toda la población colombiana.

Es válido entender que existen los **Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud** (minsalud, 2018) aprobado por el gobierno en mayo de 2018, que expresa el enfoque intercultural y diferencial de las políticas para la atención en salud, y por ello se dispone en la ley 1164 de 2007 las disposiciones en materia de talento humano en salud y normatividad vigente en salud y retoma la reflexiones, desarrollos, conceptos y perspectivas de este tipo de medicina al servicio de los colombianos y lo pone a disposición del goce efectivo del derecho a la salud de la

población residente en el país y hace un fortalecimiento de las prácticas y condiciones para el desarrollo de este tipo de medicina.

Estos lineamientos obligan a desarrollar y articular la Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones", en su capítulo III para la implementación de la Atención Primaria en Salud (APS), y la Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones", que incluyen en sus elementos o principios, la interculturalidad. En ese contexto, se obliga a implementar estas estrategias para el desarrollo de la medicina homeopática y contribuir al mantenimiento de la salud. Es de nuestro conocimiento que existe una organización desde los entes gubernamentales plasmados en el Decreto 3554 de 2004 "Por el cual se regula el régimen de registro sanitario, vigilancia y control sanitario de los medicamentos homeopáticos para uso humano y se dictan otras disposiciones", al igual que el Decreto 1737 de 2005 "Por el cual se reglamenta la preparación, distribución, dispensación, comercialización, etiquetado, rotulado y empaque de los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales y se dictan otras disposiciones" que deroga parcialmente el artículo 2 y totalmente el artículo 50 del Decreto 3554., por ende, existen medicamentos homeopáticos aprobados en el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) que nos ayudan a servir a nuestra población de manera efectiva, a través de la medicina homeopática, en esta pandemia del COVID-19.

A su vez, es de vital importancia entender que la atención en medicina homeopática debe ser realizada por un profesional altamente competente ética y académicamente, como lo dispone la Ley 1164 de 2007 "Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud", en sus artículos 7 y 19; a través del artículo 19 se regula el ejercicio de la MTAC, incluida la medicina homeopática. Debemos cumplir y apoyar al gobierno en la gestión del conocimiento investigación e innovación en esta área, la homeopatía.

Recordemos que dentro del sistema único de habilitación ya existe una normatividad vigente para la prestación de servicios en el área de medicina homeopática con antecedentes normativos, documentos técnicos y paquetes instruccionales para las buenas prácticas para la seguridad del paciente y el Registro Especial Prestadores de Salud - REPS - que debe ser tenido en cuenta para la atención de pacientes en la pandemia del COVID-19, rigiéndose estrictamente a todos los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, disponibles en las paginas oficiales de este ministerio, que son obligatorios para garantizar la calidad de la prestación del servicio, y se rigen tanto por las normas nacionales como departamentales bajo los códigos de habilitación: 398 – Medicinas Alternativas: Homeopatía y 412 - Medicina Alternativa y Complementaria: Homeopática, y cubierta por la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) 890258 – Consulta de primera vez por especialista en medicina alternativa (homeopática), 890358 - Consulta de control o de seguimiento por especialista en medicina alternativa (homeopática), 890458 - Interconsulta por especialista en medicina alternativa (homeopática).

La norma de habilitación actual está dispuesta en la resolución 3100 de 2019, Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Vemos entonces que la asistencia con medicina homeopática a los usuarios del SGSSS debe ser realizada por profesionales que cumplan con toda la normatividad explicada anteriormente para mantener el alto estándar de calidad y seguridad en el paciente, aún en esta emergencia sanitaria.

La pandemia de COVID-19 ha cambiado desde lo más elemental hasta lo más complejo el modo de actuar de los médicos, enmarcando estas acciones en principios básicos de la bioética como la dignidad personal (merecedor de una atención individual), la no maleficencia, la autonomía de cada paciente y la justicia (evitar discriminar a un paciente sustituyendo criterios generales por individual). De esta forma la bioética hace que nuestras decisiones sean proporcionadas y adecuadas, y la evidencia científica de la toma de decisión sea la correcta (SEOM, 2020).

Lo anterior lo vemos reflejado, por ejemplo, en las siguientes situaciones:

- La toma de decisión para la admisión de pacientes a cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19 de acuerdo a: la disponibilidad de camas, a la morbilidad, al alto costo, a la disponibilidad de médicos y personal para la atención, la disponibilidad de soporte ventilatorio, del pronóstico del paciente, del curso de la enfermedad, que son variables que en tiempos normales no tienen mayor connotación para tomar la decisión, posición que también debemos asumir los médicos que ejercemos la medicina homeopática y siempre tendremos que tener en cuenta.
- Otro caso es el de los procedimientos quirúrgicos. Aquellos procedimientos no prioritarios no se deben realizar ante esta pandemia por la posibilidad de infectar a pacientes sanos, sin embargo, es conocido que hay instituciones, como las dedicadas a trasplantes de órganos, que no han mostrado diferencias durante la pandemia al extremar las precauciones para evitar posibles contagios por COVID-19, tanto en el equipo de salud como en los donantes.

Por nuestra parte, en la investigación, seguiremos las recomendaciones generales del Ministerio de Salud y Protección Social expresas en el documento “Recomendaciones generales para la toma de decisiones éticas en los servicios de salud durante la pandemia COVID-19”, que en su numeral quinto, en lo referente a los escenarios de atención crítica determina lo siguiente: “En el contexto de evolución de la pandemia, se reconoce la posibilidad y necesidad de realizar investigaciones clínicas en los pacientes diagnosticados con COVID 19, la realización de tales investigaciones debe guardar todos los parámetros establecidos por la normativa vigente en el país frente a investigaciones clínicas y consentimiento informado, sin perjuicio de los criterios de atención, parámetros de beneficio mínimo, proporcionalidad, justicia distributiva del recurso y oportunidad de la atención” (MinSalud, 2020). Y adoptaremos todos los comunicados, que hasta la fecha y posteriores, realice el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia al respecto.

Debemos entender que esta situación afecta al grupo médico investigativo así: (Vergano M, 2020)

- a. Durante la investigación los miembros del equipo corren riesgos ante la infección por COVID-19, se debe considerar si un estudio plantea ahora mayores riesgos para los participantes, los investigadores y/o los transeúntes.
- b. El distanciamiento social es un determinante para socavar medidas críticas de salud pública, la movilización de los pacientes autorizados a los centros de referencia, donde se realiza la investigación, puede propagar la infección

- c. En las pandemias debe sopesar el beneficio versus el riesgo de la infección del grupo, y si se debe o no investigar, sabiendo que esta situación disminuye la calidad de la información obtenida durante la misma.
- d. Los recursos económicos orientados hacia las investigaciones no deben ser utilizados como recursos asistenciales, y en medios como el nuestro esto es muy frecuente, que en caso de ser suspendidos resultan en un deterioro de todas las partes que están dentro de la investigación.
- e. Los recursos utilizados en ciertas investigaciones pueden ser utilizados en el beneficio de otras enfermedades o en otras necesidades más sentidas de la población, o en la atención del enfermo con COVID-19.
- f. Suspender otras investigaciones de alto costo puede ser perjudicial para el presupuesto de salud pública, que afectaría a todo el grupo de investigación. Por ello, es decisión del comité de ética continuar o no con estas investigaciones.

Así, nuestra obligación ética con cada individuo puede entrar en conflicto con políticas de salud pública de diferente índole, que den prioridad al mayor bien del mayor número de pacientes, por ello se debe tener en cuenta la utilización de los recursos, pronosticando la futura escasez de estos, la recaída de los pacientes, las patologías crónicas y secuelas secundarias de la infección que aún no hemos empezado a vislumbrar y por ello debemos dejar que los esquemas terapéuticos, como el homeopático, ingresen en este contexto de prevención, diagnóstico, atención, tratamiento, paliación e investigación, realizando los protocolos de investigación con toda la rigurosidad científica como los presentados en Brasil por el grupo académico del Dr. Marcus Teixeira en la pandemia de COVID-19. (MZ Teixeira, 2020) (Teixeira, 2020) (Rubens Dolce Filho, Rosana Ceribelli, Arioaldo Filho, 2020) (Flavio Dantas, 2020)

Además, no debemos entrar en discusiones como las que se plantean en Europa, como el movimiento antivacunas que se presenta aún en plena crisis del coronavirus (Consalud, 2020), ya que nosotros como asociación estamos dentro del marco de lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud y en beneficio de la población.

Recordemos este texto:

“Gracias a este divino método, y a los cuidados de mi esposo, cerca de 400 personas atacadas del cólera, se hallan curadas. Todos nuestros vecinos, hasta los que no nos conocían, han venido a pedirnos remedios homeopáticos. Nosotros hemos podido juzgar lo que es homeopatía y compadecemos a los que se obstinan en rechazarla” (Cruxent, 1850)

9. Rol de la homeopatía frente a la pandemia del COVID-19

- En el último reporte de la OMS sobre medicinas tradicionales, la Homeopatía es practicada en acerca de 100 países, una de las razones para esta expansión es su larga historia y su utilidad en epidemias y pandemias. (Machanda, 2020)
- La homeopatía tiene una gran evidencia en seguridad, y se integra fácilmente como tratamiento adjunto a las estrategias preventivas, tiene un perfil de seguridad de pocas interacciones medicamentosas, puede ser administrado a mujeres embarazadas, niños y

adultos mayores. La producción, almacenamiento y distribución de los medicamentos homeopáticos es simple y costo efectivo. (Machanda, 2020)

- Debido a que el COVID-19 es una enfermedad nueva, la cual no cuenta con medicamentos homeopáticos efectivos para su prevención y tratamiento. Sin embargo, la homeopatía tiene la fortaleza de ser útil en la prevención y tratamiento de las enfermedades a través de los síntomas específicos. El Dr. Samuel Hahnemann, fue el primero en aplicar esta aproximación en la epidemia de la fiebre escarlata en 1799. (Machanda, 2020)
- Es esencial usar e investigar medicamentos convencionales homeopáticos en la prevención y tratamiento de la pandemia por COVID-19. Esto se debería realizar a través de protocolos de investigación rigurosos y con las aprobaciones éticas e institucionales necesarias. (Machanda, 2020).
- Al considerar la sintomatología presentada por los pacientes se puede determinar el o los medicamentos específicos en cada caso, teniendo en cuenta el principio de la individualidad. La dilución y la frecuencia de la toma del medicamento se determinará en cada caso individual teniendo en cuenta las características del cuadro clínico y la individualización de cada caso. Los medicamentos homeopáticos pueden ser prescriptos solos o asociados con otros medicamentos o como complemento de otras terapéuticas.
- En el caso específico del COVID -19 podemos utilizar medicamentos homeopáticos en diferentes fases: prevención, sintomático, tanto en casos leves, moderados o graves y en la fase de convalecencia. También tienen un papel importante para el tratamiento de síntomas asociados como la ansiedad, depresión y trastornos de sueño.
- Recomendamos la utilización de plataformas de integración en homeopatía para el registro de pacientes tratados con homeopatía dentro del cual se encuentra: la base de datos para el Registro de pacientes con enfermedad por COVID-19, de la Red para la integración iberoamericana de la investigación médica en homeopatía (REDIMEH) de la Universidad de Maimónides. <http://homeos.org/base-de-datos-para-el-registro-de-pacientes-con-enfermedad-por-covid-19-de-la-red-para-la-integracion-iberoamericana-de-la-investigacion-medica-en-homeopatia-redimeh/>

10. Bibliografía

(s.f.).

(s.f.).

A Shang, K. H.-M. (2005). Are the clinical effects of homeopathy placebo effects? comparative study of placebo-controlled trials of homeopathy and allopathy. *Lancet*, 726-732.

A Wilder Smith, D. F. (2020). Isolation, quarantine, social distancing and community containment: pivotal role for old style public health measures in the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak. *J Travel Med*, 27.

AJ Rodriguez-Morales, D. B.-A.-R. (2020). History is repeating itself, a probable zoonotic spillover as a cause of an epidemic: the case of 2019 novel coronavirus. *Infez Med*, 3-5.

Barrios, J. (2005). *Doctrina Homeopática*. Bogotá: Instituto Colombiano de Homeopatía.

Bellavite P, O. R. (2007). *Immunology and Homeopathy. The rationale of the "simile"*. CAM.

Beltran, E. (2016). *uniluisgpaez.edu.co*. Obtenido de <https://www.uniluisgpaez.edu.co/wp-content/uploads/2019/11/Beltran-DussanEduardoLa-Homeopatia-Un-Aporte-Al-Conocimiento..pdf>

Boulet J, D. A. (2012). *Terapéutica Homeopática Esquemas y Protocolos*. CEDH.

Boulet J, L. J. (2009). *Materia Médica. Therapeutic Sheets*. CEDH.

C Huang, Y. W. (2020). clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*, 497-506.

Chakraborty PS, L. C. (2013). Effect of individualized homeopathic treatment influenza like illness: multicenter, single blind, randomized, placebo-controlled study. *Indian Journal of Research in Homeopathy*.

Consalud. (24 de abril de 2020). *Consalud*. Obtenido de https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/movimiento-antivacunas-no-frena-plena-crisis-coronavirus_78264_102.html

constitucional, C. (24 de abril de 2003). *corte constitucional*. Obtenido de <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2004/T-206-04.htm>

Corman VM, L. O., & M, K. (2020). Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro Surveill*.

Cruxent. (24 de abril de 1850). *Librarylmhi*. Obtenido de <http://www.librarylmhi.org.ar/wp-content/uploads/2018/03/b29341164.pdf>

Demarque D, J. J. (2010). *Farmacología y Materia Médica Homeopática*. Madrid: CEDH.

Dussett, M. (7 de enero de 2020). *Uptodate*. Obtenido de Uptodate: https://www.uptodate.com/contents/homeopathy?search=homeopathy&source=search_result&selectedTitle=1~37&usage_type=default&display_rank=1

E Ernst, M. P. (1998). Efficacy of homeopathic arnica: a systematic review of placebo controlled clinical trials. *Arch Surg*, 1187-1190.

- ElTiempo. (24 de abril de 2019). *el tiempo*. Obtenido de www.eltiempo.com/contenido-comercial/como-esta-el-cubrimiento-de-salud-en-el-pais-353996
- Engbers, H. (2006). Effects of the homeopathic preparation Engystol on interferon gamma production by human T lymphocytes. *Immunological Investigations*, 19-27.
- Ernst, E. (2001). Rise in popularity of complementary and alternative medicine: reasons and consequences for vaccination. *Vaccine*, 90-93.
- Ernst, E. (1999). Homeopathic prophylaxis of headaches and migraine? a systematic review. *J Pain Symptom Manage*, 353-357.
- Escalante, T. (2015). *Unicismo, Pluralismo y Complejismo. La Homeopatía de México*.
- Flavio Dantas. (abril de 2020). Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/riipsa/resource/pt/biblio-1088074>
- Gaythorpe, K. (11 de marzo de 2020). *imperial*. Obtenido de <https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/sph/ide/gida-fellowships/imperial-college-covid-19-symptom-progression-11-03-2020.pdf>
- Golden, I. (2019). Large Scale Homeoprofilaxis: results of brief and long term intervention. *Large scale homeopathy: results of brief and long term intervention* (págs. 112-1). AJHM.
- Gouteyron JF, L. G. (2001). *La Homeopatía en patología ORL*. Editions Boiron.
- Gupta J, R. M. (2019). Management of early years of simple and mucopurulent chronic bronchitis with pre-defined homeopathic medicines-a prospective observational study with 2- years followup. *International Journal of High Dilution Research*, 47-62.
- Hahnemann, S. (1995). *Some kinds of continued and remittent fevers*. Nueva Delhi: Jain Publishers.
- Hahnemann, S. (2001). Tratamiento y prevención de la Fiebre escalata. En F. D. Francois Flores, *Escritos medicos menores* (págs. 218-223). New Delhi: B.Jain.
- Hahnemann, S. (2006). *Oganon de la Medicina*. Medico DF: Porrua.
- Hahnemann, S. (2016). Organon del arte de curar. En R. G. Pirra, *Organon del arte de curar, en búsqueda del pensamiento original de Hahnemann* (pág. 109 y 153). Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina: RGP.
- Huang C, W. Y., & Li X, R. L. (2020). clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*, 30183-5.
- J Jacobs, W. J.-P. (2003). Homeopathy for childhood diarrhea: combined results and meta-analysis from three randomized, controlled clinical trials. *Pediatr Infect Dis J*, 229-234.
- J Millan-Oñate, A. R.-M. (2020). A new emerging zoonotic virus of concern: the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Infectio*, 187-192.
- J, Nair; S, Gopinadhas; al., Sredra K et. (2014). Homeopathic Genus Epidemicus "Bryonia alba" as a prophylactic during an outbreak of Chikungunya in India: a cluster-randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Homeopathy*, 160-165.

- Jacobs, J. (2018). homeopathic prevention and management of epidemic diseases. *Homeopathy*, 157-60.
- Jacobs, J. (2018). Homeopathic Prevention and Management of Epidemic Diseases. *Homeopathy*, 107(3), 157-160.
- Jouanny J, C. J. (2000). *Terapeutica Homeopática. Posibilidades en patología aguda*. CEDH.
- JT Kent . (1979). *Lectures on homeopathic philosophy*. Berkeley: North Atlantic Books.
- K Linde, N. C. (1997). Are the clinical effects of homeopathy placebo effects? a meta-analysis of placebo controlled trials. *Lancet*, 834-843.
- Kai K, J. C. (26 de abril de 2020). *intramed*. Obtenido de <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=95794>
- Knipschild, J. K. (1991). clinical trials of homeopathy. *BMJ*, 316-323.
- Leary, B. (1997). The homeopathic management of cholera in the nineteenth century with special reference to the epidemic in London, 1854. *Med Ges Gesch*, 16, 125-144.
- Lechuga, L. (2017). Luc Montaigner: sus investigaciones, la relación con la homeopatía y su contrastación con los estudios de los físicos Poponin, Gravaiev, Leikin y Popp. *Homeopatía Mex*, 19-23.
- MA Taylor, D. R.-J. (2000). Randomized controlled trial of homeopathy versus placebo in perennial allergic rhinitis with overview of four trial series. *BMJ*, 471-476.
- Machanda, R. K. (2020). Submissios on Homeopathic perspective on COVID-19 pandemic. *Video conference with AYUSH experts* . New Delhi.
- Marino, R. (2006). Homeopatia em saúde coletiva: contribuição ao estudo das epidemias. *Homeopatia em saúde coletiva: contribuição ao estudo das epidemias [Dissertação]*. . São José do Rio Preto Faculdade de Medicina, Brasil.
- Marrari LA, T. L. (2012). Oscilloccinum for influenza treatment. *Ann Ins Super Sanita*, 105-109.
- Michelle, D. (7 de enero de 2020). *Uptodate*. Obtenido de Uptodate: https://www.uptodate.com/contents/homeopathy?search=homeopathy&source=search_result&selectedTitle=1~37&usage_type=default&display_rank=1
- minsalud. (24 de abril de 2018). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/Bibliotecadigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtacsgss.pdf>
- Minsalud. (abril de 2020). *minsalud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/PP/ET/abece-coronavirus.pdf>
- MinSalud, M. d. (28 de 04 de 2020). *Recomendaciones generales para la toma de decisiones éticas en los servicios de salud durante la pandemia COVID- 19*. Obtenido de www.minsalud.gov.co: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS13.pdf>

- MZ Teixeira. (marzo de 2020). Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-1087238>
- Nunes, L. d. (2016). Homeopathy and dengue: Macaé, Rio de Janeiro, Brazil, 2007-2012. *Revista Homeopatia*, 79, 1-16.
- Pirra, R. G. (2008). *Organon. El arte de curar*. Buenos Aires, Argentina: RGP Ediciones.
- Press Information Bureau. (29 de enero de 2020). Obtenido de 1. Press Information Bureau, Government of India. Advisory for Corona virus. Available from: <https://pib.gov.in/pressreleasepage.aspx?prid=1600895>. Accessed on: 29 January 2020
- R Sah, A. R. (12 de marzo de 2020). *ncbi*. Obtenido de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32165386>
- Ramos Alija, F. J. (2009). La gripe. *Revista medica de Homeoptia*, 127-136.
- REPS. (24 de abril de 2020). Obtenido de <https://prestadores.minsalud.gov.co>
- RT Mathie, B. E. (2013). Homeopathic treatment of patients with influenza-like illness during the 2009 A/H1N1 influenza pandemic in India. *Homeopathy*, 187-192.
- Rubens Dolce Filho, Rosana Ceribelli, Ariovaldo Filho. (marzo de 2020). Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087382>
- S Hahnemann. (1995). *Cure and prevention of scarlet fever*. Nueva Delhi: Jain Publishers.
- Saavedra, C. (2020). Colombian consensus recommendations for diagnosis, management and treatment of the infection by SARS-COV-2/. *infectio*, 1 - 153.
- SEOM, S. E. (28 de 04 de 2020). www.seom.org. Obtenido de Recomendaciones éticas en la toma de decisiones con paciente oncológicos durante la pandemia de COVID-19: https://seom.org/images/RECOMENDACIONES_ETICAS_SECCION_DE_BIOETICA_DE_SEOM_COVID_19.pdf
- Shalts, E. (2005). Consistently proven effective. En E. Shalts, *The American Institute of Homeopathy Handbook for Parents* (págs. 33-36). San Francisco: Jossey-Bass.
- Teixeira, M Z;. (2010). *Revista de Homeopatia*. Recuperado el abril de 2020, de Asociacion Paulista de Homeopatia: <http://revista.apf.org.br/index.php/apf/article/view/36/68>
- Teixeira, M. (2009). Homeopathy: a preventive approach to medicine? *Int J High Dilution research* , 155-172.
- Teixeira, M. (marzo de 2020). Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-1088044>
- Teixeira, M. Z. (2010). *Homeopatia en las enfermedades epidemicas, conceptos, evidencias y propuestas*. Recuperado el 21 de 04 de 2020, de Revista de Homeopatia.
- Varela, J et al. (1995). Terapeutica homeopatica en Queratoconjuntivitis epidemica . *Homeopatia de Mexico*, 2-9.
- Vergano M, B. G. (2020). Clinical Ethics recommendations for the allocation of intensive care treatments in exceptional, resource-limited circumstances: the italian perspective during the COVID-19 epidemic. *Crit Care*, 165.
- WB Jonas, T. K. (2003). A critical overview of homeopathy. *Ann Intern Med*, 393-399.

- WHO. (24 de abril de 2009). Obtenido de <https://www.who.int/medicines/areas/traditional/homeopathy.pdf>
- WHO. (2019). Obtenido de https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200316-sitrep-56-COVID-19.pdf?sfvsn=9fda7db2_2
- WHO. (11 de febrero de 2020). *who*. Obtenido de <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-qq-february-2020>
- World Health Organization*. (11 de marzo de 2020). Obtenido de www.who.int/mediacentre/news/statements/2014/ebola-ethical-review-summary/en/
- XD, L. (2011). *Manual de Materia Médica*. Zaragoza.