



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad (Revisión)

Roberts L, Ahmed I, Davison A

Roberts L, Ahmed I, Davison A.
Intercessory prayer for the alleviation of ill health
(Rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 2. Art. No.: CD000368.
DOI: [10.1002/14651858.CD000368.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000368.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad

Leanne Roberts¹, Irshad Ahmed², Andrew Davison³¹Southwark Diocesan Office, Trinity House, London, UK. ²Psychiatry, Capital Region Mental Health Center, Hartford, Connecticut, USA.³St Stephen's House, Oxford, UK**Contacto:** Leanne Roberts, Southwark Diocesan Office, Trinity House, 4 Chapel Court, Borough High Street, London, SE1 1HW, UK.
leanne.roberts@southwark.anglican.org.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Esquizofrenia.**Estado y fecha de publicación:** Edited (no change to conclusions), comment added to review, publicada en el número 6, 2014.**Referencia:** Roberts L, Ahmed I, Davison A. Intercessory prayer for the alleviation of ill health (Rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 2. Art. No.: CD000368. DOI: [10.1002/14651858.CD000368.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000368.pub3).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El rezo es una de las intervenciones más antiguas y más extendidas entre las que se utilizan para aliviar enfermedades y promover la buena salud. Dada la importancia de esta respuesta a la enfermedad para una gran parte de la población mundial, en años recientes ha habido un considerable interés por cuantificar, de una forma científicamente rigurosa, la eficacia del rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad. La cuestión de si este hecho puede contribuir a probar o refutar la existencia de Dios es un tema filosófico que se encuentra más allá del alcance de esta revisión sobre los efectos del rezo. Esta versión revisada de la revisión se ha preparado en respuesta a los comentarios recibidos y para reflejar los nuevos métodos en la realización y presentación de las revisiones Cochrane.

Objetivos

Revisar los efectos del rezo por intercesor como intervención adicional para personas con problemas de salud que ya reciben atención médica habitual.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas sistemáticas en 10 bases de datos relevantes, incluyendo MEDLINE y EMBASE (junio 2007).

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos aleatorizados que compararon rezo por intercesor personal, centrado, comprometido y organizado, de personas que intercedían mediante la creencia de que están rezando a Dios o a un dios, versus cualquier otra intervención. Este rezo debía ofrecerse en nombre de alguien con problemas de salud.

Obtención y análisis de los datos

Los datos se extrajeron de forma independiente y se analizaron, cuando fue posible, por intención de tratar. Para los datos binarios, se calculó el riesgo relativo (RR) de efectos fijos y los intervalos de confianza (IC) del 95%.

Resultados principales

Se incluyen diez estudios en esta revisión (7646 pacientes). Con respecto a la comparación de rezo por intercesor más atención estándar versus atención estándar sola, en términos generales, no hubo ningún efecto claro del rezo por intercesor sobre la muerte (cinco ECA, n = 3389, RR efectos aleatorios 1,00; IC: 0,74 a 36). En el caso del estado clínico general, tampoco hubo diferencias significativas entre los grupos (cinco ECA, n = 2705; RR resultado intermedio o malo 0,98, IC del 95%: 0,86 a 1,11). Cuatro estudios no hallaron efectos sobre el reingreso a la unidad de cuidados coronarios (cuatro ECA, n = 2644; RR 1,00, IC del 95%: 0,77 a 1,30). Otros dos ensayos encontraron que el rezo por intercesor no tuvo efectos sobre la rehospitalización (dos ECA; n=1 155; RR 0,93, IC del 95%: 0,71 a 1,22).

Conclusiones de los autores

Estos resultados son ambiguos y, aunque algunos de los resultados de los estudios individuales indican un efecto positivo del rezo por intercesor, la mayoría no lo hace y las pruebas no apoyan una recomendación a favor o en contra del uso de rezo por intercesor. Los autores de la revisión no están convencidos de que deban realizarse ensayos adicionales sobre esta intervención y preferirían ver que los recursos disponibles para tales ensayos se utilizan para investigar otros temas de la asistencia sanitaria.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Rezo por intercesor para el alivio de la enfermedad

El rezo es una de las intervenciones más antiguas y más extendidas que se utilizan para aliviar enfermedades y promover un buen estado de salud. Se practica en muchas religiones e incluye una persona o grupo que dedica un tiempo para comunicarse con Dios (o un dios) en nombre de otra persona que tiene algún tipo de necesidad. Esta revisión examina si hay una diferencia en el resultado para las personas por las que se reza mientras están enfermas o recuperándose de una enfermedad u operación y por las que no. Ambos grupos igualmente recibieron el tratamiento habitual para su enfermedad. Se encontraron diez ensayos que asignaron al azar a un total de 7646 personas. La mayoría de estos comparó el rezo (para que alguien se sane) más el tratamiento habitual y el tratamiento habitual sin rezo. Un ensayo tuvo dos grupos de rezo y comparó a los participantes que sabían que se estaba rezando por ellos y los que no. Otro ensayo realizaba el rezo de manera retroactiva y asignó al azar a las personas un mes a seis años después de ingresar al hospital. Cada ensayo tuvo pacientes con diferentes enfermedades como leucemia, trastornos cardíacos, infección sanguínea, abuso del alcohol y enfermedad psicológica o reumática. En un ensayo, se consideró que las personas estaban en alto o bajo riesgo de muerte y se incluyeron en grupos relevantes.

En términos generales, no hubo diferencias significativas en la recuperación de la enfermedad o la muerte entre las personas por las que se rezó y las que no. En los ensayos que midieron complicaciones posoperatorias y otras, malos resultados o resultados indeterminados, o el reingreso al hospital, no se halló ninguna diferencia significativa entre los grupos. Fue más probable que ocurrieran complicaciones específicas (paro cardíaco, cirugía mayor antes del alta, necesidad de monitorización cardíaca con catéter) en los participantes del grupo por los que no se rezaba. Finalmente, cuando se compararon los que sabían acerca de que se rezaba por ellos con los que no, hubo menos complicaciones posoperatorias en los que no sabían.

Los autores llegan a la conclusión que debido a diversas limitaciones de los ensayos incluidos en esta revisión (como los procedimientos de asignación al azar inciertos y el informe de muchos resultados y enfermedades diferentes), sólo es posible afirmar que el rezo por intercesor no tiene efectos beneficiosos ni significativos para quienes padecen una enfermedad. Se necesitarían estudios adicionales mejor diseñados e informados para establecer conclusiones más firmes.