

EVENTO VIRTUAL CIENTÍFICO CULTURAL

"PROFESOR ANDUX in MEMORIAM" 2020

EFFECTIVIDAD DE TRES REMEDIOS HOMEOPÁTICOS EN EL TRATAMIENTO DEL ASMA BRONQUIAL LIGERA Y MODERADA

Autores: Gilberto, Quevedo Freites,¹ Omara Margarita, Guarton Ortiz,² Inés, Rizo Sánchez,³ Delia Estela Moraguez Rodríguez.⁴

1. Especialista de 2do Grado en MGI, MSc: Educación Superior, Profesor Asistente. Policlínico Josué País García. Santiago de Cuba. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8782-7769>.

2. Especialista de Segundo Grado en MGI, MSc: Atención Primaria de Salud, Profesor Auxiliar. Policlínico Josué País García. Santiago de Cuba. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7751-1528>.

3. Especialista de 1er Grado en MGI, MSc: Atención Primaria de Salud, Profesor Auxiliar. Policlínico Josué País García. Santiago de Cuba. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7751-1528>.

4. Delia Estela Moraguez Rodríguez. Especialista de 1er Grado en MGI. Profesor Instructor. Policlínico Josué País García. Santiago de Cuba. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6439-3689>

Email de autor de consulta: omaraguarton@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La homeopatía constituye una alternativa terapéutica que ha sido utilizada en patologías respiratorias crónicas como el asma bronquial. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de tres remedios homeopáticos en el tratamiento del Asma bronquial ligera y moderada en pacientes mayores de 15 años del consultorio #10 del Policlínico Josué País. **Método:** Se realizó un estudio de intervención terapéutica, entre marzo y julio de 2019. El universo estuvo conformado por los 84 pacientes asmáticos dispensarizados en el consultorio. Se seleccionó de forma aleatoria simple intencional una muestra de 40 pacientes, creando un Grupo estudio y un Grupo control de 20 pacientes cada uno, según criterios de inclusión. El grupo estudio fue tratado con tratamiento convencional más homeopatía (Ipecacuhana, Dulcamara, Nux Vómica) y el grupo control con tratamiento médico convencional. Ambos grupos

recibieron tratamiento por 3 meses, evaluándose a los 30,60 y 90 días. Se utilizaron números absolutos y porcentajes para resumir la información y tablas para su presentación. Se aplicó como Test estadístico la prueba Chi Cuadrado de homogeneidad con un nivel de significación $p < 0.05$. **Resultados:** Predominó el grupo de 15-19 años y el sexo masculino en ambos grupos de tratamiento. En el grupo estudio disminuyeron significativamente las crisis durante el tratamiento, y la evaluación de la respuesta terapéutica fue satisfactoria en el 100% de los pacientes. En los pacientes con homeopatía y tratamiento convencional no existieron reacciones adversas. **Conclusiones:** Los remedios homeopáticos fueron efectivos en el control del Asma bronquial ligera y moderada en los pacientes estudiados.

Palabras Clave: Asma bronquial; Homeopatía, Remedios homeopáticos.

ABSTRACT

Introduction: The homeopathy constitutes a therapeutic alternative that has been used in chronic breathing pathologies as the bronchial asthma. **Objective:** To evaluate the effectiveness of three homeopathic remedies in the treatment of the slight bronchial Asthma and moderated in patient bigger than 15 years of doctor's office #10 of the Polyclinic Josué País. **Method:** It was carried out a study of therapeutic intervention, between March and July of 2019. The universe was conformed by the 84 dispensarized asthmatic patients in the doctor's office. It was selected in an intentional simple aleatory way a sample of 40 patients, creating a Group study and a Group control of 20 patients each one, according to inclusion approaches. The group study was treated with treatment conventional more homeopathy (Ipecacuhana, Dulcamara, Nux Vómica) and the group control with conventional medical treatment. Both groups received treatment for 3 months, being evaluated to the 30, 60 and 90 days. Absolute numbers and percentages were used to summarize the information and charts for their presentation. It was applied as statistical Test the test Square Chi of homogeneity with a significance level $p < 0.05$. **Results:** It prevailed the 15-19 year-old group and the masculine sex in both treatment groups. In the group study they diminished the crises significantly during the treatment, and the evaluation of the therapeutic answer was satisfactory in 100 % of the patients. In the patients with homeopathy and conventional treatment adverse reactions didn't exist. **Conclusions:** The homeopathic remedies were effective in the control of the slight bronchial Asthma and moderated in the studied patients.

Words Key: Bronchial asthma; Homeopathy, Homeopathic Remedies.

INTRODUCCIÓN

El Asma bronquial, actualmente se cataloga como un síndrome obstructivo bronquial difuso, bilateral, crónico, caracterizado por agudizaciones y reversible con tratamiento o de forma espontánea; es además multicausal, generado por hiperactividad bronquial, genéticamente determinada, que ante la estimulación de diversos agentes produce la triada fisiopatológica constituida por espasmos de los músculos lisos de Reisseisen bronquiales, además de la mucosa, hipersecreción y aumento de la viscosidad del moco, lo que se manifiesta clínicamente por medio de tos con acceso disneizante, acompañada de sibilancias y que conduce a diversos grados de insuficiencia respiratoria obstructiva. El Asma bronquial se clasifica en: asma bronquial intermitente, asma bronquial ligera persistente, asma bronquial moderada persistente y asma bronquial persistente severa o grave. ^(1,2)

Es la enfermedad crónica más común en los niños y una de las más comunes en los adultos. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que aproximadamente 300 millones de personas en el mundo padecen actualmente de asma bronquial y se pronostica que para el 2020, esta cifra se multiplicará entre 45 y 59 %, lo que representaría aproximadamente 100 millones más de personas en el planeta sufriendo la enfermedad. En el mundo se gastan entre 20 y 30 billones de dólares en servicios de salud para esta patología. ^(3,4)

En Cuba, según anuario estadístico del 2018 existe una prevalencia de 92,6 por 1 000 habitantes. Nuestra provincia Santiago de Cuba muestra una prevalencia de 67,3 por 1 000 habitantes. ⁽⁵⁾

El Policlínico Docente Josué País García en el año 2018 tuvo una prevalencia de 2794 casos de asma, para una tasa de 7,9. En el Consultorio del Médico de la Familia N°4 se tenía para ese mismo año 123 pacientes dispensarizados como asmáticos, de ellos 58 menores de 60 años, siendo frecuente la asistencia a los servicios de urgencias por el acortamiento de los periodos intercrisis, con un alto consumo de medicamentos químicos.

En la actualidad, a pesar de los grandes avances terapéuticos, no se dispone de un tratamiento curativo para el asma, por lo que el objetivo fundamental es su control. El tratamiento convencional del Asma Bronquial incluye el uso de β_2 agonistas de corta duración a demanda, corticoides inhalados a bajas dosis, antileucotrienos, cromonas, antihistamínicos H_1 . En los últimos años se ha utilizado la Medicina Natural y

Tradicional con sus diversas modalidades, entre ellas la homeopatía, la cual ha sido utilizada desde sus inicios en patologías respiratorias crónicas como el asma bronquial. ^(2,4,6)

La homeopatía es una modalidad terapéutica creada por el médico alemán Samuel Hahneman, basándose en principios muy bien establecidos, siendo los más importantes el de Similitud y la Dinamodilución. Este método considera al individuo como un todo y basa la prescripción en síntomas que son jerarquizados, repertorizados y a su vez se logra una inducción de la curación. ⁽⁷⁾

La palabra homeopatía se deriva del vocablo griego homoios, que significa "similar", y pathos, que quiere decir "enfermedad". Los remedios homeopáticos suelen ser diluciones de sustancias naturales que se sacan de las plantas, los minerales y los animales. ^(8,9)

Bajo el postulado de que el conjunto de síntomas y signos de una enfermedad constituye el esfuerzo concentrado de todo el organismo para curarse a sí mismo y que el remedio sólo inicia o refuerza de alguna manera el intento de sanar, la homeopatía puede tratar cualquier enfermedad. ⁽¹⁰⁾

La homeopatía reconoce más de doscientos patrones de síntomas y cuenta con los remedios correspondientes para cada uno de ellos. Es un sistema completo de medicina naturista que puede surtir un efecto terapéutico sobre enfermedades como asma bronquial, hipertensión arterial, diabetes mellitus, psoriasis, depresión, herpes zoster, osteoartritis, entre otras. ^(9, 11,12)

Los medicamentos homeopáticos utilizados para tratar pacientes en crisis asmáticas, deberán tener una acción local, equivalentes a los síntomas agudos, a fin de restablecer el equilibrio, sanando las crisis y siempre respetando los síntomas etiológicos y psíquicos de la enfermedad. ⁽⁹⁾

Todo ser humano, en forma natural, tiene su propio sistema de defensas; lo que modernamente se denomina sistema inmunológico. La homeopatía estimula la capacidad curativa interna a través del reconocimiento y estimulación de ciertas reacciones que forman parte del sistema inmunitario o de defensa. ⁽¹⁰⁾

La medicina homeopática no tiene contraindicaciones significativas, pero sí múltiples ventajas ya que es económica, de fácil accesibilidad y fácil aplicación a los pacientes, muy simple, sin reacciones colaterales, ni complicaciones. ⁽⁷⁾

Teniendo en cuenta que el asma bronquial constituye un problema de salud en la población de nuestra comunidad; que conociendo los beneficios de la medicina homeopática y su efectividad aún se utiliza poco como alternativa de tratamiento en el Asma bronquial ligera y moderada persistente; y en busca de alternativas que mejoren a los pacientes, se decidió realizar este estudio y demostrar la efectividad del tratamiento mediante el uso de los medicamentos homeopáticos en los pacientes asmáticos ligeros y moderados.

OBJETIVO

Evaluar la efectividad de tres remedios homeopáticos en el tratamiento de los pacientes de 15 a 59 años dispensarizados como asmáticos ligeros y moderados en el Consultorio Médico de Familia Nº 4 del Policlínico Docente "Josué País García".

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio experimental de tipo intervención terapéutica en el período comprendido de marzo a julio de 2019, en el CMF#4 perteneciente al Policlínico Josué País, situado en el Reparto Abel Santamaría, del municipio Santiago de Cuba.

El universo de estudio estuvo constituido por los 123 pacientes asmáticos ligeros y moderados dispensarizados en el Consultorio Médico. Se trabajó con una muestra de 40 pacientes seleccionados a través del método aleatorio simple al azar, creando así dos grupos de 20 pacientes cada uno, grupo estudio (GE) y grupo control (GC). Según lo establecido por la Guía de Tratamiento del Asma teniendo en cuenta su clasificación clínico- espirométrica (GC), a ambos grupos se les exigió el cumplimiento de las medidas de control ambiental, e higiénico-sanitarias.

Los pacientes seleccionados cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: edades comprendidas entre 15 a 59 años, diagnóstico de asma ligera y moderada, voluntariedad para participar en el estudio, y capacidad física-mental adecuada. Los Criterios de exclusión fueron: alergia conocida a cualquiera de los medicamentos a utilizar en la investigación, incapacidad física-mental, no aceptación para participar en el estudio, haber realizado otro tratamiento médico 15 días previos al estudio, pacientes con algún proceso infeccioso asociado u otra enfermedad crónica.

En la investigación se utilizaron diferentes variables: edad, sexo, frecuencia de las crisis, respuesta terapéutica, reacciones adversas.

Para la evaluación de la Respuesta terapéutica de los pacientes incluidos en ambos grupos al finalizar el estudio se tuvieron en cuenta los criterios evaluativos siguientes:

- Satisfactoria: Cuando hubiese remisión de los síntomas o evidente mejoría del cuadro clínico y recuperación completa de los pacientes siendo clasificados en controlados.
- No satisfactoria: Cuando no hubiese remisión de los síntomas o evidente mejoría del cuadro clínico y poca o ninguna recuperación del estado general de los pacientes después de aplicado el tratamiento o por la presencia de complicaciones, siendo clasificados como descontrolados.

A los pacientes, se les realizó una primera consulta donde se les confeccionó la Historia Clínica. En cada consulta se le realizó una reevaluación a cada paciente. Se citaron al primer, segundo y tercer mes después de iniciado el tratamiento.

En ambos grupos, (Estudio y Control) el tratamiento se inició en las primeras 24 horas a partir de la primera consulta.

Grupo Estudio (GE)

Cada paciente perteneciente a este grupo recibió tratamiento convencional más tratamiento homeopático. A cada uno se le realizó una entrevista determinándose su personalidad y estado emocional, llegando así a utilizar los medicamentos homeopáticos (Ipecacuhana, la Dulcamara y la Nux vómica a potencias bajas) según su individualidad a través de una minirepertorización o repertorización. De acuerdo con los síntomas predominantes y su intensidad se indicó un remedio homeopático con presentación en solución hidroalcohólica al 30%, (5 gotas sublinguales, cada 8 horas, previa dinamización del frasco del medicamento con 10 golpes secos en la palma de la mano), hasta lograr la mejoría de los síntomas. Todos los casos fueron evolucionados al primer, segundo y tercer mes después de iniciado el tratamiento, en caso de duda o alguna complicación se les explicó que se presentaran al Consultorio Médico de la Familia. En cada evaluación se valoró la posibilidad de continuar, aumentar o disminuir la frecuencia de aplicación hasta la desaparición de los síntomas.

Grupo Control (GC)

Siguió el tratamiento médico convencional establecido por la Guía Internacional de Manejo y Prevención del Asma según la clasificación clínico espirométrica, que incluyó los medicamentos presentes en el mercado nacional. Siempre se siguió el tratamiento

de base de cada paciente. Broncodilatadores: aerosol, epinefrina, aminofilina; Antiinflamatorios: hidrocortisona; Combinada: más de un medicamento.

El presente trabajo fue ejecutado siguiendo las Normas de Ética y Principios de Investigación Médica en seres humanos de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Se solicitó, a través de un modelo de consentimiento informado la voluntariedad de los pacientes a participar en la investigación, luego de explicarles el objetivo de la misma, detalles de interés, así como su importancia.

Para procesar la información se creó una base de datos en el Sistema Estadístico Profesional SPSS versión 11.5, procesados en una microcomputadora PENTIUM IV. Se utilizó como medidas de resumen para variables cualitativas la frecuencia absoluta y el porcentaje. Se aplicó como Test estadístico la prueba Chi Cuadrado de homogeneidad con un nivel de significación $p < 0.05$. Los datos se presentaron en tablas de dos entradas.

RESULTADOS

Del total de 40 pacientes participantes en el estudio predominó el grupo de 15-19 años, ambos grupos (Grupo Estudio y Grupo Control) con 6 pacientes para un 30 %. El grupo de 40-49 años fue el segundo mayor representado; ambos grupos con 4 pacientes (20 %). En relación al sexo predominó el sexo masculino en ambos grupos de tratamiento, con 12 pacientes para un 60 % en el Grupo Estudio y 13 pacientes para un 65 % en el Grupo Control.

Tabla 1. Pacientes con asma bronquial según frecuencia de las crisis antes y durante los 3 meses de tratamiento según grupos.

Frecuencia de las crisis	Grupo Estudio				Grupo Control			
	Antes del tratamiento		Durante el tratamiento		Antes del tratamiento		Durante el tratamiento	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Ausente	-	0	8	40,00	-	0	-	
Mensual	3	15,00	10	50,00	4	20,00	7	35,00
Quincenal	10	50,00	2	10,00	11	55,00	8	40,00
Semanal	4	20,00	1	5,00	3	15,00	4	20,00
Diaria	3	15,00	-	0	2	10,00	-	0

Fuente: Planilla de recolección de datos

$p \geq$

0.05

Se puede apreciar en la tabla 1 que en ambos grupos la frecuencia de las crisis antes del tratamiento se comportó de manera similar. Ya durante el tratamiento en el Grupo estudio se puede observar que el 40 % (8 pacientes) no presentaron crisis; 10 pacientes (50 %) presentaron una crisis mensual; solo 2 pacientes para un 10 % presentaron una crisis en 15 días. En el Grupo control 8 (40 %) presentaron una crisis quincenal y 7 (35 %) una crisis en el mes.

Tabla 2. Pacientes asmáticos según evaluación de la respuesta terapéutica y grupos de tratamientos.

Evaluación de la respuesta terapéutica	Grupo Estudio		Grupo Control		Total	
	No	%	No	%	No	%
	Satisfactoria	20	100,00	17	85,00	37
No satisfactoria	-	-	3	15,00	3	15,00
Total	20	100,00	20	100,00	40	100,00

$p \geq 0.05$

Al analizar la evaluación de la respuesta terapéutica en la tabla 2, observamos que en el grupo estudio la evaluación fue satisfactoria en el 100 % de los pacientes. En el caso del grupo control 17 pacientes, para un 85 % respondieron de manera satisfactoria al tratamiento convencional; 3 pacientes, para un 15 % respondieron de manera no satisfactoria.

Tabla 3. Pacientes con asma bronquial según reacciones adversas y el tipo de tratamiento utilizado.

Reacciones adversas	Grupo Estudio		Grupo Control	
	No	%	No	%
Sí	-		7	35,00
No	20	100,00	13	65,00
Total	20	100,00	20	100,00

$p \geq 0.05$

A la hora de comenzado el tratamiento se evaluó la presencia de síntomas indeseables al tratamiento considerados como reacciones adversas al mismo (Tabla 3). De los pacientes con tratamiento convencional, 7, que representan un 35 % de este grupo,

presentó algún tipo de reacción adversa al tratamiento como mareos, trastornos gastrointestinales, sudoración; taquicardia. En los pacientes con homeopatía y tratamiento convencional (Grupo estudio) no existieron reacciones adversas.

DISCUSIÓN

Según las estadísticas en Cuba, puede afirmarse que el asma bronquial es más frecuente en la adolescencia y adulto joven y su prevalencia va en aumento. Si bien la mortalidad por la entidad clínica no es un problema de salud, sí lo es su repercusión sobre la calidad de vida y el desempeño social, educativo y laboral del enfermo y su familia. ⁽¹³⁾

La homeopatía es una alternativa terapéutica dentro de la medicina natural y tradicional para tratar el asma bronquial. Se propone tratar sin los efectos adversos de las drogas clásicas, para actuar en consonancia con la naturaleza del organismo, a través de medicamentos selectos, visualizando lo que es digno de curar en cada enfermo. ⁽⁹⁾

Los remedios homeopáticos estimulan el sistema defensivo del organismo, contribuyendo a elevar el nivel general de salud del paciente. ⁽¹⁴⁾

La tendencia del tratamiento homeopático a medida que transcurre el tiempo es a disminuir más los componentes inflamatorios y alérgicos en el paciente, lo que da una opción terapéutica no agresiva y a la vez se reducen las reacciones colaterales. ⁽⁹⁾

Los resultados obtenidos en este trabajo avalan la importancia del tratamiento homeopático, pues definitivamente este ha mostrado una gran efectividad en los pacientes portadores de asma bronquial ligera y moderada persistente. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Osorio Leyva y colegas,³ por González Álvarez y González García,⁴ y por Castro Castro,⁷ quienes encontraron una evolución satisfactoria de los pacientes asmáticos tratados con homeopatía, además sin complicaciones ni reacciones adversas a los medicamentos homeopáticos.

Los medicamentos que se utilizan en homeopatía contienen cantidades muy pequeñas de sustancias (microdosis) que, en dosis altas, son capaces de producir en individuos sanos síntomas similares a los de la enfermedad que va a tratar. Se utilizan tanto para prevenir como para curar. Estos medicamentos, dado que contienen sustancias activas en cantidades muy pequeñas, pero suficientes para actuar en el organismo, carecen de riesgos tóxicos y son perfectamente tolerados por el organismo. ^(9,15)

Independientemente que todos los pacientes mejoraron en ambos tratamientos, debemos señalar que el grupo tratado con Homeopatía y tratamiento convencional mejoró un poco más rápido que aquellos tratados solamente con el tratamiento convencional, además de no reportarse reacciones adversas, con lo cual se demuestra la efectividad de la Homeopatía en estos pacientes.

Los medicamentos homeopáticos tienen efecto armonizador del cuerpo, estimulando los mecanismos de defensa propios del organismo, no actúan por acción química, sino física como otros remedios energéticos y para los que no se han descrito contraindicaciones ni reacciones desagradables al tratamiento hasta el momento.⁽¹⁶⁾

Debido a los resultados obtenidos en el estudio, se ha generalizado la aplicación de los remedios homeopáticos utilizados en nuestra investigación para el tratamiento del asma bronquial ligera y persistente en los consultorios de nuestra área de salud.

El uso de los fármacos homeopáticos permite una adecuada relación entre el costo y la ganancia, y muestran, además, un alto índice de mejoría, y buena aceptación por la población.

CONCLUSIONES

El tratamiento homeopático en pacientes estudiados con el diagnóstico de Asma bronquial ligera y moderada persistente resultó ser efectivo con respuesta terapéutica superior al tratamiento convencional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rothe T, Spagnolo P, Bridevaux PO, Clarenbach C, Eich-Wanger C, Meyer F, et al. Diagnosis and Management of Asthma – The Swiss Guidelines. *Respiration*. [Internet] 2018 [citado 2019 Jun 12]; 95:364–380. Disponible en: <https://www.karger.com/Article/PDF/486797>
2. Negrín Villavicencio JA. *Asma. Recuento histórico. Definiciones*. En: Negrín Villavicencio JA, Rodríguez Vázquez JC, Estévez Torres GC, Estruch Fajardo IM, Marrero Martínez O. *Asma bronquial. Aspectos básicos para un tratamiento integral*. 2.ª ed. La Habana: Ecimed, 2012. pp. 1-15. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/asma_bronquial_2ed/asma_bronquial_completo1.pdf

3. Osorio Leyva L, Rodríguez Martínez D, Téllez Creagh L, Utria Matos L. Eficacia de tratamiento homeopático en adolescentes con asma bronquial. Rev Inf Cient [Internet]. 2012 [citado 2019 Jun 5];76(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/810>
4. González Alvarez RR, González García LR. Tratamiento homeopático en adultos con asma bronquial. Revista de Homeopatía [Internet]. 2018 [citado 2019 Jun 5]; 81 (3/4): 49-59. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-969649>
5. Anuario estadístico de salud 2018. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2018-ed-2019-compressed.pdf>
6. Borrazás González MC, Mesa Poey G. Asma Bronquial: Sibilancia que aun cobra vidas. Invest Medicoquir [Internet]. 2019 [citado 2019 Nov 5];11(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/468>
7. Castro Castro ZE, Travieso Bello E, Castro Morillo E. Uso del tratamiento homeopático en pacientes pediátricos diagnosticados con Asma Bronquial. Revista Médica Electrónica. [Internet] 2007. [citado 2019 Jun 12]; 29 (4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/425>
8. Reyes Sánchez J. Remedios homeopáticos que cubren el mayor número de síntomas de la migraña con aura. Fundación Universitaria Luis G. Páez. Bogotá, D. C. [Internet]. 2016. [citado 12 oct. 2019]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/02/879305/remedios-homeopaticos-que-cubren-el-mayor-numero-de-sintomas-de_D7OoLzX.pdf
9. Martins de Assis SM. O tratamento homeopático na asma brônquica. Relato de caso. Centro Alpha de Ensino Associação Paulista de homeopatía. [Internet]. 2019. [citado 12 nov. 2019]. Disponible en:
10. Avello LM, Avendaño OC, Mennickent CS. General aspects of homeopathy. Rev. méd. Chile [Internet]. 2009 Ene [citado 2019 May 5]; 137(1): 115-120. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000100018&lng=es
11. Pustiglione M, Goldenstein E, Chencinski YM. Homeopatia: um breve panorama desta especialidade médica. Revista de homeopatía. [Internet]. 2017 [citado 2019 Sep 2]; 80(1). Disponible en: <http://aph.org.br/wp-content/uploads/2017/03/PUSTIGLIONE-ET-AL-.pdf>
12. Riverón Garrote M. Cinco preguntas sobre homeopatía. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1997 Jun [citado 2020 Oct 21]; 13(3): 289-291. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000300012&lng=es

13. Abdo Rodríguez Anselmo, Cué Brugueras Manuel. Comportamiento del asma bronquial en Cuba e importancia de la prevención de las enfermedades alérgicas en infantes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 Mar [citado 2020 Oct 21]; 22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100013&lng=es

14. Domínguez Montero G, Betancourt Valladares M, Fajardo Tornes YL, Abreu Agramonte RE, Barciela Calderón J, Reyes Fundora H. Tratamiento homeopático y convencional de la hipertensión arterial. Revista Médica de Homeopatía. [Internet] 2016. [citado 2020 Sep 25]; 9 (2): 53-58. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888852616300248?via%3Dihub>

15. Zendejas Lara JA. Dosis Homeopática. La homeopatía de México. [Internet]. 2018 ene-mar [citado 2019 May 2]; 87(712): 36-40. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/LahomeopatiadeMexico/2018/vol87/no712/5.pdf>

16. Ocampo Soto B, Momplet Pérez VM, Puerto Diaz M, Carrillo Pérez RA, Castro Gutiérrez M, Salazar Torres L. Tratamiento homeopático y convencional de la urgencia hipertensiva. Acta Médica del Centro [Internet]. 2019 [citado 2019 Sep 25]; 14(1):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1154>