

Homeopatía y calidad de vida en pacientes con cáncer

**Ana María Grisales Valencia
Código: 05- 599422**

**Trabajo de Grado presentado para optar al título de Magister en
Medicina Alternativa con énfasis en Homeopatía
Modalidad: Artículo de Revisión**

**Directora
Dra. Paola Ruíz**

**Universidad Nacional de Colombia
Facultad de Medicina
Maestría Medicina Alternativa
Bogotá, D. C. Colombia
2013**

Homeopatía y calidad de vida en pacientes con cáncer

Ana María Grisales^a, Paola Ruiz Díaz^b

Resumen:

Introducción: El cáncer deteriora la calidad de vida de los pacientes. El tratamiento homeopático complementario busca mejorar las expectativas de curación y disminuir la toxicidad de los tratamientos convencionales.

Objetivo: Describir el efecto de la homeopatía como tratamiento complementario en la calidad de vida de pacientes con cáncer.

Método: Revisión de artículos registrados en bases de datos: Medline, ScienceDirect, Pubmed y Ovid. Términos Mesh: Homeopathy, Cáncer, Quality of life, supportive care, adjunct treatment y side effects. Criterios de inclusión: fecha de publicación desde 2000 hasta 2012, uso de medicamento homeopático complementario unicista, participantes mayores de 18 años, pacientes con cáncer en cualquier estadio, uso de tratamiento convencional. Se determinó la validez metodológica de los trabajos publicados y se realizó el análisis de la información.

Resultados: De 829 artículos ocho cumplieron los criterios de inclusión. Cuatro fueron observacionales, dos ensayos clínicos controlados y dos reportes de caso. En siete se concluye que la homeopatía como tratamiento complementario mejora la calidad de vida en pacientes con cáncer.

Conclusiones: El tratamiento complementario homeopático en pacientes con cáncer mejora la calidad de vida. Es necesario continuar la investigación para cuantificar la relación entre el tratamiento homeopático y la mejoría de la calidad de vida.

Palabras Clave: Homeopathy, Cáncer, Quality of life, supportive care, adjunct treatment, y side effects.

^aMédica, Estudiante de Magister en Medicina alternativa área de Homeopatía por la Universidad Nacional de Colombia. E-mail: grisalesana@gamil.com.

^b Médica, Magister en Medicina Alternativa, (C) Magister en Educación, Docente Universidad Nacional de Colombia. E-mail: paola.ruiz.d@gmail.com.

Homeopathy and quality of life in cancer patients

Abstract:

Introduction: Cancer undercuts the quality of life of patients. A complementary homeopathic treatment is aimed at improving the expectations for curing and decreasing the toxicity of conventional treatments.

Aim: Describe homeopathy effects on quality of life in cancer patients as a complementary treatment.

Method: Literature review of registered papers in databases: Medline, ScienceDirect, Pubmed y Ovid. MESH words: Homeopathy, Cancer, Quality of life, supportive care, adjunct treatment and side effects. Inclusion criteria: publication data from 2000 to 2012; use of complementary homeopathic unicist medication; participants over age 18; cancer patients in any stage of the disease; use of a conventional treatment. Methodological validity of the published papers was determined and information analysis was performed.

Results: Eight out of 829 papers fulfilled the inclusion criteria. Four were observational studies, two were controlled clinical essays and the other two were case reports. In seven of those, it was concluded that homeopathy, as a complementary treatment, improves quality of live in cancer patients.

Conclusions: The complementary homeopathic treatment for cancer patients improves their quality of life. There is a need to continue research in order of quantify the relationship between a homeopathic treatment and any improvement of the patients' quality of life.

Key words: Homeopathy, Cancer, Quality of life, supportive care, adjunct treatment, and side effects.

1. Introducción

Ante la marcada tendencia de aumento de la expectativa de vida en lapirámide poblacional, la administración pública global debe mejorar sus políticas y servicios de salud para tratar las enfermedades crónicas que aumentan su incidencia con los cambios de la distribución etaria mundial;^{1,2} dentro de ellas el cáncer, considerada dentro del grupo de enfermedades catastróficas, por sus altos costos de tratamiento e impacto físico y psicológico para quien lo padece.³

Por su parte, la homeopatía se constituye como alternativa complementaria de tratamiento, brinda apoyo psicológico, emocional y controla los síntomas y efectos secundarios del tratamiento convencional.⁴

El cáncer es una enfermedad crónica caracterizada por un crecimiento excesivo y descontrolado de células que invaden y destruyen tanto tejidos como órganos, pudiendo causar la muerte;⁵ también es definida como una enfermedad genética desencadenada por proliferación anómala de un clon celular.⁶

El cáncer es una enfermedad que produce un importante deterioro en la calidad de vida de los pacientes, generando altos costos originados principalmente en los tratamientos establecidos, que incluyen procedimientos quirúrgicos, administración de quimioterapia y radioterapia.⁷ Por otro lado, el estigma relacionado con la muerte y el sufrimiento hace que el impacto emocional sea devastador, no solo para el paciente sino también para su familia.³

Según datos analizados por la Sociedad Americana de Cáncer, en el año 2005, esta enfermedad fue responsable del 25% de las muertes en Estados Unidos;⁸ ubicándose como la segunda causa de mortalidad, posterior a las enfermedades cardiovasculares.⁵ Se estima que para el año 2020 el cáncer ocupará el primer lugar como causa de muerte en los Estados Unidos.⁸

En Colombia, para el año 2008 se encontraron 138.327 pacientes con diagnóstico de cáncer, lo que corresponde a una proporción de 436,2 personas con diagnóstico de cáncer por cada 100.000 habitantes.⁹La mortalidad para dicho año fue de 15,849 muertes en hombres y 16,382 muertes en mujeres.¹⁰

El Instituto Nacional de Cancerología en el año 2001 registró 4389 casos nuevos de cáncer. Mientras que, en el 2010 se diagnosticaron 6313 casos nuevos de cáncer en dicha institución: 1924 casos más que el año 2001, representando un incremento del 43.83% en una década. Esta situación llama la atención e invita a revisar las posibilidades terapéuticas que se pueden ofrecer a estos pacientes.¹¹

Se han encontrado respuestas físicas, emocionales y psicológicas de difícil manejo en pacientes con cáncer antes, durante y después del tratamiento convencional.¹²Por ejemplo, fatiga y ansiedad en diferentes etapas de la enfermedad; pánico o ansiedad anticipatoria en momentos previos a la quimioterapia; efectos adversos a los tratamientos como espasmos musculares dolorosos, toxicidad dermatológica, náuseas, vómitos, mucositis, disfunciones genitourinarias y sexuales, mialgias, artralgias, cefaleas, vértigo, pérdida de cabello, depresión secundaria a aceptación de la enfermedad, entre otros.¹³

Estos efectos han hecho que las personas afectadas busquen nuevas posibilidades terapéuticas que les permitan mejorar sus síntomas, y alternativas que les provean soporte para afrontar su proceso de enfermedad de una manera menos dolorosa.¹⁴

Con todo esto, es evidente la importancia de mitigar los efectos adversos del tratamiento convencional, ya que puede mejorar la calidad de vida, teniendo en cuenta el bienestar físico, social, psicológico y espiritual del paciente.¹⁵A saber, el bienestar físico relacionado con la fuerza o la fatiga, el sueño y el reposo, el dolor y otros síntomas; el bienestar social, con las relaciones, el afecto, la apariencia, la intimidad, el trabajo, el sufrimiento familiar; el bienestar psicológico con la

ansiedad, depresión, angustia y tristeza que genera el afrontamiento a la enfermedad; y el bienestar espiritual, con la esperanza, manejo de la incertidumbre, el apoyo religioso o espiritual y la fortaleza.¹⁶

Bajo este principio se puede mejorar la salud del paciente, la cual es estimada por la persona de forma subjetiva basada en el bienestar que experimente en su estado físico, emocional y social en un momento dado.¹⁷

En este panorama, la medicina complementaria y alternativa ha venido ganando reconocimiento entre los pacientes con cáncer, ya que contribuye al apoyo psicológico, emocional y al control de los síntomas, impactando aspectos que la medicina convencional no ha podido satisfacer en el paciente. Este tipo de intervención puede usarse como tratamiento complementario desde el diagnóstico, durante el tratamiento, en la recurrencia tumoral y durante la fase terminal.¹⁸

La homeopatía, como parte de la medicina complementaria y alternativa,^{18,19,20} surge como respuesta a estas inquietudes, incrementándose su uso entre los pacientes oncológicos, y convirtiéndose en uno de los sistemas médicos más usados.²¹

Surge así la pregunta ¿qué tan efectiva es la homeopatía? El presente artículo pretende establecer si la homeopatía como tratamiento complementario^c mejora la calidad de vida de los pacientes con cáncer que se encuentran bajo tratamiento convencional, enmarcado en la visión de los pacientes como un todo, donde la satisfacción y el bienestar de las personas son igual de importantes a la curación, buscando así producir el menor daño posible o deterioro del paciente durante su proceso de enfermedad.

La homeopatía proviene de las raíces griegas *homeios* que significa similar, y *pathos* que significa sufrimiento;²² fue creada por Hahnemann, quien construyó sus principios doctrinarios teniendo en cuenta corrientes de otros grandes pensadores como Hipócrates, Platón, Aristóteles, entre otros. Él fue el primero en aplicar el principio

^c Tratamiento administrado paralelamente con el tratamiento convencional del cáncer.

de la semejanza al arte médico, el cual hace referencia al hecho de que una afección dinámica haya sido extinguida por otra que es similar en su manifestación pero más fuerte.²³

Como sistema médico complejo, la Homeopatía está conformada por un núcleo central, consistente en una racionalidad médica con un conjunto de representaciones, conocimientos y modelos explicativos que definen el proceso de salud y enfermedad,²⁴ haciendo de este un sistema abierto, coherente, y estructurado en cinco dimensiones básicas: doctrina médica, morfología, dinámica vital, sistema diagnóstico y terapéutico.²⁵

2. Métodos:

Para la ejecución del presente artículo, se utilizaron las siguientes bases de datos: Medline, ScienceDirect, Pubmed y Ovid; se utilizaron operadores (and, or not), palabras clave y términos MESH: Homeopathy, cáncer, Quality of life, supportive care, adjunct treatment y side effects. Los artículos debían haber sido publicados entre el 2000 y el 2012.

De la revisión inicial se encontraron un total de 829 artículos en las diferentes bases de datos. De estos se seleccionaron diez artículos que se relacionan directamente con el abordaje homeopático y cáncer. El resto de registros bibliográficos hacían referencia a estudios in vitro en animales y otros abordajes con medicina complementaria y alternativa.

De los diez artículos, se escogieron ocho que cumplían con los criterios de inclusión, que fueron: medicamento homeopático complementario unicista, participantes en el estudio que fueran mayores de 18 años, y haber tratado cualquier tipo de cáncer, en cualquier estadio de la enfermedad mediante tratamiento convencional. Los criterios de exclusión fueron: homeopatía pluralista y/o complejista, y participantes menores de 18 años.

El presente trabajo se encuentra realizado bajo los principios éticos de la resolución 8430, y se considera de riesgo mínimo, pues no se

tiene contacto con pacientes o con información confidencial. Los autores no declaramos conflicto de interés.

3. Objetivos:

El presente artículo pretende conocer el efecto de la homeopatía como tratamiento complementario en la calidad de vida de pacientes con cáncer sometidos a tratamiento convencional.

4. Resultados

Se encontraron diez publicaciones, de las cuales ocho cumplieron los criterios de inclusión. Dos artículos no fueron considerados porque uno de ellos incluía el tratamiento con homeopatía complejista, y el otro usaba homeopatía alternada con acupuntura y asesoría nutricional. En cuanto al tipo de estudio, se encontraron cuatro observacionales, dos ensayos clínicos y dos reportes de caso. Los estudios fueron publicados en las siguientes fechas: uno en 2002, uno en 2003, dos en 2004, dos en 2005, uno en 2009 y uno en 2011.

A continuación se presentan los datos más importantes de los estudios seleccionados:

Año	Tipo de estudio	Participantes	Resultados	Conclusiones
2011 ²⁶	Observacional Prospectivo. Con dos cohortes independientes.	Cohorte de tratamiento homeopático: 259. Cohorte tratamiento convencional : 380. Total de 639.	En el grupo homeopático la CV aumentó significativamente y la fatiga disminuyó. No hubo cambio en ansiedad y depresión.	Mejoró la calidad de Vida
2009 ²⁷	Estudio de caso único.	Paciente hombre de 79 años	Reversión completa del tumor primario y metástasis. Durante los 3 primeros meses el paciente recibió al mismo tiempo tratamiento quimioterápico paliativo.	<i>El Cadmiumsulphuratum</i> escala LM, llegando hasta altas potencias, revertió en 2 años y 3 meses el carcinoma epidermoide de esófago y su

				metástasis en páncreas.
2005 ²⁸	Estudio aleatorizado, doble ciego, grupo placebo y grupo control. Los grupos recibieron homeopatía unicista, homeopatía complejista o placebo, con mediciones cada 2 meses durante un año.	83 Mujeres con cáncer que habían completado el tratamiento convencional, de las cuales quedaron 66.	No se encontraron diferencias significativas en las medidas de síntomas menopáusicos. Se encontró una mejoría estadísticamente significativa en el nivel de salud general en ambos grupos homeopáticos.	La homeopatía puede ser valiosa para mejorar los síntomas y la CV, especialmente en mujeres que no tomaron tamoxifeno.
2005 ²⁹	Estudio aleatorizado, doble ciego, grupo experimental y grupo placebo.	57 mujeres, de las cuales 53 fueron aleatorizadas para el estudio.	85% (45/53) completaron el estudio. -0,4, 95% I.C. -1,0 a 0,2 (p 0,17) y -0,4, 95%, IC -0,9 a 0,1 (p 0,13).	No encontraron diferencias entre el grupo con medicación homeopática y el grupo placebo.
2004 ³⁰	Estudio observacional prospectivo. En una cohorte (de 14 pacientes) tuvieron prurito y comezón durante el POP, a los 27 días. En otra cohorte (de 11 pacientes) tuvieron prurito y comezón en el campo irradiado después de la RDT a los 21 días.	25 pacientes con edades entre 39 y 72 años. Tratados con RDT.	14 de 25 pacientes (56%) respondió a la primera medicación. 9 pacientes requirieron una segunda prescripción, 7 de estas 9 pacientes respondieron a este segundo medicamento. 21 de 25 pacientes (84%) fueron exitosamente tratados.	El tratamiento homeopático para el prurito inducido por RDT fue exitoso. El acidofluórico fue el más efectivo y más frecuentemente utilizado.
2004 ³¹	Reporte de caso.	Hombre de 64 años con adenocarcinoma metastásico de recto, tratado con lycopodium. Mujer de 77 años, con	Paciente hombre de 64 años, sobrevivió cerca de tres años sin hospitalización u otras complicaciones. Paciente mujer de 77 años, CalcCarb fue prescrito con mejoría del dolor.	La medicina homeopática puede ser útil en el cuidado paliativo en los pacientes con cáncer.

		carcinoma escamocelular terminal. Hombre de 70 años, con carcinoma de laringe.	Paciente hombre de 70 años, con buena respuesta al Ferrum-phos. El paciente estuvo libre de síntomas tres años después.	
2003 ³²	Estudio observacional prospectivo	45 de las cuales 40 terminaron el estudio.	Mejoría significativa en los síntomas como fatiga y tensión, ansiedad, depresión y CV.	La homeopatía parece ser útil en el manejo de los síntomas menopáusicos en mujeres con cáncer de seno, con ingestión o no de tamoxifeno.
2002 ³³	Estudio observacional prospectivo	100de los cuales 39 tenían enfermedad metastásica. 52 completaron el estudio. Promedio de edad: 41 y 55 años.	La fatiga y oleadas de calor mejoraron significativamente durante el estudio (en la primera consulta: 2.1 [95%CI 1.4±2.8] y en la última consulta: 1.2 [95% CI 0.2±2.1]). No ocurrió lo mismo con el dolor, donde incluso empeoró en unos pocos casos. En los pacientes que completaron el estudio (52), el 75% mostró alto nivel de satisfacción con la homeopatía, con utilidad para el control de sus síntomas.	Estudio no controlado, luego otros factores pueden afectar la mejoría de la sintomatología. La alta tasa de deserción por la evolución de la enfermedad también afecta la investigación.

RDT: Radioterapia QMT: Quimioterapia POP: postoperatorio CV: Calidad de vida.

5. Discusión

De los ocho estudios incluidos en este artículo de revisión, siete concluyen que la homeopatía como tratamiento complementario mejora la calidad de vida en pacientes con cáncer, y uno²⁹ no encontró diferencias significativas entre grupo homeopático y placebo.

En los estudios observacionales prospectivos se obtuvo mejoría estadísticamente significativa en la calidad de vida, en síntomas secundarios a la terapia convencional (*bochornos, fatiga*), en efectos adversos de la radioterapia (*como el prurito*), y en ansiedad y depresión, con un alto grado de satisfacción y aceptación del abordaje homeopático por parte de los pacientes, quienes lo consideraron útil para el control de sus síntomas.

En uno de ellos²⁶ se plantea como objetivo el establecer si los pacientes con tratamiento homeopático para cáncer, tienen algún beneficio en su calidad de vida relacionada con los síntomas físicos, emocionales, sociales, funcionales; contemplando también, el componente espiritual, sensación de fatiga y los diferentes estadios de ansiedad y depresión. Todas estas variables generan confusión y dificultan el análisis de los cambios encontrados en los síntomas de los pacientes, y aún más teniendo en cuenta que se trata de una enfermedad compleja cuyos síntomas en el paciente se ven influenciados por diversas condiciones. Por otro lado, no se describe la base para calcular el tamaño de la muestra, no hay descripción del total de pacientes que se atienden en los centros participantes ni las tasas de prevalencia de los diferentes estadios de enfermedad, dificultando reproducir el análisis de muestreo que se realizó.

Dentro de la muestra escogida se encuentran sesgos de selección, ya que no se tuvieron en cuenta criterios de inclusión estrictos ni se establecieron criterios de exclusión. Se sabe que los pacientes sometidos a tratamiento homeopático tienen diferentes estadios de enfermedad y situaciones demográficas no comparables, lo que significa que son grupos heterogéneos con mucha variabilidad que afecta la precisión de los resultados.

El análisis estadístico que deciden realizar es la comparación de medias en las diferentes cohortes (tratamiento convencional vs tratamiento homeopático) y para disminuir los errores por los sesgos anteriormente mencionados, deciden realizar un apareamiento de al

menos 40 pacientes que fueran comparables, y que tuvieran representación en cada grupo.

Del seguimiento de las cohorte se podría decir que fue adecuado y completo, teniendo como base la sobrevivencia de los pacientes con este tipo de enfermedad.

Otro estudio,³⁰ que pretende conocer si la homeopatía clásica mejora el prurito secundario a la radioterapia en mujeres con carcinoma de seno, encontró una reducción significativa en la escalas visual análogas antes y después del tratamiento. Aunque su objetivo fue muy puntual y se centra en un problema claro, infortunadamente la muestra fue muy pequeña, pudiendo ser deficiente para el análisis.

Un aspecto positivo de este estudio, fue el análisis detallado de la repertorización realizada de cada caso, los medicamentos elegidos y la administración de estos como único remedio por vez. Todo esto se ajusta a los principios doctrinarios de la homeopatía clásica. Sin embargo, llama la atención que no tiene en cuenta los síntomas mentales, siendo estos de suma importancia para comprender la realidad mórbida del paciente y todo lo que lo constituye un individuo particular, lo cual permite cuestionarse si lo que se pretendía era una acción puramente física y no holística como se plantea debe ser.

En el estudio observacional de cohortes³², cuyos objetivos eran investigar el impacto del tratamiento homeopático en el manejo de los síntomas de abstinencia estrogénica en mujeres con cáncer de seno y medir la satisfacción de los pacientes con el abordaje homeopático, no se explica cómo se calculó el tamaño de la muestra. Sin embargo, su metodología es adecuada, las escalas de calidad de vida previamente validadas y el tratamiento homeopático formulado tiene en cuenta la individualidad, lo cual da confiabilidad de los datos obtenidos. Es necesario desarrollar más adelante estudios experimentales donde se controlen los sesgos de selección y variables de confusión en el abordaje homeopático.

En un estudio del año inmediatamente anterior,³³ con una muestra poblacional más amplia, se investiga el efecto del tratamiento homeopático para el control de los síntomas y su impacto en la calidad de vida en pacientes con diferentes tipos de cáncer, encontrando mejoría en el 59% de los pacientes. Es de recalcar que 39 de los pacientes tenían enfermedad metastásica, a pesar de lo cual la homeopatía mostró resultados satisfactorios, permitiendo concluir que puede ser aplicada en cualquier tipo de cáncer, sin importar su estadio.

En cuanto a los estudios aleatorizados controlados doble ciego, uno de ellos²⁹ no mostró diferencias significativas entre el grupo con tratamiento homeopático vs placebo; pues ambos mostraron mejoría en sintomatología y alteraciones en el estado de ánimo. Los autores mencionan la posibilidad de que exista un error tipo II, o también llamado error tipo beta (β) (entendiendo β como la probabilidad de que exista este error) o falso negativo, lo cual podría indicar que las mejorías obtenidas en la calidad de vida son secundarias al abordaje homeopático. Sin embargo, este estudio no pudo determinar el efecto específico de cada intervención (homeopatía y placebo). Los resultados son insuficientes para encontrar una diferencia; a pesar de esto, su metodología fue apropiada, con criterios de inclusión claros y ambos grupos homogéneos permitiendo un análisis comparativo adecuado.

Otro estudio²⁸ difiere del anterior en sus resultados, afirmando que la homeopatía mejora los síntomas de abstinencia estrogénica secundaria a tratamiento convencional del cáncer, lo que se traduce en una mejor calidad de vida.

En las otras publicaciones, se encontró mejoría tanto en la calidad de vida^{27, 31} como en la reversión de los síntomas secundarios al cáncer, tal como se demuestra en uno de estos,²⁷ donde se revierte el cáncer primario y su metástasis; en éste se describe de manera minuciosa la toma de caso, repertorización, la totalidad sintomática y el tratamiento completo especificando la escala y potencia de cada remedio al inicio y en los controles, sin embargo, por el tipo de diseño metodológico, por

tratarse de un estudio descriptivo sin control de variables, el nivel de validez resulta ser bajo para evaluar la efectividad de la homeopatía desde el rigor científico, ya que por la ausencia de grupo control no es posible testar la presencia de una asociación estadística.

A pesar de esto, no se pone en duda la utilidad de estos estudios en la formulación de hipótesis. Es interesante ver como en estos estudios, la homeopatía clásica aplicada de una manera racional teniendo en cuenta los principios doctrinales, también, permite conocer lo digno de curar de cada paciente, obteniendo resultados sorprendentes no solamente en la esfera paliativa del cáncer, sino también en su curación definitiva. Sin lugar a dudas, sus resultados son alentadores para seguir realizando investigaciones que puedan responder las inquietudes con respecto al abordaje homeopático en pacientes con cáncer.

6. Conclusiones

Los artículos sugieren que la homeopatía como tratamiento complementario en pacientes con cáncer mejora la calidad de vida. Es necesario realizar estudios que permitan lograr mayor evidencia científica e identificar una relación directa entre el tratamiento homeopático y la calidad de vida.

Estos estudios deben respetar siempre los principios de la Homeopatía para que se pueda realizar un análisis apropiado de los resultados. En la literatura se encuentran múltiples publicaciones en las que se plantea el uso de este sistema médico, pero al revisar la metodología se evidencia que no se cumplen parámetros doctrinarios fundamentales como la individualidad, el remedio único o la similitud, entre otros.

La homeopatía por tratarse de un sistema médico complejo que visualiza al individuo como un todo, puede ser de gran utilidad en el tratamiento del cáncer; así mismo, para apoyar el proceso de aceptación de la enfermedad, sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales.

La homeopatía juega un papel importante en el tratamiento del cáncer, pudiendo ser utilizada en el momento del diagnóstico, durante el tratamiento convencional y en estadios avanzados de la enfermedad; puede contribuir a la disminución de los síntomas propios de la enfermedad o desencadenados por los tratamientos.

No existen medicinas diferentes, existe una sola medicina, se debe buscar la consolidación de una medicina integradora que logre ayudar al paciente en un momento determinado. A partir de este concepto es importante concluir que la homeopatía puede ser una herramienta más para ayudar a los pacientes en su proceso mórbido junto a la medicina convencional.

7. Agradecimientos

Los metales se prueban con fuego y los hombres con dificultades. He sido probada en la creación del presente artículo y he logrado demostrarme que las metas se cumplen con convicción y disciplina.

Doy gracias a Dios, mi señor por poner en mi camino excelentes profesionales y compañeros deseosos de conocimiento, solidarios y con gran compromiso por esta profesión.

Gracias a mis padres y hermanos por el ejemplo, el apoyo incondicional y por creer en mis capacidades; Así mismo a Ricardo Novoa y Sandra Rincón, epidemiólogo y psicóloga, por la asesoría y retroalimentación reflejada en el presente documento.

8. Referencias bibliográficas

1. Longo D L, et al. Harrison. Principios de medicina interna. Capítulo V. Estudio de paciente con cancer. 16a ed. (Vol. I). México: McGraw - Hill Interamericana de México. 2006.

2. Valenti, P& Rozman,C.Medicina Interna. (Vol I). Madrid, España: GEA consultira S.A. 2005
3. Almanza J, Holland J. Psico-oncología: Estado actual y perspectivas futuras. Revista del instituto Nacional de Cancerologia.2006;46(3):196-206.
4. Thompson, E. Using Homeopathy to offer supportive cáncer cara, in a National Service outpatient setting . Complementary Therapies in Nursing & Minwifery.1999; I (5), 37 – 41.
5. Muñoz A. Cáncer: genes y nuevas terapias. España: Hélice. 2004.
6. Rubin P, Williams J, Okunieff P. Oncología Clínica: enfoque multidisciplinario para medicos y estudiantes. Madrid: Elsevier S.A. 2003.
7. Balde Kier E, Pericelli L. Biología molecular: claves celulares y moleculares del cancer. (Vol. I). Buenos Aires: Eudeba; 2009.
8. Rosenbaum E, Rosenbaum I. Cancer supportive care. Missouri: Andrews McMeel Publishing. 2005.
9. Globocan. Fast stats para colombia. 2008. Recuperado el 30 de Febrero de 2012, de <http://globocan.iarc.fr/factsheets/populations/factsheet.asp?uno=170>
10. Instituto Nacional de Cancerología. Mortalidad generada por grandes causas y sexo en Colombia 2000-2008. Cáncer en cifras. 2008. Recuperado 19 de Marzo 2012, de <http://www.cancer.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=434&conID=790>
11. Instituto Nacional de Cancerología. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria, INC, 2010. Instituto Nacional de Cancerología. 2010.
12. Breitbort W, Alici Y. Psycho-oncology. Harvard revision psychiatry. 2009;17(6):361-371.
13. Milazzo S, Russell N, Ernst E. Efficacy of homeopathic therapy in cancer treatment. European Journal of Cancer. 2006;42(3):282-289.

14. Sanchez R, Venegas M. Medicinas complementarias y alternativas en el tratamiento del cancer. Revista Colombiana de Cancerología. 2008;3(12):157-160.
15. Nazar G P, Gonzales L. Evaluacion de calidad de vida en pacientes tratados con cancer de laringe. Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y cuello. 2004;64:190-198.
16. Diener E, Oishi S. Personality, culture and subjective well being: emotional and cognitive evaluations of life. Annual Review of Psychology. 2003;(54):403-425.
17. Oblitas L. Psicología de la salud y calidad de vida. México: Thompson. 2004.
18. Filshie J, Rubens C. Medicina complementaria y alternativa. Anesthesiology Clin N Am. 2006;24:81-111.
19. Adams M, Jewell A. The use of complementary and alternative medicine by cancer patients. International seminars in surgical oncology.2007;4(10).
20. National Cancer Institute. La medicina complementaria y alternativa en el tratamiento del cancer: preguntas y respuesta. PQD(Physician Data Query).2005.
Recuperado 21 de Marzo de 2012.
http://www.cancer.gov/espanol/pdq/mca/mca-cancer-tratamiento/patient/Page2#Section_46.
21. Thompson E, Kassab S. Homeopathy in Cancer Care. British Homeopathic Journl. 2000;l(89):61-62.
22. Woodson M, Shalts E. Homeopathy. Complementary and Alternative medicine. 2002;86(1),47-48.
23. Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía de Luis G Paez. Doctrina Homeopática (Vol. I). Bogotá: Comité de publicación F.I.C.H. 2005.
24. Urrego D, Casas del Río G. La medicina alternativa: Una visión desde los sistemas médicos complejos: Conceptos sobre el proceso salud y enfermedad en médicos homeópatas de diferentes escuelas de

formacion en Bogota.(Vol. I). Bogotá: Editorial Universidad Nacional de Colombia. 2011.

25. Madel L. Homeopathy and scientific rationality. *British Homeopathic Journal*.1995;84(4):203-206.

26. Rostock M, Naumann J, Guethlin C, Guenther L, Bartsch H, Harald W. Classical homeopathy in the treatment of cancer patients - a prospective observational study of two independent cohorts. *BMC Cancer*. 2011;11:19.

27.Lopez J E. Cadmiun sulphurtum. Tratamiento homeopático de un caso de carcinoma esofagico primario con metastasis pancreática. *Rev Med Hompeopatía*. 2009;2(2):68-75.

28. Jacobs J, Herman P, Heron K, Olsen S, Vaughters L. Homeopathy for menopausal symptoms in breast cancer Survivors: A preliminar randomized controlled trial. *The Journal of alternative and Complementary Medicine*. 2005;11(1):21-27.

29.Thompson E, Really D. A pilot, Randomized, Double-blinded, Placebo-Controlled trial of Individualized Homeopathy for symptoms of Estrogen Withdrawal in Breast-Cancer Survivors. *The journal of Alternative and Complementary Medicine*. 2005;11(1):13- 20.

30.Schlappack O. Homeopathic treatment of radiation - induced itching in breast cancer patients. A prospective observational study. *Homeopathy*. 2004;(93):210-215.

31.Rajendran E. Homeopathy as a supportive therapy in cancer. *Homeopathy*. 2004;(93):99-102.

32.Thompson E, Reilly D. The homeopathic approach to the treatment of symtoms of oestrogen withdrawal in breast cancer patients. A prospective observational study. *Homeopathy*. 2003;(92):131-134.

33.Thompson E, Reilly D. The homeopathic approach to symptom control in the cancer patient: a prospective observational study. *Palliative Medicine*. 2002;(16):227-233.

ANEXOS

Fichas técnicas de cada artículo

2011

Autores	Matthias Rostock, Johannes Naumann, Corina Guethlin, Lars Guenther, Hans H Bartsch, Harald Walach Rostock et al. BMC Cancer 2011, 11:19 http://www.biomedcentral.com/1471-2407/11/19
Titulo	Classical homeopathy in the treatment of cancer patients - a prospective observational study of two independent cohorts
Métodos	Estudio observacional prospectivo de pacientes con cáncer en dos cohortes tratadas de forma diferente: Primera cohorte: pacientes con tratamiento homeopático complementario HG (n=259) Segunda cohorte: pacientes con tratamiento convencional CG (n=380). Se igualaron pares en cuanto a pacientes con el mismo tipo de tumores y pronóstico comparable. El parámetro principal que se midió fue el cambio en la calidad de vida, a los 3 meses. El segundo parámetro fue: cambio en la calidad de vida, un año después, también se midió la fatiga y ansiedad o depresión. Para ello se utilizaron: FACT-G y FACIT-Sp, MFI y HADS.
Participantes	639 pacientes con cáncer, de los cuales 259 pertenecían al grupo homeopático y 380 pertenecían al grupo convencional.
resultados	En el grupo homeopático: Calidad de vida: el FACT-G y el FACIT-Sp aumentó de manera estadísticamente significativa a los 3 meses: De 75.6 (SD 14.6) (primera medición) a 81.1 (SD 16.9) (a los 3 meses), y de 32.1 (SD 8.2) a 34.9 (SD 8.32), respectivamente. A los 12 meses incrementó levemente, de 84.1 (SD 15.5) a 85.2 (SD 8.6). Fatiga: disminuyó Ansiedad y Depresión: No cambió. En el grupo convencional: Calidad de vida: El FACT-G permaneció constante a los 3 meses: 75.3 (SD 17.3) (en la primera medición) y 76.6 (SD 16.6) a los 3 meses. A los 12 meses incrementó levemente en 78.9 (SD 18.1). En el FACIT-Sp incremento significativamente de 31.0 (SD 8.9) a 32.1 (SD 8.9) a los 3 meses y a los 12 meses declinó en 31.6 (SD 9.4). Fatiga, ansiedad y depresión: no hay cambios relevantes. 120 pacientes del grupo homeopático y 206 pacientes del grupo convencional cumplieron los criterios para hacer selección pareada, sin embargo, sólo 11 parejas fueron igualadas, cantidad insuficiente para hacer un estudio comparativo.
Sesgos	No fue posible hacer un estudio comparativo
Conclusiones	Mejoramiento en la calidad de vida, disminución de fatiga en el tratamiento homeopático complementario.

2009

Autores	José Eugenio López García <i>Médico Homeópata, Médico de Familia, Academia de Homeopatía de Asturias, Federación Española de Médicos Homeópatas</i> Rev Med Homeopat. 2009;2(2):68-75
Titulo	<i>Cadmium sulphuratum</i> . Tratamiento homeopático de un caso de carcinoma esofágico primario con metástasis pancreática
Métodos	Estudio de caso único, en carcinoma esofágico primario y metástasis pancreática, con abordaje clásico, síntomas y repertorio, por medio de medicamento único, <i>Cadmium sulphuratum</i> , administrado en escala LM hasta altas potencias durante 2 años y 3 meses.
Participantes	Paciente de 79 años
Resultados	Reversión completa del tumor primario y metástasis, de un modo relativamente rápido y sin agravación. Durante los 3 primeros meses el paciente recibió al mismo tiempo tratamiento quimioterápico paliativo, que se suspendió por aparición de anemia importante y neutropenia.
Sesgos	Propios del caso único
Conclusiones	<i>El Cadmiumsulphuratum</i> en escala LM, llegando hasta altas potencias, ha revertido en 2 años y 3 meses el carcinoma epidermoide de esófago y su metástasis en páncreas. Se consiguió de una manera relativamente rápida, suave, sin agravación de ninguna clase y se espera que forma duradera.

2005

Autores	JENNIFER JACOBS, PATRICIA HERMAN, KRISTA HERON, STEVEN OLSEN and LUCY VAUGHTERS THE JOURNAL OF ALTERNATIVE AND COMPLEMENTARY MEDICINE Volume 11, Number 1, 2005, pp. 21–27
Titulo	Homeopathy for Menopausal Symptoms in Breast Cancer Survivors: A Preliminary Randomized Controlled Trial
Métodos	Estudio aleatorizado, doble ciego, grupo placebo y grupo control, para medir la efectividad de dos tipos de homeopatía para el tratamiento de síntomas menopáusicos en pacientes con cáncer de seno. Los participantes fueron aleatorizados para recibir homeopatía sola, homeopatía combinada o placebo, con mediciones cada 2 meses durante un año. Analizaron los resultados de acuerdo a si habían sido tratadas tomando tamoxifeno o no y realizaron mediciones del KMI (índice Kupperman menopáusico) y de la calidad de vida mediante la prueba SF-36.
Participantes	83 Mujeres con cáncer que habían completado la cirugía, quimioterapia y radioterapia. De las cuales quedaron

	66.
resultados	No se encontraron diferencias significativas en las medidas primarias KMI, aunque hubo resultados positivos en la homeopatía simple durante los 3 primeros meses del estudio. Se encontró una mejoría estadísticamente significativa en el nivel de salud general en ambos grupos homeopáticos, según la escala SF-36 al año. También se encontró evidencia efectos por la homeopatía en personas que recibieron la combinación de esta en mujeres que no habían tomado tamoxifeno.
Sesgos	Pérdida de participantes al año.
conclusiones	La homeopatía puede ser valiosa para mejorar los síntomas menopaúsicos y la calidad de vida, especialmente en mujeres que no tomaron tamoxifeno.

2005

Autores	ELIZABETH A. THOMPSON, B.A. OXON, M.B.B.S, ALAN MONTGOMERY, B, DIANE DOUGLAS, and DAVID REILLY. THE JOURNAL OF ALTERNATIVE AND COMPLEMENTARY MEDICINE Volume 11, Number 1, 2005, pp. 13–20
Título	A Pilot, Randomized, Double-Blinded, Placebo-Controlled Trial of Individualized Homeopathy for Symptoms of Estrogen Withdrawal in Breast-Cancer Survivors
Métodos	Diseño: Estudio aleatorizado, doble ciego, grupo experimental y grupo placebo. Durante 2 semanas se realizó medición de línea de base. Luego todas las participantes recibieron consulta adicional y medicación homeopática oral o placebo. Se realizaron mediciones cada 4 semanas durante 16 semanas.
Participantes	Pacientes externos de un hospital homeopático del NHS - National Health Service. 57 mujeres que cumplieron los criterios de inclusión y 53 fueron aleatorizadas para el estudio.
resultados	85% (45/53) completaron el estudio. No se encontraron diferencias entre grupos a partir de la medición del MYMOP (Measure Yourself Medical Outcome Profile) : 0,4, 95% I.C. 1,0 - 0,2 p 0,17 o usando el estudio clínico: 0,4, 95%, I.C. 0,9 a 0,1 p 0,13
Sesgos	Realizaron cálculos post hoc y sugieren que necesitan en 65 y 175 personas por grupo para encontrar diferencias con suficiente precisión.
Conclusiones	No hay diferencias

2004

Autores	O Schlappack_ Department of Radiotherapy and Radiobiology, University of Vienna, WaehringerGuertel 18-20 A-1090 Vienna, Austria Homeopathy (2004) 93, 210–215 r 2004 The Faculty of Homeopathy doi:10.1016/j.homp.2004.06.004, available online at http://www.sciencedirect.com
Titulo	Homeopathic treatment of radiation-induced itching in breast cancer patients. A prospective observational study.
Métodos	Estudio observacional prospectivo. Los pacientes fueron tratados con homeopatía para los efectos adversos de la radioterapia. 14 pacientes desarrollaron prurito y comezón durante el postoperatorio de la radioterapia, a los 27 días. 11 pacientes experimentaron prurito y comezón en el campo irradiado después del tratamiento completo, a los 21 días. Un tratamiento de homeopatía simple en dilución 30C fue dado, antes se evaluó mediante a visual analoguescale (VAS). Los pacientes fueron evaluados durante 3 días en promedio (de 1 a 27 días) luego de la administración homeopática. Se utilizaron las siguientes medicinas: Fl-ac 9/13, Rhus-t 3/5, Caust 2/3, Ign 2/2, Psor 2/2, c-ray 2/2 and Kali-bi 1/1.
Participantes	25 pacientes, con edades entre 39 y 72 años.
resultados	14 de 25 pacientes (56%) respondió a la primera medicina. 9 pacientes tenían dos medicinas, de ellas 7 respondieron. “1 de 25 pacientes (84%) fueron exitosamente tratados. La escala análoga visual medida antes y después mostró una reducción de su valor de 64mm (rango: 20–100mm) a 34mm (rango: 0–84mm).
Sesgos	-
Conclusiones	El tratamiento homeopático para el prurito inducido por radioterapia fue exitoso. El acidoFluorico fue el más efectivo y más frecuentemente utilizado.

2003

Autores	EA Thompson and D Reilly Glasgow Homeopathic Hospital, 1053 Great Western Road, Glasgow, Scotland, G12 0XQ, UKHomeopathy (2003) 92, 131–134 r 2003 The Faculty of Homeopathy doi:10.1016/S1475-4916(03)00035-3,
Titulo	The homeopathic approach to the treatment of symptoms of oestrogen withdrawal in breast cancer patients. A prospective observational study
Métodos	Estudio observacional prospectivo La ansiedad y la depression fue medida mediante el HAD y la calidad de vida mediante el EuropeanOrganisationforResearch

	and Treatment in Cancer-Quality of lifeQuestionnaire-Core 30 (EORTC QLQ-30).
Participantes	45 pacientes, de las cuales 40 terminaron el estudio..
resultados	Los síntomas más comunes encontrados fueron oleadas de calor, dolor y fatiga. Otros fueron insomnio, libido bajo, cistitis, sequedad vaginal y erupciones cutáneas. Mejoría significativa en los síntomas como fatiga y tensión, ansiedad, depresión y calidad de vida.
Sesgos	-
Conclusiones	La homeopatía parece ser útil en el manejo de los síntomas menopáusicos en mujeres con cáncer de seno, con ingestión o no de tamoxifeno.

2002

Autores	EA Thompson and D Reilly <i>Palliative Medicine</i> 2002; 16: 227± 233
Título	The homeopathic approach to symptom control in the cancer patient: a prospective observational study.
Métodos	100 pacientes fueron atendidos y se les prescribió medicación homeopática, para tres síntomas problemáticos con efectos en la calidad de vida. Estos síntomas fueron dolor, fatiga y oleadas de calor. Los pacientes completaron la escala HAD (Escala de depresión y ansiedad) y el EORTC QLQ-30 (Escala de calidad de vida de la Organización Europea de Investigación y Tratamiento del Cáncer) en la primera consulta y en la cuarta y sexta consulta. En consulta final completaron un cuestionario de satisfacción con el tratamiento homeopático, cómo le ayudó a tratar sus síntomas y qué factores contribuyeron a los cambios percibidos. La elección del remedio vario de acuerdo a cada persona. Los remedios más comunes fueron: <i>Arsenicum album</i> , <i>Natrum muriaticum</i> , <i>Pulsatilla</i> and Sulphur.
Participantes	100 pacientes de los cuales 39 tenían metástasis. 52 pacientes completaron el estudio. Con un promedio de edad entre 41 y 55 años.
resultados	Los síntomas de fatiga y oleadas de calor mejoraron significativamente durante el estudio (en la primera consulta: 2.1 [95%CI 1.4±2.8] y en la última consulta: 1.2 [95% CI 0.2±2.1]), pero no ocurrió lo mismo con el dolor, donde incluso empeoró en unos pocos casos. En los pacientes que completaron el estudio (52), el 75% mostró alto nivel de satisfacción porque la homeopatía ayudó a sus síntomas.
Sesgos	Estudio no controlado, luego otros factores pueden afectar la mejoría de la sintomatología. LA alta tasa de deserción por la evolución de la enfermedad también afecta la investigación.
Conclusiones	Los resultados sugieren que más investigaciones debe hacerse para garantizar el manejo adecuado para las oleadas de calor y fatiga en mujeres con cáncer de seno.