



ARTÍCULO ORIGINAL

DETERMINANTES EN LA ELECCIÓN DE FARMACOLOGÍA CONVENCIONAL FRENTE A LA HOMEOPÁTICA EN LA COMUNA DE SANTIAGO CENTRO.

DETERMINANTS IN THE CHOICE OF CONVENTIONAL PHARMACOLOGY AGAINST HOMEOPATHY IN THE COMMUNE OF SANTIAGO CENTRO.

Evelyn San Martín¹, Constanza Segura¹, Carolina Oliva¹, Diego Paredes¹, Diego Muñoz¹.

¹Interno de medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

RESUMEN

Introducción: La medicina alternativa se ha posicionado en un lugar importante dentro de las prácticas de medicina en nuestro país, y dentro de ellas se encuentra la farmacoterapia homeopática.

Objetivos: Es por ello que esta investigación pretende describir el consumo de la farmacoterapia alopática y homeopática, además de aproximarse al perfil del usuario.

Materiales y Métodos: Para ello, se objetivaron las causas que determinaron la elección de fármacos alopáticos u homeopáticos, dentro de la población de la comuna de Santiago Centro. Esto se logró mediante un estudio transversal, con la recolección de datos por medio de encuestas (con preguntas de respuesta breve) en la comuna de Santiago Centro, a personas que salieron o entraron a farmacias alopáticas y homeopáticas, durante 5 días.

Resultados: Los resultados mostraron que gran parte de los consumidores de ambas medicinas pertenecen a adultos jóvenes (42.9% de homeopatía y 67.5% de alopátia), la mayoría de usuarios de homeopatía complementaban con hábitos vida saludable (71.4%), pero el fenómeno no ocurría viceversa. En la mayoría de las personas el uso de Medicina Homeopática recomendado por algún cercano (50%), en cambio, en los usuarios de Medicina Alopática la mayoría es recetado por un médico (92.5%).

Discusión: Pudimos apreciar que los factores más importantes para elegir algún tipo de Medicina fueron la indicación por el médico, seguridad de los fármacos, información sobre otro tipo de medicina y la efectividad de los fármacos.

PALABRAS CLAVE: homeopatía; alopátia; farmacología; recolección de datos.

ABSTRACT

Introduction: Alternative medicine has gained importance in our country's medical practice, and within alternative medicine there's homeopathic drug therapy.

Objectives: That is why this research aims to describe the consumption of allopathic and homeopathic drug therapy, in addition to approximate the user's profile.

Materials and Methods: To do that, we objectified the causes that determined the choice between allopathic or homeopathic drugs within the population of the Commune of Santiago Centro. This was achieved by a cross-sectional study with data collection through surveys (with short answer questions) in the Commune of Santiago Centro, applied to people who left or entered allopathic and homeopathic pharmacies, for a period of 5 days.

Results: The results showed that most of the consumers of both kind of drugs belong to young adults (42.9% in the case of homeopathy and 67.5% in the case of allopathy), most users of homeopathy supplemented their treatment with healthy living habits (71.4%), but the phenomenon did not happen vice versa. In most people the use of homeopathic





medicine was recommended by a close person (50%). In contrast, allopathic drugs were prescribed to most users by a doctor (92.5%).

Discussion: We could see that the most important factors in the choice of a type of medicine were the prescription by the medical doctor, drug safety, information on alternative medicine and effectiveness of drugs.

KEYWORDS: homeopathy; allopathy; pharmacology; data collection.

INTRODUCCIÓN

La medicina alternativa es un término referido a productos y prácticas médicas que no forman parte de los cuidados estándar, las que son practicadas por profesionales de la salud¹. Ésta también puede suponer un complemento a la medicina tradicional, llamándose Medicina Complementaria. Las terapias de Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) se han clasificado por la NCCAM (National Center for Complementary and Alternative Medicine) en: Medicina de mente y cuerpo (meditación, oración), Medicina integral (homeopatía, neuropatía), Prácticas Biológicas (hierbas, vitaminas y alimentos), Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo (quiropática, osteopatía y masaje) y Medicina sobre la base de energías referidas al biocampo (toque terapéutico, Reiki y chi gong), o al Bioelectromagnetismo².

Este estudio se enfocará en la Homeopatía, que consiste en la observación del individuo y del estudio de sus síntomas para dar con el remedio útil para su afección, para cada caso en particular, conforme a la ley de similitud³. La Homeopatía cree que el ser humano es una unidad constituida por un espíritu, cuerpo y conciencia, elementos que deben estar en equilibrio⁴. Es una terapéutica establecida por el doctor S. Hahnemann hace más de 200 años y su terapéutica nace de la base que “los semejantes se curan con los semejantes”, implicando sanar enfermedades por medio de sustancias que produzcan los síntomas análogos al que se quiere curar. Es una farmacéutica natural, la cual utiliza ingredientes, como plantas, minerales y animales, para estimular las defensas de la persona^{3,5}. En Chile, los médicos que practican la Medicina Tradicional poseen poco tiempo para la consulta con sus pacientes, impidiendo identificar en profundidad la situación y experiencia del sujeto y con ello la relación Médico-Paciente muchas veces se quiebra. Esta mala relación genera desconfianza y resultados pobres con los tratamientos recetados, por el poco conocimiento del paciente en sí⁶.

Es así, como los pacientes no sólo recurren a la medicina tradicional, sino que también a la medicina alternativa⁷, observándose que en el último año, el 2% de Reino Unido y un 15% de Alemania ha consultado a un homeópata y en Estados Unidos un 2.1% de los adultos había utilizado

medicamentos homeopáticos⁸; un 36% de la población francesa usa regularmente homeopatía⁹; y en Chile, un 71% de la población la ha utilizado alguna vez¹⁰. Se ha visto, además, un incremento de investigaciones científicas y de la validación de esta medicina por instituciones serias, aportando información sobre la seguridad y eficacia del tratamiento homeopático y de otras terapias alternativas¹¹⁻¹⁴.

Es así, como en patologías psiquiátricas, la medicina alternativa ha sido mayormente aceptada, tanto por la buena accesibilidad a los remedios y por la falta de estigmatización de su terapia, como por la perspectiva de la mejoría subjetiva del paciente, logrando buenos resultados^{15,16}. También se ha postulado a la homeopatía como medicina preventiva para ciertas afecciones¹⁷. Sin embargo, esta medicina no está exenta de riesgos, destacándose en un estudio que 2/3 de los usuarios reportan efectos adversos leves frente a la terapia, los cuales son generalmente subdiagnosticados^{18,19}. Además, puede producir la agravación de la enfermedad a tratar^{18,20}, una agravación de una enfermedad concomitante²¹, o producir toxicidad por interacción con otros medicamentos²².

Por lo tanto, esta terapia necesita ser regulada por el estado para evitar que sea aplicada en forma indebida y negligente^{10,23,24}. Y es por eso que el Ministerio de Salud ha ido reglamentando y difundiendo las medicinas no convencionales²⁵. A su vez, el Colegio de Homeópatas en Chile se encarga de la difusión y promoción de su terapia, y en el año 2010 se publicó el decreto que reconoce y regula la Homeopatía como profesión auxiliar de la salud²⁶.

En Chile, existen farmacias que se dedican a vender estos remedios, que destacan por sus componentes naturales y aparentemente más saludables²⁷.

Es así como planteamos la identificación de las razones por las cuáles la sociedad busca otras alternativas para el tratamiento y cuidado de su salud, formulando la pregunta que busca responder esta investigación: ¿Cuáles son las motivaciones de las personas para decidir recurrir a la homeopatía, en la comuna de Santiago Centro?

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo transversal descriptivo con el fin de describir las razones por las cuales las personas escogen farmacología homeopática o alopática. Para ello se





realizó un muestreo por conveniencia, en que se seleccionaron 4 farmacias ubicadas en la comuna de Santiago Centro, Región Metropolitana. La población de estudio corresponde a un total de 164 personas que acudieron a cualquiera de estas farmacias, quienes aceptaron participar de este trabajo. De ellas, 80 personas acudieron a farmacias alopáticas y 84 a homeopáticas. El trabajo de campo se desarrolló durante 5 días y como técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista individual realizada por los integrantes de la investigación, para lo cual se contaba con un cuestionario. Se incluyeron todas las personas que aceptaron participar, por medio de la firma de un consentimiento informado, previa realización de la entrevista. Se excluyó todo aquel que no aceptó participar en forma voluntaria.

Las variables dependientes corresponden a: 1) motivo para escoger un tipo de farmacología, 2) la recomendación por terceros, 3) indicación de médico, 4) creencias sobre la farmacología a la que no está acudiendo, 5) perfil del paciente según presencia de enfermedad crónica, uso fármacos de uso crónico y presencia de estilo de vida saludable, 6) tratamiento complementado por otra farmacología, 7) nivel socioeconómico según quintil y 8) rango etario al que pertenece. La variable independiente corresponde a la elección de un tipo de farmacología. Para la organización de resultados se utilizaron los programas Stata® y Microsoft® Excel. Su presentación se realizó a través de tablas.

RESULTADOS

De un total de 164 encuestados, 84 de ellos acudieron a una farmacia homeopática y 80 a una de tipo alopática (convencional). Los resultados se presentan en las **Tabla 1** y **Tabla 2**.

DISCUSIÓN

Dentro de la comuna de Santiago Centro, si analizamos las preferencias por rango etario, la tendencia de los usuarios se mantiene similar en ambos tipos de farmacias, siendo la población entre 18 y 30 años la que más acude. Además, hay una mayor proporción de personas que superan los 30 años de edad en los consumidores de productos homeopáticos (54.8%), a diferencia de quienes prefieren farmacología convencional (32.5%). Esto es semejante a lo observado en países como Francia, en donde más del 72% de los consumidores de farmacología homeopática son mayores de 30 años⁹.

También podemos ver que en ambos tipos de farmacología existe mayor proporción de consumidores pertenecientes a

los niveles socioeconómicos más altos (sobre 40% se ubicaría en el V quintil).

TABLA 1. DETERMINANTES POR CADA FARMACOLOGÍA

VARIABLES	HOMEOPÁTICA	ALOPÁTICA
Rango Etario		
< 18 años	2,3 %	0 %
18-30 años	42,9 %	67,5 %
31- 45 años	28,6 %	22,5 %
46- 60 años	21,4 %	7,5 %
>60 años	4,8 %	2,5 %
Nivel Socioeconómico (Quintil)		
I	7,1 %	2,5 %
II	7,1 %	7,5 %
III	19,1 %	20 %
IV	23,8 %	22,5 %
V	42,9 %	47,5 %
Perfil del paciente		
Con enfermedad crónica	69,1 %	45 %
Usuario crónico de fármacos	57,1 %	30 %
Mantiene estilo de vida saludable	71,4 %	51,3 %
Motivo para elección		
Características del producto	76,2 %*	17,5 %
Ubicación cercana a trabajo/hogar	16,7 %	60 %**
Prestigio del tipo de medicina	4,8 %	5 %
Precio económico	2,4 %	17,5 %
Recomendación por cercanos		
Sí	50 %	18,7 %
No	50 %	81,3 %
Prescrito por médico		
Sí	7,1 %	92,5 %
No	92,9 %	7,5 %
Usa además		
Alopatía	85,7 %	-
Homeopatía	-	26,2 %

*: Más sano y con menos RAM. Sin químicos artificiales -

**: En busca de receta médica de farmacología convencional

TABLA 2. CREENCIAS SOBRE LOS MOTIVOS PARA ESCOGER UN TIPO DE FARMACOLOGÍA

HOMEOPÁTICA SOBRE ALOPÁTICA	ALOPÁTICA SOBRE HOMEOPÁTICA
- Prescripción médica	36,9 %
- Efectividad	29,7 %
- Seguridad avalada por estudios	14,2 %
- Recomendación por terceros	13,1 %
- Otros (ignorancia de RAM, desconfianza de alopátia, más popular) 5 %	
-Eficacia de dichos fármacos	40 %
- Insuficiencia de fármacos convencionales para algunas patologías	37,5 %
-Menos efectos secundarios	15 %
-Recomendación de terceros	6,2 %
-Otros (ignorancia de RAM, complementan tratamiento)	1,3 %

Probablemente debido a que la mayoría de las personas que son catalogadas dentro de los quintiles más bajos de la Región Metropolitana pertenecen al sistema FONASA (51.7%)²⁸, por lo que sus medicamentos son entregados por su centro de salud correspondiente por área de residencia,



disminuyendo la necesidad de compra en centros farmacéuticos.

En cuanto a las motivaciones, quienes utilizaban farmacología homeopática referían que sus motivaciones estaban orientadas a un producto enmarcado en una alternativa terapéutica efectiva, libre de productos químicos, evitando así los posibles efectos adversos de los fármacos alopáticos (76.2%), algo similar a lo ocurrido en la población francesa, en donde la mayoría indicaba esto como su principal motivo de consumo⁹. Por otro lado, la mayoría de quienes preferían la farmacología convencional se debía principalmente a la indicación explícita de un médico (92.5%), por lo que su ingreso a una determinada farmacia alopática se basaba únicamente en conseguir lo recetado en algún local cercano a su hogar o lugar de trabajo (60%). También se observa que la mitad de los encuestados en un centro homeopático, reconocen la influencia de terceros en su elección, a diferencia con lo ocurrido en las farmacias convencionales (18.7%).

Cuando se indagan sobre las concepciones de los usuarios de farmacología homeopática, sobre la alopática, afirman que aquella terapia convencional se ha consolidado en la región gracias a la indicación médica, la que se basa en su efectividad y seguridad clínica, existiendo una desconfianza a la medicina alternativa (5%). Sin embargo, existe conocimiento sobre los efectos adversos en ellos, lo que ellos asocian a la presencia de químicos artificiales, lo que haría que grupos de personas escojan la farmacología homeopática, similar a lo ocurrido en Francia⁹. En el caso de quienes usaban medicina alopática, consideraban que la farmacología homeopática mantiene medicamentos efectivos, pero que quienes la utilizan lo hacen en contexto de la necesidad de complementar tratamientos convencionales (37.5%), lo que explicaría el mayor número de pacientes con enfermedades crónicas existentes en este

grupo (69.1%).

Es así como en ambos grupos existe noción de la importancia de un tratamiento más integral, pero que se observa más pronunciadamente en el grupo de homeopatía, tanto en mantener estilos de vida saludables (71.4%), como el utilizar tratamientos complementarios (85.7%).

En ambos casos, se apuntó a la ignorancia de las personas sobre algunos puntos de ambas farmacologías, principalmente hacia la homeopática, ya que quienes eligen alopática consideran que existe ignorancia sobre los efectos adversos de la medicación homeopática (1.3%), los que han sido descritos en variados estudios¹⁸⁻²². Por lo que es importante realizar mayor difusión de estos efectos adversos de la medicina no convencional.

Concluimos que es necesario que el personal de salud reconozca que la población chilena se está adhiriendo a la medicina no convencional¹⁰ y aquí se evidencia que, en la comuna de Santiago Centro, su población la está utilizando como una forma de complementar el tratamiento convencional. Recalcamos la importancia de que los médicos se instruyan en el tema de la medicina homeopática para poder aconsejar, prescribir y controlar esta terapia, con el fin de obtener buenos resultados^{15,16} y controlar los efectos secundarios¹⁸⁻²².

Finalmente, consideramos que es importante ampliar el estudio sobre esta temática, apuntando a un tipo de muestreo en que sea factible realizar asociaciones estadísticas. Sin embargo, catalogamos este estudio como un acercamiento a los determinantes que influyen en la decisiones de las personas para la elección de uno o ambos tipos de farmacología, ya que esto se debiese considerar al indicar un tratamiento médico debido a los prejuicios que se evidenciaron en este estudio.

Información sobre el artículo

Recibido el 25 de abril de 2016.

Aceptado el 1 de septiembre de 2016.

Publicado el 27 de septiembre de 2016.

Autor corresponsal: Evelyn San Martín Meza, esm.m2010@gmail.com

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para la realización de este trabajo.

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este trabajo

Citar de la siguiente forma en formato de la National Library of Medicine (Vancouver):



San Martín E, Segura C, Oliva C, Paredes D, Muñoz D. Determinantes en la elección de farmacología convencional frente a la homeopatía en la Comuna de Santiago Centro. *Rev Chil Estud Med*. 2016 Sep; 9(2): 349-54.

Referencias

1. Peña A, Paco O. Medicina alternativa: intento de análisis. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2007 Mar;68(1):87-96.
2. Salud complementaria, alternativa o integral: ¿Qué significan estos términos? [Internet]. NCCIH. 2012 [cited 2016 Aug 29]. Available from: <https://nccih.nih.gov/node/3768>.
3. Avello L M, Avendaño O C, Mennickent C S. Aspectos generales de la homeopatía. *Revista médica de Chile*. 2009 Jan;137(1):115-20.
4. Notas para la historia de la homeopatía. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 1999 Oct;15(5):587-90.
5. Fernández Pérez JA, Barajas Arroyo G, Romano Rodríguez M del C. La Homeopatía: Un modelo médico clínico terapéutico, una medicina complementaria. *Gaceta Homeopática de Caracas*. Enero de 2008;16(1):017-24.
6. Godoy MA. ¿POR QUÉ LA MEDICINA COMPLEMENTARIA? *Revista chilena de pediatría*. 2003 Jan;74(1):114-6.
7. Yañez E. Medicina Alternativa y Complementaria en la Ciencia Médica-Inicios. *Cuad Méd Soc (Chile)*. 2004 Dic;44(4):274-280.
8. Clarke TC, Black LI, Stussman BJ, Barnes PM, Nahin RL. Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002-2012. *Natl Health Stat Report*. 2015 Feb 10;79(1):1-16.
9. Enquête nationale - Les Français et l'homéopathie. Ipsos [Internet] [citado 30 marzo 2016]. Disponible en: http://www.ipsos.fr/sites/default/files/attachments/presentation_conference_de_presse_boiron_140212_v2.pdf.
10. Enquête nationale - Les Français et l'homéopathie. Ipsos [Internet] [citado 30 marzo 2016]. Disponible en: http://www.ipsos.fr/sites/default/files/attachments/presentation_conference_de_presse_boiron_140212_v2.pdf.
11. Bodeker G, Kronenberg F. A Public Health Agenda for Traditional, Complementary, and Alternative Medicine. *Am J Public Health*. Octubre de 2002;92(10):1582-91.
12. Nortje G, Oladeji B, Gureje O, Seedat S. Effectiveness of traditional healers in treating mental disorders: a systematic review. *Lancet Psychiatry*. 2016 Feb;3(2):154-70.
13. Pal SK. Homeopathic Medicine and Palliative Cancer Care: A Case Report. *Science, Technology and Arts Research Journal*. Marzo de 2013;2(1):60-3.
14. Danno K, Cognet-Dementhon B, Thevenard G, Duru G, Allaert F-A, Bordet M-F. Effectiveness of homeopathic medicine associated with allopathic medicine in the outpatient management of influenza-like illnesses or ear, nose, and throat disorders by pharmacists. *J Manag Care Pharm*. 2013 Oct;19(8):631-41.
15. Gureje O, Nortje G, Makanjuola V, Oladeji B, Seedat S, Jenkins R. The role of global traditional and complementary systems of medicine in treating mental health problems. *Lancet Psychiatry*. 2015 Feb;2(2):168-77.
16. Sáez GD, Balmy S, Rubio AS, García MLR, Tirado CR, Villet S. Estudio epidemiológico sobre trastornos de ansiedad en atención primaria: integración de la homeopatía en el abordaje terapéutico. *Revista Médica de Homeopatía*. Mayo de 2015;8(2):61-9.
17. Beghi GM, Morselli-Labate AM. Does homeopathic medicine have a preventive effect on respiratory tract infections? A real life observational study. *Multidisc Respir Med*. 2016;11:12.
18. Stub T, Musial F, Kristoffersen AA, Alræk T, Liu J. Adverse effects of homeopathy, what do we know? A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Complement Ther Med*. 2016 Jun;26:146-63.
19. Malinauskiene L, Isaksson M, Bruze M. Systemic contact dermatitis in a gold-allergic patient after treatment with an oral homeopathic drug. *J Am Acad Dermatol*. 2013 Feb;68(2):e58.
20. Sarembaud A. Des aggravations en homéopathie : constatations et propositions. *La Revue d'Homéopathie*. Marzo de 2016;7(1):2-5.
21. Gunjan P, Shephali J, Leena B, Shikha P, Bist HK (2012) Homeopathic Medicine as an Exacerbating Factor of Central Serous Choriorretinopathy. *J Clin Exp Ophthalmol* 3:259.





22. Moltó J, Miranda C, Malo S, Valle M, Andreu A, Bonafont X, et al. Consumo de plantas medicinales en los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana. Patrones de uso y factores relacionados. *Medicina Clínica*. Febrero de 2012;138(3):93-8.
23. Viviana Andrea Caqueo Tapia. Automedicación en Adultos Mayores con Patologías Crónicas, asistentes al Hospital Base de Osorno [Internet] [Tesis presentada como parte de los requisitos para optar al grado de Licenciado en Enfermería]. [Valdivia, Chile]: Universidad Austral de Chile; 2007 [citado 5 de mayo de 2016]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc256a/doc/fmc256a.pdf>.
24. Podolsky SH, Kesselheim AS. Regulating Homeopathic Products - A Century of Dilute Interest. *New England Journal of Medicine*. 21 de enero de 2016;374(3):201-3.
25. Medicinas Complementarias - Ministerio de Salud. Gobierno de Chile [Internet]. [citado 5 de mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.minsal.cl/medicinas-complementarias/>.
26. DTO-19 16-MAR-2010 MINISTERIO DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - Ley Chile - Biblioteca del Congreso Nacional [Internet]. [citado 5 de mayo de 2016]. Disponible en: <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1011739&idParte=0>.
27. Beneficios de la Homeopatía - Farmacias Knop [Internet]. [citado 5 de mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.farmaciasknop.cl/tiendaonline/content/27-beneficios-de-la-homeopatia>.
28. Boletín Estadístico 2012-2013 - Información Institucional del Fondo Nacional de Salud (FONASA) [Internet]. [citado 2 de junio 2016]. Disponible en: https://www.fonasa.cl/portal_fonasa/site/artic/20140607/pags/20140607230746.html.

