Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2026,
Volumen 10, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5

EXPERIENCIAS SOBRE EL USO DE MEDICINA HOMEOPÁTICA EN ADULTOS EN LA ZONA CENTRO DE QUERÉTARO

EXPERIENCES WITH THE USE OF HOMEOPATHIC MEDICINE AMONG ADULTS IN CENTRAL QUERÉTARO

Cinthya Berenice Alcántara Sandoval
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Nahomy Chantal Silva Escobar
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Juan David Pérez Ramírez
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Aguilar Álvarez Miguel Ángel
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Adriana Martínez Díaz
Universidad Autónoma de Querétaro, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5.26621

Experiencias sobre el Uso de Medicina Homeopática en Adultos en la Zona Centro de Querétaro

Cinthya Berenice Alcántara Sandoval[1]
bere30052@gmail.com
https://orcid.org/0009-0007-1503-8668
Universidad Autónoma de Querétaro
México

Nahomy Chantal Silva Escobar
nahomychantalsilvaescobar@gmail.com
https://orcid.org/0009-0002-5877-4546
Universidad Autónoma de Querétaro
México

Juan David Pérez Ramírez
Jdpr0409@gmail.com
https://orcid.org/0009-0009-6452-1538
Universidad Autónoma de Querétaro
México

Aguilar Álvarez Miguel Ángel
miguel.aguilar@uaq.edu.mx
https://orcid.org/0000-0001-7472-1108
Universidad Autónoma de Querétaro
México

Adriana Martínez Díaz
adriana.martinez@uaq.mx
https://orcid.org/0000-0001-5855-7037
Universidad Autónoma de Querétaro
México

RESUMEN

La medicina homeopática continúa siendo utilizada por adultos que le atribuyen beneficios relacionados con el bienestar, la accesibilidad y la atención personalizada. El objetivo fue analizar las experiencias de adultos usuarios de medicina homeopática en la zona centro de Querétaro, identificando motivaciones, percepciones, confianza y barreras relacionadas con su utilización. Se realizó un estudio cualitativo, fenomenológico y transversal con siete adultos seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas presenciales, grabadas con consentimiento informado, transcritas literalmente y analizadas temáticamente mediante ATLAS.ti. Los hallazgos mostraron experiencias predominantemente positivas y trayectorias de uso prolongado. Las principales motivaciones fueron la recomendación de familiares y conocidos, la tradición y experiencias previas satisfactorias. Los participantes asociaron la homeopatía con bienestar, mejoría percibida de síntomas, atención personalizada y menor presencia percibida de efectos adversos. La confianza favoreció la continuidad y recomendación de su uso, aunque se reconoció la medicina convencional como necesaria en emergencias, cirugías o enfermedades graves. Las principales barreras fueron la disponibilidad de profesionales y establecimientos, así como la limitada información científica. Se concluye que estas experiencias integran dimensiones físicas, emocionales, sociales y culturales relevantes para una atención de enfermería integral y centrada en la persona.

Palabras clave: homeopatía, experiencias, percepciones, confianza, barreras

[1] Autor principal
Correspondencia: miguel.aguilar@uaq.edu.mx

Experiences with the use of homeopathic medicine among adults in central Querétaro

ABSTRACT

Homeopathic medicine continues to be used by adults who attribute benefits to it related to well-being, accessibility, and personalized care. The objective was to analyze the experiences of adult users of homeopathic medicine in central Querétaro, identifying motivations, perceptions, trust, and barriers associated with its use. A qualitative, phenomenological, cross-sectional study was conducted with seven adults selected through non-probability convenience sampling. In-person semi-structured interviews were conducted, audio-recorded with informed consent, transcribed verbatim, and thematically analyzed using ATLAS.ti. Findings showed predominantly positive experiences and prolonged patterns of use. The main motivations were recommendations from relatives and acquaintances, family tradition, and satisfactory previous experiences. Participants associated homeopathy with well-being, perceived symptom improvement, personalized care, and fewer perceived adverse effects. Trust favored continued use and recommendations to others, although conventional medicine was considered necessary for emergencies, surgery, or serious illness. The main barriers were the availability of specialized practitioners and establishments, as well as limited access to scientific information. It is concluded that these experiences involve physical, emotional, social, and cultural dimensions relevant to comprehensive, person-centered nursing care.

Keywords: homeopathy, experiences, perceptions, trust, barriers

Artículo recibido 10 agosto 2026
Aceptado para publicación: 22 setiembre 2026

INTRODUCCIÓN

La homeopatía es un sistema terapéutico basado en el principio de similitud, mediante el cual se emplean sustancias altamente diluidas con el propósito de estimular la capacidad de respuesta del organismo ante diversos padecimientos. A pesar de los debates existentes respecto a su eficacia y fundamentos científicos, millones de personas continúan recurriendo a esta práctica como una alternativa o complemento a los tratamientos médicos convencionales, atribuyéndole beneficios relacionados con la mejoría de síntomas, el bienestar integral y la atención personalizada (Ortiz Cornejo et al., 2017).

En México, la homeopatía forma parte de una tradición médica con más de un siglo de historia y se encuentra respaldada por un marco normativo que regula su práctica profesional y la elaboración de medicamentos homeopáticos. No obstante, gran parte de la literatura disponible se ha enfocado en aspectos clínicos, históricos o regulatorios, dejando de lado la comprensión de las experiencias subjetivas de los usuarios que recurren a este tipo de tratamiento (Secretaría de Salud, 2023).

Desde la disciplina de enfermería, comprender las experiencias de las personas respecto al uso de terapias complementarias resulta fundamental para fortalecer una atención centrada en el paciente, respetuosa de sus creencias, valores y decisiones relacionadas con el cuidado de su salud. El conocimiento de estas experiencias permite ampliar la visión holística del cuidado, favoreciendo una práctica profesional más empática, inclusiva y culturalmente sensible (Organización Mundial de la Salud, 2025).

El objetivo de este estudio fue analizar las experiencias y percepciones de los adultos que utilizan medicina homeopática en la zona centro de Querétaro, identificando los motivos que influyen en su elección, las vivencias asociadas a su uso, la confianza construida y las barreras percibidas. Desde la perspectiva de enfermería, esta aproximación busca aportar conocimiento sobre las decisiones de autocuidado y favorecer una atención integral, respetuosa de las creencias y centrada en la persona.

En México, la práctica homeopática tiene una trayectoria de más de dos siglos desde su introducción en 1820 por el médico alemán Samuel Hahnemann, lo que ha derivado en una tradición consolidada en algunos sectores de la población (Mejía, 2019).

Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, al menos el 12.6% de la población mexicana refirió haber utilizado algún tipo de medicina alternativa, incluyendo la homeopatía, durante el año 2016 (Salud Pública de México, 2017). Esto representa aproximadamente 15 millones de personas a nivel nacional que recurren a terapias complementarias, lo que convierte a la homeopatía en una de las más utilizadas en el país (*Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx*, s. f.); En el 2022 se registró que hasta un 90 % de la población en México a usado plantas medicinales, terapias alternativas ya sean complementarias o de primera elección su suso se distribuye tanto en zonas urbanas con distintos niveles socioeconómico al igual que en zonas rurales (secretaria de Agricultura y Desarrollo Urbano, 2022)

De acuerdo con registros de la Secretaría de Educación Pública (2022), Querétaro cuenta con profesionales de la homeopatía con cédula oficial, además de establecimientos que ofrecen servicios y medicamentos homeopáticos, lo que evidencia su arraigo local. La falta de estudios regionales abre una brecha de conocimiento que este articulo busca atender. Para los pacientes, este estudio ofrece un espacio de validación de sus experiencias y decisiones terapéuticas. Muchas veces, quienes utilizan tratamientos alternativos enfrentan estigmatización o desinformación. Al visibilizar sus vivencias, se promueve el respeto a la autonomía del paciente y se reconoce el valor de su experiencia en el proceso de sanación (Sackett et al., 2000). En cuanto al impacto social, la investigación puede aportar evidencia cualitativa sobre el uso real de la homeopatía en contextos locales. Esto permitirá generar información útil para la toma de decisiones clínicas y políticas públicas orientadas a fortalecer el acceso a sistemas médicos alternativos complementarios. También puede fomentar el diálogo entre medicina alopática y alternativa, promoviendo modelos de atención más integrales e inclusivos (WHO, 2013).

La importancia de realizar este estudio radica en que existe un vacío de evidencia cualitativa sobre las percepciones y experiencias de los usuarios de la homeopatía en México y, particularmente, en el estado de Querétaro. Si bien estudios internacionales muestran que entre un 0.7 % y 9.8 % de adultos usan homeopatía en un periodo de 12 meses, con un mediano de uso del 3.9 % para cualquier modalidad de homeopatía (Relton et al., 2017), no se cuenta con investigaciones locales que describen cómo estas prácticas impactan la calidad de vida, la satisfacción con los servicios de salud convencionales y las decisiones terapéuticas.

Maftei et al. (2025) señalan que la homeopatía es una de las modalidades de medicina alternativa empleadas con frecuencia. En su revisión describen hallazgos que sugieren posibles beneficios en distintos escenarios clínicos; sin embargo, también reconocen que la evidencia disponible sigue siendo limitada y heterogénea. Este panorama refuerza la necesidad de distinguir entre los efectos clínicos evaluados en la literatura y las experiencias subjetivas de quienes utilizan estos tratamientos.

A diferencia del enfoque biomédico convencional, que busca erradicar o controlar síntomas mediante agentes farmacológicos específicos, la homeopatía promueve un equilibrio integral en el paciente (Galeano & Carrillo, 2018).

Cottage, Rimpton y Somerset (2023) abordan la controvertida afirmación de que los medicamentos homeopáticos estimularían la capacidad innata del organismo para sanar y reparar. Los autores plantean que el enfoque homeopático, al centrarse en la experiencia individual de la enfermedad, puede aportar elementos para comprender cómo los pacientes interpretan los procesos de salud, enfermedad y curación.

En México, el uso de la homeopatía ha sido reconocido oficialmente. Desde 1997, la Ley General de Salud reconoce los medicamentos homeopáticos y remedios herbolarios como parte de la atención médica en el país (Secretaría de Salud, 2023). Asimismo, instituciones como el Instituto Politécnico Nacional y la Universidad Antropológica de Guadalajara ofertan programas académicos que profesionalizan esta disciplina, lo cual demuestra su aceptación institucional y social.

Las investigaciones recientes incluidas en la tesis también han abordado usos clínicos específicos de la homeopatía, como su empleo durante la pandemia por COVID-19 (Monserrat & Álvarez, 2021). No obstante, persiste una menor disponibilidad de estudios centrados en las experiencias subjetivas de usuarios adultos en contextos locales, lo que sustenta la pertinencia del presente estudio.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo, diseño fenomenológico y corte transversal, orientado a explorar, describir y comprender las experiencias de los participantes respecto al uso de medicina homeopática. El estudio se desarrolló en farmacias homeopáticas ubicadas en la zona centro de Querétaro. Este abordaje permitió recuperar las vivencias y significados expresados por los participantes en su contexto de uso (Hernández-Sampieri et al., 2018).

Participaron siete adultos seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se incluyeron personas de 18 años o más, residentes de la zona centro de Querétaro, con antecedente de uso de medicamentos o consultas homeopáticas durante los 12 meses previos, disponibilidad para participar y aceptación del consentimiento informado y de la grabación de audio. Se excluyeron menores de edad, personas que nunca hubieran utilizado homeopatía o se encontraran en su primer uso, profesionales de medicina homeopática y quienes no pudieran completar adecuadamente la entrevista.

La recolección de datos se efectuó mediante entrevistas semiestructuradas presenciales con una duración aproximada de 30 a 45 minutos. La guía incluyó datos sociodemográficos y cuatro bloques temáticos: motivaciones y contexto de uso, percepciones y experiencias, confianza y expectativas, y acceso y barreras. Las entrevistas fueron grabadas previa autorización, transcritas de forma literal y verificadas respecto a los audios originales.

Las transcripciones fueron anonimizadas mediante códigos alfanuméricos e incorporadas a ATLAS.ti para su organización y análisis. Se realizó una codificación inductiva y un análisis temático, agrupando unidades de significado en categorías y subcategorías vinculadas con los objetivos del estudio. Se garantizó la participación voluntaria, el consentimiento informado por escrito, la confidencialidad y el anonimato. El protocolo fue revisado por la instancia institucional correspondiente y se condujo conforme a los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, así como a los referentes éticos señalados en la Ley General de Salud, la Declaración de Helsinki y el Código de Nuremberg, otorgándose el código de registro “COMBIOENF-094-2025-LE” emitido por el comité de bioética perteneciente a la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se realizaron siete entrevistas a adultos reclutados en farmacias homeopáticas de la zona centro de Querétaro. Las ocupaciones de los participantes fueron diversas e incluyeron psicoterapia, ingeniería civil, docencia, comercio, trabajo en el hogar, emprendimiento y condición de pensionado (Tabla 1). Las edades se ubicaron entre 29 y 65 años, con una edad modal de 52 años; predominó la participación de mujeres. La caracterización sociodemográfica y las trayectorias de uso se presentan en la Tabla 1 y en las Figuras 1 y 2. En los relatos destacó la presencia de participantes con nivel educativo alto y experiencias prolongadas con la homeopatía. En varios casos, su uso se había incorporado a prácticas

familiares y se consideraba una primera opción para padecimientos cotidianos o crónicos, mientras que la medicina convencional se reservaba para situaciones percibidas como graves o urgentes.

El análisis de las entrevistas permitió identificar cuatro categorías centrales: motivaciones y contexto de uso, percepciones y experiencias, confianza, y acceso y barreras. Estas categorías sintetizan los significados expresados por los participantes y permiten organizar los hallazgos sin asumir que las mejorías referidas constituyan evidencia objetiva de eficacia clínica (Tabla 2).

Las transcripciones se organizaron y codificaron en ATLAS.ti. La agrupación temática mostró relaciones entre experiencias previas, recomendaciones de personas cercanas, percepción de bienestar, confianza y condiciones de acceso.

Tabla 1. Ocupación de los participantes

Participante	Ocupación
Participante 1	Psicoterapeuta
Participante 2	Ingeniero civil
Participante 3	Maestra
Participante 4	Comerciante
Participante 5	Ama de casa
Participante 6	Emprendedor
Participante 7	Pensionada

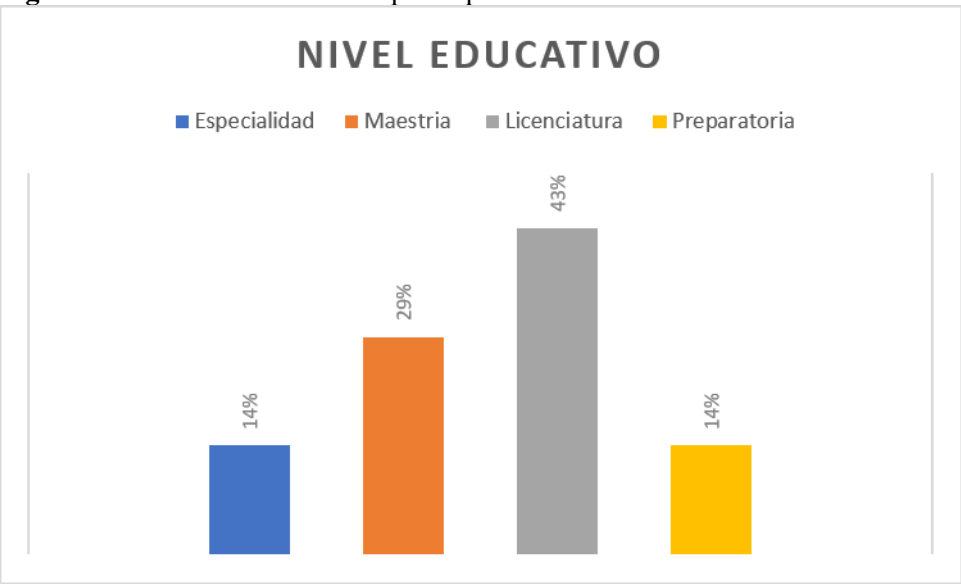
Fuente: elaboración propia

Tabla 2. Categorías y subcategorías emergentes

Categoría	Síntesis interpretativa	Subcategorías
Motivaciones y contexto de uso	Razones expresadas para iniciar o mantener el uso de medicina homeopática.	Recomendación de familiares o conocidos; tradición familiar; experiencias previas satisfactorias; búsqueda de alternativas percibidas como naturales.
Percepciones y experiencias	Significados atribuidos al tratamiento, a los cambios percibidos en la salud y a la atención recibida.	Bienestar percibido; mejoría de síntomas; naturalidad; atención personalizada; menor presencia percibida de efectos adversos.
Confianza	Confianza construida a partir de experiencias personales, expectativas y resultados percibidos.	Continuidad de uso; recomendación a otras personas; expectativas cumplidas; preferencia para padecimientos cotidianos o crónicos.
Acceso y barreras	Factores que facilitan o dificultan el acceso y la continuidad del tratamiento.	Costo percibido accesible; disponibilidad de farmacias y profesionales; horarios; acceso a medicamentos; limitada información científica.

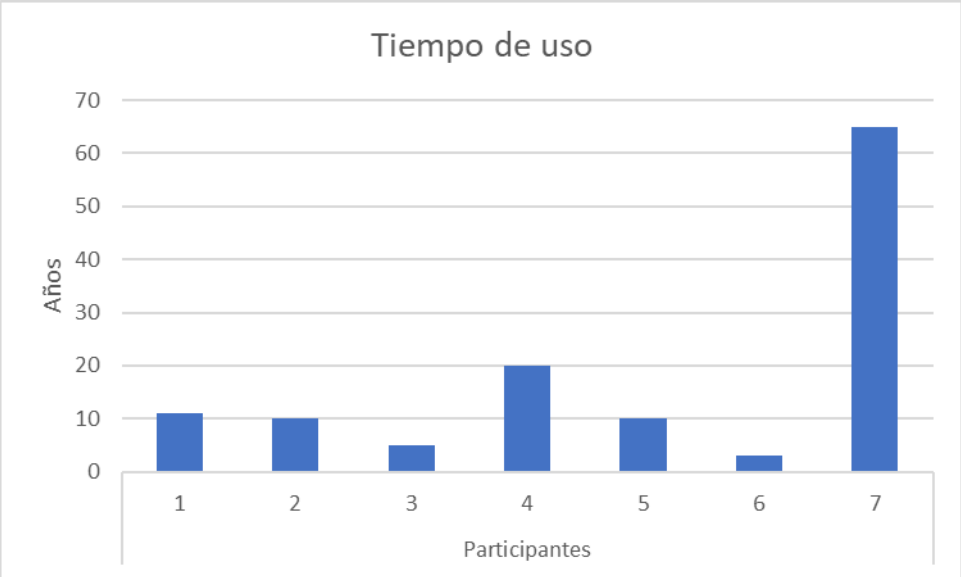
Fuente: elaboración propia a partir del análisis de entrevistas en ATLAS.ti.

Figura 1. Nivel educativo de los participantes



Fuente: elaboración propia

Figura 2. Tiempo de uso de medicina homeopática



Fuente: elaboración propia

Motivaciones y contexto de uso

La recomendación de familiares, amistades y personas cercanas fue una de las vías principales de acercamiento a la homeopatía. La tradición familiar también apareció como un elemento relevante, especialmente cuando el uso se había iniciado desde etapas tempranas de la vida o después de experiencias consideradas poco satisfactorias con tratamientos convencionales. Una participante de 52 años lo sintetizó así: “Mi tía, definitivamente. En mi familia ya había esa tradición de usar chochitos”.

Estos relatos muestran que la decisión terapéutica se construye dentro de redes sociales de confianza y no únicamente a partir de una valoración individual del tratamiento.

Este patrón coincide con lo descrito en la literatura utilizada en la investigación, particularmente con Chávez Reséndiz et al. (2024), donde las experiencias con medicina alternativa y complementaria se relacionan con recomendaciones, tradición y contexto sociocultural. Asimismo, la interpretación desarrollada a partir de Pineda Sánchez (2021) permite comprender que los vínculos afectivos y las emociones pueden participar en la toma de decisiones relacionadas con la salud. En los testimonios analizados, la experiencia positiva de una persona cercana funcionó como un elemento de validación inicial que posteriormente se reforzó con la experiencia propia.

Percepciones y experiencias

Los participantes describieron la homeopatía mediante expresiones como "natural", "amigable" y asociada con una sensación de bienestar. También refirieron mejorías percibidas en padecimientos recurrentes o crónicos y señalaron que la atención recibida era más personalizada. Una participante de 35 años expresó: "El trato del médico homeópata suele ser más humano, te preguntan de tus emociones y de cómo te sientes tú, no solo del síntoma". La experiencia de atención, por tanto, formó parte del significado atribuido al tratamiento y no se limitó al producto utilizado.

Otro componente reiterado fue la percepción de una menor presencia de efectos adversos en comparación con experiencias previas con medicamentos convencionales. Algunos participantes mencionaron somnolencia, mareo o molestias gastrointestinales con tratamientos anteriores y valoraron poder mantener sus actividades cotidianas durante el uso de homeopatía. También se identificaron dificultades prácticas, como cumplir los horarios de toma, y la expectativa de resultados más lentos. Estos hallazgos describen valoraciones subjetivas de los participantes y deben interpretarse como experiencias reportadas, no como comprobación de eficacia o seguridad del tratamiento.

Confianza y relación con la medicina convencional

La confianza se fortaleció cuando los participantes percibieron resultados favorables y continuidad en su bienestar. En algunos relatos se utilizaron expresiones de confianza elevada y se señaló que la experiencia personal había transformado dudas iniciales en una preferencia sostenida.

La confianza también se extendió a la recomendación del tratamiento a familiares y conocidos, lo que contribuye a explicar la permanencia de la práctica dentro de determinadas redes familiares y sociales. Sin embargo, la preferencia por la homeopatía no implicó un rechazo absoluto de la medicina convencional. Un participante de 48 años señaló: "Sí la prefiero para enfermedades comunes o crónicas. Sin embargo, si se trata de una emergencia o una cirugía, entiendo que la medicina alópata es necesaria". Esta coexistencia constituye un hallazgo relevante porque muestra que, para varios participantes, ambas formas de atención ocupan funciones distintas según la gravedad percibida del problema de salud. La experiencia terapéutica se configura, así como una toma de decisiones flexible más que como una elección excluyente.

Acceso y barreras

El costo fue descrito por varios participantes como un facilitador. Una participante de 41 años señaló que la consulta podía incluir los medicamentos y que la percibía como "más sostenible y amigable con el bolsillo". Esta valoración es consistente con la discusión incorporada en la tesis a partir de Bautista-Arredondo et al. (2023), en la que la facilidad de acceso, la cercanía y el costo aparecen entre los elementos que influyen en el uso de servicios privados de salud en México. En el presente estudio, la accesibilidad económica percibida favoreció la continuidad de uso en algunos casos.

A pesar de esta percepción de accesibilidad, se identificaron barreras relacionadas con la disponibilidad de profesionales con formación en homeopatía, la localización de establecimientos, los horarios y la limitada información científica accesible para la población. Estas dificultades no anularon la continuidad del uso cuando existían experiencias previas favorables, pero evidencian que la confianza se construye en un contexto donde conviven experiencias personales, recomendaciones sociales y distintos niveles de información sobre la terapia.

En conjunto, los hallazgos muestran que el significado otorgado a la homeopatía trasciende la percepción de cambios físicos e incorpora dimensiones emocionales, sociales, culturales y económicas. Debido al carácter cualitativo del estudio y al uso de testimonios autorreportados, expresiones como "curó", "subieron mis defensas" o "me enfermo menos" deben entenderse como percepciones de los participantes.

El diseño no permite atribuir causalidad ni establecer eficacia clínica, pero sí permite comprender cómo esas percepciones influyen en las decisiones de autocuidado y en la relación de las personas con los servicios de salud.

CONCLUSIONES

Las experiencias analizadas muestran que el uso de medicina homeopática entre los participantes se configura como una decisión de autocuidado construida a partir de experiencias personales, recomendaciones de redes cercanas, tradición familiar y percepciones de bienestar y atención personalizada. La confianza se fortalece cuando las expectativas subjetivas se consideran satisfechas y favorece la continuidad y recomendación del tratamiento. Al mismo tiempo, varios participantes reconocen la necesidad de recurrir a la medicina convencional ante emergencias, procedimientos quirúrgicos o problemas de salud considerados graves, por lo que ambas formas de atención no fueron interpretadas necesariamente como excluyentes.

Para enfermería, estos hallazgos resaltan la importancia de explorar las creencias, experiencias y decisiones terapéuticas de las personas como parte de una valoración integral y centrada en la persona. Conocer el uso de terapias complementarias puede favorecer una comunicación clínica respetuosa y la provisión de información clara basada en evidencia, sin desestimar los significados culturales y personales que intervienen en el autocuidado.

Los resultados deben interpretarse considerando las características metodológicas del estudio. La muestra de siete participantes, seleccionada por conveniencia en un contexto geográfico específico, limita la transferibilidad de los hallazgos a otras poblaciones. Además, al tratarse de un estudio cualitativo basado en testimonios, no permite establecer eficacia clínica, seguridad comparativa ni relaciones causales sobre los efectos atribuidos a la homeopatía.

Se recomienda ampliar la investigación en otros contextos socioculturales y con mayor diversidad de participantes, así como incorporar estrategias de triangulación que permitan contrastar las experiencias de usuarios con perspectivas de profesionales de salud y otras fuentes de información. Esto contribuiría a profundizar en la comprensión del uso de terapias complementarias y de sus implicaciones para el cuidado de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

American Psychological Association. (2024). Adulthood. In APA Dictionary of Psychology. https://dictionary.apa.org/adulthood

ASALE & RAE. (s. f.-a). Adulto, adulta | Diccionario de la lengua española. https://dle.rae.es/adulto

ASALE & RAE. (s. f.-b). Experiencia | Diccionario de la lengua española. https://dle.rae.es/experiencia

Bautista-Arredondo, S., Vargas-Flores, A., Moreno-Aguilar, L. A., & Colchero, M. A. (2023, 8 junio). Utilización de servicios de salud en México: cascada de atención primaria en 2022. Salud Pública de México. https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14813/12399

Carvalho, T., Lerner, E., & Benavides, M. (2024). Review on the use of homeopathy in rheumatic diseases. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39479968/

Chávez Reséndiz, J., Enríquez Rivera, J., & Palomé Vega, G. (2024). Experiencia del uso de la medicina alternativa y complementaria en la comunidad rural de Tecozautla. *Revista Salud y Bienestar Social*, *8*(2). https://revistasaludybienestarsocial.uady.mx/Salud/article/view/168

Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. (2016). Medicina homeopática: definiciones y regulaciones. http://www.ccinshae.salud.gob.mx/banner/hbh_copia-comprimido.pdf

Cottage, R., Rimpton, L., & Somerset, A. (2023). The controversial claim that homeopathic medicines stimulate the body's innate healing capacity. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37673082/

"Código" de Nuremberg sobre ética de la investigación en seres humanos. Material de Bioética. Unidad de Humanidades y Ética Médica. (s. f.). Código de Nuremberg sobre ética de la investigación en seres humanos. https://www.unav.edu/web/unidad-de-humanidades-y-etica-medica/material-de-bioetica/el-codigo-de-nuremberg

De la Maza, L. M. (2021). Reconocimiento e identidad de género. Veritas, (48), 103-120. https://doi.org/10.4067/S0718-92732021000100103

Definición de medicina homeopática—Diccionario de cáncer del NCI - NCI. (2011, febrero 2). Medicina homeopática. National Cancer Institute. https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer

Farías Montemayor, Ó. M., & Luévanos Rojas, A. (2020). Percepción de la edad como factor influyente en algunos elementos de las competencias del capital humano del complejo siderúrgico de Coahuila. *Economía: teoría y práctica*, (52), 147-169. https://doi.org/10.24275/etypuam/ne/522020/farias

Frass, M., Linkesch, M., Banyai, S., Resch, G., Dielacher, C., & Lang, M. (2020). Homeopathy in the treatment of respiratory infections: A systematic review of randomized controlled trials. Complementary Therapies in Medicine*, 52*, 102–107. https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102512

Galeano, M., & Carrillo, R. (2018). La homeopatía y el equilibrio integral del paciente. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000100018

Guzmán Gómez, C., & Saucedo Ramos, C. L. (2015). Experiencias, vivencias y sentidos en torno a la escuela y a los estudios: Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. *Revista Mexicana de Investigación Educativa, 20*(67), … https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662015000400002

Góngora Gómez, O. (2020). Importancia de la repertorización en homeopatía. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 36*(4), 1-9. https://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400003

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill Interamericana. https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Junghans, K., & Holmberg, C. (2021). Understanding of health and illness among physicians including complementary medicine in their practice. https://bmccomplementmedtherapies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-021-03216-2

Maftei, A., et al. (2025). Homeopathy as a frequently used alternative medicine modality and its potential in internal medicine, oncology, obstetrics, and mental health. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11782339/

Mejía, R. (2019). El viaje de la homeopatía en México: Apuntes sobre una historia extraordinaria. *La Homeopatía de México, 88(*716), 36-43. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/995983/03-716-lhm-2019-ene-mar.pdf

Monserrat, X., & Álvarez, Y. (2021). Estudios sobre el uso clínico de la homeopatía durante la pandemia de COVID-19.

Naranjo Hernández, A., Concepción Pacheco, M., & Rodríguez Larreynaga, E. (2017). Aplicaciones prácticas de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

National Cancer Institute. (2011, February 2). *NCI* Dictionary of Cancer Terms. https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer

Organization, W. H. (2013). WHO traditional medicine strategy: 2014–2023. World Health Organization. https://iris.who.int/handle/10665/92455

Organization, W. H. (2025). Global traditional medicine strategy 2025–2034. World Health Organization. https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/cf37a4ad-4d27-4244-a7ee-001de39841ee/content

Ortiz Cornejo, N., Tobar Ramirez, D., Abasolo Pacheco, F., & Mazon Suastegui, J. (2017). Homeopathy, and alternative for aquaculture. *ELSEVIER*, *10*(1), 18-24. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888852617300061?utm_source

Pineda Sánchez, A. (2021). Inteligencia emocional y toma de decisiones bioéticas. *Revista Iberoamericana de Bioética*, *16*. https://doi.org/10.14422/rib.i16.y2021.009

Prado Solar, L. A., González Reguera, M., Paz Gómez, N., & Romero Borges, K. (2014). La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem, punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica, 36*(6), 835–845. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004

Ramírez Gavidia, G. L. (2020). Estudio comparativo del nivel académico de los estudiantes de bachillerato intensivo y bachillerato general unificado. *Conrado*, 16(73), 377-384. https://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000200377

Real Academia Española. (2006). Experiencia. En Diccionario esencial de la lengua española. https://www.rae.es/desen/experiencia

Real Academia Española. (2024). Homeopatía. En Diccionario de la lengua española. https://dle.rae.es/homeopat%C3%ADa

Real Academia Española. (2024). Medicina. En Diccionario de la lengua española. https://dle.rae.es/medicina

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. (s. f.) https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Relton, C., Cooper, K., Viksveen, P., Fibert, P., & Thomas, K. (2017). Prevalence of homeopathy use by the general population worldwide: A systematic review. *Homeopathy*, 106(2), 69–78. https://doi.org/10.1016/j.homp.2017.03.002

Sackett, D. L., Straus, S. E., Richardson, W. S., Rosenberg, W., & Haynes, R. B. (2000). Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM (2.ª ed.). Churchill Livingstone. https://www.researchgate.net/publication/246115972_Evidence-Based_Medicine_How_to_Practice_and_Teach_EBM_Evidence-Based_Medicine

Salcedo-Álvarez, R. A., González Caamaño, B. C., Jiménez Mendoza, A., Nava Ríos, V., Cortés Olguín, D. A., & Eugenio Retana, M. B. (2012). Autocuidado para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores ambulatorios: una aproximación a la taxonomía NANDA-NOC-NIC. (3), 25–43. https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/228

Salud, S. de. (2023). Homeopatía en México. gob.mx. http://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/homeopatia-en-mexico

Secretaria de Agricultura y Desarrollo Urbano. (2022, 6 febrero). México, segundo lugar mundial en registro de plantas medicinales. Gobierno de Mexico. https://www.gob.mx/agricultura/prensa/mexico-segundo-lugar-mundial-en-registro-de-plantas-medicinales

Secretaría de Salud. (s. f.). Portal del Gobierno de México. https://www.gob.mx/salud

WMA – The World Medical Association. (s. f.). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/