

**REVISTA DE HOMEOPATIA**  
**CHAMADO PARA PUBLICAÇÃO DE EXPERIÊNCIAS COM HOMEOPATIA NA**  
**COVID-19**  
**DOSSIÊ ESPECIAL**

Como é bem sabido, a homeopatia tem uma longa tradição nas moléstias epidêmicas. E não poderia deixar de ser o caso também na COVID-19. Por este motivo, documentar essa ação é premente. Assim, *Revista de Homeopatia* está preparando um dossiê especial “Experiência homeopática na COVID-19”. Solicitamos, portanto, a maior participação dos colegas.

O dossiê será publicado em dezembro de 2020. A data-limite para o envio das submissões é **10/12/2020**.

**Submissão:** pela plataforma da Revista <http://revista.aph.org.br/index.php/aph/login>  
Ao se cadastrar, selecione a opção “Autor”. Para suporte, contatar [biblioteca@aph.org.br](mailto:biblioteca@aph.org.br)  
As submissões podem ser realizadas em português, espanhol ou inglês.

**Serão considerados:**

- 1) *Relatos de caso único:* a) paciente admitido em UTI e tratado com homeopatia; b) paciente com manifestações infrequentes (extrarrespiratórias exclusivas, Kawasaki/TSS em crianças, etc.); c) outras situações excepcionais que justifiquem o relato de caso único (devidamente justificadas no texto).
- 2) No caso de pacientes com a forma leve/moderada da COVID-19, atendidos ambulatoriamente — *exclusivamente série de casos* (10 no mínimo): pacientes consecutivos (não selecionados), incluindo todos os desfechos possíveis. Isto é, a série deve incluir todos os casos, com qualquer evolução.
- 3) *Relatos de experiências institucionais*—fluxo de atendimentos, recursos implementados, etc.
- 4) *Pesquisa básica* — desenvolvimento de nosódios ou outros medicamentos; mecanismos fisiopatológicos, etc., incluindo outros coronavírus, se a informação for relevante, etc.
- 5) *Atenção farmacêutica:* aspectos singulares da atenção ao paciente com COVID-19.
- 6) *Outras submissões:* a critério dos editores de Revista de Homeopatia.

**Não serão consideradas:**

Submissões relacionadas a **intervenções clínicas** não realizadas por médicos devidamente habilitados segundo as normas e leis em vigor no Brasil—registro em Conselho Regional de Medicina/equivalente no exterior—exceto quando se tratar de iniciativas multiprofissionais incluindo pelo menos 1 (um) profissional médico.

Os trabalhos devem ser encaminhados de acordo com os seguintes critérios:

- 1) **Relato de caso** (diretrizes CARE):
  - **Título:** diagnóstico ou intervenção, seguido pela expressão “relato de caso”
  - **Palavras-chave:** 2-5 palavras-chave que identifiquem diagnósticos e intervenções (incluindo “relato de caso”)

- **Resumo:** o que é especial no caso relatado e o que acrescenta à literatura científica? Principais queixas do paciente e achados clínicos importantes. Diagnósticos primários, intervenção/ões e desfechos. Conclusão: qual/is lições podem se aprender do caso relatado?
- **Introdução:** breve explicação do porquê que o caso é singular; citar referências bibliográficas pertinentes.
- **Informações do paciente:**
  - Paciente rigorosamente de-identificado (nem iniciais, local de residência, profissão—exceto se relevante, nem nenhum outro dado que possa identificá-lo)
  - Principais queixas e sintomas
  - História patológica pessoal, familiar e psicossocial, incluindo informações genéticas se pertinentes
  - Intervenções relevantes no passado e desfechos
- **Achados clínicos:** descrever apenas os achados relevantes na anamnese e exame físico (obrigatório).
- **Avaliação diagnóstica:**
  - Métodos diagnósticos (exame físico, laboratório, diagnóstico por imagem, etc.)
  - Desafios diagnósticos
  - Diagnóstico – principal e outros quando presentes (CID-10)
  - Considerações prognósticas (medicina convencional)
- **Intervenção terapêutica:**
  - Tipos de intervenção (farmacológica, não farmacológica, cirúrgica, etc.)
  - Administração: medicamentos, dose/potência, posologia, duração
  - Mudanças nas intervenções terapêuticas com explicação
- **Evolução e desfechos:**
  - Desfecho: alta da UTI; alta do hospital; progressão para intubação e ventilação mecânica; óbito; outro
  - Outros aspectos importantes da evolução e resultados de testes laboratoriais/imagens
  - Aderência e tolerabilidade da intervenção (e: como foi avaliado?)
  - Efeitos adversos ou não antecipados
  - Se o paciente melhorou após a medicação homeopática, em quanto tempo (horas ou dias)
- **Discussão:**
  - Pontos fortes e fracos da abordagem do caso
  - Discussão da literatura médica relevante
  - Fundamentação das conclusões
  - Lições a serem aprendidas

Observação: a discussão não deve ser dogmática nem propagandística, mas mensurada e neutra

- **Perspectiva do paciente:** como o paciente avalia o/s tratamento/s recebido/s
- **Consentimento informado:** o paciente deve assinar sua concordância com o relato do caso

## 2. Séries de casos (mínimo de 10 pacientes consecutivos, isto é, não selecionados)

- **Contexto do atendimento:** consultório particular, ambulatório, SUS, convênio, particular, telemedicina, etc.
- **Características do/s médico/s interveniente/s:** anos de formado, anos de prática homeopática, áreas de atuação
- **Descrição da série:** número de pacientes, data de início e final da série

- **Descrição clara, objetiva e detalhada da condição avaliada:** quais pacientes foram considerados; critérios de inclusão; critérios diagnósticos; critérios de exclusão
- **Informações dos pacientes:** idade, sexo, classe socioeconômica (ABEC), cobertura de saúde, profissão (pessoal de saúde, serviços essenciais, etc.; ocupações sem exposição especial não mencionar)
- **Em caso de perdas:** quantos pacientes e por quê? (p. ex.: desistiu do tratamento, foi hospitalizado, faleceu, etc.)
- **Intervenção:** descrição clara, objetiva e detalhada da escolha do/s medicamento/s, nome dos medicamentos, potência e posologia, trocas de medicamentos (sim/não, motivos), uso de outros tratamentos não homeopáticos. Como o paciente obteve os medicamentos
- **Desfechos:** sem infecção (assintomático ou teste negativo), piora sem necessidade de internação, internação e oxigenioterapia, internação e ventilação não invasiva, UTI, ventilação invasiva, outro suporte avançado (vasopressores, diálise, ECMO, etc.), etc. Em caso de melhora após a medicação homeopática: em quanto tempo? (horas ou dias)
- **Discussão e conclusões:** estritamente baseadas nos dados apresentados
- **Aspectos financeiros:** consultas gratuitas ou não, medicamentos gratuitos ou não, o médico recebeu algum suporte financeiro? Caso afirmativo, indicar a fonte. Quando possível, custo total do tratamento (consultas + medicamentos)
- **Consentimento informado:** todos os pacientes devem assinar sua concordância com o uso da informação pertinente

3. **Experiências institucionais/atenção farmacêutica:** texto livre, com anuência expressa do responsável pela instituição.

4. **Pesquisa básica:** de acordo com os padrões da comunidade científica.

A equipe editorial de Revista de Homeopatia dispõe-se a auxiliar todos aqueles profissionais a transformar a sua experiência em artigo científico. Contato: [dr.silvia.waisse@gmail.com](mailto:dr.silvia.waisse@gmail.com)

## Apêndice – Modelo de termo de consentimento e confidencialidade

### TERMO DE CONSENTIMENTO

Todo paciente incluído/descrito em submissões deve assinar o seguinte termo autorizando a publicação de informações/imagens em Revista de Homeopatia.

Nome do paciente/responsável (relação com o paciente):

Descrição do material:

Título provisório do artigo no qual os dados serão incluídos:

### CONSENTIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), RG \_\_\_\_\_, dou meu consentimento para que as informações sobre mim/o paciente sejam utilizadas num artigo publicado na Revista de Homeopatia.

Confirmo que [ ] vi o material sobre mim/o paciente, [ ] li o artigo a ser submetido, [ ] estou legalmente autorizado a fornecer este consentimento (marque com uma cruz nas 3 casas).

Entendo que:

- (a) O material será publicado de forma anônima – sem o meu nome/do paciente ou outros dados de identificação.
- (b) O material se relaciona exclusivamente com o atendimento homeopático recebido durante a minha/do paciente doença (COVID-19, coronavírus), incluindo diagnóstico, tratamento e evolução.
- (c) A Revista de Homeopatia é uma publicação científica, destinada a médicos e outros profissionais da saúde, difundida online com acesso gratuito. Dessa maneira, os artigos podem ser consultados por outros pesquisadores, autoridades sanitárias, estudantes, jornalistas, etc.
- (d) Nem o autor do artigo nem eu/responsável receberão qualquer benefício financeiro da publicação do artigo.
- (e) Posso retirar o meu consentimento a qualquer momento antes da publicação, até o dia 30/11/2020 (fechamento da edição).
- (f) Revista de Homeopatia guardará este termo de consentimento pelo período estipulado por lei e não divulgará meus dados para terceiras partes sob qualquer circunstância.

\_\_\_\_\_  
Assinatura, local e data

Nome:  
Endereço:  
Telefone:  
e-mail:

Se assinar em nome do paciente, indique o motivo pelo qual o mesmo não pode dar consentimento:

## DADOS DA PESSOA QUE EXPLICOU E ADMINISTROU O FORMULÁRIO AO DOENTE/RESPONSÁVEL

Nome:  
Cargo (se médico, CRM: número e estado):  
Endereço:  
Instituição (se aplicável):  
Telefone:  
e-mail:

\_\_\_\_\_  
Assinatura, local e data

