

Tlaquepaque, México a 16 de diciembre de 2019

Departamento de Educación Continua y  
Departamento de Psicología, Educación y Salud,

Estimados colegas y amigos itesianos. Me dirijo a ustedes debido a que hace unos meses me percaté que mi *alma mater* ofrece un diplomado de “Terapia Floral”. En esta carta me gustaría (1) describir ampliamente un panorama internacional con respecto a las pseudoterapias, y (2) sugerir un nuevo mecanismo para cuando se evalúen cursos y diplomados, éstos tengan que estar basados en evidencia en el caso que corresponda (e.g., intervenciones en el área de la salud). Hay sistemas de salud y universidades internacionales que pueden ser tomados como buenos ejemplos.

Primero.

El panorama actual de México es claramente uno donde se rechaza la ciencia. Un ejemplo de esto es el financiamiento federal al Hospital Nacional Homeopático en la ciudad de México. Por otro lado, en Francia se legisla la eliminación de financiamiento para la homeopatía (Legifrance, 2019). Es ampliamente sabido en el ámbito de la salud pública, ciencia, medicina y psicología que la eficacia de la homeopatía no está probada; esta evidencia proviene de ensayos clínicos controlados aleatorios, revisiones sistemáticas y revisiones Cochrane<sup>1</sup> (McCarney, et al., 2003; McCarney, et al., 2004; Coulter, et al., 2007; Smith, et al., 2003; Hawke, et al., 2018; Peckham, et al., 2013; Long y Ernst, 2001; Ernst, 1999; Ho, et al., 2016; Yaju, et al., 2013; Ernst, 2012; Simonart, et al, 2011). Las flores de Bach al igual que la homeopatía no superan al placebo (Thaler, et al., 2009; Walach, et al., 2001).

El ministerio de salud de España, con el fin de informar a la ciudadanía para que tomen las correctas decisiones, realizó un listado de pseudoterapias que no cuentan con evidencia científica (Radio y Televisión Española, 2019). Esta lista es parte de la campaña #CoNprueba (ver video en:

---

<sup>1</sup> La colaboración Cochrane (<https://www.cochrane.org/>) lleva más de 20 años trabajando por crear la mejor evidencia, para la toma de decisiones informada y mejorar la salud a nivel mundial. Cochrane tiene tratados con Wikipedia y la Organización Mundial de la Salud. En México el año pasado creamos el centro Cochrane México.

<https://www.conprueba.es/>), en la cual el ministerio de Salud intenta abogar por la evidencia. En esa lista la homeopatía al igual que las Flores de Bach, aparecen, i.e., no tienen evidencia de su eficacia.

En el Reino Unido y en Australia, se declara prohibido que médicos receten homeopatía dentro de la seguridad social pública (Reino Unido: NHS, 2019a; Australia: The Guardian, 2019), al igual que advierte de potenciales problemas de medicinas de hierbas (como la terapia floral): (1) pueden causar problemas al tomarse con otras medicinas, (2) se pueden tener efectos adversos, (3) no están reguladas, y (4) la evidencia de su eficacia es limitada (NHS, 2019b). El NHS es uno de los organismos responsables de crear una de las guías de práctica clínica más famosas del mundo, junto con las de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las guías NICE (*National Institute For Health and Care Excellence*; <https://www.nice.org.uk/guidance>).

Personalmente, no tengo nada contra cualquier tipo de terapia, si funciona y ayuda a la gente, que mejor. Sin embargo, mi intención es abogar por la evidencia. Lamentablemente en el caso, de la terapia floral de Bach no tiene efecto sobre la salud más allá que el placebo (Thaler, et al., 2009; Walach, et al., 2001). Si se enseña terapia floral en el ITESO, ¿qué sustento tienen? En el caso que no haya evidencia clínica. Entonces, el diplomado podría enfocarse a crear evidencia de calidad, antes de enseñar algo que cuya eficacia no es conocida.

Segundo.

No comprendo cómo funcionan el comité que acepta cursos y diplomados en ITESO. Sin embargo, dado que la terapia floral sea un curso que se imparte actualmente y por el que se cobra; me queda concluir que no hubo una regulación del curso que revisara evidencia científica sobre la eficacia del curso. Me gustaría que para cualquier curso que se ofrezca en ITESO que tenga como objetivo enseñar alguna intervención clínica, se tenga que evaluar la eficacia con respecto al tema. De esta forma proveer información relevante a los asistentes del curso. Asimismo, los usuarios podrán saber qué tipo de herramientas están aprendiendo y cuál es la calidad de la evidencia que la sustenta. En el caso de la terapia floral, el ITESO tiene una obligación moral y ética (ver principios éticos en biomédica y campo de la salud, en Clark et al., 2017), de por lo menos, presentar una nota del curso que indique que la evidencia sugiere que no supera al placebo. De esta forma quien consuma el curso tendrá información sobre el efecto esperado que verá en su práctica clínica. Para tener un

ejemplo a escala internacional, revisar las guías de práctica clínica de psicoterapia<sup>2</sup> del Reino Unido, en donde ninguna guía de práctica clínica recomienda Terapia Floral para ninguna enfermedad.

Por otro lado, me preocupa la imagen del ITESO a nivel mundial. En ninguna universidad de alto calibre se podrán encontrar cursos de estas características. Me parece fundamental que, dado el panorama nacional de rechazo a la ciencia, el ITESO pueda poner el ejemplo de cómo hacer las cosas.

En síntesis, la Terapia Floral (al igual que la homeopatía) no es una intervención recomendada en países que promueven un cuidado de la salud con base en evidencia científica. Mi recomendación específica es que el ITESO pueda alinearse a prácticas éticas y basadas en evidencia científica<sup>3</sup>. Sin más por agregar. Espero las inquietudes hayan sido comunicadas de manera clara y concisa.

Gracias por su tiempo.

Atentamente,

Algunos egresados de la carrera de psicología del ITESO

- Santiago Castiello de Obeso, 2015
- Fernando Alcaraz Mendoza, 2003
- Anaissa Ramón Chapa, 2015
- Ana Talina Lomelí Cisneros, 2002
- Lucia Paola Rodríguez Udave, 2019

---

<sup>2</sup> En una búsqueda rápida que hice en el Portal del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) donde busqué la palabra “psychotherapy” (<https://www.nice.org.uk/search?q=psychotherapy>), encontré que ningún resultado incluye terapia floral u homeopatía. Una de las instituciones más prestigiadas con respecto a la salud pública no tiene intención de promover terapias alternativas. Tomemos esto como ejemplo a seguir.

<sup>3</sup> Guadalajara cuenta con un grupo de Medicina Basada en Evidencia y Cochrane, quienes han hecho labor de entrenamiento en Hospitales Civiles y Universidad de Guadalajara. Me parece que pudiésemos colaborar con ellos para regular los cursos que ofrecemos en ITESO. Con gusto pudiera contactarles con las personas correspondientes para la gestión de un entrenamiento que incluya: tipos de evidencia, calidad de evidencia, entre otros.

- Juan Manuel Galeazzi González, 2008
- Miguel Ángel Aguayo Mendoza, 2018
- Carolina Herrera Juárez, 2012
- Mónica palacios Gómez, 2013
- Ramiro Acosta Toledo, 2018
- María Alejandra Hidalgo Tenorio, 2013
- Hugo García Balvaneda, 2016
- Alejandra Ríos Núñez, 2012
- Karen Hidalgo Islas, 2015
- Mario Alberto Ruíz Velasco Ramírez, 2014
- Andrea Fernández González, 2018
- Sonia Fernanda Sánchez Cid, 2013
- Sara Paola Fuentes Aguilar, 2018
- Ana Rosa González Gastelum, 2011
- Valeria Lizzette Cota Manjarrez, 2008
- Andrea Herrera García, 2012
- María Fernanda Torres Alvarado, 2012
- Luis Daniel Quirarte Justo, 2014

### **REFERENCIAS:**

Coulter, M.K., & Dean, M.E., (2007). Homeopathy for attention deficit/hyperactivity disorder or hyperkinetic disorder. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD005648.  
doi:10.1002/14651858.CD005648.pub2. PMID 17943868.

Clark, D. B., Fisher, C. B., Bookheimer, S., Brown, S. A., Evans, J. H., Hopfer, C., Hudziak, J. Montoyah, I., Murray, M., Pfefferbaum, A. & Yurgelun-Todd, D., (2018). Biomedical ethics and clinical oversight in multisite observational neuroimaging studies with children and adolescents: The ABCD experience. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 32, 143–154.  
doi: 10.1016/j.dcn.2017.06.005.

- Ernst, E., (1999). Homeopathic prophylaxis of headaches and migraine? A systematic review. *Journal of Pain and Symptom Management*. 18 (5): 353–57. doi:10.1016/S0885-3924(99)00095-0. PMID 10584459.
- Ernst, E., (2012). Homeopathy for eczema: a systematic review of controlled clinical trials. *The British Journal of Dermatology*. 166 (6): 1170–72. doi:10.1111/j.1365-2133.2012.10994.x. PMID 22568455.
- Hawke, K., van Driel, M.L., Buffington, B.J., McGuire, T.M., & King, D., (2018). Homeopathic medicinal products for preventing and treating acute respiratory tract infections in children. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD005974. doi:10.1002/14651858.CD005974.pub5. ISSN 1469-493X. PMC 6513540. PMID 30196554.
- Ho, D., Jagdeo, J., & Waldorf, H.A., (2016). Is There a Role for Arnica and Bromelain in Prevention of Post-Procedure Ecchymosis or Edema? A Systematic Review of the Literature. *Dermatologic Surgery* [et al.] 42 (4): 445–63. doi:10.1097/DSS.0000000000000701. PMID 27035499.
- Legifrance, (2019). Arrêté du 4 octobre 2019 portant radiation de médicaments homéopathiques de la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux mentionnée au premier alinéa de l'article L. 162-17 du code de la sécurité sociale. En [https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=84482C1EC8617526B181FAAF4BCFBA61.tplgfr35s\\_2?cidTexte=JORFTEXT000039191413&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000039191366](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=84482C1EC8617526B181FAAF4BCFBA61.tplgfr35s_2?cidTexte=JORFTEXT000039191413&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000039191366)
- McCarney, R.W., Linde, K., & Lasserson, T.J., (2004). Homeopathy for chronic asthma. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD000353. doi:10.1002/14651858.CD000353.pub2. PMID 14973954.
- McCarney, R.W., Warner, J., Fisher, P., & Van Haselen, R., (2003). Homeopathy for dementia. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD003803. doi:10.1002/14651858.CD003803. PMID 12535487.
- NHS, (2019a). Homeopathy. En <https://www.nhs.uk/conditions/homeopathy/>
- NHS, (2019b). Herbal medicines. En <https://www.nhs.uk/conditions/herbal-medicines/>
- Smith, C.A., (2003). Homoeopathy for induction of labour. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD003399. doi:10.1002/14651858.CD003399. PMID 14583972.
- Radio y Televisión Española (2019). Los ministerios de Sanidad y Ciencia realizan un primer listado de 73 pseudoterapias. Corporación de Radio y Televisión Española. En

<http://www.rtve.es/noticias/20190228/ministerios-sanidad-ciencia-realizan-primer-listado-73-pseudoterapias/1892081.shtml>

Simonart, T., Kabagabo, C., De Maertelaer, V., (2011). Homoeopathic remedies in dermatology: a systematic review of controlled clinical trials. *The British Journal of Dermatology*. 165 (4): 897–905. doi:10.1111/j.1365-2133.2011.10457.x. PMID 21668433.

Thaler, K., Kaminski, A., Chapman, A., Langley, T., & Gartlehner, G. (2009). Bach Flower Remedies for psychological problems and pain: a systematic review. *BMC complementary and alternative medicine*, 9(1), 16.

The Guardian, (2019) Australian doctors told not to prescribe homeopathic items as 'they do nothing'. En <https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2015/jun/03/australian-doctors-told-not-to-prescribe-homeopathic-items-as-they-do-nothing>

Walach, H., Rilling, C., & Engelke, U., (2001). Efficacy of Bach-flower remedies in test anxiety: a double-blind, placebo-controlled, randomized trial with partial crossover. *Journal of anxiety disorders*, 15(4), 359-366.

Yaju, Yukari; Kataoka, Yaeko; Eto, Hiromi; Horiuchi, Shigeko; Mori, Rintaro (2013). "Prophylactic interventions after delivery of placenta for reducing bleeding during the postnatal period". *The Cochrane Database of Systematic Reviews*: CD009328. doi:10.1002/14651858.CD009328.pub2. ISSN 1469-493X. PMID 24277681.