
Director:	Dr. Roque Penna
Comité Editorial	Dra. Eva Blaho, Dr. Francisco Goldstein Herman, Dra. María Isabel Messia, Dr. Jorge A. Traverso, Dr. Juan Carlos Tsuji.
Comité de Redacción:	Dr. Horacio De Medio, Dr. Angel O. Minotti, Dr. Eduardo A. Yahbes.

Sumario

Editorial	135
Síntomas recogidos antes que el Paciente Hable	
Dr. Angel Oscar Minotti	137
Pequeños medicamentos de las vías respiratorias	
Dra. Viviana Tachella.....	141
Mygale Lasiodora... La tercer tarántula en cuestión	
Dr. Guillermo Luis Mur	149
Un nosode para empezar?	
Dr. Andrés Carmody.....	153
Ambra Grisea: uso posible en niños	
Dra. Liliana Szabó.....	157
Un informe del gobierno australiano crítico con la homeopatía, cuestionado e invalidado por serias falencias científicas y prejuicioso	
Dr. José E. Eizayaga.....	165
Para volver a Leer	
Dr. Adolfo Campanelli.....	171
Aclarando dudas	
Dr. Juan Carlos Pellegrino	181
Nuevas Investigaciones en Homeopatía	
Dra. Ruth Faingold	183
Aforismos y Mini Materia Médica	
Dr. Roberto L. Díaz Campos	185

Asociación Médica Homeopática Argentina

Presidente:	Dr. Eduardo Angel Yahbes
Vice-Presidente:	Dr. Roque Penna
Secretario:	Dr. Andrés Carmody
Tesorero:	Dr. Roberto Díaz Campos
Vocal 1º:	Dra. Laura Svirnovsky
Vocal 2º:	Dra. Nilda Grzesko
Vocal Suplente:	Dr. Francisco Goldstein Herman
Directora de Consultorios Externos:	Dra. Viviana Tachella
Director de Biblioteca:	Dr. Adolfo Campanelli
Director Revista Homeopatía:	Dr. Roque Penna
Director Revista "Homeopatía para Todos":	Dr. Andrés Carmody
Area Socios:	Dra. Laura Svirnovsky
Asesor Honorífico:	Dr. David Milstein
Tribunal de Honor:	Dr. Mario Draiman Dr. Juan Carlos Pellegrino Dr. Juan Carlos Tsuji Vet. Dr. Horacio De Medio Farm. Dra. Ana María Fernández
Contador Público:	Dr. Gustavo Lederbur
Secretaría Administrativa:	M. Alejandra Binimelis
Secretaría Escuela:	Martha Lugo
Secretaría Socios:	Graciela Méndez

Escuela para Graduados de la AMHA

Directora	Dra. Silvia Cristina Mercado
Subdirectora	Dra. Ruth Faingold
Secretaria	Dra. Eva Blaho
Prosecretaria de Medicina	Dra. Astrid Motura
Secretaria de Odontostomatología	Dra. Silvia B. Palacios
Secretario de Medicina Veterinaria	Dr. Horacio De Medio
Secretaria de Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Directora de Ateneos	Dra. Mónica Prunell
Secretaria Administrativa:	Martha Lugo

Campus Virtual

Foro 1º año	Dra. Astrid Motura
Foro 2º año	Dra. Elena Figari
Foro 3º año	Dr. Adolfo Campanelli
Foro Odontostomatología	Dra. Silvia Palacios
Foro Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Foro Graduados	Dra. Mónica Prunell

Departamento de Investigación

Coordinador General	Dr. Roque Penna
Coordinador Patogenias	Dr. Ángel Minotti
Coordinador Investigación Básica	Dr. Roque Penna
Coordinadora Investigación Clínica	Dra. Ruth Faingold
Coordinadora Investigación Histórica	Dra. Silvia Mercado Dr. Adolfo Campanelli
Patogenias	Dra. Mónica Moreno Galaud Dr. Adolfo Campanelli
Investigación básica	Dra. Astrid Motura
Investigación clínica	Dr. Guillermo Mur Dr. José De Robertis

Profesores Extraordinarios:

Farm. Lucía Marchante
Dr. Carlos Valenzuela
Dr. David Milstein

Profesor Emérito:

Dr. Eduardo Angel Yahbes

Profesores Titulares:

Dr. Mario Draiman
Dr. Angel O. Minotti
Dr. Juan Carlos Pellegrino
Dr. Roque Penna
Dr. Raúl Gustavo Pirra
Dra. Eva Blaho
Dra. Mónica Moreno Galaud
Dr. Juan Carlos Tsuji
Dra. Silvia Cristina Mercado
Dra. Viviana Tachella

Profesores Adjuntos:

Dr. Ruth Faingold
Dra. María Isabel Messia
Dr. Jorge A. Traverso
Dr. Roberto Díaz Campos
Dra. Mónica Prunell
Dr. Francisco Goldstein Herman
Dra. Silvia Aschkar
Dra. Elena Figari
Dr. Guillermo Luis Mur
Dr. Andrés Carmody
Dr. Gustavo Martello
Dra. Laura Svirnovsky
Dr. Rodolfo Campanelli
Dr. Lucas Yraola
Dr. Roberto Zaldúa

Docentes Adscriptos

Dra. Nilda Grzesko
Dra. Astrid Motura
Dr. José De Robertis
Dra. Liliana Szabó
Dra. Mariana Tamini
Dr. Gustavo Valy

Profesor Titular de Veterinaria Homeopática:
Dr. Horacio De Medio

Profesora Titular de Farmacia Homeopática:
Farm. Ana María Fernández

Docentes Libres:

Dra. Nora Taubin

Profesora Titular de Odontostomatología Homeopática (a cargo):
Dra. Viviana Tachella

Profesor Adjunto de Odontostomatología Homeopática (a cargo):
Dr. Guillermo Luis Mur

Docente Adscripta de Odontostomatología Homeopática
Dra. Silvia B. Palacios

Editorial

El sistema médico oficial, los sistemas de salud, la ciencia en general buscan confrontar periódicamente con la Homeopatía; a veces con críticas inespecíficas, otras veces con estudios basados en metodologías propias de su actividad. Esta vez, una institución oficial del gobierno australiano realizó una revisión de trabajos homeopáticos con resultados negativos y con conclusiones contrarias a nuestra actividad; a pedido de la revista el Dr. José Eizayaga hace un análisis crítico del estudio.

Mientras tanto, los homeópatas seguimos trabajando; en este número el Dr. Minotti muestra como la semiología homeopática es más que el interrogatorio y los Dres. Tachella, Mur, Carmody y Szabó escriben artículos de clínica y Materia Médica.

Finalmente seguimos contando con nuestras secciones fijas a cargo de los Dres. Pellegrino, Minotti, Diaz Campos y Faingold.

El tiempo dirá si la Homeopatía puede ser validada por la ciencia oficial, mientras tanto no necesitamos esa validación para seguir trabajando en nuestras investigaciones y beneficiando a nuestros pacientes.

Roque Penna

Director

SINTOMAS RECOGIDOS ANTES QUE EL PACIENTE HABLE

Dr. Angel Oscar Minotti

Profesor Titular AMHA

SUMMARY

There are signs and symptoms worthy of a more reliable recording which come before those gathered during the homeopathic interview (case-taking).

RESUMEN

Existen signos y síntomas dignos de más fiable repertorización, que anteceden a los que se recogen durante la entrevista homeopática (toma del caso).

En mi sala de espera se escucha música suave; no obstante hay pacientes que me han golpeado la puerta del consultorio solicitando la disminución del volumen del sonido porque les era molesto (Sensible a los ruidos). Otros han golpeado intespestivamente la puerta del consultorio preguntando "cuánto tiempo faltaba para su turno", habiéndome retrasado 5 minutos en el horario acordado (Impaciente). Otros, de primera entrevista, solicitan varias veces, ir al toilette (Ansiedad de anticipación, Trastornos por anticipación). Tuve un niño de 6 años, que al ver el daguerrotipo de Hahnemann que está en la sala de espera, le

pidió a la madre irse afuera por el miedo que le causaba (Impresionable). En invierno los "Intolerantes a la habitación calefaccionada", abren las ventanas (hay calefacción en la sala de espera) y en verano los claustrofóbicos, realizan el mismo acto, si bien hay aire acondicionado en el ambiente.

Cuando entra el paciente miro siempre su marcha y he verificado gente que camina con la punta de los pies para afuera, tipo Chaplin (Lyc, Pus, Sil, etc.) o para adentro (Calc, Nux-v, Sulph, etc.) o tiene "genu-varo" (Sep, Phos, Bar-c, etc.).

Cuando me dan la mano y virtualmente me la "estrujan fuertemente", no hay duda que la "Impetuosidad" es un síntoma del paciente (síntoma mental que mide la fuerza y velocidad del movimiento). Lo mismo si cierra la puerta fuertemente o camina "pisando fuerte". Por el contrario, la "mano sin huesos" típica de Calcarea-carbonica, Silicea, Lycopodium, Chamomilla y otros; denotan la hipotonía general del paciente.

Mi madre fue mi secretaria durante 40 años, y como yo atiendo en mi casa paterna, a veces en mis retrasos con casos complicados, ella hacía pasar al interior de la casa al paciente que esperaba su turno y le convidaba

con un té o café, y allí, como "entregándose a la secretaria", le contaban intimidades que a mí no se atrevían a revelarme. He realizado muchos diagnósticos acertados del medicamento, valiéndome de esta información tan valiosa como síntomas mentales. (Mi madre era Pulsatilla).

Cuando la complexión del paciente es de cabello pelirrojo y ojos azules, solamente tendré que elegir, sin haber siquiera hecho sentar al sujeto, entre: Puls, Phos, Lyc y Sulphur (¡No falla!), o rubio de ojos azules: Aur, Calc, Calc-p, Lach, Lyc, Nat-m, Phos, Puls, Sil y Sulph (¡No falla!).

Los de talla alta (más de 1,80) se buscan en Generalidades, Altas personas, o por el contrario todo adulto que mida menos de 1,50 mts, hallará su medicamento constitucional en la rúbrica de Generalidades, Enanismo. Si el cuello es tan ancho que forma un todo con la cabeza (tipo Mike Tyson) pensar en: Bar-c, Calc, Ign y Nux-v; por el contrario, si es muy delgado, se buscará en Garganta externa, Adelgazamiento. Natrum-muriaticum y Thuya, pertenecen a las mujeres "muy caderudas" con tórax estrecho (Pelvis ancha), pero si se observa una pelvis, muslos y nalgas muy gordas, se pensará en Ant-c, Bar-c, Calc y Merc-cy.

La "papada doble o triple" pertenece a los medicamentos Ant-c, Bar-c, Calc, Nux-v y Puls (¡Siempre se cumple!).

El rostro "oval y obeso", corresponderá a Phos, Puls, Sulph, Bry y Opium.

Los niños, a los cuales se los bromea con que su gorro sirve para usarlo como "bolso de compras" por lo grande de su cabeza, hallarán sus medicamentos constitucionales entre: Bar-c, Calc, Calc-p (delgado y adenoideo), Gaert, Merc, Sil, Sulph y Tub.

Las mujeres "barrigudas" se corresponden con Calc, Nat-m y Sepia, y los hombres "ba-

rrigudos" con Calc, Nux-v y Sulph (considerar para ambos, además a Am-m y Puls).

Cuando los niños no quieren entrar al consultorio y permanecen en la sala de espera gritando aterrorizados, no me ha fallado casi nunca la rúbrica Temor al médico (Phos, Ars, Puls, Thuja, TK, etc.). Tener cuidado con esta rúbrica en caso de niños que vienen muy "manoseados" por tratamientos médicos los cuales les produjeron dolor. En este caso no es válido tomar el síntoma mencionado.

En mi sala de espera hay un ventilador de techo y un equipo calor-frío de aire acondicionado. Cuando el paciente me golpea la puerta del consultorio solicitando "le apague el ventilador", en la rúbrica de Generalidades, "Aire, corrientes de, agrava", estará su medicamento, y si le ocurre con el aire acondicionado puesto a 24°C, en la rúbrica Generalidades, Frío, aire, agrava, estará su medicamento.

Cuando se le pregunta al paciente los motivos de su consulta, y extrae una o varias hojas impresas por computadora, con la enumeración de la sintomatología, "Concienzudo, ocupado con bagatelas", será una de las rúbricas a ser usada.

El paciente adulto, masculino, que muestra su calva prominente, con seguridad que Nux-vomica no es porque a Nux-vomica no se le cae el cabello (a Lycopodium sí). Buscar en Cabeza, Cabello, caída, las partes donde se manifiesta la calvicie. Así Phos, Nat-m y Sil, será a lo largo del hueso frontal a lo cual se le llama "frente ancha"; Lyc, Sep y Calc, tendrán calvicie en la "coronilla" o Vértex; Sulph, Merc, Graph, Bar-c, tendrán calvicie en la zona occipital (si es un niño: Lyc, Sil, Phos, Sep, etc.).

No dejar de observar si la mitad derecha del rostro y la altura de la oreja homolateral, guardan la misma altura que la del lado izquierdo. Si así no fuera y la diferencia fuera

muy marcada considerar la rúbrica Asimetría, en Generalidades. Si el mentón es puntiagudo habrá que elegir entre Sepia y Sulphur. Si las extremidades superiores son muy delgadas pero el rostro, el cuello, las mamas y el abdomen son muy gordos, Nux-vomica se impondrá como medicamento.

El Homeópata depende de los signos y síntomas para realizar una correcta reperto-

rización y luego aplicará el arte, para elegir el medicamento correcto. El hallazgo de los signos y síntomas, dependerá de la sagacidad del médico en observar atentamente el conjunto del paciente, considerando además de los síntomas recogidos en el interrogatorio, los signos que se observan "ANTES QUE EL PACIENTE COMIENZE A HABLAR".

Pequeños medicamentos de las vías respiratorias

Dra. Viviana Tachella

Profesora titular AMHA

SUMMARY

In this work, we present some remedies that can be of use in solving respiratory tract diseases and that due to being considered "small" many times they are not taken into account.

Hereunder there is a brief description of the remedies and the most important listings in the Repertory.

RESUMEN

En este trabajo se presentan algunos medicamentos que pueden ser de utilidad en la resolución de patologías de las vías respiratorias y que por ser considerados "pequeños" muchas veces no son tenidos en cuenta.

He aquí una breve descripción de los medicamentos y los rubros más importantes del Repertorio.

CORALLIUM RUBRUM

Coral rojo o rosa está constituido por fragmentos, el esqueleto calcáreo de *Corallium Rubrum*, es prácticamente insoluble en agua y alcohol.

Animal de los mares cálidos, éste celentéreo pertenece al subtipo de los Cnidarios madreporarios, familia de los Alciónidos.

La tintura madre es rica en elementos minerales (carbonato de calcio, carbonato de magnesio, óxido de hierro, gelatina y otros elementos)

Acción general

Las fuentes patogenéticas conocidas se deben a dos investigadores anglosajones: Atto-myrr y Melicher y solo dan un número reducido de doce síntomas.

La experimentación demuestra que la acción de *Corallium* se ejerce principalmente:

Sobre mucosas respiratorias provoca una irritación catarral de los bronquios, laringe, cavum y garganta.

Se manifiesta con accesos de tos violenta, espasmódica, explosiva, continua que parece provocada por exposición al aire frío o sentido como tal.

Tos violenta 509-1

Tos espasmódica (ver tos convulsa) 499-1

Tos convulsa 495-3

Tos explosiva (el aire sale bruscamente) 500-1

Tos crupal (seca y corta) 497-3

Tos agotadora 493-1 ver Esfuerzo 499-1

Tos asmática 494_1 ver Respiración Difícil con tos 486-3

Tos atormentadora 494-1 (provoca dolor y depresión) ver desesperante 498-1 (mas depresión que dolor)

Tos constante 495-2 (no calma)

Constricción laringe 495-3 ver Apretón 493-3 ver Tensión 508-3

Dolorosa 498-2

Inspiración 501-3 tos de gallo, violenta, espasmódica, comienza jadeando y continúa con repetida inspiración crupal hasta que la cara se pone negra o púrpura y el paciente se agota, agrava de noche y después de una comida cor 2

Ladrante perruna 502-2 (coqueluche).

Tos nerviosa 503-2 (psicogénica por cólera, irritación) Excitación 493-1

Tos paroxística 503-2 (ataques siguen unos a otros rápidamente 504-2 consistiendo en cortos accesos

Respiración profunda 505-2

Tos convulsa 509-1

Tos violenta 509-3

Se acompaña de:

- Coloración de la cara de color rojo durante la tos

Cara: decoloración roja durante tos, rojo oscuro 252-1

- Rinorrea posterior permanente y congestión de faringe

Nariz: catarro posnasal 228-1 ver Secreción coanas posteriores 243-1

Garganta interna: inflamación faringe 308-2

- Inflamación dolorosa de glándulas submaxilares 266-1

Cara: Inflamación glándula submaxilar 266-1

- De modo secundario sobre las mucosas genitales provoca irritación y ulceración (úlceras roja, superficial del prepucio)

Genitales masculinos: úlcera prepucio 450-3 inflamación glándula y prepucio 446-3

La observación clínica confirma la acción preferente del medicamento sobre la

esfera respiratoria hasta el punto que Nash lo considera como uno de los mejores medicamentos del catarro nasal posterior.

Principal indicación clínica

- Tos espasmódica, explosiva provocada o agravada por el frío con secreción de moco nasal posterior en las rinosinusitis y etmoiditis o bien corizas estacionales.

- Tos convulsa con sofocación antes de la tos y agotamiento posterior.

GRINDELIA (GIRASOL SILVESTRE)

Pertenece al grupo de las asteráceas, es una planta silvestre que crece en América del Norte.

La tintura madre se prepara de la parte aérea florecida, principalmente de *Grindelia robusta* Nutt.

Contiene:

- Una fracción resinosa con ácidos diterpénicos entre los que predomina el ácido grandélico

- Un aceite esencial

- Polifenoles: aceites fenólicos y flavonoides.

- Saponósidos y alcaloides

- Una pequeña cantidad de heterósidos cardiotónicos.

Los flavonoides tienen una acción antirreumática y antiinflamatoria. Junto con los ácidos fenólicos de acción antiasmática y la acción complementaria de los saponósidos que le confiere un poder expectorante.

Además la acción conjunta de los polifenoles y el ácido grandélico dan a *Grindelia* un efecto antibiótico que se ejerce especialmente sobre el bacilo de la tos ferina y sobre el *Diplococcus Pneumoniae*.

La planta ha sido usada en medicina clásica como antiasmático, como expectorante y en tos convulsa.

Tropismo de Grindelia

Sobre el aparato respiratorio donde provoca inflamación con fenómenos espasmódicos de naturaleza neurovegetativa (estimulación vagal) y de modo más secundario sobre el corazón donde ejerce efecto cardiotónico a potencias bajas.

Síntomas respiratorios

- Sofocación en el momento que el sujeto se duerme o al despertar

Respiración difícil durmiendo 485-2

Respiración difícil al quedarse dormido 485-2

Respiración sofocante 489-1

- Necesidad de sentarse en la cama para poder respirar, estando acostado aparece disnea

Respiración difícil sentada mejora 486-2

Respiración difícil acostada agrava 484-2

Otros medicamentos:

Aralia racemosa: espino cardo. Tos seca en accesos que sobrevienen antes de medianoche o a las 23 hs. ya sea enseguida de acostarse (peor acostado) o más comunmente después del primer sueño o de un sueño corto. Asma al acostarse se sienta en la cama y tose violentamente. La inspiración es ruidosa y difícil. Respiración sibilante con sensación de sofocación.

Principales indicaciones clínicas

- Asma, disnea, tos espasmódica desencadenada al estar acostado

- Bronquitis crónica

- Enfisema

- Insuficiencia cardio respiratoria.

LOBELIA INFLATA

Familia de las Lobeliáceas originaria de América del Norte

Contiene alcaloides como la Lobelina que estimula el centro respiratorio bulbar y tienen además una actividad antiespasmódica y dilatadora sobre los bronquios. Debido a la acción gangliopléjica de la lobelina la planta también se usa en forma de cigarrillos para deshabituarse del tabaco.

La TM se prepara a partir de las partes aéreas.

Acción general

- Sobre el aparato digestivo: hipersecreción salivar y gástrica provocando náuseas y vómitos

- Sobre el aparato respiratorio: espasmos respiratorios con sensación de opresión torácica y disnea. Existe una intolerancia característica al gusto del tabaco.

Estómago

- regurgitaciones ácidas y ardientes con sensación de desmayo y debilidad en el epigastrio

Estomago:

- acidez 316-1

- eructos acres, agrios 332-2

- desmayo 323-3 ver languidez 337-1 extendiéndose al corazón KN 337-2

- náuseas y vómitos del embarazo 339-2

Boca:

- salivación aumentada durante el embarazo (sialorrea) 286-1

Aparato respiratorio

- Cosquilleo en laringe

Laringe: Cosquilleo 473-1

- Asma espasmódica < por frío o por comida caliente

Respiración: Asmática espasmódica 482-2

< Aire frío 482-2

< comida caliente 482-2

-Disnea < al anochecer y a la noche, en aire frío, subiendo escaleras, después de esfuerzo, acostado, por el movimiento, con cada dolor de parto, caminando rápido.

Respiración difícil anochecer y noche 484-1

Aire frío 484-3

Esfuerzo 485-3

Acostado 484-2

Movimiento 486-1

Parto con dolores 486-2 KN

Caminando rápido 485-1

- Constricción en el pecho

Pecho: Constricción como por banda 520-3

- Asma histérico

Respiración: Asmática histérica 482-2

Principales indicaciones clínicas

- Disnea asmatiforme con síndrome vago tónico

- Náuseas del embarazo.

SAMBUCUS NIGRA

Es un arbusto de 3 a 5 metros de la familia de las Caprifoliáceas.

Es común en los valles y bosques de Europa.

La TM se prepara a partir de las flores y las hojas

Contiene además de resinas:

- ácidos grasos y esteroides
- heterósidos flavónicos y cianhídricos
- Un alcaloide: sambucina
- una hemaglutina cardiotóxica.

El sauco ha sido usado por sus propiedades sudoríficas y diuréticas

Son muy raros los casos de toxicidad.

Acción general

- La acción se ejerce sobre mucosa respiratoria: irritación catarral y espasmódica

- Sobre glándulas sudoríparas: sudores abundantes al despertar.

Síntomas respiratorios

- Coriza seco con obstrucción completa de nariz que obliga a respirar con la boca abierta. El lactante no puede mamar.

Nariz: Coriza sin secreción 230-1

Nariz: Obstrucción 238-1 en niños lactantes 238-3

- Ronquera con moco espeso, pegajosos en laringe

Laringe y tráquea: Voz, ronquera por mucus en laringe 480-2

- Laringitis estridulosa: el niño se despierta bruscamente hacia medianoche con sofocación intensa, tos brusca, y disneizante. Hay cianosis facial y de las extremidades, el niño inspira pero no puede espirar.

Laringe y tráquea: Laringismo estriduloso 476-2 subglótico, falso crup noche KN

Medianoche despertando de un sueño profundo 476-2

- No puede estar con la cabeza baja, > sentado.

Signos cutáneos

- Piel seca y ardiente durante el sueño

Piel: seca y ardiente 804-1

- Sudoración profusa al despertar y que desaparece si el enfermo se vuelve a dormir

Transpiración: Despierto solo 782-3

Transpiración: dormir después de despertar < 783-1

Al dormirse > 783-1

Dormir >
 Calor seco, transpiración al despertar KN
 Duradera (que dura mucho)

- > con baños fríos o lavado con agua fría
 - > sentado.

Principales indicaciones clínicas

- Corizas secos
- Laringitis estridulosa – falso crup
- Tos convulsa
- Disnea asmatiforme.

Principales indicaciones clínicas

El medicamento parece convenir a personas hipernerviosas, hiperestésicas, impresionables.

Mephites tiene acción rápida pero corta
 Está indicado en:

- Tos ferina con quintas sofocantes regulares
 - Asma bronquial con tos quintosa asfixiante y gran agitación nerviosa.

- Espasmos laríngeos (formas menores de espasmo al comer con atragantamiento de sollozo, espasmos de glotis

- En algunas personas espasmófilas que se atragantan fácil y frecuentemente.

(Se usa un pulverizador parecido a uno nasal se le agrega 10 glóbulos de Mephites 6 en agua. Se pulveriza en dirección a la campanilla cuando comienza el acceso de tos. El espasmo cesa en pocos segundos).

MEPHITES PUTORIUS

Se trata del líquido anal del zorro, mamífero carnívoro de la familia de los mustélidos.

Este líquido de olor fétido es usado como arma defensiva contra otros predadores.

Contiene derivados ricos en azufre.

Acción general

La patogenesis ha sido efectuada por Hering.

Por intermedio del sistema nervioso cerebro espinal actúa electivamente sobre:

- La laringe donde provoca laringoespasmo, tos espasmódica con sofocación, rostro cianótico, acompañado o terminado por un grito resultante del bloqueo de la espiración.

- Los bronquios donde provoca broncoespasmo, tos que sobreviene en accesos violentos, regulares, asfixiantes.

Laringe: Laringismo estriduloso 476-2

Laringe. Líquidos penetran en laringe 476-3

Tos sofocante 508-1

Tos espasmódica 499-1

Signos característicos

- Sensación de sofocación brutal con bloqueo de la espiración

- < hablando, bebiendo, con la tos

- < acostado, por la noche (tos)

TEUCRIUM MARUM

Germandrian marítima o hierba de gatos es una planta leñosa que pertenece a la familia de las lebiatae, su nombre vulgar es el Amaro pertenece al mismo género que la menta. Tiene una acción astringente y estimulante, crece en todo el mundo. Se usa la planta entera fresca para la TM. La patogenesis la realiza el Dr. Stapf amigo de Hahnemann en 1846.

Acción general

Influye sobre la mucosa nasal y rectal, corresponde clínicamente a un prurito y a la presencia de pólipos mucosos.

Nariz

Es una de los medicamentos más importantes de los pólipos nasales especialmente de parte posterior de fosas nasales, con obs-

trucción < del lado sobre el que esta acostado y por el calor de la cama, con tendencia a sonarse constantemente la nariz, con sensación de tener un bulto dentro de la nariz. Estornudos frecuentes, aun sin coriza con hormigueo, prurito o cosquilleo constante en raíz de nariz, < a la derecha. Obstrucción que no mejora sonando ni estornudando.

Nariz

Pólipos, coanas posteriores 240-1 KN

Obstrucción 238-1

Sonarse inclinación a 243-3

Estornudos sin coriza 236-2

Hormigueo raíz 237-3 KN

Sonarse sensación de un cuerpo grande en nariz KN

Recto

Parásitos intestinales especialmente áscaris u oxiuros con prurito anal, < de noche, en cama, y con cada deposición con insomnio e inquietud, prurito y cosquilleo nasal, bulimia e hipo.

Recto

Vermes, ascárides 401-2

Prurito por ascárides 399-2

Prurito en cama 399-2

Prurito antes y después de defecación

Estómago: hipo 336-1 después del almuerzo, después de comer, violento

Útero

Genitales femeninos: Pólipos uterinos 469-1

Principales indicaciones clínicas

- Pólipos de nariz aplicación local de TM
- Prurito anal que acompaña a parásitos.

LEMNA MINOR (LENTEJA DE AGUA)

La TM se hace de la planta fresca.

Nariz

Sitio de máxima acción. Rinitis mucopurulenta con costras y olor pútrido de nariz. Ozena. Rinitis atrófica, Anosmia. Coriza crónico con catarro excesivo y frecuentes accesos de estornudos. Secreción amarilla con hinchazón de mucosa nasal o con cornetes hipertrofiados, con pólipos que en tiempo húmedo y lluvioso se hinchan y bloquean la nariz.

STICTA PULMONARIA O LOBARIA PULMONARIA O LICHEN PULMONARIUS

Es un líquen del grupo de las Talofitas, se encuentra en Europa sobre los viejos troncos de las encinas, de los robles y también sobre las rocas en las montañas.

La TM se prepara del tallo seco

Contiene:

- Mucílago
- Tanino
- Acido estictínico y norestictínico
- Triterpenoides pentacíclicos.

Ha sido usada para el tratamiento de las afecciones broncopulmonares y por su propiedades antibacteriales.

Acción general

La experimentación patogenética y la observación clínica muestran que Sticta ejerce acción principalmente sobre mucosa respiratoria: nariz, laringe, tráquea, donde provoca irritación con muy poca mucosidad.

- Sensación de obstrucción dolorosa en raíz de nariz, por sequedad mucosa nasal con deseo constante de sonarse sin resultado.

Nariz:

Obstrucción raíz nariz 238-3 dolorosa

Sequedad adentro 243-2 dolorosa, sonarse la nariz compelido pero no segrega 243-2

Inclinación constante a sonarse 243-3

- Sensación de pesadez en raíz de nariz con impresión de plenitud que mejora cuando aparece la rinorrea y empeora después de su brusca desaparición.

Nariz:

Plenitud raíz nariz 240-1

Secreción copiosa 241-2

Secreción coanas posteriores 243-2

-Tos seca, irritante, fatigante sobre todo nocturna que < por la inspiración y se acompaña de dolor en seno frontal.

Tos:

Seca 506-2, anochecer, acostado, noche y no puede dormir ni acostarse 506-3 KN

Inspirar < 507-3

Irritación tráquea 502-2

Agotadora 493-1

Principales indicaciones clínicas

- Corizas agudas, infecciosas, alérgicas (al principio antes de la rinorrea)

- Sinusitis frontales

- Traqueítis

MELILOTUS OFICINALIS O MELILOTO

Es una planta bi anual de la familia de las leguminosas que alcanza entre 60 y 80 cm de altura y es muy común en Francia

La TM se prepara a partir de las flores.

Contiene:

- Flavonoides

- Melilotosido, heterósido que libera glucosa y ácido cumárico que se transforma en cumarina con actividad antiateromatosa, flebotónica y anticoagulante.

Acción general

Sobre el sistema circulatorio y la sangre donde provoca:

- Fenómenos de congestión local aguda principalmente cefálicos y de modo accesorio sobre pulmones y recto

- Hemorragias de sangre rojo vivo

Principales indicaciones clínicas

- Congestión cefálica con enrojecimiento intenso del rostro

- Cefalea congestiva con palpitación de carótida (Belladonna, Glonoinum) y se tiene la impresión que la sangre va a salir por nariz, ojos u oídos. Estos síntomas mejoran con epistaxis o con flujo menstrual.

- Sofocos en menopausia

- Cefaleas congestivas por insolación, episodios hipertensivos.

- Hemorroides congestivas que alternan con cefaleas y que mejoran con sangrado.

BIBLIOGRAFÍA

- El Moderno Repertorio de Kent. Dr. Francisco Xavier Eizayaga

- Tratado de Materia Médica Homeopática. Bernardo Vijnovsky. Tomo 1, 2 y 3

- Farmacología y materia médica homeopática. Denis Demarque y Jacques Jouanny

- Terapéutica homeopática. Jacques Jouanny, Bernard Crapanne

MYGALE LASIODORA... LA TERCER TARÁNTULA EN CUESTIÓN

Dr. Guillermo Luis Mur

Profesor Adjunto de la AMHA

SUMMARY

In the present study the taxonomic features of the *Mygale lasiodora* spider are detailed and the symptoms of the *Materia Medica* of the remedy obtained from it are described.

RESUMEN

En el presente trabajo se detallan las características taxonómicas de la araña *Mygale lasiodora* y se describen los síntomas de la *Materia Médica* del medicamento obtenido a partir de la misma.

Palabras clave: *Mygale lasiodora*; Taxonomía; Zoología; *Materia Médica*.

1-ZOOLOGÍA:

Reino: *Animalia*.

Filo: *Arthropoda*.

Clase: *Arachnida*.

Orden: *Araneae*.

Suborden: *Mygalomorphae*.

Familia: *Theraphosidae*.

Género: *Avicularia*.

Especie: *A. Avicularia* (Linnaeus, 1758).

Mygale es una palabra que proviene del término griego *mys* (-ratón- y *galé* -comadreja-). *M. lasiodora* también es conocida como *m. avicularia*, *arana avicularia*, *avicularia avicularia*, araña negra de Cuba o tarántula de patas rosadas (*pink toe*).

Esta araña se distribuye en Sudamérica y sur del Caribe. De carácter sociable, es común ver varios ejemplares agrupados en espacios reducidos. Predominantemente arbórea, pero por su gran versatilidad puede convivir sin problemas con el ser humano, de hecho por esto y por su comportamiento (tímido y muy poco agresivo) es la araña más buscada como mascota.

Los ejemplares adultos tienen el cuerpo muy peludo y oscuro, con los extremos de las patas rosadas, a lo que debe su denominación. Las hembras miden de 13 a 15 cm. mientras que los machos, más pequeños, de 10 a 13 cm.

Suele desplazarse con movimientos lentos, pero si se asusta se la puede observar realizando carreras muy rápidas e incluso es capaz de saltar. A diferencia de otras especies del género no suele utilizar como mecanismo de defensa sus pelos urticantes, en lugar de eso usa un sistema de defensa bastante original en el que arroja sus heces contra el agresor.

2-MATERIA MÉDICA:

La patogenesia fue realizada por el Dr. Howard (1855, Philadelphia), usando para la preparación del medicamento todo el animal (*"contracción de los músculos de la cara, la boca y los ojos se abren y cierran en rápida sucesión; no se puede llevar la mano hacia la cara porque la misma es llevada netamente hacia abajo"*).

SÍNTOMAS MENTALES

Triste (II 92B), deprimido, abatido y desalentado.

Ansiedad (I 5A); inquietud principalmente nocturna (I 53C), con expresión ansiosa (I 6C). Excitación (I 30C).

Excesiva sensibilidad (I 80A). Histeria (I 36C).

Bailar, baile de San Vito después de susto (*rúbrica agregada*).

Lenguaje inarticulado con sacudidas de la lengua, las palabras salen como tironeadas al esforzarse para hablar.

Temor a la muerte (I 88A).

Delirio (I 20A) al anochecer (20 hs. I 20B *-único remedio-*) y especialmente hablando acerca de sus negocios.

Odio y venganza (I 70C).

SÍNTOMAS GENERALES

Gran medicamento de la corea (III 603A y III 823B, espinal I 823C, por imitación I 823C; estremecimiento I 838A; convulsiones clóni-

cas I 821B y temblor externo I 853A), hay un constante movimiento de todo el cuerpo, con movimientos y contracciones incontrollables de brazos y piernas que tienen la característica de mejorar sólo cuando el paciente se duerme, (estremecimiento miembros superiores I 684B, pierna 685C; sacudidas miembros superiores I 713B, miembros inferiores II 713C). Este estado de agitación < de mañana (I 823B UR) predomina en la parte superior o derecha del cuerpo, comprometiendo principalmente cara (estremecimiento II 262C y contorsión de mañana II 248A), cuello y miembros. El compromiso de los miembros inferiores provoca una marcha inestable, el paciente los arrastra cuando camina y al estar sentado mueve las piernas constantemente (movimiento convulsivo I 699B, de MMII convulsivo II 700A y de pierna convulsivo II 700B).

Pacientes delgados y débiles (I 824B). La corea < de mañana, a la tarde predomina la postración mientras que de noche < la inquietud (I 53C) y el bruxismo (II 299A). Después de dormir >.

Temblor durante la fiebre (I 853B).

Palpitaciones (pulso promedio 130 por minuto).

Linfangitis (I 843C) aguda: rayas rojas que siguen el curso de los linfáticos (I 843C).

Lateralidad derecha.

SÍNTOMAS PARTICULARES

CABEZA: Cefalea frontal a la mañana; sorda (I 156A). Movimientos de la cabeza, está tironeada hacia un lado (II 107B; convulsiones del lado derecho de la cabeza (I 112A UR) por la gran contracción de los músculos cervicales, e incluso puede caer sobre los hombros (rotación, rotada a la izquierda en convulsiones I 172A); tira su cabeza hacia atrás (movimiento echando la cabeza hacia atrás I 165A) y luego hacia delante (estremecimiento de los músculos de la cabeza I 162B), sacudiendo I 172A.

VISIÓN: Oscurecimiento de la visión acompañado de náuseas, debilidad y palpitaciones.

OIDO: Otolgia derecha, aguda, periódica (a medianoche –lo saca de la cama II 208B, único remedio- o a la mañana), al salir de la cama.

CARA: Sacudidas y contracciones constantes de los músculos de la cara (contorsión de mañana II 248A; estremecimiento II 262C); la boca y los ojos se abren y cierran alternativamente y con mucha rapidez. Cara congestionada (decoloración roja I 251A).

BOCA: Durmiendo se muerde la lengua (I 282B). Lengua seca, ardiente, la saca con dificultad. Lengua recubierta por una membrana marrón. Habla con esfuerzo (hablar difícil por corea I 280A; movimiento de lengua difícil II 282B).

DIENTES: Rechina los dientes durmiendo (II 299A).

ESTOMAGO: Náuseas con fuertes palpitaciones, oscurecimiento de la visión y debilidad general. Falta de apetito con aversión a la comida, a pesar que se siente mejor después de comer. Sed excesiva (I 343C).

VEJIGA: Micción frecuente.

URETRA: Dolor punzante (I 426C), especialmente al orinar (I 427A). Secreción gonorréica crónica (II 429B).

ORINA: Copiosa (I 433B). Ardiente (I 432A), especialmente durante el día.

GENITAL MASCULINO: Deseo sexual violento (I 440A). Erecciones continuadas, violentas (II 444C) y muy dolorosas (I 443C). Úlceras de pene, chancro (I 450B).

GENITAL FEMENINO: Gonorrea prolongada. Chancros. Constricción uterina (I 452C). Deseo sexual aumentado (I 453A).

RESPIRACIÓN: Dificultosa (I 483C).

PECHO: Frecuente sensación de opresión (II 543C). Palpitaciones (I 545A).

ESPALDA: Espasmos (II 580C); estremecimiento (I 580C).

EXTREMIDADES: Movimientos convulsivos (I 699B) de brazos (miembro superior,

convulsivo II 699C) y piernas (miembros inferiores como corea II 700A, convulsivo II 700A, pierna convulsivo II 700A; convulsivos movimientos II 823B); lo tiran de la cama. No puede llevarse las manos a la cara, al intentar llevarlas a la boca son como retenidas a medio camino y lanzadas hacia abajo, o las pone sobre la cabeza o a los lados. No se mantiene un minuto en la misma posición, todo el cuerpo está en constante movimiento. Dolor punzante del pie; inflamación muy extensa (I 697A) que se extiende a la rodilla y deja una gran mancha de color violeta que se torna verdosa al cabo de unas horas. Gonalgia cuando camina. Pulsación de pie (I 710A).

SUEÑO: Inquieto (II 734B) de mañana (I 734B) y en la corea (II 734C); con sueños absurdos (I 748B) y ridículos (I 757B).

ESCALOFRÍO-FIEBRE: Escalofríos severos seguidos de fiebre con temblor en todo el cuerpo.

3-BIBLIOGRAFÍA:

Nash, E. B., *Leaders in Homoeopathic Therapeutics*, Ediciones Hochstetter, Santiago de Chile, 1978.

Clarke, John H., *Un Diccionario de Materia Médica Práctica*, Ediciones Jain, Guadalajara, 1997. Traducción de Javier Visite Medrano.

Eizayaga, Francisco X., *El Moderno Repertorio de Kent*, Ediciones Marecel, Buenos Aires, 1996.

Repertorio Total, *Sistema de Homeopatía*. Vijnovsky, Bernardo, *Tratado de Materia Médica Homeopática*, Buenos Aires, 1997.

www.hpathy.com/e-books/guiding-symptoms-of-our-materia-medica/mygale-lasiodora-2/.

www.vithoukas.com/en/books-study/online-materia-medica/2984-mygale-lasiodora.html.

www.books.google.com.ar/books?id=Gp9a5ZQfI7QC&pg=PA81&lpg=PA81&dq=mygale+lasiodora+materia+medica&source=bl&ots=3jkBfvJ9_p&sig=9u9kczvDFKSX5InGvjVHqYqGizM&hl=es&sa=X&ei=JTiQ4G5CMHxoASXqYKwAg&ved=0CE0Q6AEwBQ#v=onepage&q=mygal.

www.wholehealthnow.com/homeopathy_pro/wt15g.html.

www.books.google.com.ar/books?id=I1UCAAAYAAJ&pg=PA234&lpg=PA234&dq=mygale+Dr.+J+G+Howard&source=bl&ots=c6MmQMQuIW&sig=_yXMppcLq0dUsMalyZvDBhYGDp0&hl=es&sa=X&ei=yeaqU6rxBpOssQTLkoHgBw&ved=0CCEQ6AEwAQ#v=onepage&q=mygale&f=false.

www.books.google.com.ar/books?id=rIVAkA3llHgC&pg=PA319&dq=mygale+avicularia&hl=es&sa=X&ei=UHusU6iMI6zQsQSUg4GgBg&ved=0CBwQ6AEwAA#v=onepage&q=mygale%20avicularia&f=false.

www.homeoint.org/books/boericmm/m/mygal.htm.

www.ecured.cu/index.php/Avicularia_avicularia.

www.forotarantulas.mforos.com/1692562/6715291-avicularia-avicularia-linnaeus-1758/.

www.kaieteurnewsonline.com/2009/04/05/the-pink-toed-tarantula-avicularia-avicularia/.

UN NOSODE PARA EMPEZAR ?

Dr. Andrés Carmody

Profesor adjunto de la AMHA

RESUMEN

The aim of this work is to show, on the one hand, the importance of a patient's pathologic history when a proper and deep anamnesis has been performed, and, on the other, the use of the corresponding nosode at the right moment.

PALABRAS CLAVES

Nosode. Anamnesis. Antecedentes biopatográficos. Retorno de síntomas. Oportunidad.

INTRODUCCIÓN

Cada paciente y cada historia clínica que tomamos nos dejan una enseñanza. Esta historia valoriza la utilización del Nosode para abrir el caso y desbloquear lo acontecido años atrás a partir del contagio de una enfermedad venérea.

Desarrollo

Alfredo 34 años. 28/04/93

Motivo de consulta:

Inestabilidad emocional, ansiedad, debilidad.

• *"Me siento raro como que camino en el aire, con la cabeza aturdida".*

• Dolor en la nuca, sensación de ahogo y desvanecimiento < de noche, >ocupado con deseos de llorar. Falta de fuerzas en las piernas por el menor esfuerzo, con sensación de debilidad.

• Miedo a descomponerme, a los amontonamientos de gente, no puedo ir a la cancha, aunque me encantaría, miedo a las alturas, desde chico.

• Apurado todo lo hace muy rápido, ansioso, comer caminar, trabajar. Muy impulsivo, "salto como un loco, no me controlo". Muy nervioso antes de hacer un viaje o de ir a ver al médico.

• Deseo de salados. Friolento.

• Como antecedente refiere haber tenido una blenorragia hace varios años, según recuerda. Luego de la cual una o dos veces por año tiene una infección urinaria, que lo pone de muy mal humor.

• Durante la consulta se muestra inquieto, ansioso y llora mientras habla.

Síntomas repertorizados

-. 1) Temor de un ataque. 85/3.

-. 2) temor de las alturas. 85/2.

-. 3) Impulsivo. 49/1.

-. 4) Llanto hablando. 63/2.

-. 5) Anticipación. 9/1.

- 6) deseo de salados. 323/2.
- 7) debilidad en miembros inferiores. 606/1.
- 8) Gonorrea suprimida. 839/3.

Argentum Nitricum cubre 6 síntomas con 15 puntos. 1-2-3-5-6-8.

Medorrhinum cubre 5 síntomas con 10 puntos. 4-5-6-7.

Ahora se plantea la pregunta. Cual elegir y porqué.

Debido a los antecedentes patológicos y la cobertura de los síntomas mentales, se inicia el tratamiento con el **Nosode**. Medorrhinum 200, 2 papeles y placebo, Ortho Medorrhinum 200, 10 glóbulos al despertar y 10 al acostarse.

12/6 /93: (2 meses después). Luego de la medicación tuvo un resfrío con moco verde espeso durante más de tres semanas que lo refiere como algo nuevo, y falta de fuerzas en piernas. *"Me sentí con una fea sensación de estar como solo, abandonado, algo que ya lo había tenido antes, de chico y de grande también"*. Más impulsivo y descontrolado, con palpitaciones.

Lo llamativo e interesante es que luego de la toma del Medorrhinum apareció un síntoma **Biopatográfico**, la sensación de **abandono**, que según refirió la ha tenido siempre. Además de la exoneración nasal prolongada sin antecedentes, y la agravación de las piernas. Con el agregado de que se intensificaron todos los síntomas mentales por los cuales consultó.

Aquí surge otra pregunta. Cómo continuamos?

Se indica 1 papel de Argentum nitricum 200 y placebo Ortho Argentum nitricum 200. Diez glóbulos en ayunas.

Se indica éste medicamento por cubrir la totalidad de los síntomas mentales considerados en la repertorización, los que se agravaron notablemente y por el hecho de haber surgido el abandono a instancias de la movilización que generó Medorrohinum.

28/7/93: (Un mes y medio después). Se siente mejor, más tranquilo frente a los contratiempos, laborales, no tan explosivo. Comenzó a jugar tenis, ya no tiene esa debilidad en las piernas. Nota que transpira más y orina mucho pero de color claro

25/11/93: (tres meses después). Duerme bien, dos episodios de diarrea por un trabajo para entregar, ya no tiene más esa sensación de estar como abandonado. Más controlado emocionalmente, (*"ya no me caliento tanto como antes"*). No se medica.

Dos años más tarde...

Durante la entrevista de un paciente de primera vez, que concurre para buscar solución a una bronquitis espasmódica crónica, ya cansado de los remedios, vacunas, puffs, etc.

Ante la pregunta de cómo llego a la homeopatía, me refiere: usted curó a mi hermano de las infecciones urinarias, y además no sabe como cambió con los globulitos que le dio; es otra persona, ahora se puede hablar y compartir con él, antes era un acelerado y un calentón. Le manda saludos.

AMBRA GRISEA: uso posible en niños

Dra. Liliana Szabó

Pediatra Homeópata

Docente Adscripta A.M.H.A.

SUMMARY

Ambra grisea has been a remedy usually related to premature old age. After experiencing this remedy as a fantastic similimum in a child, its possible uses in pediatrics have been studied. The case is shown and the remedy is analyzed from the Materia Medica.

Key words: Ambra grisea-child case-analysis of symptoms.

RESUMEN

Ambra grisea (o ámbar gris) ha sido un remedio que se relaciona en general con la vejez prematura. A raíz de un caso en el que resultó ser un maravilloso similimum se estudiaron sus posibilidades en pediatría. Relato del caso y análisis desde la Materia Médica.

Palabras clave: Ambra grisea- caso en un niño- análisis de los síntomas.

ORIGEN DEL MEDICAMENTO: es una concreción intestinal del cachalote. Se lo obtiene directamente del mar, donde se lo encuentra flotando en pequeñas masas que a veces son arrojadas a la costa, especialmente cerca de Sumatra y Madagascar. Según Lathoud parece cera endurecida de color intenso con sabor

a grasa vieja. Hahnemann fue el primero en hacer la experimentación junto con el Conde de Gersdorf en 1827. Lo describe como "masas más livianas que el agua, esponjosas, que se convierten en aceite al calentarlas siendo también muy inflamables".

Las primeras 3 dinamizaciones se obtienen por trituración y las siguientes por dilución.

CASO CLÍNICO

SEBASTIÁN: viene a la consulta en noviembre de 2004, a los 10 años de edad. Tiene un hermano 2 años menor que él, siendo ambos hijos adoptivos.

Motivo de consulta: le es imposible hablar con la maestra, no puede dirigirle la palabra pero se expresa muy bien por escrito. Es un excelente alumno.

Muy tímido, se inhibe hasta con sus compañeros. Pero puede hablar por teléfono sin problemas. Recorrió varios psicólogos sin obtener mejoría y se le diagnosticó un "mutismo selectivo" de causa desconocida.

Es obeso, come mucho y de todo. Disfruta de la comida.

Tiene una espondilitis lumbosacra que le causa dolor crónico en cadera izquierda a partir de un golpe jugando fútbol.

Presenta sudoración excesiva de cabeza, se paspa las axilas por la transpiración y también suda pecho, espalda y entre muslos.

Es caluroso ("una estufita"). Presenta pequeños quistes sebáceos en mejillas (¿miliium blanco?).

No se conocen antecedentes del embarazo. El parto parece haber sido normal. Estuvo con los padres desde el primer día de vida. Era un santo, dormía 8 horas. El desarrollo y maduración psicomotrices fueron normales.

Si van amigos a visitarlo en su casa, toma rol de líder pero es negociador. Se puede enojar si le cambian un programa a último momento.

Recibió muy bien a su hermano menor adoptivo, él lo pedía.

Es muy sensible, se emociona con escenas de encuentros en las películas. Siempre se sobresaltaba por ruidos.

Le encanta la música y pidió estudiar piano. A solas con Sebastián:

¿Qué deseas ser cuando seas grande?: "dueño de un hotel o farmacéutico, así, si mi familia se enferma, les puedo dar remedios".

¿Tres deseos?: "tener una farmacia, viajar en avión y en barco, tener una cabaña para ver el río".

"No me preocupa tanto no animarme a hablar pero me gustaría. A veces lo intento pero lo dejo para después". "no tengo tanto para contar, por eso no hablo".

Al examen físico presentaba exceso de peso y una leve escoliosis lumbar por lo que se lo derivó a un osteópata. Era un niño algo triste, muy grandote y "morrudo". Contestaba en forma muy pausada y breve.

No había muchos síntomas para repertorizar. Desde ya que el motivo de consulta era fundamental.

REPERTORIZACION

- 1) Timidez de aparecer en público
- 2) Sensible a la música

3) Transpiración profusa

4) Excoriación entre muslos

Si bien *Lycopodium* cubría todo junto con *Ambra*, y la madre había mencionado cierto liderazgo dentro de su casa, no impresionaba en absoluto que *Lycopodium* fuera su remedio. No había una gran falta de confianza, el niño hablaba seguro, no se sintió intimidado en la consulta, no había orgullo ni miedos y su afectividad era más bien fría, recordando a *Calcárea carbónica*. La materia médica confirmó el problema central de *Ambra* frente al público y su gran sensibilidad a la música.

Por otro lado, durante la consulta se me había ocurrido pensar (seguramente no por casualidad), tal vez por algo indefinible en la actitud corporal del niño, que parecía una ballena recostada sobre la silla.

PRESCRIPCIÓN: *Ambra grisea* 200 media dosis en una sola toma que repitió a los 3 meses.

En la segunda consulta, a los 5 meses de la primera, dice Sebastián: "estoy mejor, más liberado para hablar con los demás, pude hablar con la maestra a solas por primera vez y pude contarle a la directora que me había golpeado en el recreo". Antes se quedaba mudo y no podía emitir palabra. Había empezado una dieta con mucho entusiasmo y logró adelgazar 2 kilos con un crecimiento de 3 cm. en talla. Estaba mucho más contento y expresivo, hablaba espontáneamente y su escoliosis estaba mejor. Seguía estudiando piano.

Se prescribió *Ambra grisea* 1000 un tercio de dosis en una toma que repitió tres meses mas tarde.

Concurrió a consulta un año después. Se le había ido por completo el dolor de cadera. Sigue con piano. Cada vez menos tímido. Pidió cambiar de escuela "para ver si me animaba a hablar más y me fue bien". Ahora habla normalmente con los profesores y los chicos.

Transpira mucho menos, ya no se paspa axilas ni se lastima entre los muslos.

Está adolescente, de mal humor, contesta mal a los padres. Más retraído (a la edad de 12 años). En la consulta opinaba por sí mismo muy desenvuelto. Ambra grisea 10 M, un tercio de dosis en una toma.

A los 6 meses seguía muy bien, mejor de carácter y aumentando de peso proporcionalmente a la talla. Se había animado a tocar el piano para sus parientes. A raíz de un episodio de timidez frente a un grupo grande en casa de un amigo y que no invitaba amigos a su casa, se repite Ambra grisea 10 M.

En junio de 2007 (a 8 meses de la anterior consulta) estaba totalmente cambiado: "ahora está en el grupo de los vagos que charlan en clase". Cambió piano por tenis. Está menos caluroso. Había aumentado levemente de peso. Ambra grisea 50M.

Regresa 2 años más tarde, a los 15 años. Estaba muy sociable y risueño pero peleador en la casa. Pesadillas: "que un tiburón comía a mi familia". Tenía novia. Leve sobrepeso. Consume alcohol con los amigos. Ambra grisea 10M.

Fue mejorando su carácter pero con enfrentamientos de adolescente normales con sus padres: "no me entienden". Refería que el remedio siempre le hacía bien. Persistían pensamientos fijos acerca de su abuela fallecida varios meses atrás: "siento presión al pensar en ella". Ambra grisea 50M resuelve el duelo. La última consulta fue a los 17 años en 2011, estaba muy bien, consumía mucho menos alcohol y mantenía un peso normal.

ACCIÓN GENERAL DEL REMEDIO

Su tropismo es hacia el sistema nervioso, a tal punto que Farrington lo descarta en ausencia de síntomas de origen nervioso o emo-

cional. Produce estados depresivos y al mismo tiempo espasmos musculares.

Se describe un envejecimiento prematuro. Kent lo recomienda en gente joven con inteligencia debilitada.

Suele tener monolateralidad en los síntomas, por ejemplo en la hipersensibilidad dolorosa.

Tendencia a hemorragias intermenstruales, luego de una deposición de heces duras, epistaxis y hematuria a causa de la atonía de los vasos sanguíneos.

A causa de su timidez se agrava notablemente en presencia de otras personas y también por conversación.

Es un **hipersensible a la música** que lo agrava mentalmente y le da dolor de espalda.

Las bebidas y la habitación caliente lo agravan, mientras que bebidas frías y aire fresco lo mejoran.

Prefiere estar levantado y agrava al acostarse.

E. FARRINGTON: tos convulsiva acompañada de eructos. Sujetos delgados con agotamiento nervioso. Lo agrupa dentro de los "remedios histéricos" junto con Moschus, Castoreum, Asafoétida y Valeriana.

D. GRANDGEORGE: lo relaciona con el concepto de que "la gente lo absorbe". Lo marca como gran remedio de la "falta de reacción" y para el asma severo que sigue a períodos de gran excitación (podríamos pensar en esos niños que tienen una crisis asmática luego de festejar su cumpleaños). En el repertorio Ambra figura en "excitación de noche", "excitación agrava", "durante el embarazo", "hablando", "excitación nerviosa" y "excitación después de beber vino".

Grandgeorge también lo indica en niños que rehúsan utilizar la pelela o el inodoro y se esconden para orinar o defecar en el pañal. Vale aclarar que el Dr. Grandgeorge habla de

un niño de 18 meses, que según criterio pediátrico todavía está en edad normal de usar pañales. Él dice que la clave de este remedio es una angustia ligada al paso de la fase oral a la fase anal que se produce alrededor de los 18 meses, por lo que Ambra tendría gran angustia de ser devorado. Relaciona esto con el tipo de juego de una niña que jugaba a ser lobo y devorar a su hermanita. Por otro lado, no quiere dar nada por miedo a empobrecer.

Ambra figura en *"ilusiones, ve diablos"* y en *"caras, ve, diabólicas se agolpan a su alrededor"* y *"no puede deshacerse de ellas"* pero no figura en ningún rubro relacionado con el hecho de ser devorado. De todos modos estos rubros son muy útiles en esos niños que no quieren irse a dormir y no pueden explicar a qué le tienen miedo o a veces dicen que *"ven cosas feas"*. Por otro lado figura como único remedio en *"ilusión hay demasiada luz en la habitación al dormirse"*. No figura en *"temor a la oscuridad"*.

SANKARAN: ubica a Ambra grisea en el **miasma sicótico**.

Recordemos que según el autor, la sensación profunda de este miasma es *"soy incapaz de manejar esta situación, por lo tanto hay algo equivocado en mi persona"*. Tienen la sensación de ser fija e irremediamente débiles y tratan de ocultarlo. Figura en *"falta de confianza en sí mismo"* y en *"absorto"*.

Por otra parte, al pertenecer al **reino animal**, tiene la característica de poseer una voluntad dividida y una especie de menosprecio por sí mismo.

Volviendo al remedio, Ambra *"siente que hay algo mal en ella y tiene que ocultarlo"*. Se siente sucia y por lo tanto no debe mostrarse porque sino va a ser abandonada. Esto lo relaciona con el síntoma de ser *"incapaz de defecar en presencia de otros"* (es probable que el concepto de Grandgeorge acerca de los niños que no quieren dejar los pañales se

origine en este síntoma). No quiere ir a otras casas por temor a tener ganas de defecar. Tiene *"ansiedad con deseo ineficaz de evacuar"*.

Se parece a Baryta carbónica según Sankaran por su intensa *timidez vergonzosa en presencia de extraños*. Pero lo que en Ambra es vergüenza, en Baryta es irresolución y la sensación de ser incapaz. Las niñas adolescentes pueden sentirse avergonzadas de su propio cuerpo.

KENT: destaca especialmente el *envejecimiento prematuro* de gente joven, que está debilitada y *pierde la memoria*. Saltan de un tema a otro y formulan preguntas sin esperar la respuesta. Los rubros relacionados son: *"pensamientos errantes"*, *"lenguaje divagante"*, *"lenguaje apresurado"* y *"locuaz cambiando rápidamente de un tema a otro"*. Resalta la alternancia de depresión espiritual e indiferencia con vehemencia. Si el paciente se quiere concentrar en algo, las ideas desaparecen. Está en *"ideas, gran cantidad de"* y en *"deficiencia de ideas"*. También figura en *"desaparición de pensamientos"*, especialmente *"en compañía"*. Pensemos en esos niños que aseguran haber estudiado y aprendido cuando lo hacían solos en casa pero frente a la maestra no saben qué decir. Por otra parte, recordando a Natrum muriaticum, se ve forzado a pensar en cosas desagradables, como imágenes horribles que no lo dejan dormirse. Natrum se regodea en esto, en cambio Ambra lo sufre.

Es notable en este remedio la *"agravación en presencia de otras personas y por la conversación"*.

Muchos malestares *"agravan a la mañana"*.

La **música** les resulta intolerable: les produce temblores y sus sonos se le aparecen como una sustancia material que se apodera de él. Le produce congestión de cabeza y tos.

Suele tener malestares unilaterales: ej. transpiración.

Prurito en todos los orificios.

Tendencia a hemorragias, epistaxis por la mañana.

Constipación con urgencia ineficaz.

Palpitaciones y temblores al menor esfuerzo o emoción.

Entumecimiento de extremidades por cruzarlas o presionarlas.

Hemorragias intermenstruales.

CONCLUSIONES

Ambra grisea parece ser un remedio adecuado a niños tímidos, que tienden a estar solos en la escuela. Figura en *"miren, no puede tolerar que lo"* y en *"misantropía"*. Podrían tener insomnio y temor de noche a causa de pensamientos desagradables. Son los que agravan a la mañana, a la hora de ir al colegio, donde se tienen que enfrentar con los otros. Sería útil en niños que estudian, pero en el momento de concentrarse para dar un examen se olvidan de lo que tienen que decir o escribir.

Se podría probar su acción en aquellos niños que tardan mucho en dejar los pañales a pesar de tener perfecto control, son aquellos que se esconden y piden pañal para defecar.

Podrían ser niños ciclotímicos que por momentos son muy callados y reservados o estallan en reacciones intempestivas.

No hay referencias en cuanto a su afectividad que parece ser más bien reservada y poco demostrativa.

Llama la atención que este remedio es lo opuesto al concepto que habitualmente se tiene acerca de las ballenas. Estos animales son muy sensibles a la música pero a ellos los tranquiliza (al remedio lo agrava). Son afectuosos con sus crías, la madre se queda permanentemente al lado de su cría y juega con

ella y la protege. Tal vez el hecho de que el remedio se prepara a partir de un deshecho intestinal podría explicar esto: Ambra es lo contrario de la ballena porque está hecho con lo que a la ballena ya no le sirve más.

Es uno de los pocos remedios que no figura en *"alegre"*.

Sebastián, mi paciente, era bastante apagado, le costaba sonreír, esto fue mejorando con el remedio. El remedio figura en *"tristeza"* con valor 2 y con las siguientes modalizaciones: *"alternando con vehemencia"* y *"por música"*. Parecería que la tristeza en este remedio es algo constitucional, no demasiado relacionado con lo afectivo.

En el rubro *"trastornos por"* figura en las siguientes subrúbricas: *"por fracaso en los negocios"*, *"por pena"*, *"por preocupaciones y cuidados"*, *"por reveses de la fortuna"* y *"por trauma mental"*. O sea que lo afecta mucho todo lo relacionado con su bienestar económico más que lo que se relacione con los vínculos con otras personas.

Uno de sus pocos temores es *"a la pobreza"*. Otros miedos tienen que ver con *"que otros se le acerquen"*, *"de la gente"*, *"de los hombres"* y *"temor de extraños"* (pero no está en *"aversión a ser tocado"*). Esto parece estar relacionado con su *"timidez vergonzosa"* que podría ser uno de los aspectos esenciales del remedio. Si imaginamos a las ballenas en su hábitat bien podemos pensar que tengan miedo de los humanos que se acercan a ellas. El remedio figura en *"aversión a la compañía"* pero también en *"solo agrava"*. Salvo en época de apareamiento y cría, las ballenas por lo general se encuentran solas y se las ve de una en altamar.

También tiene *"temor a la locura"* e *"ilusión de que se volverá loca"*, *"temor al maleficio"*. Pero no es un remedio temeroso en general. En mi paciente me llamó la atención esto ya que ante una inhibición tan grande frente a los otros, no se percibía temor, como

suele suceder en niños tímidos que necesitan Phosphorus o Silicea o Calcárea carbónica.

Acerca de la relación de Ambra grisea con la música: tiene *"tristeza, temor y temblor por música"*. Figura en *"sensible a la música"*, *"música agrava"*, *"cefalea por música"* (en mentales y en cabeza), *"dolor de oído por música"* (en mentales y en oído), *"palpitaciones al escuchar música"*, *"tos agrava por música"*, *"tos al tocar el piano"*. En concordancia con el resto de los síntomas, se podría imaginar que la música toca su parte afectiva que él esconde tan bien y por eso le desagrada. La música podría tal vez derribar la muralla que construye para no relacionarse con el mundo de los otros. En el caso de mi paciente, estudiaba piano y esto era lo único que me mostraba de él, una veta sensible.

DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

CALCÁREA CARBÓNICA: es el más parecido junto con Natrum carbonicum en cuanto a su encierro y dificultad de conexión con el mundo externo pero es un remedio caracterizado por sus múltiples miedos, que Ambra no tiene. Es obstinado, Ambra no lo es. Calcárea es muy friolento, Ambra no figura en ningún subrubro relacionado con el frío. Pero tampoco parece ser muy caluroso. Calcárea tiene muchos síntomas referidos a deseos y aversiones alimentarias mientras que Ambra no parece tener síntomas en este rubro. Ambos tienen miedo a la locura.

NATRUM MURIATICUM: si bien Ambra figura en *"malicioso"* con un punto, no parece ser una característica central del remedio, quien se mantiene más bien en una especie de indiferencia afectiva. Ambra está en *"indiferencia a cosas agradables"*, *"después de excitación"*, *"al gozo"*, *"a todo"*. Mientras que

Natrum no es indiferente ya que su intenso sentir lo hace sufrir por trastornos afectivos y acumular resentimiento y odio. Ambos son reservados y prefieren estar solos. La afectividad los distingue claramente.

NATRUM CARBONICUM: se siente separado de su medio y su familia y lo sufre. Todo en su vida y en sus dolencias físicas tiende a la fisura. En cambio Ambra busca la soledad por elección. No hay fisura porque nunca hubo nada unido antes. Ambos pueden presentar indiferencia similar. Nat c es mucho más miedoso en general, como la mayoría de los carbonos. También tiene antropofobia como Ambra.

SILICEA: la meticulosidad, la necesidad de apoyo del otro, el deseo de compañía y su intensa frilosidad lo alejan de Ambra. A pesar de que ambos pueden ser igualmente tímidos, pero Ambra no es irresoluto como Silicea.

BARYTA CARBÓNICA: ambos remedios son embotados y pueden estar confusos. Por eso ambos se usan en la senilidad prematura y en niños con retardo madurativo y dificultad escolar. Ambos son tímidos y tienen temor de los extraños. Bar c es más miedoso pero no tiene visiones como Ambra. Bar c carece de la sensibilidad a la música de Ambra. Ambos pueden ser contrarios pero a Bar c lo caracterizan sus caprichos tontos y su nerviosismo. Son niños difíciles de convencer y quejosos llorones.

SEPIA: puede ser tímido pero su intolerancia a la contradicción lo hace reaccionar en forma intensa. En niños se observa docilidad y la indiferencia no es tan marcada pero sin embargo hay una dificultad en la conexión emocional de Sepia que se percibe en el consultorio.

BIBLIOGRAFÍA

- **Materia Médica Pura**, Samuel Hahnemann, ed. B. Jain, 1994.
- **Materia Médica Homeopática**, James T. Kent, ed. Albatros, 1989.

- **A dictionary of practical Materia Medica**, J. H. Clarke, ed. B. Jain, 1992.
- **The soul of remedies**, Rajan Sankaran, ed. HMP 2005.
- **El Remedio Homeopático**, Didier Grandgeorge, ed. Kairós, 1992.

Un informe del gobierno australiano crítico con la homeopatía, cuestionado e invalidado por serias falencias científicas y prejuicioso

Dr. José E. Eizayaga

Director del Departamento de Homeopatía de la Universidad Maimónides, Buenos Aires

Nota reproducida con autorización del autor y publicada originalmente el 16 de marzo de 2015 en <http://homeos.org/blog/>

Con el más que risueño título "Afirman que la homeopatía no sirve para curar la salud", el diario Clarín del día 11 de marzo de 2015 se hace eco de una declaración y un extenso informe del National Health and Medical Research Council (NMHRC), que depende del gobierno australiano. El informe hace referencia a una "revisión sistemática de las revisiones sistemáticas" publicadas que han evaluado la utilidad de la homeopatía en diversas afecciones. [1] Otra nota del mismo periódico del día 15 de marzo amplía el informe con la opinión de varios homeópatas destacados. [2]

(Nota para quienes no son especialistas: esta metodología de investigación llamada "revisión sistemática" significa que, de entre todos los estudios existentes, se escogen algunos que se consideran mejores (no todos los revisores usan los mismos criterios para elegirlos) para intentar obtener resultados y recomendaciones generales. En este caso, los autores escogen las que considera mejores

revisiones (y no estudios) para sacar sus conclusiones, en base por tanto a una "selección de selecciones").

Las conclusiones del informe australiano son sintetizadas en la declaración de la siguiente manera: "*Basándose en la evaluación de la evidencia acerca de la efectividad de la homeopatía, el NMHRC concluye que no hay ninguna afección de la salud para la que haya evidencia confiable de que la homeopatía sea efectiva*". [3]

Es cierto que los periodistas tienen poco tiempo para escribir una nota y supongo que ese es el motivo del desliz en el título (por si leyó rápido y no lo notó, la salud no se puede curar). Pero esto da que pensar acerca del tiempo del que disponen para hurgar más allá de lo inmediato. El trabajo de investigación australiano que acaba de ser publicado tiene 40 páginas, su título completo es "Evidencia sobre la efectividad de la homeopatía para tratar problemas de la salud", y está basado en un informe encargado por el gobierno a la consultora privada Optum. [4] Este informe a su vez tiene 400 páginas y se titula "Efectividad de la homeopatía para afecciones clí-

nicas: evaluación de la evidencia". Es muchísima información, recopilada y resumida de manera minuciosa y sesuda. [5] El encargo del gobierno australiano a Optum consistió en hacer una búsqueda extensa de todos los estudios de revisión sistemática en los que se compararan el tratamiento homeopático con placebo o con otros tratamientos, y en cualquier afección de la salud.

Lo común en ciencia es que existan diferentes posturas, y es el debate inteligente y riguroso el que nos acerca a la realidad (la verdad). Por eso, el Homeopathy Research Institute (HRI) ha analizado escrupulosamente el informe y ha publicado una declaración sobre el mismo. En ella sostiene que la investigación del gobierno australiano adolece de algunos errores metodológicos cruciales que hacen que sus conclusiones sean inválidas, y se lamenta que estas fallas, que habían sido señaladas por algunas organizaciones científicas cuando el NMHRC hizo público el primer borrador del informe, no hayan sido corregidas o al menos mencionadas en el informe. Esta circunstancia les hace preguntarse por los intereses o prejuicios del comité gubernamental australiano a cargo de la investigación. [6 y 7]

La falla metodológica principal del trabajo australiano es relativamente obvia: consideraron todos los ensayos clínicos homeopáticos para cada afección como un todo, a pesar de que se trataran de tratamientos homeopáticos diferentes entre sí. La pregunta de investigación fue, para cada afección de salud, "¿Es la homeopatía efectiva en la condición A?". Si en la evaluación se mezclan tratamientos homeopáticos diferentes, a veces con enfoques opuestos, y resulta que algunos de estos tratamientos son efectivos y otros no, los tratamientos inefectivos "neutralizan" el resultado estadístico de los efectivos y la conclusión final sería que "la homeopatía es inefectiva para la afección A". Correcto matemáticamente pero no desde el sentido común. La

forma adecuada de hacer la investigación es preguntarse, "¿Es el tratamiento homeopático X efectivo en la afección A?" Para comprender mejor la magnitud del absurdo, hay que imaginarse qué ocurriría si se hiciera algo similar preguntándose por ejemplo "¿Es la alopatía efectiva en la hipertensión arterial?" y se mezclaran tratamientos alopatícos diferentes, algunos efectivos y otros inefectivos para este problema y se llegara a la conclusión de que "La alopatía es inefectiva en la hipertensión arterial". Lo cual haría saltar de su silla a cualquier médico (y científico), porque es una conclusión que simplemente carece de sentido. Una pregunta de investigación correcta en este caso sería, por ejemplo "¿Son los diuréticos efectivos en el tratamiento de la hipertensión arterial?".

Pero esto no es todo:

- El HRI manifiesta sorpresa por la exclusión de por lo menos 4 revisiones sistemáticas que ofrecen la mejor evidencia disponible y con resultados a favor de la homeopatía para afecciones concretas.

- Sin que haya ninguna razón epidemiológica de peso, el NMHRC decidió excluir todos los ensayos clínicos que tuvieran menos de 150 participantes, incluso si eran de buena calidad metodológica.

- El NMHRC excluyó del análisis y consideró "no confiables", a algunos estudios favorables a la homeopatía, que eran de alta calidad metodológica y que se habían repetido varias veces, sólo debido a que las repeticiones no fueron hechas por grupos de investigadores diferentes.

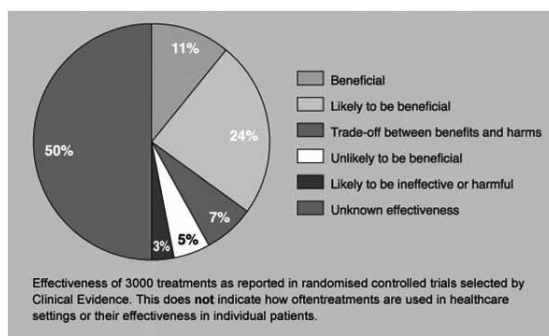
- Sólo fueron evaluados estudios publicados en inglés.

- Llama la atención la contradicción con los resultados favorables de una revisión sistemática publicada en diciembre de 2014, extremadamente rigurosa, que analizó los ensayos clínicos realizados con "tratamiento homeopático individualizado", una de las ma-

neras más comunes de utilizar la homeopatía. [8]

El HRI, con una sana dosis de humor, recomienda al NMHRC que cambie su declaración final por la siguiente, que se ajustaría mejor a los verdaderos resultados del informe:

“Para los 61 problemas de salud evaluados, si consideramos sólo los ensayos clínicos controlados publicados en inglés, y excluimos los ensayos con menos de 150 participantes (aunque tengan resultado favorable a la homeopatía) y los ensayos que todavía no han sido replicados por otros equipos de investigadores, y si combinamos los resultados de diferentes tratamientos para cada condición, podríamos decir que no hay evidencia confiable que demuestre que la homeopatía fue efectiva”.



Por otro lado, el HRI destaca la dificultad de demostrar la verdadera utilidad de los tratamientos médicos con estas revisiones sistemáticas, citando que de 3000 tratamientos convencionales evaluados, sólo el 11% han pasado la prueba y demostrado ser claramente beneficiosos, y que la mayoría requiere de más investigación, como puede verse en la siguiente figura extraída de una publicación del British Medical Journal. [9]

Por su parte, una carta de la Australian Homeopathic Association (AHA) da cuenta de cómo el NMHRC ya en abril de 2012 anunció

con fuerte cobertura de medios de comunicación el comienzo de esta investigación, expresando una clara postura en contra de la homeopatía, lo cual ponía en evidencia una actitud prejuiciosa a priori que preanunciaba el resultado. La AHA también se queja de que ofreció al NMHRC el envío de expertos para participar de la investigación, lo cual es práctica habitual en cualquier investigación de este tipo, y de no haber recibido respuesta. No sólo eso, en el comité de investigación del NMHRC se incluyó un muy conocido enemigo de la homeopatía, lo que suma dos deficiencias que atentan fuertemente contra la objetividad de los resultados. [10]

La AHA también alega que antes de contratar a la empresa Optum (mencionada más arriba) había sido contratada otra que, habiendo encontrado evidencia a favor de la homeopatía en algunas áreas, fue despedida; dos miembros del comité de investigación renunciaron a raíz de ello. También se queja de la exclusión de la evaluación de todos los estudios observacionales, los estudios de costo-efectividad, de seguridad y toda la investigación básica disponible.

Un comentario personal

En la historia moderna de la medicina, a la homeopatía se le ha exigido un progresivo rigor científico, y está muy bien que así sea.

Hace unos 30 años la exigencia era que “se necesitan ensayos clínicos controlados para demostrar resultados”. Estos ensayos fueron llegando y mejorando en calidad metodológica y muchos mostraron resultados favorables a la homeopatía. En una revisión llevada a cabo por la Faculty of Homeopathy de Gran Bretaña, se identificaron 104 ensayos clínicos publicados en revistas científicas” revisadas por pares”. De estos, 43 reportaron resultados positivos. [11]

En los 90 llegó el tiempo de la revisión sistemática de los ensayos clínicos. También

aquí, los resultados fueron favorables a la efectividad de la homeopatía. [12]

En 2005, The Lancet publicó un meta-análisis comparativo de 110 ensayos clínicos homeopáticos con 110 ensayos clínicos convencionales apareados para las mismas afecciones. La gran sorpresa fue que los ensayos clínicos homeopáticos resultaron ser de mejor calidad metodológica que los alopáticos y el resultado global similar en ambas formas de tratamiento. Los autores tuvieron que realizar grandes cambios que alteraron gravemente el diseño original, quedándose al final y de manera arbitraria con solo 8 ensayos homeopáticos y 6 alopáticos para afecciones diferentes para poder llegar a la conclusión de que la homeopatía no funciona. [13]

Ahora llega el turno de las revisiones sistemáticas de las revisiones sistemáticas. Y en el fondo muchas veces, como en el caso a que hace referencia esta nota, a uno le queda la sensación de que la motivación de la investigación no ha sido conocer la verdad sino "demostrar" que la homeopatía es inefectiva.

Investigadores honestos dudan de la plausibilidad de que las altas diluciones homeopáticas tengan acción biológica. Es entendible. Pero en estos años, también se ha acumulado evidencia "de laboratorio" que muestra que los medicamentos homeopáticos no son simplemente "azúcar" o "agua". [14] Algunas investigaciones muy recientes muestran resultados muy sorprendentes al respecto. [15]

Para concluir, es desagradable comprobar que algunas publicaciones "científicas" están claramente sesgadas por el prejuicio (que es muy poco científico) y parecieran tener la intención de hacer parecer a los médicos homeópatas y a los fabricantes de medicamentos homeopáticos en el mejor de los casos como ingenuos, y en el peor, como estafadores. También consideran bobos a millones de pacientes que "se dejan engañar". Pero el hecho es que éstos muchas veces se encuen-

tran con que después de años de padecer un problema y de haber intentado repetida pero inútilmente los tratamientos convencionales, finalmente encuentran alivio tras recurrir al tratamiento homeopático. [16] Para ellos fue una elección inteligente, sus médicos sienten que su ejercicio profesional se ha enriquecido gracias a la homeopatía y cada vez más estudios demuestran las ventajas de la homeopatía... tanto si se incluyen en las revisiones como si no. Pero eso importa más a los teóricos que a los que nos sentamos cada día junto a personas que sufren para tratar de ayudar, ayudar de verdad.

Reconocimiento

Agradezco al médico homeópata español Gualberto Díaz por la lectura crítica del borrador y las sugerencias realizadas para mejorar la calidad del texto.

Referencias

- 1- http://www.pressdisplay.com/pressdisplay/es/iphone/homepage.aspx?#_article88ae9828-6203-442d-90f2-776cfd8c1e29/waarticle88ae9828-6203-442d-90f2-776cfd8c1e29/88ae9828-6203-442d-90f2-776cfd8c1e29/true/Homeopatia
- 2- http://www.clarin.com/sociedad/Homeopatia-medicina-polemica-medicacion_0_1321067987.html
- 3- http://www.nhmrc.gov.au/_files_nhmrc/publications/attachments/cam02_nhmrc_statement_homeopathy.pdf
- 4- <https://www.optum.com/about.html>
- 5- http://www.nhmrc.gov.au/_files_nhmrc/publications/attachments/cam02i_homeopathyoverviewreport140408.pdf
- 6- <https://www.hri-research.org/2015/03/nhmrc-publishes-flawed-report-despite-concerns-raised-during-public-consultation/>
- 7- <http://www.homeopathyeurope.org/media/news/response-by-the-homeopathy-research-institute-to-australian-nhmrc-2>

8- Mathie RT, Lloyd SM, Legg LA, Clausen J, Moss S, Davidson JRT, et al. Randomised placebo-controlled trials of individualised homeopathic treatment: systematic review and meta-analysis. *Syst Rev.* 2014;3:142. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25480654>

9- <http://clinicalevidence.bmj.com/x/set/static/cms/efficacy-categorisations.html>

10- http://www.homeopathy-ich.org/images/stories/open_response_letter_by_aha_to_nhmrc.pdf

11- <http://www.facultyofhomeopathy.org/research/randomised-controlled-trials-in-homeopathy/>

12- <http://www.facultyofhomeopathy.org/research/systematic-reviews-of-rcts-in-homeopathy/>

13- Eizayaga JE. The Lancet y el anunciado fin de la homeopatía: revisión crítica de la pu-

blicación de Shang et al (2005) y los artículos relacionados que le siguieron. *Revista de Homeopatía.* 26 de junio de 2013;76(1/2):39-60. <http://www.aph.org.br/revista/index.php/aph/article/view/262/329>

14- Eizayaga JE. Diluciones homeopáticas. ¿Hay algo detectable en ellas? 27 de marzo de 2012. <http://homeos.org/diluciones-homeopaticas-hay-algo-detectable-en-ellas-2/>

15- La memoria del agua. Documental de la televisión francesa. <http://homeos.org/la-memoria-del-agua/>

16- Sharples FMC, van Haselen R, Fisher P. NHS patients' perspective on complementary medicine: a survey. *Complement Ther Med.* diciembre de 2003;11(4):243-8. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15022657>

Para Volver a Leer

Tres reglas de precaución de Hahnemann C.M.E. von Boenninghausen

(Conclusión)

Dr. Adolfo Campanelli

TERCERA PREVENCIÓN: CONTRA LA PRECIPITACIÓN

Llego ahora a la tercera prevención, ésta es, la advertencia del viejo y experimentado maestro, contra la precipitación que no nos deja que cada remedio homeopáticamente seleccionado termine su acción.

Veamos ante todo cómo se expresa HAHNEMANN:

"La tercera gran falta, que el médico homeópata no puede evitar ni con mucho cuidado ni con resolución al tratar enfermedades crónicas, es la precipitación y atolondramiento, al dar otro remedio, mientras un remedio antipsórico cuidadosamente seleccionado, dado en una dosis bastante pequeña, ha demostrado actividad durante varios días, por la suposición errónea que dosis tan pequeña apenas si pueda actuar más de 8 a 10 días, ilusión que procura sostenerse por el hecho de que en uno u otro de los días en que la medicina pudo actuar, los síntomas mórbidos que se deseaban destruir se han mostrado nuevamente de tiempo en tiempo."

"Pero si el remedio, debido a que se ha seleccionado homeopáticamente, actúa bien

y ventajosamente, lo cual se ha visto en el octavo al décimo día, puede haber sin embargo una hora aquí y allí o medio día en que puede aparecer una agravación homeopática; la mejoría no dejaría de aparecer; pero ésta se muestra recién en el 24° o 30° día con toda su luz; tal dosis no habrá por lo tanto completado su acción favorable antes del 40° o 50° día, y hasta la llegada de ese día, sería irracional y obstruiría el progreso de la mejoría darle otro medicamento, Nadie piense que debemos simplemente esperar hasta que la supuesta acción del remedio haya terminado antes de poder administrar otro remedio antipsórico - *que debemos por lo tanto apresurarnos en el cambio para apurar la curación.* La experiencia contradice completamente esta opinión y de tal manera que no podemos apurar más seguramente una curación que dejando que el remedio antipsórico apropiado actúe todo el tiempo que continúe la mejoría, (aun cuando eso requiera muchos días (*)) más allá del tiempo supuesto establecido de su operación; en tales casos, daríamos por lo tanto una dosis, de una nueva medicina lo más lejos posible. Todo aquel que pueda moderar

(*) Nota de Hahnemann. Por ejemplo, en un caso en que Sepia estaba perfectamente indicada homeopáticamente y había disminuido tanto en intensidad como en duración una cefalea que aparecía por ataques, alargando también considerablemente los intervalos de aparición de los ataques; cuando apareció otro ataque prescribí el mismo remedio en otra dosis que hizo cesar nuevamente los ataques durante 100 días (actuando, pues durante ese lapso) cuando reapareció ligeramente, necesitándose otra dosis, luego de la cual no se observaron ataques, habiendo recuperado la salud en forma perfecta desde hace ya 7 años.

su precipitación en este punto alcanzará más rápidamente este punto. Solamente cuando por último los síntomas disminuidos por la última y anterior dosis, comienzan durante algunos días a mostrarse nuevamente, o se agravan notablemente, sólo entonces ha llegado seguramente el momento en que puede darse una dosis de medicina más apropiada homeopáticamente. Únicamente la experiencia y la propia observación cuidadosa pueden determinar esta cuestión y en mis múltiples y exactas observaciones se ha decidido de tal manera que no ha quedado duda alguna en mi mente."

"Por lo tanto, como regla, los remedios antipsóricos actúan en las enfermedades prolongadas tanto más tiempo cuanto más prolongadas éstas son, y también a la inversa, etc., —HAHNEMANN agrega en una nota a esto: El "evitar estas dos faltas" — (es decir con respecto a la dosis pequeña y su duración larga) apenas si se abrirá paso entre los médicos. Estas grandes y puras verdades serán puestas en duda durante mucho tiempo y no serán observadas durante la práctica" (*). No obstante, esta verdadera proposición no pertenece a aquellas que deben ser comprendidas ni tampoco a aquellas por las que pido una ciega fe. No pido ni fe en ella, ni que alguno la comprenda. Yo mismo no la comprendo; pero es suficiente que sea un hecho, y no es de otra manera. Es simplemente la experiencia la que lo dice, y creo en ella más que en mi inteligencia. Quién osaría pesar y determinar los poderes invisibles hasta aquí escondidos en el regazo de la naturaleza, o ponerlos en duda si sólo son extraídos del estado crudo de la sustancia aparentemente inerte por medio de alguna invención hasta ahora desconocida, tal como es la potentización por la trituración prolongada, o sacudidas, como lo enseña ahora la homeopatía. Pero el que no desea seguirme e imitarme en lo que estoy

haciendo ahora, después de muchos años de pruebas y experiencias, ¿qué arriesgará entonces un médico si me imitara exactamente? *El que no desee imitarme exactamente*, puede dejar sin resolver el gran problema, sí, el más grande del arte, *puede dejar las importantes enfermedades tediosas sin curar*, como lo estuvieron hasta el momento en que comencé a enseñar. Más que esto no diré. Pensé que era mi deber dar al mundo estas grandes verdades, al mundo que lo necesita, sin preocuparme si pueden sobreponerse para actuar exactamente de acuerdo con ello, o no. Si no se hace exactamente, no les permitan entonces jactarse de haberme imitado, ni esperen ningún efecto extraordinario."

Luego este hombre de experiencia y de raro don de observación agrega las palabras siguientes, merecedoras de atención: —"Si, sin embargo, el remedio antipsórico apropiadamente elegido no actúa todo su tiempo, mientras esté todavía actuando toda la curación se reducirá a nada. El nuevo antipsórico prescrito muy pronto y antes de que el último haya completado su acción, puede ser muy excelente en sí mismo, o la nueva dosis del mismo antipsórico todavía actuando tan favorablemente, no puede mejorar el beneficio que se derivaría de la acción completa de la dosis previa, y esto, con toda probabilidad, no sería mejorado por nada que pueda hacerse.

La regla fundamental para el tratamiento de las enfermedades crónicas continúa siendo en este respecto: *Permitir que la dosis de remedio, seleccionada homeopáticamente, apropiada para el caso minuciosamente examinado en sus síntomas, complete su acción sin perturbación, tanto tiempo como visiblemente lleve adelante la curación, y la mejoría de la molestia progrese de un modo perceptible* — un proceso que prohíbe toda nueva prescripción, toda interrupción por medio de

(*) Que esta predicción del maestro desaparecido también ha sido verificada, puede surgir de casi todas las obras posteriores. — C. y. B.

un nuevo remedio, como también la repetición inmediata del mismo remedio (*)

Si hay alguna verdad en estas palabras de un hombre encanecido en su arte, a quien nadie puede negar una eminente capacidad de observación, verdades que con toda seguridad, muchos de sus adherentes confirmarán con su propia experiencia, es realmente imposible explicar cómo los especificistas con sus aserciones en contrario, sin pruebas suficientes, han podido encontrar crédito en tantos principiantes. ¿Y por qué no usaron los homeópatas viejos sus derechos dados por una larga experiencia, y levantaron sus voces bien alto previniendo contra las instrucciones de los últimos trabajos, donde vemos instrucciones para dar remedios tales como *Calcárea Carb.*, *Caust.*, *Graph.*, etc., la primera de la tercera trituración repetida diariamente una o dos veces por día y en que las indicaciones especiales como las dadas por HAHNEMANN estaban, pero no se mencionaban ni su dosis ni la duración de su acción? ¿Y por qué están en silencio, si con su práctica de muchos años no pueden fracasar en presentar numerosas pruebas de la verdad de las enseñanzas hahnemánicas, en vista de la manifiesta tendencia de los especificistas de destruir todas las observaciones anteriores e introducir sus afirmaciones por medio de relatos de curaciones, que no pueden servir de modelos? Por último, preguntaría a estos señores, tanto homeópatas como especificistas, ex homeópatas, por su honor y conciencia, si ellos, especialmente en las enfermedades crónicas, desde que están dando dosis masivas en repeticiones frecuentes, curan con más éxito, más rápidamente y más permanentemente que antes, cuando caminaban con fe, por los senderos abiertos por el fundador de la Homeopatía.

Al principio de este trabajo mencioné que yo mismo apenas escape de la suerte casi

general de los homeópatas alemanes, de dar dosis más grandes y frecuentes. Por lo tanto, pienso que debo hacer conocer aquí a mis lectores, tan resumidamente como sea posible, dos casos que me concernían mucho a mi mismo, además de las ininterrumpidas advertencias de mi amigo y maestro HAHNEMANN, junto con muchas otras experiencias, que me llevaron rápidamente de vuelta a las dosis mínimas y raras de remedios seleccionados exactamente como lo indica el método homeopático y con tal convicción que todas las afirmaciones posteriores en contrario no tuvieron efecto sobre mis acciones.

El primer caso que me concernía a mí mismo ocurrió en Mayo de 1833. Después de muchos esfuerzos mentales, ocupaciones demasiado sedentarias, y rondas de noche durante el invierno, debido a las múltiples obligaciones oficiales que me incumbían, como entonces estuve en esa estación muy ocupado, durante la cual para recreo proseguí con empeño mis estudios de homeopatía y botánica, al final de febrero me sentí mal, con pérdida de apetito, emaciación, defecación difícil, etc., sin estar verdaderamente enfermo. Debido a la falta de algún síntoma definido, no tomé remedio, sino que sólo cambié mi modo de vivir y la dieta, en la esperanza de recuperar con eso lo que había perdido antes por errores manifiestos. No obstante, mis esperanzas se vieron defraudadas; mis molestias aumentaron de día en día y apareció un dolor muy violento, convulsivamente constrictor en el lado derecho del abdomen, con una gran distensión del mismo, y una constipación pertinaz. Entonces probé una vez oler *Nux vomica 30* pero sin ningún resultado. Sí, hubo una agravación. Mientras tanto mis sufrimientos aumentaban continuamente; no defecué ni una sola vez en once días, los dolores al costado del abdomen eran espantosos, y otros signos me indicaban

(*) Una consideración tranquila y sin prejuicios hallará que lo dicho aquí por Hahnemann acerca de la repetición del remedio no está en conflicto con lo que enseñó después, cuando tontamente consideramos las palabras: tanto tiempo como visiblemente lleve adelante, etc., y compara sus propias curaciones comunicadas arriba.

claramente que estaba sufriendo de una obstrucción intestinal (ileus) en la región donde tenía esos dolores. Este estado era de lo más desesperante pues la imagen de los síntomas que conseguí con mayor exactitud en la segunda parte de mi enfermedad, completándola día a día (aunque no puedo encontrarla ahora, porque estaba escrito en una hoja separada), no asemejaba ninguno de los remedios homeopáticos que hasta aquel entonces resultaron útiles en esta clase de enfermedad. En esa desesperación que entonces había alcanzado el punto culminante, fui visitado por dos viejos médicos a quienes yo había convertido a la homeopatía y también por otros dos amigos que vivían lejos (quienes cuando lean esto lo recordarán con placer), y todos ellos me aconsejaron tomar Nux vómica en dosis grande, pues era el remedio que en tales casos demostró ser útil con frecuencia. Seguí este consejo unánime, aunque era contrario a mis propias convicciones y tomé en el 11º día una gota entera de Nux vómica 12, pero no sólo sin resultado sino que con una agravación y la adición de síntomas nuevos que podían reconocerse como los primeros síntomas de este remedio, demostrando, como lo había previsto, lo inapropiado de la medicación.

Al día siguiente (el 12º), volvieron mis amigos, reconocieron su equivocación y me aconsejaron *Cocculus*, del cual tomé inmediatamente una gota de la sexta potencia. Este medicamento, que tampoco correspondía a los síntomas, no produjo efecto, y en visita que repitieron al atardecer, y en que con su mejor deseo propusieron también otros remedios inapropiados como prueba, les dije honradamente que no volvería a tomar otra vez ningún remedio homeopático, hasta que no pudiera apreciar claramente la selección homeopática correcta.

Las cosas estuvieron así en el atardecer del 12º día, y quedaban pocas esperanzas para mi numerosa familia, de verme librado de la

muerte, cuando, con un esfuerzo de todo mi poder de voluntad, sobreponiéndome de los enormes dolores del abdomen que iban en continuo aumento, tomé la imagen de mis síntomas en la mano, con la determinación de no cesar hasta encontrar el remedio apropiado o ser librado por la muerte de mis tormentos. Llegó la medianoche antes de que pudiera encontrar en *Thuja*, la medicina que contenía las características de mi molestia tan claramente, que me hice alcanzar en seguida el botiquín, y olí una vez con cada fosa nasal los glóbulos que habían sido humedecidos un año antes con la 30ª dilución. ¿Cómo puede describirse la alegría del hombre desesperado cuando se ve salvado? En cinco minutos los dolores comenzaron a disminuir en el punto doloroso del abdomen, y en diez minutos tuve una descarga muy copiosa de los intestinos, después de una constipación de trece días. Inmediatamente caí en un sueño reparador que no había tenido durante mucho tiempo, y cuando mis amigos me visitaron al próximo día, quedaron tan asombrados como regocijados cuando les dije de lo sucedido la noche anterior. La mejoría de mi estado progresó firmemente sin ninguna medicina posterior, y sólo algunos días después, pude avisar a mi querido amigo y maestro HAHNEMANN, de mi liberación de la muerte.

Podría aquí terminar este acontecimiento, tan instructivo para mí y mis amigos, si no estuviera obligado a dar a los admiradores de nuestro desaparecido padre HAHNEMANN, una nueva prueba de esa rara percepción médica de la naturaleza interior de las cosas, puesta de manifiesto por este incidente. Mi última carta mencionada llegó cuando HAHNEMANN mismo estaba muy enfermo, de manera que su contestación del 28 de abril, la recibí en los primeros días de mayo de 1833. Lo que me escribió sobre su propia enfermedad y sobre la mía, lo transcribiré con sus propias palabras:

"A pesar del gran cuidado que tuve, el enojo con N. N. (*), puede haber contribuido a que adquiriera un catarro sofocativo, que durante siete días antes del 10 de abril (**), y durante catorce días más, amenazara ahogarme, en ataques momentáneos de insoportable cosquilleo en la laringe, que me obligaba a toser convulsivamente, y que me quitaba el aliento; solamente provocando vómitos con mis dedos devolvía la respiración, con otros síntomas mórbidos severos, respiración muy corta (sin constricción del pecho), una falta total de apetito y sed, aversión al tabaco, dolor y cansancio de miembros, constante somnolencia, inhabilidad para proseguir mi ocupación, y un presentimiento de muerte. Toda la vecindad me demostró un cariño tan grande que me sentí avergonzado por sus frecuentes preguntas sobre mi salud. Solamente desde los últimos cuatro días me siento salvado. Contribuyeron con su parte, primero *Coffea cr. X-o*, oliendo dos veces, luego *Calcárea* y también *Ambra*. "Estuve muy apenado de que usted hubiera estado tan enfermo. Ahora si usted quisiera un consejo adicional para el restablecimiento de su actividad intestinal, le llamaría la atención respecto de *Conium* y de *Lycopodium*, y de hacer diariamente caminatas al aire libre. Estoy contento de ver que por su propio ejemplo ha hecho justicia a la muy útil *Thuja*".

Agregaría aquí que algunos días antes de enviarle la carta, en que no le pedía consejo ni le hablaba de ningún tratamiento adicional, yo había tomado *Lycopodium* homeopáticamente indicado y también *Conium*, de la misma forma, ocho días antes de recibir la carta de HAHNEMANN, cada uno en una sola y mínima dosis y nada por el momento, y al año siguiente tomé una vez más una sola dosis mínima de *Lycopodium*, después de lo cual desapareció para siempre todo trazo de esta enfermedad. ¡Qué cantidad de observaciones

y de experiencia se necesitó, y qué raro poder de pronosticación (en una enfermedad de la que sólo se informó de sus características principales y nombrando el primer remedio utilizado), para aconsejar dos remedios, que sólo subsiguientemente, a través de sus síntomas, fueron tan exacta y terminantemente indicados, como apropiados homeopáticamente, cuando ninguno de los otros remedios pudo competir, y el resultado demostró lo acertado del consejo antes que yo lo supiera!

El segundo caso, concernía a mi hijo mayor, nacido el 24 de setiembre de 1814, y actualmente diplomático del gobierno real de aquí.

Unos meses después de su nacimiento, le apareció en la cara una erupción como una costra láctea, que aumentó rápidamente y se convirtió muy pronto en una costra espesa, pues esta erupción suele aparecer en su forma peor. Al mismo tiempo la madre estaba afectada por una ulceración en el seno, que supuró y que después de un tiempo considerable sólo fue mejorada imperfectamente.

A pesar de mis repetidas y urgentes recomendaciones —pues sabía muy bien por varios casos, las lamentables consecuencias que aparecían por la supresión alopática de tales erupciones—, distintos médicos buenos y experimentados recomendaron varios remedios:

"infusiones de hierbas purificadoras de la sangre", "ungüentos inocuos de crema y aceite", baños para "fortalecer la piel", etc., y algunos de estos fueron aplicados sin mi conocimiento.

Obstinada como se presentó la erupción, tuvo por último que ceder a los múltiples ataques, con gran alegría de la madre. Pero esta alegría no duró mucho. Unos meses después de la desaparición de la costra láctea, y cuando los lugares enrojecidos durante un largo tiempo comenzaron por último a readquirir su color natural, apareció primero suaves pero

(*) No me considero autorizado a dar el nombre de la persona indicada.

(**) Como es bien sabido, cumpleaños de Hahnemann.

gradualmente más severos, ataques de disnea, que durante el lapso de medio año llegaron a tal punto que durante los ocho o 14 días de varios ataques, creíamos a cada hora llegado su fin.

Contra esta enfermedad, que ponía tan seriamente en peligro su vida, buscamos ayuda cerca y lejos con médicos célebres y no célebres, pero no hallamos nada. Los ataques volvían siempre de la misma manera, y aunque en los últimos años sólo aparecían cada cuatro u ocho semanas, podían durar seis, ocho y a menudo más días, durante los cuales el paciente sólo podía respirar estando sentado y con los esfuerzos más grandes, que producía una traspiración pegajosa. Entonces no podía hablar ni moverse sin agravar el asma convulsivo, como lo denominaron los médicos; y tenía que pasar ocho días sentado en una silla, con la parte superior del cuerpo inclinada hacia adelante, casi sin dormir para nada.

Mientras estaba afligido con el problema de mi hijo, entonces el único, que aún en caso de sobrevivir los ataques, no se podía esperar otra cosa que un futuro muy triste para él, pues este problema parecía mofarse del arte médico; en esos momentos tan tristes, nos sobrevino la segunda desgracia, el pecho de mi esposa que anteriormente había estado ulcerado formó un escirro. Todos los médicos consultados urgieron una pronta operación, "a fin de que la sangre mala formada solamente por el escirro (?) no pudiera esparcirse más adelante, y convertir el caso en incurable." Yo sabía que la extirpación de la mama cancerosa no podría producir ninguna curación, pero como todavía desconocía la Homeopatía, no conocía nada mejor que hacer, y permití que se hiciera lo que era inevitable. El resultado fue el común; después de un lapso de un año y medio, era viudo y padre de un niño amenazado de muerte cada tres o cuatro semanas.

Paso ahora por un período de varios años, durante los cuales me casé por segunda vez, fui padre de varios niños, y estuve en circuns-

tancias que me permitieron consultar muchos otros alópatas respecto al estado asmático de mi hijo que permaneció sin cambio, pero sin ver el menor resultado.

Finalmente en el año 1822, fui afortunado no sólo por oír de las bondades y hazañas de la Homeopatía, sino que yo mismo, que había sido tratado por distinguidos médicos alópatas, me salvé de la muerte. Pero había muy pocos homeópatas, los alópatas demostraban una terminante y obstinada oposición contra la Homeopatía, de la que no entendían nada, y después de repetidos esfuerzos en vano de inducir a cualquiera de los médicos a estudiar el nuevo método curativo, no me quedó otra cosa por hacer que ponerme a estudiar y dedicar todas las horas libres a esta difícil ciencia, para la cual estaba mejor adaptado que muchos otros que no han elegido el arte de curar como profesión, por mis estudios de historia natural que seguí desde mi juventud con preferencia, y por un cabal y suficiente conocimiento de la Vieja Escuela de medicina, pues anteriormente había concurrido a muchas conferencias en la Universidad.

Por último llegó el momento en que mi hijo iba a comenzar la Universidad, y como unos remedios de corta duración en su acción que le di, no tuvieron éxito y la enfermedad continuó en el estado acostumbrado y me convencí de que la curación sólo podía efectuarse con un tratamiento continuo y cuidadosamente conducido, resolví esperar hasta que volviera al seno de nuestra familia y mientras tanto yo habría aumentado mis conocimientos de homeopatía.

Cuando al fin llegó el momento esperado, fue justamente en la época en que la desgracia —no puedo llamarla de otra manera— de las dosis grandes y repetidas a menudo, penetró en Alemania y también me alcanzó a mí. Debo llamarlo una verdadera desgracia para mí; pues a pesar de haber elegido la medicación correcta, que era PHOSPHORUS, no sólo no vi resultado alguno de las dosis de las potencias bajas que repetí cada ocho días,

sino que observé agravaciones considerables Y la aparición de un número de síntomas de Phosphorus, jamás notados en mi hijo con anterioridad. De esto último mencionaría solamente (contando por la segunda edición) N° 10, 17, 21, 44, 87, 190, 118, 141, 147, 245, 300, 390, 455, 580, 625, 665, 931, 933, 950, 971, 1009, 1012, 1032, 1034, 1075, 1084, 1126, 1140, 1153, 1615, 1670, 1685, 1686, 1725, 1753, 1781, 1891, 1822, 1823 y 1886; y al mismo tiempo recalcaría que los síntomas del pecho producidos aquí, no se presentaron nunca antes de entonces fuera de los períodos asmáticos, o sólo de una manera muy suave, pero ahora continuaban sin interrupción.

Yo era lo suficientemente insensato como para continuar en esta forma y solo entonces noté el gran error cometido. ¡Qué amargo arrepentimiento me hubiera ahorrado si un amigo que me aconsejara hubiera estado a mi lado! Como estaba instruido por los puntos de vista y enseñanzas de HAHNEMANN, quien continuaba en estrecha intimidad conmigo, no me atreví al principio a decirle, y luego estaba todavía menos dispuesto a hacerlo. Toda la enfermedad de mi hijo se debía a mi falta, estaba mucho más agravado y los ataques retornaban ahora por la más pequeña causa, y más frecuente y violentamente que nunca, aún fuera del tiempo acostumbrado, lo cual agitaba mi mente con mucha severidad; pueden haber contribuido estas circunstancias a hacerme reconocer mi falta más pronto. ¡Que la Providencia proteja a todo homeópata de tal remordimiento como el que yo tuve que sufrir entonces! Pero el próximo paso era salvar el daño causado. Dosis repetidas de Coffea y Nux vómica, luego Ipecac., Chin., Veratr. y Ars., todos hicieron algo, pero solamente un poco, y pasaron muchos meses antes de que los síntomas concomitantes que anteriormente no fueron notados, desaparecieron nuevamente y el viejo asma subsistiera en su forma primitiva.

Cuando al fin, apareció ese estado, dejé a mi hijo sin medicina alguna durante tres o

cuatro meses, y después comencé un nuevo tratamiento, que inicié con una dosis pequeña de Sulphur 60 durante cuatro semanas y una dosis de Nux vómica 30, durante catorce días (solamente dos glóbulos de cada una). Entonces recogí nuevamente una imagen exacta de la enfermedad que coincidía perfectamente con la realizada un año antes, de lo que resultaba que Phosphorus no sólo era el remedio indicado tanto ahora como antes, sino que Phosphorus no había hecho ninguna mejoría en las dosis grandes que repetidamente le había dado antes. No sin el temor de una acción muy violenta, le di inmediatamente después de un ataque del tipo común, una dosis pequeña de Phosphorus 30, es decir, dos glóbulos del tamaño más pequeño(*), y el resultado demostró que mi aprehensión no había sido infundada, pues después de cinco días reapareció una primera acción violenta de la vieja enfermedad y también algunos síntomas de Phosphorus, estos son N° 21, 100, 105, 118, 245, 625, 933, 971, 1202, 1203, 1210, 1221, 1225, 1226, 1232, 1252, 1686 y 1791, y algunos de los otros. Como esta reagravación homeopática no duró mucho tiempo e inmediatamente después se produjo una mejoría visible, que con sólo unas pocas interrupciones que duraban algunas horas, y la disminución de la duración y violencia de los ataques asmáticos que solía tener, continuó durante más de tres meses.

De esta forma, el Phosphorus que, en dosis excesivas, aunque en comparación con las dosis de la prescripción alopática, que desconoce la pequeñez, había hecho un daño tan grande y de tanta duración, era todavía el verdadero remedio homeopático, lo cual demostró enteramente lo que el sagaz padre de la Homeopatía había enseñado en el primer volumen de su libro sobre "Las Enfermedades Crónicas", pág. 149, para tales casos.

Agregaré solamente unas pocas palabras; Phosphorus continuó siendo hasta el final del tratamiento, el único remedio indicado y el único en llevar adelante la curación.

Esta fue continuada, durante tres o cuatro meses, dándosele esas dosis tan pequeñas, juntamente con algunas dosis intermedias, pues parecían necesarias, de *Nux Vomica* y de *Hepar sulph. calc.*, cada una en la misma dosis pequeña y de alta atenuación. Después de un año y medio, tuve la gran alegría de ver a mi hijo completamente curado de su molestia asmática, a pesar de que la Alopátia no había podido tocarla, y esta curación es tan perfecta y permanente que hasta el presente no puede verse la menor traza de la misma. Ahora puede soportar cualquier esfuerzo, caminatas, cazar y bailar, sin ninguna molestia; puede exponerse al frío o al calor, puede tomar un vaso extra de vino con sus amigos: todo lo cual le producía anteriormente siempre un ataque de asma, pero no lo daña actualmente en lo más mínimo. Hasta el hábito peculiar de las personas asmáticas, el pecho hundido, los hombros caídos, la inclinación hacia adelante del cuerpo, etc., desapareció completamente durante el curso del tratamiento, de tal manera que ninguno que lo viera entonces, podría imaginar que desde su niñez sufrió una enfermedad así.

Por lo precedente el lector sin prejuicios, aún cuando habrá apreciado sólo una parte de mis numerosas experiencias con respecto a las tres advertencias de HAHNEMANN, se

convencerá sin embargo fácilmente que he tenido motivos para mantenerme fiel a estas enseñanzas, tanto como muchas otras más tarde rechazadas por muchos, y que han sido promulgadas por el experimentado sabio.

Si otros, y especialmente los llamados especificistas, tienen razones tan serias y capaces de ser sostenidas de su creencia contraria, ni ellos ni nosotros, sino la posteridad, tendrá que decidir, pues estarán capacitados para comparar toda la masa de hechos. No hay razón para perseguirnos con injurias y burlas a quienes hemos permanecido fieles a las enseñanzas originales de la homeopatía, y exigirnos que sigamos el curso de los renegados. Nosotros por otra parte estamos en nuestro derecho al ofrecer una vigorosa resistencia, revelando los defectos de nuestros opositores con franqueza, como lo hacen ellos, exigiéndoles hechos en vez de afirmaciones audaces, ignorando las bufonadas injuriosas y las insolentes difamaciones, toda vez que con ello quieren suplir la falta de demostraciones precisas. Pero no deseamos evitar el combate honesto y abierto por la verdad, ya que ésta suele aparecer más nítidamente luego de tales debates, convencidos como estamos de que la verdad está de nuestro lado. Por eso, quisiera unirme a todo defensor de la doctrina con el lema de nuestro maestro: *Aude sapere.*
(Traducción de R. K.).

(*) Habitualmente doy dos glóbulos, no porque crea que uno sea insuficiente, sino por temor que al humedecer una cantidad de ellos al mismo tiempo pudiera haber quedado alguno seco y por lo tanto sin remedio.

Aclarando Dudas

Dr. Juan Carlos Pellegrino

Pregunta: Dr. estoy confundido en relación a la lectura del párrafo 274 del Organón de Hahnemann y el modo de prescribir que a veces observo. ¿Se puede aclarar?.

Respuesta: En principio veamos que dice Hahnemann en el párrafo 270: " El verdadero médico encuentra en los medicamentos simples, administrados solos y sin combinarlos, todo lo que posiblemente pueda desear, es decir potencias de una enfermedad artificial que son capaces por su poder homeopático de vencer completamente, extinguir en la sensibilidad de la fuerza vital y curar de modo permanente la enfermedad actual. Atento a la sabia máxima: "Es un error emplear remedios compuestos cuando los simples bastan". Nunca pensará dar como remedio más de un medicamento simple a la vez. Es imposible prever como dos o más sustancias medicinales combinadas pueden estorbar y alterar cada una la acción de la otra sobre el organismo humano.

El empleo en las enfermedades de un solo medicamento cuya totalidad de síntomas es conocida exactamente, presta ayuda eficaz y completa por sí solo si se ha elegido homeopáticamente."

Bien, esto es lo que dice Hahnemann y lo que se trasmite en la enseñanza, cuando se está persuadido de la verdad doctrinaria de la medicina homeopática, sencillamente porque es lo que corrobora la experiencia clínica cotidiana.

Me da la impresión que la confusión del colega no está en relación a la claridad conceptual del párrafo, ni tampoco a como se ha transmitido la enseñanza, sino a la observación de que en algunos casos esto no se condice con ciertas prescripciones donde se combinan medicamentos. Esto podrá o no justificarse desde un supuesto pragmatismo, nunca desde la lógica de la doctrina homeopática, lugar común para la conducción evolutiva de la curación.

Para entender el porqué de la confusión apelamos a conceptos de la Neurociencia Integrativa. Se explicaría así porqué a veces los docentes creen que sus alumnos comprendieron un problema y están en condiciones de poder resolverlo, pero si en la práctica se les cambia el encuadre, se produce la confusión, no solo para el caso individual, sino que esto se generaliza para todo lo aprendido, ya que un cambio altera el conjunto.

En nuestro caso esto tiene que ver con que ya hay un cambio de paradigma desde la medicina oficial a la medicina homeopática.

El colega que se aviene a esto debe desinstaurar conocimientos para poder incorporar diferentes conceptos sobre salud y enfermedad que la medicina homeopática le propone.

Por último, la base doctrinaria de la medicina homeopática, asienta en principios fundamentales que hacen a la dinámica del conocimiento homeopático, si estos en la práctica no se cumplen, la confusión es su consecuencia.

Pregunta: ¿Ante la reiteración de casos de violencia de género la medicina homeopática tiene alguna respuesta terapéutica?

Respuesta: Este es un problema muy complejo con multiplicidad de causas, abarca a todas las capas sociales y es una forma más de una sociedad culturalmente violenta. Hay cambios sociales en cuanto a la equiparación de género y en cuanto al concepto de género.

En cuanto a la posibilidad de abordaje terapéutico homeopático debemos decir que es posible siempre que el paciente tenga conciencia de enfermedad en relación a su conducta violenta.

La anamnesis homeopática nos permite identificar síntomas en los pacientes pasibles de ser tratados con el medicamento semejante que nos lleve a un equilibrio capaz de modificar conductas. De todas maneras creo que en esta problemática se debe actuar interdisciplinariamente con otras aproximaciones complementarias.

Esquemáticamente podemos decir que los casos desgraciados de violencia de género incendiaria, nos hacen pensar en la dinámica mórbida de *Hyosciamus* y *Stramonium*, este último en su locura acusa a su pareja de ser infiel. También pueden actuar de este modo *Belladonna*, *Hepar sulphur* y *Staphysagria*.

Las parejas amables a la vista de todos que se vuelven brutales en la intimidad por los celos, generalmente los encontramos en *Calcarea carbónica*, *Lachesis*, *Nux vómica* y *Sulphur*, estos presentan impulsos irrefrenables de golpear a sus parejas.

Cuando las parejas son entre hombres, la violencia de género más habitual y por celos están representadas por: *Arsenicum*, *Lachesis*, *Pulsatilla* y *Veratrum*.

Las parejas entre mujeres cuando se agreden por celos, generalmente son: *Arsenicum*, *Natrum muriaticum*, *Nux vómica* y *Sepia*.

Esto solo es una aproximación reducida, todas las personas y por ende los medica-

mentos son polimiasmáticos, por lo cual en cualquier caso el impulso violento puede aflorar cuando se produce un desequilibrio vital de características violentas.

Pregunta: ¿Cómo se toma el síntoma extravagante?

Respuesta: Es interesante esta pregunta en cuanto a que tiene que ver con lo temporal, razón por la cual es variable según la época y las costumbres.

Extravagancia sería aquello que se hace o dice fuera del orden o común modo de obrar, en el habla, el vestir o proceder.

Según las épocas varía el concepto de extravagancia, debido a que también varían las costumbres en el modo de hablar, vestir o proceder.

De acuerdo a nuestra *Materia Médica*, en extravagante en el modo de vestir encontramos a *Sulphur* y *Silicea*. *Sulphur* en todas las épocas se ha destacado por su originalidad en el vestir, no atendiendo a convenciones, sino a su comodidad y creencias. Por el contrario la extravagancia de *Silicea* pasa por su atildamiento acorde a su meticulosidad y engamado, tal vez el típico dandy.

En actos y opiniones encontramos a: *Calcarea carbónica*, *Sulphur* y *Veratrum*. *Calcarea*, extravagante en su obstinación, recordemos la anécdota de Sarmiento que llamaba peras a los limones, *Sulphur* en su originalidad, ya que cree tener ideas fantásticas y a veces las tiene y *Veratrum* en su ambición desmedida, con actos y opiniones donde el fin justifica los medios.

Hay muchos síntomas en nuestra *Materia Médica* y por ende en nuestros *Repertorios* que tienen que ver con lo temporal, razón por la cual el modo de tomarlos varía según las épocas, los iremos aclarando a medida que surjan las dudas y estas se conviertan en preguntas.

Nuevas Investigaciones en Homeopatía

Dra. Ruth Faingold

Tratamiento Homeopático y Tratamiento con Fluoxetina para la depresión moderada y severa en Mujeres post menopaúsicas (Un estudio Aleatorizado de doble simulación, prueba de doble ciego, controlado con placebo)

Diario de referencia: PLoS One, Volumen 10, Número 3, 2015, Páginas e0118440

Autores: Macías-Cortés Edel C, Llanes-González L, Aguilar-Faisal L, Asbun Bojalil-J.

Resumen: Este fue un estudio aleatorizado, controlado con placebo , doble ciego, doble simulación, superioridad, ensayo de tres brazos con 6 semanas de seguimiento llevado a cabo para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento homeopático individualizado versus placebo y fluoxetina versus placebo en peri y

postmenopáusicas mujeres con moderada a depresión severa.

Ciento treinta y tres mujeres peri y postmenopáusicas diagnosticadas con depresión mayor según el DSM-IV (intensidad moderada a severa) fueron incluidos.

Después de un tratamiento de 6 semanas, el grupo homeopático fue más eficaz que el placebo en 5 puntos en la escala de Hamilton.

La tasa de respuesta fue del 54,5% y la remisión tasa, 15,9%.

Se concluyó que la homeopatía y la fluoxetina son antidepresivos eficaces y seguros para las mujeres climatéricas fueron significativamente diferentes del placebo en la definición de tasa de respuesta. Fuente: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25768800>

AFORISMOS Y MINI MATERIA MEDICA

Dr. Roberto L. Díaz Campos

Profesor Adjunto (A.M.H.A)

CONIUM y ANTIMONIUM MURIATICUM son medicamentos a tener en cuenta en el cáncer de labio inferior (VIJNOVSKY, B., M.M.).

En litiasis renal son útiles los siguientes remedios en bajas dinamizaciones: EPIGEA REPENS (BOERICKE, W.); CALCAREA RENALIS O CALCULUS RENALIS (VIJNOVSKY, B.); THLASPI BURSA PASTORIS (BOERICKE, W.); JUNCUS EFFUSUS (VIJNOVSKY, B.); EUPATORIUM PURPUREUM (HUGHES, R.) PHYSALIS ALKEKENGII (VIJNOVSKY, B.); BERBERIS VULGARIS (CLARKE, J. H.).

ARALIA RACEMOSA está indicada en accesos de tos seca o asma bronquial que aparecen antes de medianoche o a las 23 hs.; enseguida de acostarse; después del primer sueño o de un corto sueño (J. COMPTON BURNETT).

BALSAMUM PERUVIANUM (BOERICKE, W.) en dinamizaciones bajas es uno de los mejores medicamentos en las bronquiectasias; también indicado en los catarros bronquiales con expectoración purulenta, copiosa; en los cuadros de tuberculosis pulmonar y fiebre héctica.

CYPRIPEDIUM (CLARKE, J. H.) es muy útil en: "Sueño interrumpido en niños"; "Insomnio en embarazo"; "Insomnio después de aborto (U.M.)"; "Insomnio por excitación nerviosa".

En presencia de estrías en el abdomen de una mujer durante el embarazo pensar en: SEPIA; NATRUM MURIATICUM (GALAVARDIN, J.P.; Repertory Psychic Medicines with Materia Medica).

Biotipología (GALAVARDIN, J. P.): Circunferencia corporal muy grande: NATRUM MURIATICUM; NATRUM CARBONICUM; SULPHUR. Circunferencia abdominal muy grande: NATRUM MURIATICUM; SULPHUR. Tórax posterior obeso: CALCAREA CARBONICA. Abdomen muy grande (Barrigudo): PULSATILLA; NUX VOMICA; CALCAREA CARBONICA; NATRUM MURIATICUM. Tórax, tronco muy delgado: GRAPHITES. Tórax, tronco, no puede mantenerlo erguido: CALCAREA CARBONICA; SULPHUR. Pelvis, muslos y nalgas muy gordas: ANTIMONIUM CRUDUM; BARYTA CARBONICA; CALCAREA CARBONICA; MERCURIUS CYANATUS. Pelvis, muslos y nalgas muy delgadas: GRAPHITES; LYCOPODIUM; SILICEA; SULPHUR. Nalgas muy gordas: NUX VOMICA.

SUERO MARMORECK (desde la 5ª dinamización a la 100 centesimal), VANNIER, L., lo preconiza en los tuberculínicos febriles sin causa evidente, cardíacos funcionales, propensos a corizas y catarros; en los tuberculosos sin defensas, cualquiera sea el estado de evolución de sus lesiones pulmonares; en las hipertrofias ganglionares rebeldes en los niños con dolores óseos y picos de temperatura inexplicables, periódicamente en la época del crecimiento. En los casos de tuberculosis ósea (Mal de Pott) con fístula y supuración se han obtenido buenos resultados. FORTIER-BERNOVILLE, M., lo indica en los jóvenes con manifestaciones pulmonares, ganglionares y amenorrea.

FORTIER-BERNOVILLE, M., en su libro "Lo que no debemos hacer en Homeopatía" dice: "Como una regla debemos detener la repetición de nuestras dosis tan pronto como veamos que ha surtido efecto el remedio que hemos aplicado. Pero ¿Cuánto tiempo debemos esperar para obtener el efecto deseado? No podemos establecer ninguna regla para responder a esta pregunta. Me aventuro al sugerir un método en el cual he observado muy buenos resultados a través de mi experiencia: Repetir la dosis en cualquier dilución alta puede ser en intervalos cortos hasta que la acción se haga evidente, o dar una dilución alta e intercalar con una baja y detener la medicina tan pronto como se manifieste la acción y tanto tiempo como continúe actuando. Si la mejoría no fue completa, se puede repetir la operación".

En pacientes con acné juvenil o con rosácea pensar en: ARSENICUM BROMATUM (VIJNOVSKY, B., M.M.)

En pacientes con psoriasis o eccemas crónicos se han obtenidos casos exitosos con la 2ª trituración de ARSENICUM SULPHURATUM RUBRUM (VIJNOVSKY, B., M.M.). En estos casos clínicos, si el remedio bien indicado resultó ser SULPHUR o ARSENICUM ALBUM y no se obtuvo buenos resultados con los mismos es muy útil prescribir: ARSENICUM SULPHURATUM FLAVUM (AMBROS, J.).

En pacientes con violento prurito en todo el cuerpo, intolerable, sin erupción visible, donde se rasca incesantemente y que agrava por el calor, por el calor de la cama y a la noche, pensar en DOLICHOS PRURIENS (NASH, E. B.). También está indicado en prurito senil sin erupción.