

## Artículo de revisión

# Covid-19, el Nuevo Reto de la Medicina Homeopática

\*Lorena García Morales, \*\*Beatriz Elisa Gallo Olvera

### Resumen

La enfermedad por coronavirus 2019 (covid-19), causada por el nuevo coronavirus tipo 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2), ha puesto de manifiesto la necesidad de la actualización constante y la resistencia del personal médico, así como la importancia de la organización y capacidad de la comunidad para responder a una enfermedad que indudablemente cambió nuestra manera de ejercer, de estudiar y de vivir. Originado en la ciudad de Wuhan, en China, el coronavirus ha logrado extenderse a todo el mundo desencadenando una crisis de salud pública, en la que la medicina homeopática tiene un papel fundamental.

#### **PALABRAS CLAVE:**

Coronavirus, Nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, Enfermedad por coronavirus 2019, Covid-19, Pandemia, Crisis sanitaria, Crisis de salud pública, Homeopatía, Tratamiento homeopático para la covid-19, Arsenicum album, Bryonia alba.

### Abstract

*Coronavirus disease 2019 (covid-19) which is caused by the novel type 2 Severe Respiratory Syndrome coronavirus (SARS-CoV-2), has made manifest the need for constant updating, as well as concerns regarding the resistance of medical personnel. It has also exhibited the importance of organization and the capacity to respond to a disease as a community. The viral infection has thus far undoubtedly changed the way we practice, study and live. First identified in the city of Wuhan, China, the coronavirus has managed to spread throughout the globe, triggering a public health crisis, in which Homeopathy has a fundamental role.*

#### **KEYWORDS:**

Coronavirus, Novel coronavirus, SARS-CoV-2, Coronavirus disease 2019, Covid-19, Pandemic, health crisis, Public health crisis, Homeopathy, Homeopathic treatment for covid-19, Arsenicum album, Bryonia alba.

\*Instituto Politécnico Nacional. Correo electrónico: logarciam@ipn.mx

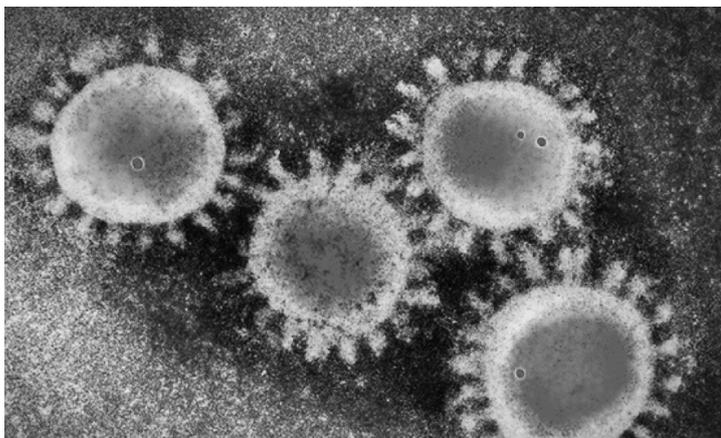
\*\*Instituto Politécnico Nacional. Correo electrónico: bgallo@ipn.mx

Recibido: junio, 2020. Aceptado: julio, 2020.

## Reconociendo al enemigo

El nuevo coronavirus tipo 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2) forma parte de la familia *Coronaviridae*, la cual ha sido bien identificada desde 1965 y sabemos que afecta a diferentes especies que van desde aves hasta mamíferos. Es un virus ARN con envoltura lipídica que hasta hace unos años mostraba poca importancia médica por relacionarse sólo con resfriados comunes. Fue en 2003 que se comprobó su capacidad de transmisión interespecie, que es la posible causa de la pandemia actual. Su tamaño molecular puede alcanzar hasta las 31.7 Kb, de modo que al ser un virus de gran tamaño y al generarse errores por su ARN sintetasa, posee una tasa de mutación muy alta.

Ha sido bautizado por su apariencia ante una micrografía electrónica, ya que las proteínas de su envoltura en forma de pico o espiga parecieran simular una corona (figura 1). El SARS-CoV-2 posee una envoltura con tres proteínas importantes: la proteína M (membrana), la proteína E (envoltura) y la proteína S (espiga o *spike*) que son blanco de estudio para crear una vacuna, y de resultar positivos a esterasa de hemaglutinina (HE), se considerarán más patógenos. Actualmente se sabe que la proteína espiga o "S" se une a su receptor humano, la enzima convertidora de angiotensina II (ECAII o ACEII) a través de su dominio RBD, razón por la que los pacientes hipertensos o con diabetes son más susceptibles al contagio<sup>2, 11, 21</sup>.



**Figura 1.** Fotografía de microscopio electrónico del coronavirus SARS-CoV-2, que causa la covid-19. Scripps Research Institute (Europa Press). **Fuente:** www.cadenaser.com (30/04/2020).

La enfermedad covid-19 se transmite por inhalación o contacto con gotículas de una persona infectada; su período de incubación es variable, de entre 2 y 14 días, por lo que se requiere de protección ocular y respiratoria, así como higiene de manos constante con agua y jabón o, en su defecto, con gel de alcohol al 70%, además de mantener distanciamiento social. Los síntomas en la población general suelen ser: fiebre mayor a 38.3 grados, tos sin expectoración, odinofagia, disnea, fatiga, mialgias, diarrea y malestar general. En pacientes internados, el común denominador es la desaturación.

Algunas de las investigaciones más recientes sugieren que el SARS-Cov-2 no siempre permanece confinado en el tracto respiratorio; en determinadas condiciones puede invadir el sistema nervioso central y propiciar patologías neurológicas, causando inicialmente hipogeusia y anosmia, para posteriormente evolucionar a encefalopatía, encefalitis, encefalopatía necrotizante hemorrágica, ictus, crisis epilépticas, rhabdmiolisis y síndrome de Guillain-Barré. Otros autores refieren a la hemoglobina como el principal blanco del nuevo coronavirus, generando hipoxemia severa secundaria a estrés oxidativo<sup>14, 15, 16</sup>.

Respecto a su origen, la teoría más aceptada ha sido una zoonosis derivada del consumo de murciélago, aunque otros investigadores han sospechado del pangolín como un intermediario. Se ha detectado más del 95% de homología con el coronavirus de murciélago y más del 70% de similitud con el SARS-CoV; el origen determinado fue el mercado chino de Huanan. Posteriormente, muchas personas que no tuvieron acceso al mercado de animales vivos comenzaron a infectarse, por lo que se determinó el contagio de persona a persona, incluso si éstas eran asintomáticas (figura 2). Investigadores como el virólogo francés Luc Montagnier, ganador del premio Nobel por las investigaciones que condujeron al descubrimiento del virus VIH y titular de la teoría sobre la memoria del agua en apoyo a la Homeopatía, afirman que el SARS-CoV-2 ha sido resultado de la ingeniería genética e incluso que en este coronavirus se han insertado secuencias de VIH, teniendo pocas probabilidades de ser fortuito<sup>3, 5, 23</sup>.

Generado en laboratorio o por transmisión entre especies, el SARS-CoV-2 hasta el 30 de abril de 2020 ha generado en el mundo 2,031,309 contagios, 234,105 muertes y 1,042,819 pacientes recuperados. Lo anterior supone un reto inmenso para la investigación y la medicina actuales<sup>1, 9</sup>.



Figura 2. Posible origen de la enfermedad covid-19.

La enfermedad cursa con un cuadro sintomático leve en la mayoría de las personas; generalmente en adultos mayores y personas con comorbilidades puede progresar a neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) y falla orgánica múltiple<sup>8</sup>.

Los criterios diagnósticos en México han cambiado de acuerdo con la fase de la infección. En la fase 1, las pruebas diagnósticas fueron aplicadas a quienes habían tenido contacto con extranjeros infectados primordialmente por viajar a China y presentaban un cuadro sintomático sugerente durante los 14 días posteriores a éste, o bien, a las personas que se habían contactado con un paciente confirmado con covid-19. Para la fase 2, las pruebas diagnósticas se realizaron en pacientes que presentaban sintomatología compatible con covid-19 y que habían estado en contacto con alguna persona extranjera o nacional contagiada. Para la fase 3, de acuerdo al protocolo establecido por la Secretaría de Salud, y tomando en cuenta que el virus puede estar en cualquier parte, las pruebas se realizan si hay disponibilidad de las mismas y si el caso se considera grave con internamiento en la unidad de cuidados intensivos.

Las cifras epidemiológicas en México son estimadas, toda vez que se parte de un modelo centinela que ayuda a economizar el gasto diagnóstico por las pruebas, lo que hace que no haya un número exacto de pacientes reales. Las cifras anunciadas por la Secretaría de Salud, correspondientes al periodo del 28 de febrero al 28 de abril del año en curso, nos refieren 16,752 casos confirmados acumulados, 11,220 casos sospechosos acumulados, 49,033 casos negativos, 5,329 recién confirmados como positivos en los 14 días anteriores y 1,569 defunciones<sup>21, 22</sup>.

En cualquier caso, el diagnóstico se realiza clínicamente, corroborado por la demostración del virus en las secreciones respiratorias mediante pruebas moleculares de PCR (reacción en cadena de la po-

limerasa) en tiempo real a través de hisopado nasofaríngeo. Mediante radiografía de tórax, se observa neumonía bilateral con la típica imagen de vidrio deslustrado. Los hallazgos comunes de laboratorio incluyen linfopenia con proteína C reactiva elevada. En aquellos pacientes que presentan procalcitonina elevada, se ha establecido que es necesario iniciar terapia antibiótica y/o antifúngica concomitante<sup>6, 21</sup>.

Respecto al tratamiento, muchos han sido los protocolos que intentan acabar con la infección por el SARS-CoV-2, la mayoría de ellos desafortunadamente sólo tienen un carácter de soporte. El aislamiento es básico; si el cuadro clínico es leve, el confinamiento en el hogar es indispensable. En pacientes hospitalizados la ventilación mecánica con el soporte extra de oxígeno, así como la terapia de reemplazo renal, llegan a ser necesarios. Tratamientos como la hidroxiquina, ivermectina y azitromicina han resultado contraproducentes; antivirales análogos de nucleósidos como la ribavirina, han demostrado poco efecto benéfico. Dentro de este grupo de antivirales, se encuentra el fármaco remdesivir, antiviral creado para atacar al virus del ébola, que al día de hoy muestra mejoría en los pacientes tratados al detener la replicación viral inhibiendo la ARN polimerasa del SARS-CoV-2. Otras propuestas de tratamiento contemplan el uso de inmunoglobulina intravenosa e interferón alfa-2a. El uso de corticoesteroides aún se encuentra en valoración<sup>12, 17</sup>.

## Tratamiento homeopático contra la covid-19

Muchos han sido los medicamentos que el gremio homeopático ha sugerido como tratamiento contra la covid-19, entre ellos destacan **Arsenicum album** y **Bryonia alba**.

El anhídrido arsenioso ( $As_2O_3$ ) o **Arsenicum album** cuenta con una patogenesia interesante para esta enfermedad, ya que ocasiona una disminución del suministro energético celular por inhibición de la ATPasa e inactivación del ácido lipoico en el ciclo de Krebs, además de aumentar el metabolismo de los esteroides. A bajas concentraciones aumentan la síntesis y actividad del interferón, y, por si fuera poco, reporta afectaciones del sistema nervioso tales como convulsiones y coma, así como afectaciones respiratorias, específicamente de rinofaringe y bronquios. Caracterizado por alternar periodos de postración y agitación, **Arsenicum album** está indicado en síndromes infecciosos y febriles graves, en los que el paciente presenta opresión torácica rápida por el menor movimiento con agravación cercana a las 3:00 horas de la mañana, obligando al enfermo a levantarse con ansiedad, agitación y temor a la muerte. Los pacientes comúnmente presentan tos seca agotante, seguida de expectoraciones poco abundantes y espumosas, acompañada de un dolor fijo y agudo en el tercio superior del pulmón derecho, a nivel del tercer espacio intercostal, con diarreas y vómitos que ocasionan gran agotamiento. Así pues, con su actividad antiviral, antiinflamatoria y antioxidante, este medicamento es un excelente prospecto a considerar en la toma del caso<sup>4, 18</sup>.

Por su parte, la planta **Bryonia alba**, al pertenecer a la familia de las cucurbitáceas, posee cucurbitacinos, de estructura parecida a la de los corticoides, razón por la que posee un efecto terapéutico

en los procesos inflamatorios, actuando primordialmente en serosas, mucosas (sobre todo respiratoria) y síndrome febril adinámico. Caracterizado por causar fiebre de inicio progresivo, sequedad de mucosas, sed intensa con cefalea preferentemente frontal y en globos oculares, así como decaimiento, **Bryonia alba** es el medicamento de elección en el inicio de las enfermedades infecciosas en las que se presenta tos seca, quintosa y dolorosa que empeora por el menor movimiento, así como dolor retroesternal y torácico que mejora al comprimir el tórax con las manos para inmovilizarlo, preferentemente de costado<sup>4, 13</sup>.

Sin olvidar los principios homeopáticos de individualidad morbosa, individualidad medicamentosa y la ley de semejantes, es imprescindible que, como médicos homeópatas, contemos con un amplio abanico de medicamentos homeopáticos que nos permitan brindar el *simillimum* adecuado y, con ello, restaurar la salud del paciente (figura 3). Respecto a este punto, son muchos los medicamentos que pueden ser empleados en el tratamiento de pacientes de la covid-19, entre los que destaca **Aconitum napellus** que posee una actividad antineurálgica y descongestiva del aparato respiratorio, útil en cuadros donde el paciente presenta taquicardias con aumento brutal de la temperatura, sed intensa y agitación ansiosa, alternando con debilidad y postración; particularmente útil en pacientes hipertensos con tos crupal antes de la medianoche, con intensos dolores intercostales agravados al respirar<sup>4, 7</sup>.

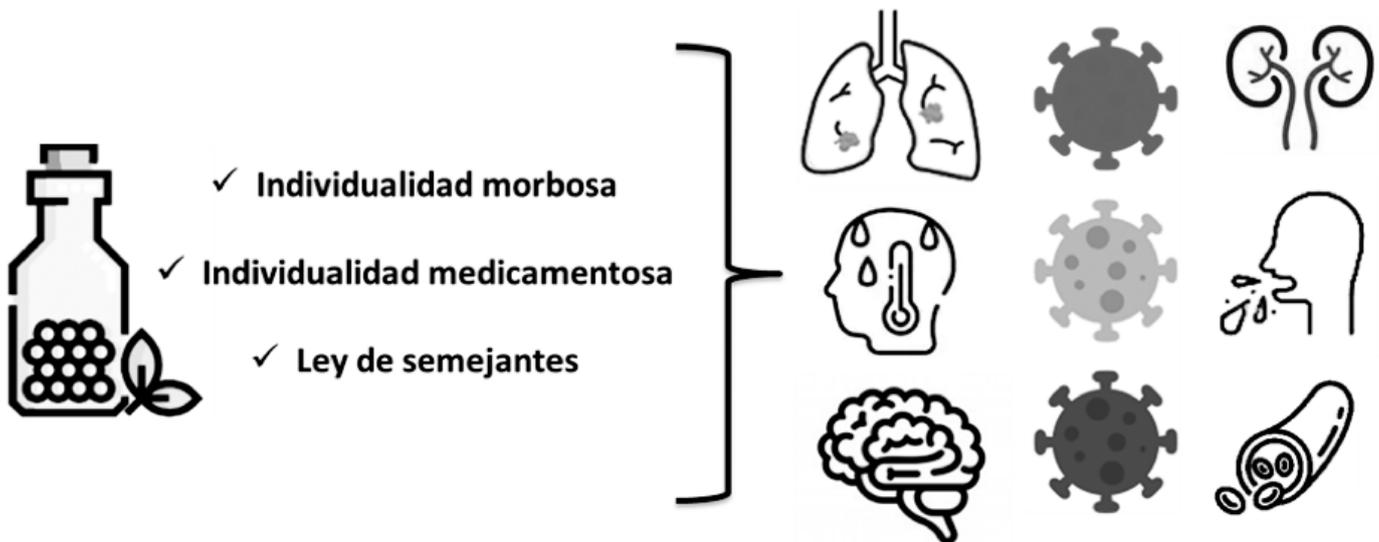


Figura 3. Los principios homeopáticos deben considerarse en la toma del caso de los pacientes con la covid-19.

Otro medicamento es **Apis mellifica**, toda vez que el veneno de abeja contiene enzimas fosfolipasa A2 y hialuronidasa, así como péptidos melitina y apamina que incrementan su potencial inmunógeno y neurotóxico. Los pacientes se caracterizan por presentar tos seca y breve que cursa con sofocación y la sensación de que cada respiración puede ser la última<sup>4, 18</sup>.

**Belladonna atropa** es uno más de los medicamentos a considerar en la toma del caso de un paciente positivo al SARS-CoV-2. Por su actividad parasimpaticolítica, es útil en síndromes inflamatorios y febriles, así como en diversos cuadros nerviosos y respiratorios. En pacientes que cursan con fiebre de inicio violento que alterna con abatimiento y agitación, sudores abundantes, delirio y alucinaciones, convulsiones hipertérmicas, boca seca, disfagia, sequedad de mucosas laringotraqueales que conllevan tos seca y dolorosa con ftofobia, es el medicamento de primera elección<sup>13, 18</sup>.

Un medicamento homeopático imprescindible en la toma del caso es **Phosphorus**. El fósforo blanco, inflamable agente reductor, posee penetración oral y pulmonar. Es útil en hemorragias y particularmente en pacientes que presentan neumonías atípicas con uno o varios focos congestivos, tos seca y ronca con dolor retroesternal de tipo quemante, así como fiebre elevada con sed insaciable de agua fría, disnea con aleteo nasal y agravamiento al decúbito lateral izquierdo.

Un medicamento igualmente importante es **Arnica montana** para el tratamiento de secuelas por accidentes vasculares cerebrales presentes en pacientes jóvenes con la covid-19<sup>4</sup>.

Las sales de antimonio son responsables de neumopatías intersticiales y, disueltas en agua, tienen una actividad expectorante, razón por la que **Antimonium tartaricum** es otro medicamento de elección para el tratamiento de la pandemia por el nuevo coronavirus. Pacientes somnolientos, agravados por el decúbito, con disnea intensa y grandes estertores, con tos de difícil o imposible expectoración y de carácter sofocante, disnea y aleteo nasal, cianosis y vómito, son sus características respiratorias más representativas<sup>4, 13</sup>.

El carbón de madera o **Carbo vegetabilis** es, asimismo, de gran utilidad para el tratamiento de pacientes que presentan debilidad intensa con pérdida de calor vital, tos con gran sofocación, insuficiencia respiratoria aguda con hipercapnia e hipoxemia en la que constantemente es referida la necesidad

de aire. El cuadro puede estar acompañado de cefalea pulsátil con sensación de pesantez<sup>18</sup>.

En las repertORIZACIONES (con *MacRepertory*) de los casos reportados por el doctor Rajan Sankaran en la India, se vislumbran otros medicamentos como **Camphora** (accesos de sofocación brusca en la senectud con tos seca y desgarradora, numerosos estertores, postración y enfriamiento de extremidades), **Mercurius vivus** (pacientes obesos con tos seca espasmódica, expectoración mucopurulenta y dolor marcado en la base pulmonar derecha), **China officinalis** (agotamiento, cefalea como si la cabeza fuera a explotar, diarrea indolora, sensación de presión en el pecho, tos agravada por recostarse con la cabeza baja y fiebre intermitente), **Veratrum album** (tos cavernosa en largas quintas con postración intensa y sensación de frío glacial, vómitos con diarrea muy abundante), **Sulphur** (tos seca nocturna y productiva diurna, afonía y dolores agudos en lateral de tórax izquierdo cuando se está en posición supina), **Sepia officinalis** (tos seca espasmódica e irritante que se agrava por la tarde evitando el sueño, opresión torácica por la tarde y por la mañana que agrava al caminar o subir escaleras) y **Nux vomica** (útil en los estados iniciales de coriza con estados febriles agresivos que le llevan al enfermo a tiritar)<sup>4, 18, 20</sup>.

Si consideramos que hasta el momento no se ha demostrado que el virus SARS-CoV-2 cause memoria inmunológica, y dada su alta tasa de mutación, medicamentos como **Silicia terra** o **Calcarea carbonica** deben considerarse en casos de recidiva o reinfección<sup>4</sup>.

Hasta hoy, el pronóstico es reservado dada la individualidad morbosa de cada paciente, pues incluso en jóvenes carentes de comorbilidades es imposible predecir la manera en que su organismo reaccionará a la infección. Lo anterior, sumado a los 30 serotipos que hasta el momento se han identificado del SARS-CoV-2, confirman la necesidad de aportar un abordaje distinto con la participación de la Homeopatía<sup>10</sup>.

## Discusión

Con el aumento continuo en el número de casos confirmados y la tasa de mortalidad en todos los países y regiones en el mundo, las medidas preventivas en México deben ser difundidas y acatadas por la población sin excepciones y con estricta adherencia. La búsqueda de tratamientos específicos y vacunas continúa, tratando de hacer contención a la pandemia actual.

En estos momentos la filosofía imperante debe dirigirse a la suma de alternativas que permita la curación a los pacientes afectados. Al respecto, y siguiendo los principios de individualidad morbosa, individualidad medicamentosa y la ley de semejantes, la medicina homeopática como método médico clínico terapéutico cuenta con diversos medicamentos para hacer frente al SARS-CoV-2.

Como personal de salud, es nuestra responsabilidad mantenernos activos en la difusión de la Homeopatía como un medio para recuperar la salud de los pacientes que se han visto contagiados por el nuevo coronavirus y, en mejores escenarios, fomentar la investigación básica y clínica de la Homeopatía en relación con la virología.

## REFERENCIAS

1. Adhikari SP, Meng S, Wu YJ, Mao YP, Ye RX, Wang QZ, Zhou H. Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious Diseases of Poverty*. 17 Mar 2020; 9(1): 29. doi: 10.1186/s40249-020-00646-x. Pubmed PMID: 32183901. PMCID: PMC7079521.
2. Chen WH, Hotez PJ, Bottazzi ME. Potential for developing a SARS-CoV receptor-binding domain (RBD) recombinant protein as a heterologous human vaccine against coronavirus infectious disease (COVID)-19. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 16 Abr 2020; 16(6): 1239-1242. doi: 10.1080/21645515.2020.1740560.
3. del Rio C, Malani PN. 2019 Novel Coronavirus-Important Information for Clinicians. *Journal of the American Medical Association*. 2020; 323(11): 1039-1040. doi: 10.1001/jama.2020.1490.
4. Demarque D, Jouanny J, Poitevin B, Saint-Jean Y. *Farmacología y materia médica homeopática*. París (traducción España): CEDH; 2006.
5. Garfin DR, Silver RC, Holman EA. The Novel Coronavirus (COVID-2019) Outbreak: Amplification of Public Health Consequences by Media Exposure. *Health Psychology*. 2020; 39(5): 355-357. doi: 10.1037/hea0000875.
6. Ge HP, Wang XF, Yuan XN, Xiao G, Wang CZ, Deng TC, Xiao XC. The epidemiology and clinical information about COVID-19. *European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases*. 14 Abr 2020; 39: 1011-1019. doi: 10.1007/s10096-020-03874-z.
7. Hahnemann S. (2001). *Organon de la Medicina*, 2a ed (basada en la 6a ed). México: Instituto Politécnico Nacional; 2001. Traducción: Flores Toledo D.
8. He F, Deng Y, Li WN. Coronavirus disease 2019: What we know? *Journal of Medical Virology*. 14 Mar 2020; 92: 719-725. doi: 10.1002/jmv.25766.
9. Huang XY, Wei FX, Hu L, Wen LJ, Chen K. Epidemiology and Clinical Characteristics of COVID-19. *Archives of Iranian Medicine*. 2020; 23(4): 268-271. doi: 10.34172/aim.2020.09.
10. Islam MT, Sarkar C, El-Kersh DM, Jamaddar S, Uddin SJ, Shilpi J, Mubarak MS. Natural products and their derivatives against coronavirus: A review of the non-clinical and pre-clinical data. *Phytotherapy Research*. 4 Abr 2020; 1-22. doi: 10.1002/ptr.6700.
11. Jogalekar MP, Veerabathini A, Gangadaran P. Novel 2019 coronavirus: Genome structure, clinical trials, and outstanding questions. *Experimental Biology and Medicine*. Jun 2020; 245(11): 964-969. doi: 10.1177/1535370220920540. Pubmed PMID: 32306751.
12. Kakodkar P, Kaka N, Baig MN. A Comprehensive Literature Review on the Clinical Presentation, and Management of the Pandemic Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *Cureus*. 6 Abr 2020; 12(4): e7560. doi: 10.7759/cureus.7560.
13. Lathoud JA. *Materia Médica Homeopática*. Argentina: Editorial Albatros; 1944.
14. Li YC, Bai WZ, Hashikawa T. Response to Commentary on "The neuroinvasive potential of SARS-CoV-2 may play a role in the respiratory failure of COVID-19 patients". *Journal of Medical Virology*. 19 Abr 2020; 92: 707-709. doi: 10.1002/jmv.25824.
15. Ramphul K, Mejias SG. Coronavirus Disease: A Review of a New Threat to Public Health. *Cureus*. 15 Mar 2020; 12(3): e7276. doi: 10.7759/cureus.7276.
16. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). *Indian Journal of Pediatrics*. 13 Mar 2020; 87(4), 281-286. doi: 10.1007/s12098-020-03263-6.
17. Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, Agha R. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *International Journal of Surgery*. 2020; 76: 71-76. doi: 10.1016/j.ijsu.2020.02.034.
18. Vannier L. *Materia Médica Homeopática*. México: Porrúa; 1983.
19. Cadena SER [internet]. España: Promotora de Informaciones, S. A. (Grupo Prisa); c1999-2020 [citado 30 Abr 2020]. Disponible en: [www.cadenaser.com](http://www.cadenaser.com).
20. Kasariyans A. Homeopathy for Coronavirus Covid-19 Infection: Dr Aditya Kasariyans and Dr Rajan Sankaran [internet]. Londres: Faculty of Homeopathy; c2009-2020. Disponible en: <https://facultyofhomeopathy.org/wp-content/uploads/2020/03/Homeopathy-for-Coronavirus-Covid-19-Infection-Dr-Aditya-Kasariyans-and-Dr-Rajan-Sankaran.pdf>
21. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas" [internet]. Ciudad de México: INER; c2008-2020. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/iner>
22. Secretaría de Salud [internet]. Ciudad de México: Salud; c-2002-2020. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud>
23. Infobae [internet]. Argentina: Infobae; 2002-2020 [actualizado 27 Abr 2020]. El virólogo que ganó el premio Nobel por descubrir el VIH aseguró que el nuevo coronavirus fue creado en un laboratorio [aprox. 15 pantallas]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mundo/2020/04/27/el-virologo-que-gano-el-premio-nobel-por-descubrir-el-vih-aseguro-que-el-nuevo-coronavirus-fue-creado-en-un-laboratorio/>

## Artículo de revisión

# Efectos del Tratamiento Homeopático Individualizado en la Hipertensión Esencial de Estadio I: Ensayo Aleatorizado, Simple Ciego, Controlado con Placebo

Roja Varanasi<sup>1</sup>, Raju Kolli<sup>2</sup>, Yogendra Rai<sup>3</sup>, Dubashi Ramesh<sup>4</sup>, R.G.R. Kiranmayee<sup>4</sup>, G Ravi Chandra Reddy<sup>5</sup>, H. Baig<sup>4</sup>, Tejaswini Patole<sup>6</sup>, Priyanka Srivastava<sup>1</sup>, Rupali Bhalaerao<sup>1</sup>, Anupriya Chaudhary<sup>1</sup>, Arvind Kumar<sup>1</sup>, V. Sarathy<sup>2</sup>, G. R. Jayasri<sup>2</sup>, Garima Sachdeva<sup>3</sup>, Saurabh Kumar Jain<sup>3</sup>, Neha Sharma<sup>3</sup>, Sucharitha Amsole<sup>4</sup>, Amita Oinam<sup>6</sup>, Praveen Oberai<sup>1</sup>, Raj K Manchanda<sup>1</sup>.

1. Central Council for Research in Homoeopathy, Nueva Delhi, India.

2. Homoeopathic Research Institute for Disabilities, Chennai, Tamil Nadu, India.

3. Dr.D.P Rastogi Central Research Institute (H), Noida, Uttar Pradesh, India.

4. Drug Standardization Unit (Homoeopathy), Hyderabad, Telangana, India.

5. Clinic Research Unit (Homoeopathy), Tirupati, Andhra Pradesh, India.

6. Regional Research Institute (Homoeopathy), Imfal, Manipur, India.

**Correspondencia:** Dr. Roja Varanasi, Central Council for Research in Homoeopathy, Nueva Delhi, India. Correo electrónico: varanasiroja@gmail.com

Artículo publicado originalmente en el *Indian Journal of Research in Homoeopathy*. Reproducido con la autorización de los autores del artículo y los editores de la publicación. **Cita del original:** Varanasi R, Kolli R, Rai Y, Ramesh D, Kiranmayee RG, Chandra Reddy GR, *et al.* Effects of individualised homoeopathic intervention in Stage I essential hypertension: A singleblind, randomised, placebo-controlled trial. *Indian J Res Homoeopathy*. 2020; 14: 3-14. doi: 10.4103/ijrh.ijrh\_93\_19.

**Traducción:** Jesús Navarro Hernández.

## Resumen

**Fundamentos:** la hipertensión arterial es el cuarto principal factor de riesgo de muerte e incapacidad, así como el responsable de más de 1.6 millones de fallecimientos en la India. Los informes de casos clínicos, los estudios observacionales y los ECA evidencian los efectos de los medicamentos homeopáticos en la hipertensión. **Objetivos:** los resultados de este estudio se añaden a la evidencia de la eficacia del uso de los medicamentos homeopáticos individualizados en la hipertensión de estadio I. **Materiales y métodos:** Se ha realizado un ensayo aleatorizado, simple ciego y controlado por placebo entre octubre de 2013 y marzo de 2018. El parámetro primario fue evaluar los cambios en la presión sistólica (PS) y la presión diastólica (PD) mensualmente durante tres meses. 217 pacientes de los 2,127 pacientes examinados cumplieron los criterios de selección y fueron aleatorizados para recibir un medicamento en potencias Q (o potencias LM) más indicaciones para la modificación del estilo de vida (MEV) (116 pacientes) o bien placebo + MEV (101 pacientes). La modificación del estilo de vida incluyó actividad física y dieta como parte de la pauta terapéutica. El análisis fue de intención de tratamiento. **Resultados:** Las mediciones ANOVA repetidas entre los grupos mostraron una diferencia estadística significativa (Lambda de Wilks 0.85, F=12.12, dF=213, P=0.0001) tanto en la PS como en la PD a favor de la Homeopatía individualizada. La prueba t independiente *post hoc* mostró una reducción media significativa de la PS [diferencia media 7.12 mmHg, IC del 95%; CI 4.72 a 9.53, P=0.0001] y un descenso medio de la PD [diferencia media 5.76 mmHg, IC del 95%: 4.18 a 7.23, P=0.0001] a favor del grupo con Homeopatía más MEV. Los medicamentos más utilizados fueron: **Sulphur** (n=24), **Natrium muriaticum** (n=21), **Lycopodium** (n=16), **Nux vomica** (n=12) y **Phosphorus** (n=10). **Conclusiones:** Se ha constatado que la Homeopatía individualizada junto con la MEV fue más eficaz que el placebo junto con la MEV en los pacientes que sufren hipertensión en estadio I. Se precisan más ensayos en un marco estricto.

### PALABRAS CLAVE:

Homeopatía, modificaciones al estilo de vida, hipertensión de estadio I.