

# Cuadernos de Homeopatía

Volumen I, número: I

Año: 2017

## Enfermedades autoinmunes y Homeopatía I



### Artículos:

Lantánidos y Policrestos en las enfermedades autoinmunes

Enfermedad de Crohn y Esclerosis múltiple: Un mismo remedio

Guaiacum officinale

Coordinador del número:

Francisco Javier Ramos Alija

ISSN: 2530-048X



# Cuadernos de Homeopatía

Revista número I, Volúmen I

Año: 2017

## Comité científico:

### Director:

D. José Eugenio López García (León)

### Colaboran en este número:

D. Manel Mateu Ratera, D. Pedro Luís Rocamora Jover, Dña. Sonia Alonso Sánchez, D. Giacomo Merialdo, D. Ricardo Bárcena Gómez y D. Francisco Javier Ramos Alija.



## Comité Editorial:

Pedro Luís Rocamora Jover (Alicante)  
Sonia Alonso Sánchez (Alicante)  
Adelina Díaz Fernández (Mieres)  
Alicia Falagán Seco (A Rúa)  
Francisco Javier Ramos Alija (Ponferrada)  
Natividad Povedano Gómez (Córdoba)  
Ricardo Bárcena Gómez (Sevilla)  
Joan Manel Marín (Barcelona)

### Paraemocionarte . Revistas

Todos los derechos reservados. Se prohíbe la reproducción o transmisión, total o parcial, de los artículos contenidos en este número, ya sea por medio automático, de fotocopia o sistema de grabación, sin la autorización expresa de los editores.

### Edición y Administración:

Paraemocionarte . Revistas

Casa Milana, El horno, 7

24444 Voces - León

### Periodicidad:

Tres números ordinarios al año

### Departamento de suscripción:

academiadehomeopatia@gmail.com

### Precio de la suscripción anual:

Digital: 50 €.

ISSN: 2530-948X

Depósito legal : LE 230-2017

# Cuadernos de Homeopatía

Revista número: I, Volumen I

Año: 2017

## Sumario

### **Editorial**

José Eugenio López García 3

### **Lántánidos y Policrestos en las enfermedades autoinmunes**

Manel Mateu Ratera 5

### **Enfermedad de Crohn y Esclerosis múltiple: Un mismo remedio**

Sonia alonso Sánchez, Pedro Luís Rocamora Jover 10

### **Guaiacum officinale**

Giacomo Merialdo 16

### **Agenda**

Ricardo Bárcena Gómez 22

### **El rincón del saber**

Francisco Javier Ramos Alija 25

### **Comentario de texto**

Francisco Javier Ramos Alija 32

**Coordinador del número:**

Francisco Javier Ramos Alija



## Momento de oscuridad

Schiller: «Contra la estupidez hasta los mismos dioses luchan en vano».

En el devenir del mundo que conocemos, esta parcela insignificante del cosmos, se suceden ciclos de luz y otros, más largos y profundos, de oscuridad, casi de negro absoluto. Estamos, en este comienzo de siglo XXI, sumergidos en la oscuridad predeterminada, gestada y dirigida por los poderes más primitivos y deshumanizados. Solamente hay que contemplar, con mirada crítica, lo que acontece cada día.

Y en este rincón insignificante, tan insignificante que si nuestra estrella estallase en una inmensa bola de luz y calor, nosotros, los orgullosos mortales, desapareceríamos en milésimas de segundo y se formarían, en ese instante, otras galaxias. Que parece ser el destino de la mayoría de las estrellas del universo.

Y en este contexto, han surgido de las profundidades determinadas personas, llenas de orgullo y vanidad, que nos tratan de convencer que todo es materia y realidad objetivable, y que el resto no es, no existe, es «pensamiento mágico». Así tenemos una legión de autodenominados «escépticos» que nada conocen de esa corriente filosófica, siendo llamativo que utilicen un vocablo no «científico» y sí «filosófico», otro rasgo de su irracionalidad. La cuestión es que estos oscurantistas, adoradores del becerro de oro que llaman «ciencia», nos quieren salvar, a los practicantes y a los receptores, de las medicinas no convencionales. En otro caso, y si persistimos en el error, nos arrojaron al vacío exterior (en el pasado ardíamos en la hoguera).

No quiero analizar las causas del fenómeno, son múltiples, pero sí comentar alguna, y vamos a fijar la atención en los que recogen la señal y la difunden, los instigadores, los oscurantistas de primera generación, la mayoría no médicos y sí informáticos, periodistas de prensa amarilla, especialistas en la predicción del clima, licenciados en medicina sin práctica conocida e incluso algún mago de profesión y otros, los colegas que hacen de amplificador de la señal que, sin saber nada de nuestras desconocidas medicinas, algunas ancestrales y todas con siglos de experiencia, se atreven a decir que no tienen lugar ni razón de ser en el arte de curar y no son dignas de formar parte del ejercicio de la profesión. Y este colectivo verdaderamente ejerce de enfermedad autoinmune, no reconoce lo propio y trata de destruirlo sin una verdadera razón. Unos y otros son, en el pensamiento de Carlo Maria Cipolla, una mezcla de «malvados» y «estúpidos», unos, los malvados que obtienen beneficios superiores al mal que causan y otros, los estúpidos, que no obtienen ningún beneficio a pesar del mal causado.

Los segundos, los colegas amplificadores de señal, se pueden catalogar, en general, como «estúpidos genuinos» pues causan un gran daño sin obtener beneficio propio alguno.

Y con todo, ¿qué podemos hacer? Un primer apunte y algunas reflexiones preliminares, así, lo primero que viene a la mente es tratar de razonar, de abrir las mentes, de dialogar con estos colectivos y, a renglón seguido, si persisten en su actitud, apelar a las instancias superiores, estamentos y figuras de autoridad. La primera reacción

resultará baldía, una conducta irracional no admite razonamientos, los malvados no quieren llegar a acuerdos que los perjudiquen en ningún grado y las conductas absurdas sin beneficio propio solo obedecen a la estupidez. Y todos nuestros esfuerzos serán infructuosos, condenados al desgaste y al desánimo.

La segunda reacción, dirigirse a las élites de los grupos, es decir, a las autoridades sanitarias, tampoco producirá beneficio, pues las clases, castas, órganos burocráticos, organizaciones y asociaciones corporativas, partidos políticos y la actual democracia representativa en todas sus versiones, además de los malvados que alberga y que se encuentran en todos los estratos, han generado y recibido un flujo constante de personas estúpidas que se han colocado en puestos de poder, y el daño que generan es inmenso. Vamos a desarrollar estas reflexiones.

Parfraseando a C. M. Cipolla:

«Esencialmente, los estúpidos son peligrosos y funestos porque a las personas normales les resulta difícil imaginar y entender un comportamiento estúpido. Una persona inteligente puede entender la lógica de un malvado. El malvado sigue un modelo de racionalidad. . . quiere añadir un “más” en su cuenta causando un “menos” a su prójimo».

De este modo, los estúpidos no siguen un plan racional, el ataque generalmente nos coge por sorpresa y no es posible organizar una defensa racional, porque el ataque carece de estructura. Y además, el estúpido no tiene conciencia de serlo y así hay un mayor daño, pues actúa sin malicia, sin razón, sin inhibición de ningún tipo. De acuerdo con las reflexiones anteriores podemos decir que los absurdos seres estúpidos son los que más daño hacen en la sociedad en general y en el tema que nos ocupa, además desconocemos el poder de contagio por medio de las llamadas «redes sociales» que sospechamos será importante. Y el daño es aún mayor si pensamos que las personas no estúpidas tienden a subestimar el potencial tóxico de las personas estúpidas, y no suelen tener en cuenta que el trato, relación o asociación con los que realizan conductas absurdas e irracionales será un error de alto coste y llevará al más absoluto fracaso.

Así surgen varias propuestas:

La primera, es que las conductas realizadas por malvados no son sencillas de combatir por la imposibilidad de llegar a acuerdos, ya que si llegáramos a alcanzar dichos acuerdos los malvados se convertirían en inteligentes y todos ganaríamos, pero una sociedad utópica sin malvados es irreal. Una medida de protección sería evitar la relación en la medida de lo posible. No podemos entablar batalla cuerpo a cuerpo, la derrota es segura salvo que entre nosotros el número de malvados fuese alto, que no parece sea el caso.

La segunda, referente a las conductas de los estúpidos, será del mismo modo una conducta de evitación, un no trato, una nula relación y ninguna interacción. Tratar de entablar un diálogo con ellos solo nos conducirá al agotamiento y a la desunión. Y lo más importante será previamente detectar a esos seres absurdos y nunca

cometer la torpeza de subestimarlos y tratar de convencerlos, no debemos olvidar que el estúpido es más peligroso que el malvado.

Hemos hecho referencia al momento de oscuridad del presente, pero no debemos llegar a la falsa conclusión de pensar que el número de personas estúpidas ha aumentado, lo cierto es que parece mantenerse constante en las sociedades, tanto en ascenso como en declive, lo único que parece cambiar es la permisividad de otros miembros de la sociedad hacia las conductas absurdas, de este modo los estúpidos se vuelven más activos y multiplican el daño, añadimos a esto el poder multiplicador de las llamadas «redes sociales», como indicamos antes. Y lo que sí acontece es el cambio de composición de la población de los no estúpidos (malvados e incautos) que invaden en determinados momentos el área de la estupidez con actitudes y conductas absurdas. Lo que contribuye a aumentar el poder destructivo en esta sociedad en declive.

Como conclusión final: seamos inteligentes detectando la estupidez y tratando de controlarla, alejándonos de ella, aumentando, con nuestro trabajo, la ganancia social en términos de más salud y menos enfermedad y un coste eficiente, guardando y transmitiendo nuestros conocimientos y habilidades. Así, el número de estúpidos no descenderá pero los malvados y los incautos serán más inteligentes al obtener algún beneficio y tendrán menos permisividad con los primeros.

Y si para ello tenemos que retirarnos al silencio de nuestras consultas, a las «catacumbas» o al «bosque», lo haremos, dejando los foros, las «redes» y las instituciones corporativas en manos de la absurda estupidez.

Las Caletillas (Tenerife)  
Mayo 2017

José Eugenio López García  
eugenlogar@yahoo.es



## Lantánidos y Policrestos en las Enfermedades autoinmunes

Manel Mateu Ratera

Academia Médico Homeopática de Barcelona

### ABSTRACT:

*The similimum is in Homeopathy a felt need. Their pursuit an obligation. We dealt with two cases of autoimmune pathologies resolved with Homeopathy: autoimmune vasculitis and rheumatoid arthritis.*

### RESUMEN:

El similimum es en Homeopatía una necesidad sentida. Su búsqueda una obligación. Abordamos dos casos de patologías autoinmunes resueltos con Homeopatía: Vasculitis autoinmune y Artritis reumatoide.

## Introducción

El abordaje de las enfermedades autoinmunes en Homeopatía, debe seguir la técnica de buscar el remedio similimum (el más similar posible) porque es el que mejores resultados dará. Cualquier abordaje desde la perspectiva de remedios «locales», con «tropismo», sin considerar todo el conjunto, acostumbra a producir efectos solo paliativos, pero no profundamente curativos. Recientemente, Jan Scholten, en su libro *Lantánidos Secretos (2005)*, propuso que el grupo de remedios lantánidos estaba indicado en enfermedades autoinmunes, y que el grupo en sí tenía una especial afinidad por este tipo de enfermedades, aportando bastantes casos clínicos en su documentación (ver, entre otros, caso Europium Carbonicum, en la Enfermedad de Wegener, o el de Erbium phosphoricum, en una polineuropatía autoinmune).

En mi casuística, he podido recoger casos tratados de enfermedades autoinmunes, en las cuales vemos que, junto a algunos policrestos clásicos, hay un predominio de remedios lantánidos, y también inciden plantas del grupo de las Compuestas, que tienen un componente “lantánido” muy intenso, según la Teoría de las Plantas:

### PALABRAS CLAVE:

*Homeopatía, Enfermedades autoinmunes, Casos clínicos.*

### CONTACTO AUTOR:

[manuel.mateu.ratera@me.com](mailto:manuel.mateu.ratera@me.com)

**Miastenia** (1 / Neodymium sulphuricum),

**Vasculitis autoinmune** (1 / Calcarea carbonica),

**Artritis reumatoide** (3 / Praseodymium sulphuricum, Promethium muriaticum, Rhus toxicodendron).

**Fibromialgia / Fatiga crónica** (16 / Aurum muriaticum, Osmium phosphoricum, Osmium muriaticum, Magnesia muriatica, Samarium muriaticum, Samarium phosphoricum, Neodymium muriaticum, Promethium muriaticum, Praseodymium muriaticum, Cerium muriaticum, Calendula officinalis (2), Arnica montana (2), Phytolacca (2))

**Glomerulonefritis autoinmune** (2 / Praseodymium sulphuricum, Praseodymium muriaticum),

**Hepatitis autoinmune** (1 / Samarium phosphoricum, Carcinosinum),

**Enfermedad de Still — Artritis Idiopática Juvenil en adultos** (1 / Terbium phosphoricum),

**Hipotiroidismo** (3 / Samarium muriaticum, Samarium iodatum, Neodymium muriaticum).

**Hipertiroidismo** (4 / Niccolum met, Lanthanum iodatum, Neodymium iodatum, Samarium iodatum).

**Esclerosis múltiple** (6 / Pulsatilla, Neodymium sulph, Neodymium muriaticum, Cenchris, Luthethium oxydatum, Cerium phosphoricum).

**Colitis ulcerosa** (3 / Mercurius corrosivus, Dysprosium sulphuricum, Lanthanum oxydatum).

**Enfermedad de Crohn** (1/ Neodymium oxydatum).

El objetivo del estudio es destacar la importancia / necesidad de cumplir la ley de semejanza en Homeopatía, el valor de remedios convencionales, y el interés de considerar a la vez la aportación de

nuevos remedios con nuevas técnicas de diagnóstico en Minerales (Lantánidos) y Plantas (Compuestas), en las enfermedades autoinmunes.

## Artritis reumatoide. Caso clínico

Mujer de 36 años, 16/07/2015 — PV - Dolor con hinchazón en las articulaciones del pie, muñeca, y dedo índice D. Soy diestra. Mucho dolor, el dolor era horroroso, es peor que el dolor del parto, y eso que hice un parto natural .... Era constante, no podía mover ninguna de las articulaciones, hago lactancia materna. Para evitar medicamentos en la leche, me recomendaron Traumeel. Ya no he tomado más Voltaren, tengo algo menos de dolor. No me gusta poner química en mi cuerpo, quiero que funcione por sí mismo (autonomía - lantánido).

Me encontraba perfectamente, pero aquel día me levanté con los dedos del pie, el tobillo, y el índice mano D, hinchados. No podía ni andar, era muy intenso. No podía coger a la niña con el brazo D, lo hago muy a menudo, dar la comida con la cuchara, todo lo que implica el dedo. ¿Qué te impide la enfermedad? No he podido llevar a mi hija a la escuela, no puedo conducir, darle de comer, cogerla en brazos... Pero es que me siento súper feliz de tener a mi hija, fue muy deseada. Estuvo enferma y me afectó mucho, sufría, no sabía cómo ayudarla. ¿Alguna causa? Mi abuela materna estuvo enferma en el hospital, hace 1 mes y medio (infección bacteriana en la muñeca). La doctora me dijo que estaba «solidarizándose» con mi abuela. Y me sorprendió, pues a lo mejor tiene razón. Es la única persona que está enferma de la familia... es la única abuela que me queda. Es mi madrina (llora), se está muriendo, no creo que salga del hospital... se muere, no la volveré a ver más. Tiene 83 años, es mayor, es ley de vida, pero cuesta aceptar que una persona te deje. Voy a verla siempre que puedo, quisiera ir cada día, me es imposible, a las niñas no las dejan entrar en el hospital, es imposible compaginar. Estábamos muy unidas, como una madre.

Soy bastante tímida, y observadora, prefiero observar antes de hablar. Creo que soy bastante humilde, no me interesa tener grandes cosas, con poco me conformo. (Timidity, cautious). Me enoja la impuntualidad, no me gusta la gente impuntual. El orden y la puntualidad, saber lo que tiene que hacer, todo ordenado y organizado es importante, no saber qué hará mañana, se debe organizar, le gusta tener todo organizado, saber qué hará. (Conscientious. Duty, too much sense of). ¿Mineral? Es muy sincera con la gente de confianza, no se calla nada, si no le parece bien, lo dice. Si no son suficientemente conocidos, no les diré nada, y me marcharé, no quiero ser falsa (es una característica lantánida, entre otros remedios).

Antes podía hacer lo que quería, y ahora no. Pero no lo cambiaría, es muy diferente, todo se hace pensando en ellas. Ser madre (muriático) es colaborar, ayudar a transmitir la vida (estadio 7). Mis hijas, y la familia, mi marido, yo y las niñas, el núcleo; y después, padres, abuelos,

suegra, cuñados. Un equipo que trabaja en grupo y enseña unos a otros. ¿Ser profesora? Es bonito, siempre estás en contacto con gente joven, ves qué inquietudes tienen, como han cambiado, lo que les pasa, enseñar, ayudar, transmitir, cooperar, lo puedo compaginar con mi vida familiar, con ser madre, sino, no podría. Enseñar valores, y luego un poco de química. Me gusta mucho, cada día aprendo algo (Estadio 7 se compagina con muriático).

Embarazos: Yo quiero un parto como el segundo, sin epidural y fantástico, quiero ser yo misma quien tenga el hijo, (lantánido + muriático) depender lo mínimo de la técnica y la química (independencia, autonomía). Una comadrona que me ayude con el dilatar, me dé confianza, y alivie el miedo. Quiero que sea natural, sin romper la bolsa, sin provocar, estaría bien aceptar que, si no puede ser así, tampoco somos Dios; no quiero que se me ponga nadie encima, como la comadrona que se me puso encima en el primer parto. En equipo, en colaboración, como a mí me gusta trabajar. (Estadio 7 — colaborar). Si estuviera en África sería diferente, no habría epidural, y sería natural, sí o sí. No habría seguridad médica, y no soy lo suficientemente valiente para tenerlo en casa... autonomía, pero, prudente, en equipo, colaborando.

Estadio 7.

Análisis sangre:

VSG: 67 mm,

PCR: 8,2 mg/L. FR (Factor Reumatoide): 120 UI.

AAN (Anticuerpos Anti-nucleares): +1/160 patrón nuclear homogéneo;

Anti-CCP (péptido citrulinado cíclico): 21 U/ml (valor positivo débilmoderado,

indican pronóstico, gravedad y mayor afectación radiológica).

Criterios diagnósticos clínicos y analíticos AR: 6 sobre 10.

Diagnóstico: Artritis reumatoide, brote inicial, pronóstico reservado.

Remedio: Mineral / Lantánido / Estadio 7 — con relación Muriática:

Promethium + muriaticum.

® Promethium muriaticum 200ch, helios. 10 gl ahora.

Evolución: 2 sem. Mejoré a los 2 días, claramente mucho mejor. Hasta que no quedó ningún síntoma, nada. Pero hace 3 días, vuelve ligero el dolor. Repetición de dosis. Prom-m 200c cada 10 días x 2 meses.

1 mes. Bien, muy bien me encuentro. ¿Ánimo? También muy bien. Duermo bien, tengo hambre, duermo lo que me dejan dormir las niñas. ¿Trabajo? Lo llevo bastante mejor de lo que pensaba. Estoy cansada, tampoco agotada.

Plan. Repetir Prom-m 200c, cada 3 semanas x 3 meses.

27.06.2016

Informó por tf, seguía bien. Pauta Prom-m 200c, mensual. Sigue bien.

3.04.2017

Sigue bien. Analítica VSG 8, PCR: 0,5 mg/dl. Negativización de AAN. Ya no se realizan los Anti-PCC.

## Vasculitis autoinmune. Caso Clínico

10.07.2014 - Chica de 14 años, de constitución obesa (pícnica). Hace ya 3 meses, Vasculitis, tratada con Arnica 15CH. Con petequias en todos los brazos ... Comenzó por las piernas, y en 3 días se extendió por todo el cuerpo. Le recomendaron hacer reposo, controles hematuria, le toman la presión. Vamos al Centro de Salud. La erupción se nota por el color, cuando son nuevas, más rojas, las viejas, mas moradas o marrones. La frecuencia es de 1-2 brotes en cada semana. Ha tomado ibuprofeno cada 8 h, a las 2-6 horas ya le volvía a hacer daño en la piel, dolorida. Tenía dolor en la boca del estómago. Un dolor, intenso. Ya he tenido otras veces, se tenía que doblar por el dolor, no eran pinchazos, era un dolor continuo. Muy molesto, no podía ni dormir, no sé. Como una presión aquí (epigastrio). Se me hinchaban las manos, las articulaciones, edema fuerte. No ha ido al cole desde hace 3 meses, reposo recomendado. Si andaba, me

Tractaments		
Calc.	30	24/02/2017
Calc.	30	5/08/2016
Calc.	30	5/04/2016
Calc.	30	11/03/2016
Cer-p.	200	15/02/2016
Calc.	3	30/01/2015
Calc.	7	24/12/2014
Calc.	6	10/11/2014
Calc.	30	9/09/2014
Calc.	30	10/07/2014

FIGURA 1

encontraba peor, me dolían las piernas. Se me hinchaban los pies, notaba como unos bultos, me costaba mover los dedos, en las manos, y aquí (nudillos). Hace 1 mes que no se hinchan las manos ni los pies, ni tiene dolor abdominal. Parece que va a mejor, pero las erupciones se mantienen ... ahora le quieren hacer un control analítico (no le han hecho todavía). No le llegaron a dar cortis. No salen proteínas en la orina. Le han hecho controles cada semana los 3 meses. Es muy buena estudiante. Saca excelentes notas.

*Antecedentes Familiares:*

Abuelo p: + 82 a.

Abuela p: 88 a.

Abuelo m: bien.

Abuela m: cáncer a los 42 a, se recuperó. Ahora 74.

padre: bien

madre: bien

*Antecedentes Patológicos:*

Parto cesárea. Otitis repetidas. Alguna supurada. Otitis por el agua, al nadar, bucear. Ejercicio - Deporte: Antes bailaba, pero no tengo tiempo. Jazz, contemporánea, música de ahora. Y natación. Apetito: como mucho, cuando quedaba con mis amigas, comía más, Deseos: comida japonesa, ahora, menos el pimiento. Aversiones: acelgas. Sudor: sí, cuando hacía educación física. En pleno sol... bochorno, me hace sudar más. Sed: no bebe demasiado. Clima / tª: Me gusta más el frío. ¿El calor? Me molesta, si hace bochorno.

Estaciones: me gusta más el invierno. No noto muchas diferencias. Regla: Menarquía, 14 años. 3 meses sin venir y le ha vuelto. Normal. No se me da muy bien correr, no me gusta, no tengo resistencia. Soy muy terca, pero también cariñosa, al principio parezco fría, mucho, y un poco antipática, pero cuando me conocen, ya hablo con ellos, soy simpática y me gusta ayudar a la gente, soy un poco egoísta, con mis padres, con los demás generosa. Tengo muy mala leche, me enfado mucho, mucho, mucho. Que me digan lo que tengo que hacer, cuando yo sé que lo haré, recoge la habitación, cuando ya lo estoy haciendo, o que no me dejen hablar, cuando estoy hablando, que me corten y me cambien de tema. Soy más tolerante con los amigos. Si me dicen: recoge la habitación cuando ya lo voy a hacer, entonces me enfado y ¡no voy! Mucha rabia, me gusta mandar, mandar sobre mí misma.

Soy muy terca, el cole, p. ej, trabajo en equipo, intento aceptar las ideas, pero me gusta imponer mis ideas, sé que son mejores, la que tengo las mejores ideas soy yo, me gusta mandar un poco, se me da bien. Soy algo inflexible, creo que lo mío es lo mejor. Cuando dejo que los demás lo hagan, saldrá peor, me gusta hacerlo yo. Me da rabia que los demás lo hagan peor de lo que yo lo haría. Yo tengo las ideas muy claras, por eso me gusta mandar.

Es muy perfeccionista. Me gusta hacer unos planes, planificar, no me gusta cambiar de idea, ir paso a paso, no me gusta ir a la aventura, no me gusta. No quiero cambiar. Si improvisan, no me gusta. ¿Aventura? Que lo tenga planificado y me digan, cambio, vamos a la aventura. Si yo sobre la marcha, no hay problema. Si lo cambian, no me gusta. Yo me hago mi idea y me gusta que se cumpla. No los cambios repentinos, quiero planificar bien. Con la gente nueva... soy muy cerrada, no hablo, parada, no digo nada, quieta (¿tímida?). Cuando cojo confianza, y me cae bien, dicen que soy simpática. Me molesta sentirme observada, que me miren mientras hago algo. . . ¿Por qué? No sé. . . me pone muy nerviosa. . . ¿será que me equivoque y se den cuenta que no lo hago bien? ¡No lo soporto!

Exploración: Manchas pequeñas de máculas rojas en brazos y piernas, con algunos elementos marrones. <Parte inferior de las piernas. Ligero edema en tobillos.

Peso: 84 kg. Altura: 157 cm.

Repertorización:

FIGURA 2

Impresión del remedio:

¿Calcarea carbonica, Calcarea sulphurica, calc-p? ® Calcarea carbonica 30CH 3 veces a la semana, después semanal.

9.09.2014 (con la madre)

Cuando comenzó a hacer el tratamiento, los primeros 15 días, brotes cada 24 h., y luego, una vez a la semana. Desde el 22 de agosto ya no le damos Calc. Ha tenido, pero no tan fuertes. Lo iba controlando la Dra. Brotes más espaciados, no relacionados con la actividad, si no me miro, no sé si me han salido o no. Antes se me hinchaba y me dolía. Ya no me duele la barriga, ni me canso tanto.

He ido a mejor, se van antes las manchas, no tan virulento. Marchaban. Parece que quisiera salir y enseguida afloja. Mejor evolución, positiva, en los últimos 15 días. Antes estaba más cansada... a ver cómo tolera salir más, con prudencia.

Expl.: cadena de máculas marrones o rojo oscuro, no hay de rojas en los brazos, y piernas <tobillos bilateral. No edema de tobillos. 84 kg.

(R) Calcarea carbonica 30CH. Semanal 2 gr. X 2 m

11.10.2014

Estuvo bien, pero hace poco recayó. Hace 1 sem., en una casa rural, salieron pequeñas petequias. Hizo actividad más extraordinaria de lo normal. Y cada día me salen nuevas. Siempre que le había dado la medicación, había tenido reacción: 1 bolita cada semana. ® Calcarea carbonica 6LM IberHome. 20 gl en 200 ml agua al 5% alcohol étílico.

16.12.2014 - tfno.

® Calc. 7LM.

30.01.2015

Bueno, pero de repente cuando la volví a tomar, me volvieron a salir, 3

semanas. Y al parar ya no me han vuelto a salir. Hace 1 semana que no me salen, hemos estado bailando, haciendo actividades y no me ha salido. Noto que me canso más, que tengo más sueño cuando lo tomo. Y cuando lo paro, tengo más ganas de hacer cosas. Tiras de orina negativas.

® Calc carbonica. 3Q / LM. 1 gota cada 3 días. 1 mes. 3 sem. descanso.

31.08.2015

Calc en LM hasta la 6. Hemos notado que con 5 muy bien, no salía nada, pero con la 6, brotes pequeños, los primeros 10 días, se calmó, no repitió. Hace 10 d., dolor de estómago, ningún brote externo. El ibuprofeno no le hizo gran cosa, y antes le calmaba mucho. Con dieta mejoró, y ahora está bien. Un cambio importante. Le quedan algunas marcas... (hemosiderina) cerca el tobillo, y muy escasas.

® Calc. 4 y 5LM cada 3 días y descansar 3 semanas.

15.02.2016

Hace más de 1 mes que terminó la 5LM. Con la 4 estuvo muy bien, no le salió absolutamente nada. Le salieron 10 o 12. Y con el 5LM hizo un poco de reacción, estaba más sensible. Durante el tiempo de descanso, también salía alguna. La mejor, con la 4LM. No hago educación física. Fui a la discoteca en enero, y no me salió nada, excepto 3-4 puntitos, estuve 3-4 horas. Y en casa me he puesto videos de baile. Reviso la HCl, y preciso el lantánido.

OD. Cerium phosphoricum 1M. 5 gl ahora y cada 3 semanas x 3 meses.

11.03.2016

Me encontré cansada y me salieron más puntitos, como que el domingo voy a Londres y me da miedo llegar allí, el viaje del cole, me daba respeto, que me salieran un montón, no se qué hacer. ® Calcarea 30CH.

5.04.2016 - sms

Ha mejorado, tiene pocas.

Plan: seguir Calcarea carbonica 30CH.

5.08.2016

No me ha vuelto a salir nada. Calcarea carbonica 30CH. Cada vez iba a menos, y paró en junio porque ya hacía 3 meses. Hace 1 mes y medio que no toma ningún medicamento. Ningún brote. He estado muy estresada el 3er trimestre, pero me he encontrado mejor. Ha pasado calor, ha caminado, ha hecho de todo. Me resbalan más las cosas, antes me preocupaba más la gente, me sigue poniendo nerviosa que la gente no haga lo que tiene que hacer. Un trabajo que se debe hacer, uno no lo hace, no me gusta. Me gusta que las cosas se hagan bien, si te dan una orden, me molesta que la gente no haga

lo que tiene que hacerse. Si hay unas normas, si lo están diciendo, me pone nerviosa, no me gusta, me irrita. Si soy la encargada, no me gusta que me cuestionen, que me lleven la contraria, yo me encargo, es mi responsabilidad, no en plan mandona, no todos iguales, sino la responsabilidad. No como yo, sino que no me hagan caso, no cumplan, que sean cumplidoras. Que no sean competentes. Es el que menos ha cambiado. Antes me molestaba sentirme observada. Ahora no me afecta tanto. Pero la parte de que la gente no hace lo que tiene que hacer, que no sigan las normas, estoy más irritable, me irrita más. Expl.: ya no quedan ni las manchas de hemosiderina. Está la piel absolutamente limpia.

® Calcarea carbonica 30CH. 3 gr / mes x 6 meses

24.02.2017

Bien. Algún episodio de erupción, muy leve, y cuando me escribí, quedamos en que lo hiciéramos cada 15 días. Lo hacía cada mes. La analítica de sangre y orina es normal, del octubre de 2016. Es

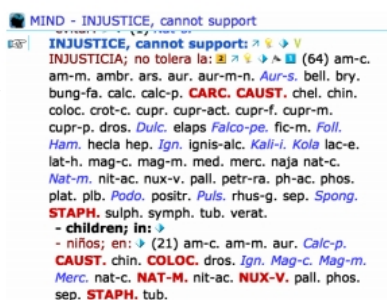


FIGURA 3

muy sufridora, se preocupa mucho, se enfada, el tema de la injusticia en general, me enfado si no me parece justo, siento sensación de rabia. Me afectan los tratos diferenciales. Si la nota es un 9,4, a mí me ponen un 9, me da rabia que a quien tiene un 8,6 le pongan un 9. El problema es que se establecerán unos criterios, yo soy muy cuadrículada. Considerar el rubro: No soporta la Injusticia. Calc, Calc-p. En el futuro. El trato de la gente que se creen superiores, me toca las narices. A veces me lo callo, no les contesto, pero con la cara que pongo, es suficiente. ¿Futuro? Quiero terminar con una buena nota, y que pueda elegir... tengo varias opciones. Siempre he querido hacer Medicina, desde pequeña, ahora lo dudo, otras carreras, Sociales, jurídicas, son diferentes. Expl.: ambas piernas limpias. Evolución muy buena.

® Calc. 30CH. quincenal.

## Conclusiones

1. La homeopatía es una buena medicina para tratar enfermedades autoinmunes. Requiere un buen conocimiento de la enfermedad, su manejo y complicaciones, y saber combinar con el tratamiento convencional, en caso necesario.

2. La mejor expresión de la Homeopatía es cuando se pone a prueba frente a enfermedades graves. Las enfermedades autoinmunes son un tipo de enfermedad crónica que puede ser muy grave y es allí donde se puede mostrar la eficacia de la Homeopatía. Es imprescindible dar con el mejor remedio simillimum.

3. Las modernas aportaciones de Scholten proponiendo el grupo Lantánidos y Compuestas en las enfermedades autoinmunes, es muy interesante a considerar porque cubre un amplio abanico de posibilidades terapéuticas, antes insospechadas. Debe conocerse muy bien el repertorio, la M. Medica y saber hacer un buen diagnóstico diferencial para no caer en el simplismo de enfermedad autoinmune igual a lantánido. Sentido común, visión amplia y profundo conocimiento de la técnica homeopática, sumado a una mente abierta, a saber analizar y utilizar las nuevas aportaciones en Medicina, llevan a muy buenos resultados.

## Enfermedad de Crohn y Esclerosis Múltiple: Un mismo remedio

Sonia Alonso Sánchez, Pedro Luís Rocamora Jover

Academia de Homeopatía

### ABSTRACT:

*In all the autoimnes diseases the etilogy is unknown, but the treatment with immunosuppressants are for the entire life, and the patient have to livewith the side. Effects whisch the treatments produce, whitouth another alternative. However, there is another option with the homeopathy. A 27 years old patient chose the homeopathy ande has been treated whitoud taking the immunosuppressants, and is currently asymptomatic . Despite of presenting first a Crohn disease and after Múltiple sclerosis , she followed the treatment with the LM method, using the same remedy, she got over. Multiple sclerosis outbreaks, been stable at all time, and been able to do her normal Work and family life. She didn't take the allopathic treatment at anytime, and she avoided the interferón treatment which was prescribed by neurologyc.*

### RESUMEN:

En todas las enfermedades autoinmunes la etiología es desconocida, pero el tratamiento con inmunosupresores es para toda la vida, y los pacientes han de convivir con los efectos secundarios que producen dichos tratamientos, sin otra alternativa. Pero existe con la homeopatía. La paciente de 27 años buscó la homeopatía y durante 14 años ha sido tratada sin tomar los inmunosupresores, llegando a estar asintomática. A pesar de presentar primero una EI (Enfermedad de Crohn) y después la esclerosis múltiple, siguiendo tratamiento con el método de las LM, utilizando el mismo remedio, superó los brotes de esclerosis múltiple, estando estable todo el tiempo, pudiendo hacer y realizar su vida laboral con su familia de forma normal. Sin recurrir a la medicina alopática en ningún momento, evitó el tratamiento con Interferón como le prescribió neurología.

### PALABRAS CLAVE:

*Enfermedades autoinmunes, Enfermedad Crohn; Esclerosis múltiple; China; Potencias LM.*

### CONTACTO AUTORES:

[soniaalsonhomeopatia@gmail.com](mailto:soniaalsonhomeopatia@gmail.com); [pedroluisrocamora@gmail.com](mailto:pedroluisrocamora@gmail.com)

### OBJETIVOS:

Evolución clínica durante el periodo de 14 años, utilizando siempre el mismo remedio: CHINA. Y con las potencias LM en escala ascendente.

### 1.- TOMA DEL CASO CLÍNICO

Noviembre 14/2003.

Laura, de 27 años de edad, soltera, es licenciada en óptica, profesión que desempeña hasta la actualidad. Acude a la consulta porque sigue presentando deposiciones líquidas de más de 6 episodios al día y a veces hasta más de 10, con sangre, a pesar de estar tomando la Pentasa® 1 gr cada 8h y Dacortín® de 60 mgr. desde marzo del 2003. Ese año estuvo ingresada en la unidad de digestivo durante 16 días, siendo diagnosticada de EI (Enfermedad Inflamatoria Intestinal): enfermedad de Crohn.

El ingreso fue debido a que presentó durante un mes diarreas de 6-7 deposiciones al día, con sangre en algunas de ellas y dolor abdominal cólico en hipogástrico. Y en las últimas semanas presentó también lesiones cutáneas en cara anterior de las piernas de color violáceo y dolorosas, que impresionaron de eritema nodoso.

Durante el ingreso presento picos febriles de 38,5.

Tras realizarle una colonoscopia, presento aftas en la mucosa del colon, que junto con el eritema nodoso y la clínica que presentaba sugería el diagnóstico de Enfermedad de Crohn, aunque no pudieron realizar la colonoscopia completa.

Se inició el tratamiento con corticoides iv. Con buena respuesta, siendo dada de alta estando asintomática, y prescribiéndose al alta:

Dacortin® 60 mgr por la mañana.

Pentasa® 1 gr cada 8h

Cunesin® 500 mgr un comp. cada 12 h.



Tras la revisión por digestivo le indica que debe de seguir tomando Pentasa® y Dacortin® con la misma pauta hasta la próxima revisión en 6 meses.

Pero desde hace 7 días, además de las deposiciones líquidas y con sangre ha vuelto a presentar el eritema nodoso en las piernas, por lo que ha decidido venir a la consulta para buscar alternativa al tratamiento indicado por el digestivo, puesto que no ha mejorado su sintomatología.

Le pregunté si le había pasado algo en el último año, antes de tener el brote de las diarreas.

Me dice que ha sido un año difícil por motivos familiares y con muchos problemas, estando muy nerviosa, se altera a la mínima y salta sin motivo. Lloro y está muy agobiada.

No me quiso decir nada más.

Antecedentes Familiares:

El abuelo paterno murió de cáncer de estómago.

La abuela materna murió de cáncer de mama.

Los padres están sanos.

Es la segunda de 4 hermanos.

Biopatografía:

Hasta los 7 años tuvo varios episodios de bronquitis con disnea.

Menstruaciones regulares pero con dolor, le duran 3 días.

No ha tenido ninguna operación.

Síntomas generales:

Deseo de dulces.

Deseo de huevos duros.

Ausencia de sed, bebe a pequeños sorbos.

Es friolera, siempre tiene los pies fríos y suele tener sabañones en las manos.

Se agrava por el viento y por las mañanas.

Sueños:

Duerme de lado derecho con las manos en la cara y las piernas encogidas.

Mentales:

Miedo a la muerte, todas las enfermedades y a los animales en general.

No tolera que la contradigan y nunca cede.

Es dominante y muy exigente con los demás.

Siempre le gusta mandar.

Es rencorosa, y el genio es fuerte y duradero cuando se enfada.

No es cariñosa, evita el beso y de pequeña se lo quitaba con la mano cuando la besaban.

Es tímida y suele consultar cuando tiene que tomar decisiones.

No tolera hacer el ridículo, lo pasa mal.

Exploración física:

Es de piel morena, y de pelo castaño, con sequedad de piel.

Lengua de aspecto blanquecino.

No presenta dolor abdominal a la palpación.

Tiene eritemas en las piernas.

## 2.- REPERTORIZACION.

Ver figura 1

REMEDIO: CHINA ( Cinchona Officinalis )

Tras revisar la materia médica, decidí darle CHINA, y es el único remedio que ha tomado desde entonces, durante estos 14 años .

## 3.- EVOLUCIÓN CLÍNICA DURANTE 14 AÑOS

### SEGUIMIENTO HOMEOPÁTICO

#### 2003 / DICIEMBRE

Durante el primer mes se redujeron los sobres de Pentasa® hasta suspender, y lo mismo con el Dacortin®, de forma progresiva y descendente, para evitar el efecto rebote. No obstante se informó a la paciente que podía tener un nuevo brote de colitis, pero si ocurría debía de tomar las gotas homeopáticas con más frecuencia y llamar para tener un control más estrecho de la evolución .

Estuvo mejor en general, tuvo una crisis de colitis, pero con el aumento de las tomas de las gotas, le duro poco tiempo, y no tuvo sangrado en las deposiciones.

Mejoró el eritema, no tuvo picor ni dolor y la piel estaba más seca. Actualmente ya no tiene eritema.

Tuvo menos frío, a pesar de encontrarnos en mes de diciembre, ni tampoco le aparecieron sabañones en las manos.

Durmió bien y ha tenido menos miedos.

Está más tranquila y relajada. Apenas ha llorado.

La lengua esta mejor y más limpia de color. Ya no está blanquecina, ni tiene halitosis. No está cansada.

Mentalmente está mejor y no tiene preocupaciones.

A la exploración física:

Presenta palidez de mucosas. Ha perdido 3kg y la TA = 90 /60.

Resto de la exploración normal.

Próxima revisión a los dos meses.

#### 2004 FEBRERO — MAYO

No ha tenido ningún brote de diarrea durante los 6 meses, ni eritema, y sigue sin tomar la Pentasa® ni el Dacortin® .

Está asintomática. Le indiqué que se hiciera una analítica, donde presenta anemia ferropénica, con hemoglobina de 9 y sideremia de 24.

Tras tomar hierro natural (Floradix®), en el siguiente control mejoraron los niveles de hierro en un mes. Siguió tomándolo en los meses siguientes hasta regularizarse.

Mentalmente está muy segura y fuerte. Ya no tiene frío. No ha tenido ningún resfriado durante el invierno.

#### 2004 OCTUBRE — DICIEMBRE.

Durante estos seis meses solo tuvo un día un sangrado con las deposiciones de poca cantidad y oscuro. Después se repitió en tres ocasiones, pero siempre poca cantidad.

Ha estado cansada, trabaja 8h. y siempre sentada.

Aunque de ánimo está mejor, se siente incomoda por su trabajo, irritable y salta a la mínima.

Tuvo un episodio de eritema en la nariz y en tobillo, autolimitado.

En noviembre tuvo un absceso periamigdalino izquierdo, que tras tomar HEPAR SULPHUR 200 CH durante tres días disminuyó y tras drenaje del último molar inferior izquierdo se pudo resolver completamente, aunque le extirparon la amígdala izquierda tras realización del drenaje.

#### 2005 ABRIL — SEPTIEMBRE.

Siguió asintomática todo el año y sin brotes.

Aumento del deseo de maternidad.

#### 2006 MAYO — SEPTIEMBRE.

Se quedó embarazada. Y siguió asintomática

Solo un día una colitis, pero sin sangrado. No está cansada.

#### 2007 ENERO — OCTUBRE 2009

Estuvo asintomática, sin brotes y disfrutando de la maternidad y con la lactancia.

Durante el último año se le hizo analítica completa incluyendo serología y autoinmunidad por petición del NEUROLOGO siendo todo normal, porque presentó un cuadro clínico compatible con mielitis dorsal. Desapareció la anemia ferropénica que tenía durante el embarazo.

Mentalmente está muy segura y ha mejorado las condiciones de trabajo tras el embarazo.

#### 2010 MAYO — AGOSTO 2011: MIELITIS DORSAL.

Siguió sin brotes de colitis.

Refiere que tiene parestesias en la pierna derecha con sensación de pesadez y a veces en el brazo derecho dependiendo del trabajo.

Acude al neurólogo y le hacen un estudio incluyendo una punción lumbar, cuyos resultados sugieren una enfermedad desmielinizante.

También se realiza RM medular, indicando una lesión hiperintensa en T2 y STIR, que afecta al borde posterior de la médula dorsal a la altura de D9. Y en la RM encefálica hay 2 lesiones hiperintensas sin captación de Gd, que podrían corresponder a lesiones desmielinizantes por esclerosis múltiple.

En posteriores revisiones mejoraron primero las parestesias de la pierna derecha y después las del brazo, quedando asintomática.

#### 2012 JULIO – OCTUBRE : AGRAVA LA MIELITIS

Hace un cambio en la alimentación, empezando a comer carne y derivados, le aparece un quiste anal, y posteriormente aumentaron los dolores en las articulaciones y zona dorsal. Presentando dolor en un dedo del pie izquierdo y en la zona del tarso y metatarso de forma continua.

No ha tenido brotes de colitis y las digestiones son normales pero con aumento de los gases intestinales.

El humor le ha cambiado, se enfada con facilidad y está más cansada.

En la siguiente revisión de octubre presenta mejoría progresiva de los dolores articulares y desaparece el quiste anal.

Ha pasado revisión con el neurólogo, el cual le propuso ponerse el interferón, pero no lo aceptó, solamente desea revisiones anuales y control con resonancias magnéticas.

En el control de la RM vemos:

. RM CRANEO: Pequeño foco de alteración de señal yuxtacortical parietal derecha en relación con lesión desmielinizante de nueva aparición, sin captación de contraste. El resto del estudio estable respecto al previo.

. RM COLUMNA: No se aprecian claras lesiones desmielinizantes en el cordón medular. Sin cambios significativos respecto al control previo.

Ya no está cansada y sigue asintomática.

#### 2013 ABRIL — NOVIEMBRE: ASINTOMATICA DE LA MIELITIS

Sigue asintomática y sin brotes, no ha pasado revisión con el neurólogo. Pero no ha vuelto a tener dolores ni parestesias.

Sigue estresada por el trabajo pero asume la responsabilidad y solo se enfada en los periodos premenstruales.

**2014 ABRIL — OCTUBRE: NUEVO EMBARAZO**

Está embarazada de 3 meses, es deseado.

No ha tenido ningún brote, y solo refiere leves parestesias en los dedos de las manos y pies. No ha tenido cefaleas.

En octubre las parestesias se le fueron y tras la revisión con el neurólogo la encontró asintomática y estable. No ha vuelto hacerle más resonancias porque la evolución es buena.

Solo le preocupa el parto.

**2015 FEBRERO - AGOSTO: LACTANCIA**

El parto fue bien y ahora continua con lactancia materna.

No tuvo brotes, y se cansa por el trabajo y la demanda de la lactancia.

El humor está más irritable y con menos paciencia.

No ha tenido parestesias.

**2016 ABRIL — NOVIEMBRE: ASINTOMÁTICA**

Sigue con la lactancia, pero está menos cansada.

No ha tenido ningún brote ni parestesias.

El humor esta mejor, aunque está más ocupada por las niñas y su trabajo, pero ya no discute y tiene más paciencia.

**SEGUIMIENTO NEUROLÓGICO**

La ha visitado el neurólogo en cinco ocasiones, al principio para realizar las pruebas diagnósticas, la punción lumbar, las resonancias magnéticas y las analíticas completas de inmunologías y serología.

Posteriormente le propuso el tratamiento con interferón, pero la paciente no aceptó el tratamiento y solamente quería el seguimiento semestral y posteriormente anual. Pero no le ha indicado más resonancias de control porque la paciente sigue asintomática actualmente.

Tras la negativa de la paciente a someterse al tratamiento con interferón, la neuróloga que la atendió le sugirió que ya no tendría que volver a la consulta sino quería ponerse el tratamiento, puesto que no podía hacer nada más por ella. Aunque la paciente no estaba conforme y solicitó seguir realizándose los controles de revisión cada 6 meses, la neuróloga rehusó realizar el seguimiento.

**4.- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS****ANALITICAS**

\* Punción lumbar: Inmunoquímica

- Albumina suero: 4.300 mgr (3500-5.500)
- Albumina LCR: 147 mgr/l (0-250)
- Índice de IgG (LCR): 0.91 cociente (0.4-0,75)
- Bandas Oligoclonales: (ABM)

Se detectan 5-6 bandas de tipo oligoclonal, muy agrupadas en la zona gamma-rápida de la placa de isoelectroenfoque.  
Este patrón es sugerente de enfermedad desmielinizante.

\* INMUNOGLOBULINAS:

- IgG: 1180 mg/dl (750- 1750)
- IgG (LCR): 36,7 mgr/l (0-40)

\* LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO:

- Proteínas totales LCR: 26 mgr/dl (15-45)
- Glucosa LCR : 57 mgr/dl (40-70)
- Células LCR :

Eritrocitos: No se observan células

Leucocitos: No se observan células

\* BIOQUIMICA - HEMOGRAMA - AUTOINMUNIDAD - SEROLOGIA: NORMALES

\*RESONANCIAS MAGNETICAS

Ver Figura 3.

**5.- TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO CON EL MISMO REMEDIO****POTENCIAS LM MISMO MÉTODO**

Ver Figura 4

Durante los 14 años de seguimiento siempre ha tomado el remedio con POTENCIAS LM, en escala ascendente comenzando por la 6 LM, y aumentando las potencias de 3 en 3, siguiendo el MISMO MÉTODO que hemos utilizado para el resto de los pacientes, aplicando la metodología del método plus, diluyendo siempre un glóbulo en 33 c.c. de agua bidestilada, dando dos golpes sobre un libro cada vez, y comenzando a tomar las gotas del frasco, primero 3 gotas, durante 15 días, después 5, 7 y 9 gotas, aumentando siempre cada 15 días el nº de gotas a tomar.

A partir de las 9 gotas se aumenta la potencia de 3 en 3 hasta llegar a la 30 LM, después se aumentó a 60, 90 y 120 LM; a partir de la 120, se volvió a aumentar de 3 en 3, de forma sucesiva.

Siempre en los cuadros agudos la paciente aumento el nº de gotas que estaba tomando en esa quincena con más frecuencia hasta mejorar, volviendo posteriormente a la pauta normal que estaba tomando.

Durante estos 14 años, siempre ha mejorado utilizando las pautas indicadas.

**TABLA DE EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO**

Ver Figura 4

**\* OBSERVACIONES DE LA TABLA DEL TRATAMIENTO**

1. Durante estos 14 años, este caso ha sido muy útil, porque he aprendido a manejar y utilizar mejor las potencias LM, y comprobar que con los cambios de potencia y posología el paciente puede mejorar si el remedio está bien elegido.

2. Si observamos la tabla, durante los dos primeros años la toma del glóbulo directo era primero semanal, después cada 15 días, cada mes y después cada 3 meses, pero siempre aumentando la potencia cada 3 meses. Con esa pauta siempre mejoró y no tuvo crisis. Y cada 6 meses hacíamos la revisión para cambiar las potencias.

3. Cuando llegaba a la potencia 120 LM, como no podía conseguir potencias más altas, volví a empezar pero desde la 12 LM, no de la 6 LM, durante dos años, hasta llegar otra vez a la 120 LM, y puesto que seguía asintomática, empecé con la 18 LM, en lugar de la 12 LM, como había hecho anteriormente, con la posología de tomar un glóbulo solamente mensual, y las gotas únicamente cuando se encontrará mal (LMA) que es el significado en la tabla. Estuvo con esa pauta dos años y asintomática.

Pero al llegar a la 120 LM, pude conseguir potencias más alta por medio de farmacias, no de laboratorios, y seguí subiendo de 3 en 3 las potencias. Pero cambié la posología de la toma del glóbulo primero cada 15 días con la primera potencia, tras revisión y después cada mes con la segunda. Pero usaba las gotas solo si se encontraba mal.

4. Cuando aparece la MIELITIS DORSAL, cambie la posología y le aumente la toma del glóbulo cada día durante 7 días y después cada 15 días dos meses y con la segunda potencia cada mes, mejorando todos los síntomas de la mielitis en la siguiente revisión.

5. ¿Qué ocurre con la nueva agravación de la MIELITIS DORSAL?

Si observamos el cuadro de tratamiento:

29/08/11  
CHINA  
138-141  
6º+1/S-15  
ASINTOMÁTICA  
FEBRERO  
6/07/12  
CHINA  
144 LM  
3º+1/S  
AGRAVA MIELITIS  
SEPTIEMBRE

Tras realizar la revisión el 29/08/11 y mejorar, debía de volver en FEBRERO, pero no lo hizo, dejó de tomar la medicación y volvió el 6/07/12, estuvo cinco meses sin tomarla, con lo cual aparecieron nuevos síntomas, y con ello la agravación de la mielitis.

Tras iniciar la pauta de un glóbulo semanal durante dos meses y las gotas tres veces al día aumentando cada 15 días el número de gotas: 3, 5, 7 y 9.

Tras nueva revisión en octubre mejora llegando a estar nuevamente ASINTOMÁTICA Y SIN BROTES

16/10/12

CHINA

147-150 LM+A

6º+1/15

ASINTOMÁTICA Y SIN BROTES

MARZO

Desde entonces ya no ha vuelto a dejar de tomar la medicación hasta ahora.

Con este caso aprendí que si el remedio funciona en un principio, debemos de mantenerlo, cambiando las potencias y la posología y esperar la respuesta del paciente, antes de pensar en otro remedio.

**6. CONCLUSIONES**

Antes de empezar a escribir las conclusiones de este caso, me llegó un correo de un compañero homeópata, donde nos adjuntaba el escrito:

Espíritu De La Doctrina. Samuel F. Hahnemann Año 1813.

Tras leerlo con detalle, pude entender este caso porque al principio no encontraba una explicación de cómo esta persona primero tuvo la Enfermedad de Crohn y después, tras remitir los síntomas y estar asintomática, le aparece la Esclerosis Múltiple. Pero con el aumento de las potencias LM, en escala ascendente, remiten todos los síntomas, llegando a estar nuevamente ASINTOMÁTICA.

Volviendo al Escrito del Espíritu de la Doctrina, podemos encontrar la respuesta en las dos LEYES DE LA NATURALEZA:

No nos resultará difícil comprender las leyes de la naturaleza que procuran la única curación racional de las enfermedades, su curación homeopática.

\*La PRIMERA LEY natural que debemos conocer es la siguiente:

«La acción morbífica de las enfermedades naturales sobre el organismo es incomparablemente más débil que la de los medicamentos».

Por eso al darle su SIMILIMUM la paciente pudo volver de forma progresiva a estar asintomática, sin tener brotes, y con la segunda ley se confirma el proceso de curación.

\*Esta SEGUNDA LEY dice que:

«Una dolencia dinámica más fuerte extingue, de forma duradera, otra dolencia dinámica menos fuerte presente en el organismo vivo, cuando la primera es semejante a la segunda, en cuanto a su especie».

Por eso es importante el aumento de las Potencias de forma progresiva con las LM para conseguir el estado de salud de los pacientes.

Para acabar, la mejor conclusión es la que expresa Hanhemann en su Espíritu de la Doctrina:

“La homeopatía descansa únicamente en la experiencia. Imítadme, dice en voz alta, pero imítadme bien, y veréis a cada paso la confirmación de lo que anticipo. Lo que ninguna materia médica, lo que ningún sistema médico, ninguna terapéutica había hecho ni podía hacer hasta ahora, ella lo pide a gritos; quiere que se la juzgue según sus resultados.”

Figuras:

sin título		Este análisis contiene 167 remedios y 8 síntomas.	
Suma de síntomas		Intensidad considerada	
1. HECES - SANGUINOLIENTAS - pura sangre; heces de	1	1	1
2. PIEL - DECOLORACION - violeta	1	1	1
3. EXTREMIDADES - DECOLORACION - Miembros inferiores - manchas	1	7	1
4. GENERALES - COMIDA Y BEBIDA - dulces - deseo de	1	73	1
5. GENERALES - COMIDA Y BEBIDA - huevos - deseo de - duros, hervidos	1	1	1
6. ESTOMAGO - SED, AUSENCIA DE	1	111	1
7. MENTE - TEMOR - animales, de los	1	11	1
8. BOCA - DECOLORACION - Lengua - blanca - centro	1	22	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
bell.	bry.	suiph.	arg-n.	ars.	bufo	calc.	chiri.	hyos.	nat-ar.	nat-c.	op.	petr.	phos.	plb.	sabad.	stram.	tub.	am-c.	ant-c.	canth.	carc.	caust.
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
1.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	-	1	1	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
4.	-	2	3	3	1	1	2	3	-	1	2	1	1	2	2	2	-	2	2	-	-	1
5.	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	2	1	1	2	2	1	-	3	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1	-
7.	3	-	-	-	-	1	1	3	1	-	-	-	-	-	1	-	2	2	-	-	-	1
8.	1	2	1	1	-	-	-	-	-	1	-	1	2	1	-	1	1	-	-	-	1	-

Figura 1

**Diagnóstico:**  
**Historia:** Evolución de MIELITIS DORSAL : Paciente que sufre en mayo-Junio.09 cuadro clínico compatible con mielitis dorsal. Desde esa fecha no nuevos episodios deficitarios focales. Exploraciones complementarias: ASO incluyendo autoinmunidad y serología: sin alteraciones. RM medular (Junio.09): Lesión hiperintensa en T2 y STIR D9. RMencefálica: 3 lesiones hiperintensas sin captación Gd. Estudi de LCR ( febrero.10): 5-6 BO. La paciente acude hoy para recibir resultado de LCR. En resumen: Mielitis dorsal de probable naturaleza desmielinizante con RM patológica ( todavía sin criterios de diseminación en 1 y e) y LCR+.  
**Juicio Clínico:** Mielitis dorsal  
**Exploraciones:**

Figura 2



FECHA	RM COLUMNA DORSAL-CERVICAL	RM ENCEFALICA
19-8-09	Rectificación de la lordosis cervical fisiológica. Pequeña lesión hiperintensa en T2 y STIR, que afecta al borde posterior de la médula dorsal a la altura de D9 que recomendamos comparar con estudios anteriores para valor evolución	
21-12-09	RM de columna cervical y dorsal sin alteraciones valorables.	Dos lesiones hiperintensas en T2 y FLAIR, una en sustancia blanca del lóbulo frontal derecho y otra adyacente al atrio del ventrículo lateral derecho que podrían corresponder a lesiones desmielinizantes por ESCLEROSIS MÚLTIPLE.
13-12-12	RM COLUMNA COMPLETA No se aprecian lesiones desmielinizantes en el cordón medular. Sin cambios significativos respecto al control previo de fecha 19/12/2011.	Pequeño foco de alteración de señal vuxtacortical parietal derecho en relación con lesión desmielinizante de nueva aparición, sin captación de contraste. El resto del estudio estable respecto al control previo.
15-07-13	Lesión desmielinizante localizada a nivel del cono medular que es difícil comparar con el estudio previo ante las técnicas distintas, no obstante podría haber estado presente, siendo difícil de valorar ante la calidad subóptima y los artefactos del estudio previo.  El estudio actual servirá de base para los controles evolutivos.	Estudio de control en paciente con mielitis desmielinizante que no ha variado con respecto al control previo del 13 de Diciembre del 2012. Respecto al control previo no se aprecian cambios significativos en cuanto a las lesiones desmielinizantes ya conocidas que no han variado en cuanto a tamaño, distribución, número, morfología y comportamiento tras administración de contraste. No hay captaciones anómalas en el estudio actual. No identificamos nuevas lesiones infratentoriales. Línea media centrada

Figura 3

FECHA	REMEDIO	POTENCIA	POSOLOGIA	OBSERVACIONES	REVISION
14/11/03	CHINA	6LM	1G/Semana	Reducir Pantalones	DIEMBRE
23/12/03	CHINA	9LM	3S/1 S	No toma Pantalones	FEBRERO
14/02/04	CHINA	12LM	4S/1/15 Días	NO BROTES	MAYO
21/05/04	CHINA	15LM	5S/1/15 Días	ASINTOMÁTICA	OCTUBRE
14/10/04	CHINA	18LM	6S/1/M	Un brote leve sangrado un día.	DIEMBRE
16/12/04	CHINA	24-27 LM	5S/1/3 M	NINGUN BROTE	ABRIL
22/04/05	CHINA	30-60 LM	6S/1/3 M	Asintomática con deseo maternidad.	SEPTIEMBRE
20/09/05	CHINA	90-120 LM	6S/1/3M	Tuvo un absceso paramedular. Sigue sin brotes.	MAYO
17/05/06	CHINA	12-15 LM	6S/1/3M	ASINTOMÁTICA	SEPTIEMBRE
11/09/06	CHINA	18-21 LM	6S/1/3M	EMBARAZADA 9S. Solo tuvo un día colitis.	ENERO
19/01/07	CHINA	24-27 LM	6S/1/2M	SIN BROTES	MAYO
31/05/07	CHINA	30-60 LM	6S/1/M	ASINTOMÁTICA	OCTUBRE
15/10/07	CHINA	90-120 LM	6S/1/M	ASINTOMÁTICA	FEBRE RO
23/02/08	CHINA	18-21 LM	6S/1/M	LACTANCIA	AGOSTO
11/06/08	CHINA	24-30 LM	6S/1M	ASINTOMÁTICA	MARZO
16/03/09	CHINA	60-90 LM+A	6S/1M	ASINTOMÁTICA. Solo toma gotas si está mal.	OCTUBRE
5/10/09	CHINA	120-123 LM+A	6S/1/15-M	ASINTOMÁTICA	MAYO
28/05/10	CHINA	126-129	7D+1/15-M	MIELITIS DORSAL	OCTUBRE
14/01/11	CHINA	132-135	7D+1/15-M	MEJORA MIELITIS	JUNIO
29/08/11	CHINA	138-141	6S+1/S-15	ASINTOMÁTICA	FEBRE RO
6/07/12	CHINA	144 LM	3S+1/S	AGRAVA MIELITIS	SEPTIEMBRE
16/10/12	CHINA	147-150 LM+A	6S+1/15	ASINTOMÁTICA Y SIN BROTES	MARZO
5/04/13	CHINA	153-156 LM+A	6S+1/S-15	ASINTOMÁTICA	SEPTIEMBRE
6/11/13	CHINA	159-162	6S+1/S-15	ASINTOMÁTICA	ABRIL
22/04/14	CHINA	165-168	6S+1/15	EMBARAZO + Leves parestesias	AGOSTO
13/10/14	CHINA	171 LM	3S+1/15	PARTO	ENERO
10/02/15	CHINA	174-177	6S+1/15	LACTANCIA	JULIO
21/08/15	CHINA	180-183	6S+1/S-15	LACTANCIA	FEBRE RO
27/04/16	CHINA	186-189	6S+1/S-15	ASINTOMÁTICA	OCTUBRE
29/11/16	CHINA	192-195	6S+1/15	ASINTOMÁTICA	ABRIL

Figura 4

## Guaiacum officinale

Giacomo Merialdo

Academia de Génova

### ABSTRACT:

*Study and clinical case of Guajacum, with its general themes of persecution, self-absorption, rigidity, contractures, self-control, affectivity and activity. His particular physical tropism by the osteoarticular apparatus, with acute and chronic articular rheumatism, idiopathic arthritis, rheumatoid arthritis with pains that block the joints, with great rigidity, until they become like lumber. All the connective and muscular tissue in this remedy tends to harden with aging.*

### RESUMEN:

Estudio y caso clínico de Guajacum, con sus temas generales de persecución, ensimismamiento, rigidez, contracturas, autocontrol, afectividad y actividad. Su particular tropismo físico por el aparato osteoarticular, con reumatismos articulares agudos y crónicos, artritis idiopática, artritis reumatoide con dolores que bloquean las articulaciones, con mucha rigidez, hasta ponerse como maderos. Todo el tejido conectivo y muscular en este remedio tiende a endurecer con el envejecimiento.

## Introducción

Es un árbol de una altura de unos ocho - diez metros. Hojas siempre verdes, ovales y oscuras, flores azules reunidas en grupo, frutos duros que se abren en dos partes, que contiene cada una semilla. Es una planta de madera extraordinariamente dura, sólida, densa y muy rica en resina. Fue introducida en Europa por los españoles, traída de las Indias Occidentales, como supuesto remedio contra la sífilis, pero resultó un fracaso para la cura de esta enfermedad, para la cual se usó mas tarde el mercurio.

### PALABRAS CLAVE:

*Persecución, Rigidez, Autocontrol, Contracturas, Artritis idiopática, Artritis reumatoide.*

### CONTACTO AUTOR:

[gmerialdo@tiscalinet.it](mailto:gmerialdo@tiscalinet.it)

Se descubrieron enseguida sus propiedades para la cura del reumatismo, de la artritis, de la gota y en las amigdalitis.

Hoy en día se utiliza para la producción de madera, porque es dura, pesada, resinosa, de color marrón o verdosa, muy densa y resistente, hasta el punto de que estropea el filo de los instrumentos que se utilizan para tallarla o trabajarla.

En las Antillas se usa para construir ruedas y dientes de molino, también para hacer muebles bellísimos, para tornejar, es una de las mejores maderas para hacer poleas o cualquier objeto destinado a sufrir desgaste.

En la industria alimentaria, la resina del Guaiacum se utiliza para mejorar la conservación de algunos alimentos.

Experimentado por Samuel Hahnemann, Materia Médica Pura.

## Temas fundamentales

### PERSECUCIÓN

Malestar con el ambiente. Viven el ambiente como una persecución, por otro lado buscan el apoyo y seguridad, incluso ligándose a personas que los dominan, o hacen de menos.

A veces el apoyo representa la búsqueda de muchas medicinas.

Frecuentemente en las vivencias de estos pacientes hay una o muchas situaciones de malas experiencias o emociones intensas, un serio luto o pérdida muy importante, de todas formas uno o mas hechos dramáticos que los han marcado, los han desfondado o agotado, abatidos. Estas situaciones o experiencias muchas veces son vividos como amenazas de su propia integridad, y por eso tienden a reaccionar cerrándose, inhibiéndose.

### ENSIMISMAMIENTO

Hay una gran tendencia a esconderse, a ponerse rígidos con las tensiones, las emociones, activando un gran control de sí mismo: «Si, creo que cuando Valentina vive situaciones emotivas fuertes, se le ponen rígidos los músculos, como calambres, en la noche, porque han coincidido con situaciones de tensión que habíamos vivido».

Se retraen porque se sienten agredidos, hay en ellos una sensación de amenaza desde fuera, desde el exterior: «Oh, siempre una sensación de que alguien me golpeará en la nuca, cerrando los ojos veía una figuras como hombres vestidos de negro, cabalgando sobre caballos».

con espadas, lanzas, eran soldados en la batalla... había carne troceada, y sangre derramada por todas partes».

#### RIGIDEZ - CONTRACTURAS

Retirada, retracciones, contracciones, por lo que tiene espasmos: es su manera de reaccionar en lo físico y en lo mental. Rigidez y contracturas en todas las articulaciones, sobre todo en las manos. Si son descompensados los síntomas de rigidez y de contracturas empeoran. Las articulaciones pueden ponerse muy duras.

#### AUTOCONTROL

En teoría son luchadores, pero son pasivos en la práctica en el campo afectivo. Por un lado sueñan con batallas, luchas, peleas, rebeliones, pero con una contracción muy tensa, de autocontrol: «... tiene un autocontrol increíble, no expresa fácilmente las emociones, es muy difícil que llore cuando recibe noticias o impresiones fuertes, difícil que se lamente o se queje, no es caprichosa, sí muy testaruda, pero no hace las cosas por llamar la atención». El fuerte autocontrol les sirve para aislarse de las emociones, para no sentir lo que les ha hecho daño. Los dolores y la rigidez articular siempre están unidas a las emociones. Aguantan mucho el dolor, y hasta en los niños es difícil darse cuenta cuando les hacen daño, porque no lo dicen y tienden a minimizarlo. También en este caso tienden a mantener un fuerte autocontrol.

#### ENFADO

Son pasivos, pero siempre tienen muchísima rabia, enfado. Con frecuencia vivieron situaciones de amenaza, con trauma, miedo, y siempre responden con rigidez.

#### AFECTIVIDAD

Tienen mucha necesidad de contacto, de relacionarse con los demás, aunque también se sienten bien solos, ocasionalmente le gusta la compañía de los amigos, las cenas, los viajes juntos. Pero no cualquier persona, solo personas justas, maduras. Por otro lado, por el gran autocontrol, pueden resultar personas muy serias y reservadas, si la situación lo exige.

#### ACTIVIDAD

Son personas enérgicas, activas, afrontan la vida. Son pasivos frente a las vejaciones afectivas, a las pérdidas, como los lutos. Por lo demás, les gusta moverse, socializarse.

### Temas secundarios

#### *Masoquismo*

No siempre es un aspecto evidente. Cuando existe, a veces, se

manifiesta en el sentirse perseguidos. Puede llegar a un concepto de masoquismo ya sea en la manera pasiva de vivir las cosas, como en el aspecto puramente sexual. En este remedio hay mucha autoagresividad.

#### *Envejecimiento*

A veces podemos encontrar un envejecimiento físico precoz, también si se pueden presentar aspectos infantiles en la manera de ser, como por ejemplo el anciano que tiene un comportamiento infantil. Puede coexistir la contradicción entre un aspecto físico de anciano y una estructura mental muy infantil.

#### *Arte - Expresión*

Buscan expresarse con el movimiento físico, el dibujo, la danza, todo ello con humor, pues a pesar de todo tienen un gran sentido del humor.

#### *Obstinación*

Hay en ellos cierta inflexibilidad que les puede llevar a la inmovilidad. Más que rigidez se trata de dureza, como la madera de la planta de origen, lo que se llama terquedad: «Es muy decidida y testaruda, es una cabezona».

#### *Miedos y sueños*

Miedos: a veces de la oscuridad y de los perros. Miedo de las alturas, vértigo. Sueños de volar, de estar suspendidos en lo alto. Sueños relacionados con el agua como filtraciones.

Sueños vívidos, muy realistas, de hablar en otros idiomas.

### Tropismo físico

#### *Alimentos*

Deseo de chocolate, de helados, de fruta: manzanas, mandarinas y verdura. Aperitivos y pescado; de pasta y pan. Aversión a los huevos.

#### *Temperatura*

Sensibles al frío, las articulaciones se bloquean más con el frío. En la fase aguda, con dolores articulares ardientes, prefieren el frío local sobre las articulaciones afectadas.

#### *Movimiento*

Aman trepar, el agua, nadar, bañarse, estar en el baño. Aman la danza y bailar.

#### *Cansancio*

Mucho cansancio y sensación de debilidad, con frecuencia se trata de cansancio más mental que físico, que empeora si pierden horas de sueño.

*Aparato Osteoarticular*

Reumatismos articulares agudos y crónicos, artritis idiopática, artritis reumatoide con dolores que bloquean las articulaciones, peor si se mueven; si caminan, tienen que estar inmóviles. Fuerte rigidez en la espalda. Los dolores son cortantes, agudos, como cuchilladas. Resquemores en los puntos dolorosos de las articulaciones, con mucha rigidez. Físicamente llegan a ponerse como maderos. Calambre muscular. Parece que los músculos se acortan. Uno de los principales remedios para el síndrome del túnel carpiano. También útil en los dolores de crecimiento de las rodillas de los adolescentes.

*Aparato Respiratorio*

Sinusitis, con faringo amigdalitis agudas de repetición a las que a veces sigue el reumatismo articular agudo. Rinitis alérgicas, en algunos casos con edema de glotis. Asma alérgica.

*Aparato Cardiovascular*

Hipertensión en los casos crónicos, después de una cierta edad.

*Aparato Genital Femenino*

Sofocos y depresiones en la menopausia. Piel poco elástica, tiende a endurecer con el envejecimiento.

**CASO CLÍNICO**

Veo por primera vez a Valentina, una niña de nueve años, en febrero del 1999, acompañada de su madre, que me cuenta: «Valentina tiene un problema de artritis. Empezó en noviembre del año pasado: jugando a voleibol, se hizo daño en las manos y después de dos semanas este dolor no cedía y no podía cerrar el puño. Al mismo tiempo, y siempre jugando, se torció un tobillo, que después no se le deshinchaba nunca. Luego empezó a tener dolor aquí, en la mandíbula derecha, a nivel de la articulación temporomandibular. Abría la boca torcida y decía que no podía siquiera comer. Entonces la llevamos al GASLINI (hospital pediátrico de Génova), le han dado la vuelta como a un calcetín, le han mirado por todos los lados con mil exámenes, también neurológicos. Alguna prueba analítica no era normal y decidieron darle Naproxeno 250mg (antiinflamatorio no esteroideo), un comprimido cada doce horas y el Cytotec R, (Misoprostol, protector gástrico), medio comprimido cada doce horas, es decir, dos veces al día. En las radiografías en los tobillos, vieron que tenía un tendón hinchado e inflamado. En las manos no vieron nada».

Los resultados anormales de la analítica:

VES (VSG) (velocidad de sedimentación globular): 52 en la 1ª hora

PCR (proteína C reactiva): aumentada

IgG (inmunoglobulina, G): 1600 mg /dl

ANA: positivo (título 1:320)

ENA Y ANCA: negativos

*Diagnóstico:*

Artritis en más de cinco articulaciones, por lo que según las evaluaciones de la literatura tiene que ser considerada una periartritis idiopática juvenil.

La madre me cuenta que nunca ha tenido fiebre a lo largo de estos meses. Le pregunto a Valentina donde siente el dolor: «Aquí, en las manos y en la mejilla derecha».

Aprovecho para observarla con calma: es bien proporcionada, altura adecuada para la edad, cabello largo castaño claro, delgada, ágil, está de pie de frente a mí, y dibuja, como tendré tiempo de averiguar tiene el don del dibujo, hace dibujos bellísimos.

De vez en cuando pega brincos, es un poco traviesa, le hace trastadas a su madre.

La madre me recuerda mucho algunos remedios como Sepia, es un poco seria, abatida, aunque sonríe continuamente, el cabello largo, suelto.

Continúa diciendo la madre: «Por la mañana tiene las manos rígidas, no dobla los dos dedos centrales y los tiene hinchados. Además, tiene los tobillos hinchados desde hace dos meses y medio. Los dolores empeoran con el frío, sobre todo las articulaciones de la mandíbula, no puede abrir la boca. También cuando duerme no puede apoyarse sobre ese lado de la cara, aunque ahora parece que ese problema ya no lo tiene. Ahora puede tener el lápiz con la mano entre los dedos y mantenerlo, pero por la mañana no podía».

Le pregunto por los dolores en el pasado: «Bueno. . . tenía dolores en las piernas, pensaba que eso era debido a situaciones emotivas intensas, fuertes». También ahora le duelen las piernas, desde hace un año o más, peor por la noche, antes de acostarse, dice: «No puedo tomar sueño porque me duelen las piernas», entonces se las masajeaba y después de media hora se dormía.

«Por lo demás ha sido sana desde pequeña, ha tenido solo la varicela y la escarlatina, nunca ha tenido nada más, siempre tranquila, siempre serena, no recuerdo que haya tenido nada de particular».

Pregunto sobre aquellas "situaciones emotivas intensas": «Sí, creo que cuando Valentina vive situaciones, especialmente emotivas, se le ponen los músculos rígidos, agarrotados como con calambres, en la misma tarde, y siempre ha coincidido con situaciones de tensión que hemos vivido, que luego le contaré a parte. . .».

La invito a hablarme de su hija, en general: «Es una niña sociable, abierta desde siempre, no tiene miedo. No es miedosa, la considero muy responsable, prudente, pero cuando se enfada. . . en la escuela me dicen que se convierte en un niño malo». Interviene Valentina: «¡Eso es lo que yo quisiera ser, un niño malo!».

Sigue la madre: «Tiene muchísimo autocontrol, no saca mucho las emociones: es muy difícil que llore cuando recibe malas noticias,

o impresiones. Es difícil que se queje, no es caprichosa pero sí testaruda, nunca hace las cosas para llamar la atención. Es muy decidida y tiene una cabeza durísima. Creo que es muy inteligente. Es muy hábil físicamente, hace cualquier cosa, salta por todos los lados, tiene un sentido del equilibrio extraordinario. Es bastante atrevida pero segura de sí misma, de su cuerpo, es armoniosa, tiene unos movimientos muy delicados, armoniosos. Va a nadar y de muy buena gana, se quedaría siempre a remojo, en el agua. Además le gusta muchísimo escalar, de pequeña trepaba por los árboles, por las rocas, le resultaba irresistible y lo hacía con soltura, no era torpe. También colgarse, es una monita. Una cosa que no le gusta mucho es comer, en general no es una tragona».

Me informo mejor: «Le gustan muchísimo los helados, viviría de ellos. Mi marido y yo estamos separados, el evitaba darle tantos dulces de pequeña. . . y ahora es como si quisiera desahogarse, recuperar lo perdido. . . después de tanta falta. . . porque antes estaba totalmente prohibido comerlos. Ahora le gustan también los dulces, pero no tanto como los helados. Además. . . LA FRUTA, se vuelve loca por las mandarinas y similares y llega a comer diez piezas seguidas. Además de la fruta, la verdura también le gusta muchísimo y después la pasta. Yo comía mucha carne y hacia los quince años tuve mucho reumatismo.

No le gustan: los huevos, la menestra, en cambio le gusta mucho la verdura cruda. Tiene buenas digestiones y es un poco estreñida. «Creo que nunca ha tenido una diarrea, la amamanté hasta los diez meses, el embarazo fue maravilloso y el parto normal».

Le pregunto si la niña no ha tenido nunca miedos: «Puedo decir que no tiene miedos: ni de la oscuridad ni de los monstruos ni de ninguna cosa. Si tiene miedo de algo, se controla mucho, tiene un tal "self control". . . y sigue por su camino y creo que por las experiencias que ha vivido tiene un mecanismo de defensa que ha puesto en marcha para sobrevivir. ¡Ah! Le gustan también los bocadillos y el pan, pero no tanto como la fruta y la verdura».

Le pregunto sobre el sueño: «Duerme bien, esta es una característica suya. Dejó pronto de dormir la siesta, probablemente porque duerme tan bien... Le sobra energía, nunca se muere de sueño. A la edad de dos o tres años, si no la metían en la cama, se iba a dormir a las dos o las tres de la madrugada. Siempre está moviéndose, nunca está quieta». Preguntando sobre los sueños, me contesta directamente Valentina: «Sí. . . no, no sé, no recuerdo. . . ».

Pregunto a la madre sobre las grandes pasiones de la hija: «Baila muy bien. Desentona, pero baila muy bien, tiene un gran sentido del ritmo. Además, tiene un sentido del humor fantástico, eso me hace muy feliz. No se toma las cosas a mal, se ofende a veces pero no es de esas personas que hay que coger con pinzas. La música. . . le gusta aunque desentona, y luego dibuja muy bien. Ya a los dos o tres años se dibujaba siempre un árbol con un tronco enorme y poco follaje, o en el medio de dos árboles muy grandes. Como si fuera una búsqueda

de seguridad».

La visita está casi a punto de terminar y en ese momento ocurre una cosa importante: la madre aleja a Valentina con una excusa, diciéndole que espere en la sala de espera, para que ella pueda consultar conmigo unos problemas personales, y ya solos me revela: «No podía decirle estas cosas delante de la niña. . . es que mi exmarido era una persona violenta, maltratadora, me pegaba siempre, fuerte y ella lo veía. . . para mí que es por eso que tiene tanto autocontrol y se aísla. Él, nos tenía muy aisladas de todo el mundo, no quería que hiciéramos nada. Ahora, desde junio pasado, estamos solas, y nos estamos relajando, para mí estas alteraciones son por eso, porque estamos en fase de relajación».

Llamamos a la niña de nuevo y la exploro físicamente, dándome cuenta del hinchazón de los tobillos, doloridos, al igual que la articulación temporomandibular y algunos dedos de la mano derecha sobre todo, los centrales, que están hinchados y doloridos. También las piernas y las rodillas están dolorosas a la palpación.

Miro algunos síntomas en el repertorio, tipo:

Ailments from rudeness, from grief, from mortification, cry cannot; from anger, from anger suppressed; with silent grief; sadness weeping impossible; self control wants.

Dolencias por grosería, por sufrimiento, por mortificación, llanto imposible, por cólera, por cólera suprimida, por pena silenciosa; tristeza con llanto imposible; necesidad de autocontrol.

El remedio que me parece mejor lo encuentro en Acidum phosphoricum a la Q1, durante tres semanas, quitando todos los medicamentos alopáticos. Nos vemos después de un mes y medio: «Pues con las gotas tuvo un empeoramiento inmediato, con las gotas todos los días. Entonces después de cinco o seis días lo suspendí solo por dos días, y después retomando las gotas estaba mejor y a partir de ahí me pareció que el dolor había disminuido. Fuimos a la Semana Blanca, ganando un montón de premios, hizo un montón de bajadas. Cuando volvimos de la montaña, hace tres semanas, entonces lo llame y me dijo que le diese las gotas solo un par de veces a la semana, pero hubo un empeoramiento. He vuelto a llamarle y me dijo que se las diese a días alternos, cosa que hice hasta ahora. El empeoramiento ha desaparecido, ahora la situación se ha normalizado, así que creo que la cosa va bien. La niña ha recuperado apetito otra vez, hacía meses que no se llenaba en la cena. Tiene un rendimiento escaso en la escuela. . . porque no se concentra, se cansa rápidamente, la energía mental se le escapa con una rapidez de locura. Por otro lado tiene una energía física muy grande. Si pierde una hora de sueño, al día siguiente está muy mal, está cansadísima, se queja de dolor en la mandíbula y en todas las partes. El dolor está MUY conectado con las emociones, con la psique.

Su cansancio es verdaderamente más mental que físico. Hoy la veo

más serena. Está menos preocupada, veo que está mejor: el dolor, por ejemplo «era constante y muy intenso, ahora no».

Pregunto a Valentina que tal está (mientras continua dibujando, con mucho gusto, como en la visita anterior): «Yo... bien, algún dolor, pero poco. Es que si duermo poco... es que no tengo ganas de dormir. Por la mañana no tengo ganas de escribir, pero escribo, en la escuela...».

La madre: «Ya es mucho que habla con usted, conmigo no habla nunca...».

Valentina: «En la escuela he ganado un concurso de dibujo. . . Los dolores ... los he sentido más en las manos... aquí, en este dedo».

La madre: «Entre otras cosas, hemos peleado con el hospital Gaslini, porque han perdido todos los análisis. Ahora, por la mañana, está siempre bloqueada en las rodillas y en las manos, pero esto sucede, sobre todo, cuando está cansada, esto está clarísimo».

Explorando a la niña observo como el hinchazón de las rodillas prácticamente no ha variado. Los dedos parecen menos hinchados, la articulación temporomandibular me parece que le duele igual que en la visita anterior. Persevero diabólicamente en la misma prescripción, aumentando la potencia: Ph-ac Q3 a días alternos durante tres semanas.

Nos vemos dos meses después :

«Desde hace un mes no toma nada. Algunas cosas están desapareciendo, pero están apareciendo otras, como el hinchazón detrás y por delante de la rodilla izquierda, que por la mañana no la dobla... los tobillos le duelen cuando corre. Va un poco mejor en las manos y en la mandíbula, ahí ya no tiene dolor». Pregunto cómo Valentina puede soportar el dolor: «Sí, lo soporta. Ya desde muy pequeña, si lloraba, quería decir que se había hecho mucho daño, si no, no lloraba y nosotros no nos dábamos cuenta. ¿Sabe una cosa? Frecuentemente se desmoraliza. Dice: «Caeré a pedazos... ¡no podré correr nunca más! Porque ella aguanta, incluso cuando le duele mucho, lo hace para estar y jugar con los demás, aunque le duela».

Pregunto cómo está en general: «El apetito ha aumentado, no mucho, pero no tiene comparación con antes de iniciar el tratamiento. También en la escuela va mejor, tiene mas ganas de aprender y estudiar y los resultados son mejores, está mejor, no hay parangón. También el sueño va mejor, y tiene bellos sueños...».

Interviene Valentina, llamada a la causa: «He tenido un sueño en el que tenía dos muñecos de papel, un panda y su amigo los convirtió en animales verdaderos, pero en miniatura, como así. Al leoncito se le ponía una interrogación sobre la cabeza cuando no entendía alguna pregunta mía y también al panda».

Interviene la madre: «Me dice tantas veces que sueña con batallas, y muchas veces ganadas».

De repente interviene la hija: «Hay un hombre malo que llega y yo defiendo a la abuela y lucho contra él. Como arma tengo un cristal roto y una maza de beisbol, y después huyo, escapo por sitios que

solo conozco yo, y después aparezco en una montaña y salgo del sueño».

La madre: «Cada vez tiene mas necesidad de los demás, un deseo compulsivo de amigos, quiere tenerlos en casa». Mientras la exploro la madre me añade: «Le ha aumentado la fuerza en las manos, que había perdido completamente. No se ha quejado más de dolores en las manos. Y no ha dolido más la mandíbula, ahora mastica todo, incluso las cosas más duras. El dolor ahora está muy relacionado con el cansancio, también por la mañana no dobla bien las piernas, cojea. ¡Ah!, no sé si tiene que ver. Está reaccionando de un modo más normal a los mosquitos, que antes le hacían muchas vejigas».

Pregunto que relación tiene con los animales: «Buenísima. Tenemos un conejo en casa, que ella cuida continuamente y como puede ver le ha hecho un dibujo. Hasta hace dos años quería ser veterinaria». Al final de esta visita no estoy para nada satisfecho de cómo van las cosas, aunque algo mejor sí parece, teniendo siempre en cuenta el entusiasmo de la madre con respecto a la medicina homeopática.

Decido repertorizar, valorando más globalmente los síntomas de la pequeña paciente:

	Nat-m.	Bell.	Bry.	Lach.	Colch.	Lead.	Guai.	Sil.	Sulph.
<b>Total Rubrics Kingdoms</b>	13	10	8	8	8	6	8	8	7
<b>EXTREMITIES: SWELLING: Joints (97)</b>	7	5	4	6	4	2	6	6	3
<b>EXTREMITIES: INFLAMMATION: Joints (128)</b>									
<b>MIND: SELF-CONTROL: wants to control himself (16)</b>									
<b>MIND: GRIEF: silent (31)</b>									
<b>MIND: DREAMS: fights (61)</b>									
<b>MIND: DREAMS: battles (25)</b>									
<b>MIND: DANCING: desire for (41)</b>									
<b>GENERALITIES: FOOD and drinks; vegetables; desires (30)</b>									
<b>GENERALITIES: FOOD and drinks; fruit; desires (64)</b>									

En este estudio repertorial, Guaiacum resalta entre los primeros remedios y me salta a la vista de repente, habiendo ya tenido otro caso con el mismo remedio. Me parece muy indicado para Valentina, por lo que decido prescribírselo: Guaiacum off. Q1, todos los días durante tres semanas.

Después de casi tres meses, a finales de agosto:

«Está bien, siempre bien, ya después de pocas semanas con el nuevo medicamento iba mejor, siempre mejor, incluso después de que lo haya interrumpido. Ahora, de las pocas cosas que se queja un poco, pero cada vez menos, es en la pantorrilla, un poco dura, tipo calambre».

Valentina: «Me duele si aprieto».

La madre: «Se fue de vacaciones quince días con el padre y cuando ha vuelto la he encontrado cambiadísima, ya no tiene la cara de niña... como puede ver, ¡es ya una adolescente! Ha estado en Córcega conmigo este mes, estaba más en el agua que fuera, no ha estado parada ni un momento. Después un poco en bici y otro poco trepando, es una satisfacción porque el año pasado no podía trepar, estaba siempre enferma. Ahora estaba siempre encima de cuerdas,

troncos, en columpios. Está tranquila, muy contenta y el humor cada vez mejor. Ha estado MUY serena, tranquila, bromista, haciendo reír a todos, llevaba la batuta, siempre muy alegre.

También la he notado una mejoría continua y ha vuelto a ser la Valentina de siempre. Come, hace muy buenos desayunos ahora. Está siempre alegre y enérgica, siempre moviéndose de la mañana a la noche.

También en las tareas de las vacaciones y el rendimiento ha mejorado mucho, antes no quería, mérito también de mi madre que la ha seguido y ha tenido mucha paciencia. También, duerme muy bien. He notado también que se deja ir más, se controla menos. Es como más blanda, dice más aquello que siente, es mas afectuosa, mas suelta».

Exploro a la niña y por primera vez observo con satisfacción que no hay rastros de inflamación en los tobillos, que se mueven muy bien, sin ninguna resistencia o dolor, incluso cuando yo mismo le fuerzo el movimiento. También en las piernas, los dedos y en la mandíbula, la respuesta es negativa.

Les recomiendo repetir los análisis, siempre en el Gaslini, y prescribo placebo.

En los meses siguientes recibo de su madre un dibujo suyo muy hermoso, de un árbol, majestuoso, con una copa de colores espléndidos, verdaderamente notable para su edad:



Nos vemos después de tres meses, a finales de noviembre y comentamos el dibujo. Me dice la madre: «Sabe combinar los colores maravillosamente muy bien, el que mira sus colores queda siempre maravillado. Y lo hace en un instante, tiene un instinto natural. ¡Está muy bien, ya no tiene dolor, no tiene nada!».

Pero Valentina interviene: «La verdad es que si presiono, los tobillos me duelen un poco. Y no puedo doblar los dedos del todo bien».

La madre: «Pero el dolor ha desaparecido, porque has hecho largas caminatas sin molestias. Ahora quisiera inscribirla en atletismo, porque ya no quiere hacer natación. Es terca, cuando quiere algo... No ha

tenido inflamación, en ningún sitio... solo un poco en los tobillos, que se ha mantenido igual desde hace tres meses. La situación es estacionaria, desde cuando se ha resuelto la mayor parte del dolor con el nuevo tratamiento. La escuela es fantástica, la ha tomado muy bien. Se acuerda de sus cosas, es responsable. Y también ha crecido un poco. Come mucho, tiene un apetito. . . Ahora también va al taller de arte, se encuentra muy bien, esta haciendo un mural con otros niños».

Miro los análisis nuevos:

VES (VSG): normal (velocidad de sedimentación globular)

PCR: normal (proteína C reactiva)

Reuma test: negativo (pruebas reumáticas)

Proteinemia y IgG: normales (proteínograma e inmunoglobulina G)

ANA (antinucleo): normales (anticuerpos antinucleares).

Todo bien.

Agrega la madre: «En casa tiene siempre abrazado a su conejito, se lo pone así bien. La pediatra la ha encontrado muy bien, ha dicho que está perfecta, tanto en el peso como en la altura. Y después baila... ella siempre ha estado desentonadísima y sin ritmo, y ahora al revés, sigue bien el ritmo, siente la música. Baila muy bien, contorsionándose toda, ¡debería verla!».

La he visto solo pocas veces desde entonces, siempre para constatar que todo va bien. Ha repetido el remedio pocas veces, en pequeñas afecciones estacionales, siempre con inmediata mejoría.

## Un espacio documentado por: Ricardo Bárcena

### AGENDA NACIONAL

#### MÁSTERS/CURSOS MÁSTER DE HOMEOPATÍA.

Octubre de 2017 a junio de 2019. Presencial.

Barcelona.

Dirigido a médicos y veterinarios.

Organiza: Academia Médico Homeopática de Barcelona (AMHB).

Acreditado por el European Committee for Homeopathy (ECH).

[www.amhb.org](http://www.amhb.org)

Curso de Especialización en Farmacia Homeopática.

Octubre de 2017 a junio de 2018. Presencial.

Barcelona.

Dirigido a farmacéuticos.

Organiza: Academia Médico Homeopática de Barcelona (AMHB).

[www.amhb.org](http://www.amhb.org)

Seminarios/congresos Seminario de Agrohomeopatía. Prof. Radko Tichausky. 8 y 9 de julio de 2017. Barcelona (Instituto Homeopático de Cataluña). Organiza: Instituto Homeopático de Cataluña (IHC). [www.instituthomeopatic.com](http://www.instituthomeopatic.com)

Fundamentos de la Homeopatía Clínica. A desarrollar desde septiembre a diciembre de 2017. 14 horas presenciales. Alicante, Oviedo, Palma de Mallorca, Madrid, Málaga, Sevilla, Tenerife, Valencia, Bilbao, Zaragoza. Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

La Homeopatía en los Trastornos Psicósomáticos. A desarrollar desde septiembre de 2017 a febrero de 2018. 28 horas presenciales. Alicante, Palma de Mallorca, Málaga, Zaragoza. Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

Homeopatía ORL y Neumología. A desarrollar desde septiembre de 2017 a febrero de 2018. 28 horas presenciales. Alicante, Santander, La Coruña, Madrid, Murcia, Sevilla, Tenerife, Valencia, Valladolid. Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

Cuidado de Soporte en el Paciente Oncológico. 16 de septiembre al 16 de diciembre de 2017. 28 horas presenciales. Madrid (Instituto Homeopático y Hospital de San José). Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

Homeopatía Pediátrica. 23 de septiembre al 2 de diciembre de 2017. 28 horas presenciales. Barcelona. 18 de noviembre de 2017 al 3 de febrero de 2018. Málaga. Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

6º Encuentro Internacional del CEDH: La Homeopatía dentro de la medicina integrativa. 6 y 7 de octubre de 2017.

Barcelona (Crowne Plaza Barcelona-Fira Center). Organiza: Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). [www.cedh.es](http://www.cedh.es)

Cuidado del paciente oncológico con Homeopatía. Dr. Jean-Lionel Bagot. 28 de octubre de 2017. Zaragoza (Colegio Oficial de Médicos). Organiza: Sociedad Científica de Homeopatía de Aragón (SCHA).

### AGENDA LATINOAMERICANA

#### MÁSTERS/CURSOS CICLO DE ACTUALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO EN HOMEOPATÍA 2017.

Campus Homeopático Online.

Organiza: Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero".

[www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org](http://www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org)

Curso Superior de Homeopatía Online.

Módulos: 20 Ateneos históricos de la Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás P. Paschero". Video-master en Materia Médica Homeopática de la Universidad Candegabe de Homeopatía. Curso de Perfeccionamiento en Semiología y Diagnóstico del Dr. Marcelo Candegabe de la Universidad Candegabe de Homeopatía. Clases de Clínica y Filosofía Homeopáticas del Dr. Tomás Pablo Paschero, comentadas por el Dr. Marcelo Candegabe de la Universidad Candegabe de Homeopatía.

Organiza: Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero".

[www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org](http://www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org)

Curso Superior de Homeopatía para Veterinarios Online.

Módulos: 20 Ateneos históricos de la Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás P. Paschero". 11 ateneos dictados por veterinarios. 47 clases de Materia Médica Homeopática de la Universidad Candegabe de Homeopatía.

Organiza: Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero".

[www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org](http://www.escuelapaschero.universidadcandegabe.org)

Curso Universitario de Homeopatía Clínica para Médicos.  
Comienzo 12 de agosto de 2017. 416 horas a lo largo de dos años.

Buenos Aires (Argentina).

Organiza: Departamento de Homeopatía de la Universidad Maimónides. [www.homeos.org](http://www.homeos.org)

Seminarios/congresos Reunión de Grupos Foráneos de Homeopatía de México A. C.

3 al 5 de agosto de 2017.

San Juan del Río, Querétaro (México).

Organiza: Centro de Estudios de Homeopatía A. C. Guadalajara, Jalisco (México).

[www.medicoshomeopatas.com](http://www.medicoshomeopatas.com)

2º Workshop Right Homeopathy.

Dres. Avtar y Manroop

17 al 20 de agosto de 2017.

Sao Paulo (Brasil).

[www.righthomeopatiado brasil.com.br](http://www.righthomeopatiado brasil.com.br)

XVII Encuentro Mineiro de Homeopatía: Homeopatía en la promoción de la salud plena.

19 de agosto de 2017.

Belo Horizonte (Brasil).

Organiza: Asociación Médica Homeopática de Minas Gerais (AMHMG).

Encuentro con Sankaran en Argentina.

29 y 30 de septiembre y 1 de octubre de 2017.

Buenos Aires (Argentina).

Organiza: Escuela Médico Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero".

[www.escuelapaschero.com.org](http://www.escuelapaschero.com.org)

XXXVIII Congreso Nacional de Medicina Homeopática: "Por la Praxis Homeopática en el Siglo XXI".

5 al 7 de octubre de 2017.

Merida, Yucatán (México). Hotel Hyatt Regency.

Coordinación: Asociación Nacional de Médicos Homeópatas, Cirujanos y Parteros Dr. Mateo Rubio Septien, Escuela Libre de Homeopatía de México y Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional.

[www.cnmh.mx](http://www.cnmh.mx)

3a Jornada Internacional de la Red para la Integración Iberoamericana de la Investigación Médica en Homeopatía (REDIMEH).

Dr. Peter Fisher, Dr. Fernando Ochoa Bernal, Dr. Elio Rossi, Dr. Eduardo Beltrán-Dussan, Dr. Flávio Dantas, Dra. Silvia Waisse, Dr. Pedro Bernardo Scala, Dr. José E. Eizayaga, Dr. Humberto Avesani.

3 y 4 de noviembre de 2017.

Córdoba (Argentina).

Organiza: Departamento de Homeopatía de la Universidad Maimónides.

Información: [homeopatia@maimonides.edu](mailto:homeopatia@maimonides.edu)

8º Congreso Brasileiro de Homeopatía Veterinaria.

23 al 26 de noviembre de 2017.

Londrina, Paraná (Brasil).

Organiza: Asociación Médico Veterinaria Homeopática Brasileira.

[www.amvhb.org.br](http://www.amvhb.org.br)

XXXIV Congresso Brasileiro de Homeopatia: Homeopatía, Práctica Clínica, Ciencia e Integridad.

10 al 13 de octubre de 2018.

Curitiba (Brasil).

Organiza: Asociación Médica Homeopática Brasileña (AMHB).

[www.amhb.org.br](http://www.amhb.org.br)

Congreso de la Federación de Asociaciones Médicas Homeopáticas Argentinas (FAMHA): "Homeopatía, paradigma siglo XXI".

24 al 27 de octubre de 2018.

Buenos Aires (Argentina). Hotel Centuria.

Organiza: Asociación Médico Homeopática Argentina (AMHA).

[www.amha.org.ar](http://www.amha.org.ar)

## AGENDA INTERNACIONAL

### MÁSTERS/CURSOS MASTERCLASS PLANT THEORY.

Dr. Jan Scholten.

28 de septiembre al 16 de noviembre de 2017.

Utrecht (Holanda).

[www.alonnisos.org](http://www.alonnisos.org)

Seminarios/congresos Conferencia Internacional Homeopathy One.

Frederik Schroyens, Jan Scholten, Jeremy Sherr, Jonathan Hardy, Laurie Dack, Marcelo Candegabe, Massimo Mangialavori, Michal Yakir, Misha Norland, Rajan Sankaran.

13 al 15 de octubre de 2017.

Brujas (Bélgica).

[www.homeopathy-one.com](http://www.homeopathy-one.com)

El sistema de las plantas.

Dr. Vladimir Petrocci.

10 y 11 de noviembre de 2017.

Toulouse (Francia).

Organiza: Sociedad de Medicina Homeopática del Midi-Pyrénées (SMHMP).

[www.smhmp.fr](http://www.smhmp.fr)

15 seminario de otoño de 2017.

23 al 26 de noviembre de 2017.

Esneux (Bélgica).

Organiza: Centre Liégeois d'Homéopathie (CLH).

[www.clh-homeo.be](http://www.clh-homeo.be)

22º Congreso del Instituto Nacional Homeopático Francés (INHF):

Orquídeas y Nosodes.

Louis Klein.

26 y 27 de enero de 2018.

París (Francia). Novotel Paris Sud Porte de Charenton.

Organiza: Instituto Nacional Homeopático Francés (INHF).

[www.inhfparis.com](http://www.inhfparis.com)

Encuentro del Instituto Nacional Homeopático Francés (INHF): Arañas e Insectos.

Dr. Jonathan Hardy.

20 y 21 de abril de 2018.

París (Francia).

Organiza: Instituto Nacional Homeopático Francés (INHF).

[www.inhfparis.com](http://www.inhfparis.com)

73 Congreso de la Liga Médico Homeopática Internacional (LMHI).

5 al 8 de septiembre de 2018.

Cape Town (Sudáfrica).

[www.lmhi.org](http://www.lmhi.org)

## Un espacio documentado por Francisco Javier Ramos Alija

### Repasando a los clásicos: Un caso de James Tyler Kent, tomado de «Las 111 observaciones del Profesor James Tyler Kent»

*Caso: Dolor Abdominal y sospecha de tumor abdominal.*

Mrs. K., de 40 años, comadrona de profesión.

Se quejaba del abdomen; creía que tenía un tumor.

Dolor severo, como un corte de cuchillo, en la región del útero extendiéndose a la mama izquierda; dolores indefinidos, hacia arriba y a través de la pelvis, peor acostada, dolor en la pelvis, dolor en el sacro, extendiéndose hacia abajo en la región uterina, como si el útero se saliera.

Sensación de vacío en el estómago. «Todo se ha ido»

Leucorrea amarillo-verdosa, con prurito en labios y monte de Venus; intenso deseo sexual. Cuello uterino ulcerado y erosionado, y muy sensible al tacto. El contacto del dedo con el cuello del útero provoca dolor agudo.

Ella había sido la madre de varios hijos; había tenido varios abortos, y estaba acostumbrada al trabajo duro.

Había sido tratada localmente por un especialista de capacidad reconocida, y había tomado muchos remedios de su selección.

*Hagamos el ejercicio de Kent para la búsqueda del remedio:*

#### 1ª Pregunta: ¿Qué remedios se recogen en el repertorio como «dolor cortante en el útero»?

A: Curare

B: Sepia

C: Murex

D: Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E: Solo las respuestas A y B son ciertas.

#### 2ª Pregunta: La sensación de vacío en el estómago, «de que todo se ha ido», es característico de:

A: Phosphorus

B: Sepia

C: Murex

D: Stramonium

E: Las primeras tres respuestas son ciertas.

#### 3ª Pregunta: La leucorrea verde — amarillenta es característica de:

A: Phosphorus

B: Sepia

C: Stramonium

D: Calcarea carbonica

E: Staphysagria

#### 4ª Pregunta: Los dolores van hacia arriba y a través de ... empeoran cuando el paciente está acostado.

A: Es Murex, sin ninguna duda.

B: Es Sepia, sin dudarlo.

C: Las dos respuestas anteriores son ciertas.

D: Ninguna respuesta es correcta.

E: Parece mentira: es Phosphorus.

#### 5ª Pregunta: ¿Qué remedio piensas que utilizó Kent para resolver el caso?

A: Sepia

B: Phosphorus

C: Calcarea carbonica

D: Murex

E: Curare

Las respuestas, en el próximo número.

#### ¿Quién era Kent?

DR. JAMES TYLER KENT (1849-1916)

James Tyler Kent, hijo de Stephen Kent y Caroline de Tyler, nació en el estado de Nueva York, en la localidad de Woodhull, el 31 de marzo de 1849.

Se graduó en la Universidad Franklin de Prattsburg y posteriormente continuó sus estudios en la Academia de su ciudad natal. Su educación superior prosiguió en la Universidad de Madison en Hamilton, en donde obtuvo una licenciatura en filosofía a la edad de 19 años. Después de eso, asistió a la Universidad Médica de Bellevue, en donde obtuvo una maestría en el año de 1870; pero sus verdaderos estudios médicos concluyeron en el Instituto de Medicina Ecléctica, en Cincinnati, Ohio, en donde, a la edad de 25 años, aprobó, de manera por demás brillante, sus exámenes finales y recibió su cédula profesional para ejercer la medicina.

Esta escuela le enseñó todas las ramas de medicina que existían en Europa: anatomía, histología, fisiología, anatomía patológica y luego las diferentes clínicas. Pero el plan de estudios terapéutico era mucho más amplio que el de Europa; era alopatóico, homeopático, naturopático y quiropráctico, además incluía otros métodos que eran desconocidos o apenas conocidos en Europa. De aquí el nombre de «Escuela Ecléctica».

Se casó a la edad de 26 años. Su esposa era estadounidense y, al igual que él, bautista. Se estableció y comenzó a ejercer la medicina en San Luis, Missouri en el año de 1874. Era un hombre austero y muy recto, además un grandísimo trabajador y bastante consciente. Muy pronto comenzó a forjarse un nombre a través de diversos artículos publicados en revistas médicas eclécticas, y se convirtió en uno de los

principales miembros de la Asociación Nacional de la Medicina Ecléctica de los Estados Unidos. Tal vez deberíamos apuntar que, a pesar de que la escuela ecléctica tenía una elogiada tolerancia hacia una variedad de diferentes terapias, el hecho de que no defendiera a ninguna de ellas por encima de las otras, sino que más bien le diera a los estudiantes la completa libertad de seguir los dictados de sus preferencias o influencias personales, representaba para unos una ventaja, pero para otros una seria desventaja. Kent decidió orientarse hacia una ciencia médica que resultaba más positiva y más segura.

Como resultado de sus cualidades personales y sus amplios conocimientos, fue designado profesor de anatomía de la Universidad Americana de San Luis, a la edad de 28 años. Para ese momento, únicamente tenía un conocimiento muy superficial de la homeopatía y no la practicaba, dedicándole todo su tiempo a la enseñanza de una de las ramas más concretas de la medicina: la anatomía.

Aunque no era muy expresivo, adoraba a su esposa, y se veía muy afectado cada vez que ella se enfermaba. De hecho, ni él ni ninguno de sus colegas eclécticos o alópatas más competentes habían tenido el más mínimo éxito con la astenia, la debilidad, el insomnio persistente y la anemia que la obligaban a permanecer en cama durante meses. A medida que pasaba el tiempo, su condición se deterioraba. Su esposa entonces le pidió que consultara a un doctor homeópata ya entrado en años que le había sido recomendado como un doctor bastante experto. A Kent no le agradó la idea, pues ya había consultado con todas aquellas personas que tenían alguna reputación en San Luis y, para una condición que a él le parecía más seria cada vez, pensaba que de verdad resultaba grotesco una posibilidad como la homeopatía, con sus ridículas y pequeñas dosis. Pero finalmente cedió ante la insistencia de su esposa, e incluso dijo que le gustaría estar presente durante la consulta.

El Dr. Phelan, con su barba blanca y su saco negro, llegó una tarde con su carruaje, y dedicó más de una hora a hacerle preguntas aparentemente tontas a la paciente, algo que le parecía a Kent tan poco relacionado con la enfermedad de su esposa que no podía evitar desternillarse de la risa detrás de sus patillas al mismo tiempo que se recargaba contra el pedestal de la cama. El doctor le hacía a su mujer preguntas sumamente detalladas acerca de su condición mental, sus temores, sus deseos y sus preferencias alimenticias, a pesar de que era bastante obvio que ella no tenía ninguna alteración de tipo digestivo. También le preguntó acerca de sus indisposiciones, sus reacciones al frío, al calor, a las influencias del clima, de las estaciones, etc., la auscultó y la examinó, y le pidió al doctor Kent que trajera un vaso de agua, algo a lo que este accedió.

Cuando Kent vio al doctor poner unos diminutos glóbulos en el agua e indicarle a su esposa que tomara una cucharada cafetera cada dos horas hasta que, ¡qué ocurrencia!, se durmiera... cuando ella no había cerrado los ojos en semanas. Kent concluyó que el hombre era un tonto o un impostor, y le mostró el camino hacia la puerta de una

manera poco ceremoniosa.

Kent se encontraba en su oficina, que ocupaba la habitación contigua a la de su esposa, preparando una de sus conferencias, y no queriendo hacerla sentir mal, fue a verla dos horas más tarde para darle su pequeña cucharada de medicina, sin ninguna convicción. Pero después de su segunda dosis estaba tan absorbido en su trabajo que se le olvidó regresar a su habitación. Únicamente se acordó cuatro horas más tarde, y cuál sería su estupefacción cuando, al entrar al cuarto, encontró a su esposa profunda y pacíficamente dormida, algo que no había sucedido desde hacía mucho tiempo, a pesar de las muchas drogas cuidadosamente administradas. El viejo doctor regresó todos los días, y poco a poco la paciente mejoró, hasta incluso pudo levantarse, y unas semanas más tarde ya se había recuperado por completo. Lo que ningún profesor de medicina, sin importar su fama, había podido hacer, lo había hecho este sencillo médico homeópata: de modo inmediato, amable y restableciendo la salud de su esposa de manera permanente. Kent se sintió profundamente impresionado, y como era fundamentalmente un hombre recto y honesto, se sintió obligado a disculparse con su colega, confesándole su escepticismo y su completa falta de confianza durante su primera visita, y su conversión total después de la notoria mejoría en la condición de su esposa. Este resultado, cuya evolución había visto día tras día, no podía ser de ninguna manera una mera casualidad. ¿Podría la homeopatía ser un sistema realmente válido? Se sintió tan impactado por esa curación que decidió estudiar esta terapia a profundidad.

Bajo la guía del doctor, estudió el *Órganon* de Hahnemann, el trabajo fundamental de la homeopatía, y trabajó día y noche, leyendo todo aquello que cayera en sus manos acerca de este paradójico método. Se nos ha referido que llegaba a pasar varias noches seguidas en vela, incluso semanas, con una gabardina sobre sus hombros para no sentir frío, devorando todo pedazo de literatura que se hubiese publicado en los Estados Unidos acerca de este tema. Estaba tan inmerso en ello, que primero renunció totalmente a su cargo de profesor de anatomía, luego como miembro de la Sociedad Nacional de la Medicina Ecléctica, y a partir de ese momento se convirtió totalmente a la homeopatía.

En lo sucesivo se dedicó en cuerpo y alma a esta nueva doctrina, cuyo profundo valor y verdad empezó a percibir. Kent trabajaba especialmente, comparándola con todos los demás métodos que había aprendido, que era la única que ofrecía una ley y principios que podrían ser seguidos como guía durante la terapia.

Todos los demás sistemas le parecían riesgosos e inconstantes, ya que sus instrucciones cambiaban todo el tiempo. Las escuelas alopática y ecléctica actuaban sobre la base de resultados finales, cuando lo más importante de la homeopatía era que se acercaba a las causas fundamentales, tanto como fuera posible. También había notado que, cuando un médico trataba los resultados finales, aun cuando estos se encontraran bastante cerca del inicio dentro de la secuencia de

ayuda duradera, por no mencionar la curación.

Kent también había notado que cualquier terapia que actuara sobre la base de los resultados finales únicamente producía complicaciones, y era esta una de las razones por las que él había abandonado esta práctica para convertirse en profesor, y aquí, de repente, la enfermedad de su esposa le había mostrado una nueva dirección. Su estudio de la homeopatía le trajo tal certidumbre y convicción, que no estuvo satisfecho sino hasta encontrarse totalmente preparado para aplicarla con toda la conciencia y el rigor que la doctrina demandaba. Fue durante esta época que pudo observar la diferencia entre todas las demás terapias y la homeopatía practicada de acuerdo con las indicaciones precisas de su fundador.

Kent comenzó a atender pacientes de nuevo, pero en esta ocasión iluminado por todo lo que había aprendido de su colega homeópata, y como resultado de su incansable trabajo, se demostró a sí mismo, a través de muchas curas documentadas, la verdad perfecta de la ley de los similares, la necesidad de individualizar y, gracias al método de potenciación descubierto por el fundador de su método, Samuel Hahnemann, el increíble valor de la dosis infinitesimal.

En 1881 aceptó, además de su práctica floreciente, el cargo como profesor de anatomía de la Universidad Homeopática de Missouri, y luego el cargo de profesor de cirugía, especialidad que practicó y enseñó por dos años, hasta que el doctor Uhlmeier se retiró como profesor de materia médica y le pidió que lo sustituyera, sustitución a la que accedió para satisfacción de todo el mundo. Finalmente renunció a este cargo unos años más tarde para asumir el cargo de profesor decano en la Facultad de Medicina Homeopática de Filadelfia, en donde impartió un curso avanzado en materia médica dirigido a médicos.

Fue en esta época que perdió a su primera esposa, un hecho que le provocó un cruel sufrimiento durante varios meses, concentrándose de manera más ardiente que nunca en su trabajo como pionero de la homeopatía, haciendo pruebas en sí mismo, tratando de perfeccionar incansablemente el arte y la técnica de la homeopatía. Fue en esta época que estudió los trabajos de Swedenborg y adoptó su filosofía, que ofrecía técnicas trascendentales para los problemas de las curas y las enfermedades sin dejar de ser práctica, permitiéndole formular una manera de estudiar los síntomas y encontrar el *simillimum*, algo que podía enseñarse y practicarse de manera práctica.

Fue en este momento en el que se sintió atraído hacia una paciente a la que había tratado durante mucho tiempo y que se convirtió en su segunda esposa, Clara-Louise, que había concluido sus estudios médicos y se dedicaba también a ejercer la medicina. Esta paciente había consultado a los doctores homeópatas más famosos de los Estados Unidos y todos ellos le habían recetado Lachesis, ya que presentaba todos los síntomas de este remedio. Kent estudió su caso con gran atención y reflexionó en torno a él durante largo tiempo, para finalmente concluir que ella había estado manifestando síntomas

de Lachesis durante muchos años hasta que finalmente desarrolló un miasma yatrogénico de Lachesis. La repetición constante de un remedio después de que uno ya ha desarrollado sus síntomas puede crear una enfermedad yatrogénica, que en ocasiones puede volverse muy grave e incluso incurable. Kent predijo que la paciente tendría síntomas de Lachesis toda su vida lo cual, sorprendentemente, resultó totalmente cierto y afirmó que ella jamás debería tocar este remedio de nuevo. Durante el resto de su vida, ella tuvo que usar el antídoto a los efectos de estas drogas. Su personalidad competente e inteligente la convirtió en una esposa inspiradora, y fue junto a ella que ejecutó sus trabajos maestros: sus Conferencias sobre la Filosofía Homeopática, Materia Médica y Repertorio, que habremos de comentar más adelante. La presencia y el constante apoyo de esa colaboradora fue infinitamente valioso para el maestro, pero ella no pudo reducir su trabajo excesivo, o controlar su infatigable devoción a la gran causa a la que se había comprometido, o hacerlo descansar.

Después de varios años de intensa actividad en Filadelfia, fue invitado a Chicago para ocupar el mismo cargo en la Universidad Médica de Dunham. Se convirtió en un doctor famoso al que personas de todos lados acudían a consultar, y a la edad de 56 años se convirtió en profesor y decano de la famosa Universidad Médica Hering de Chicago, y también impartió cátedra en la Universidad Médica de Hahnemann, en la misma ciudad. Pero fue en Chicago donde realmente comenzó a trascender. accedió a la dirección de una clínica en donde le enseñaba a especialistas médicos cómo analizar y seleccionar rápidamente los síntomas significativos de un caso. Para dar una idea de su actividad, además de su ocupada práctica privada, en este dispensario en Filadelfia por sí solo, ¡él y sus alumnos atendieron a más de 18.800 pacientes en 1896 y 16.000 en 1897! Sus conferencias tenían una gran demanda. Kent, de manera directa, cuestionaba a los médicos que asistían a ellas, y a aquellos cuyas respuestas no le satisfacían en ocasiones no les hacía preguntas de nuevo, ¡una prueba formidable para los futuros homeópatas!

En sus Conferencias sobre Filosofía Homeopática, colocaba el Órganon de Hahnemann sobre el escritorio y caminaba de un lado a otro con las manos detrás de su espalda, exponiendo toda la profundidad que su inteligencia y largas horas de meditación habían acumulado en relación con cada uno de sus casi 300 párrafos. Sobre el primero de estos, el más corto del Organón, ¡Kent podía hablar durante más de una hora!

Se molestó cuando escuchó que sus alumnos querían publicar sus notas escritas a mano acerca de sus conferencias, ya que él consideraba que eran inadecuadas y no estaban pulidas; pero gracias a la insistencia de ellos este trabajo, que de manera tan magistral plantea la teoría y la práctica de la doctrina de Hahnemann, finalmente vio la luz.

Durante sus conferencias sobre materia médica, Kent abría uno de los diez volúmenes de la Guía de Síntomas de Hering y, en una exposición

analítica y de tipo comercial, los hacía cobrar vida, dando la imagen y la personalidad de cada remedio, apuntando sus características, cada uno de ellos con sus pros y sus contras, revelando su carácter único.

Por último, al no saber dónde encontrar un diccionario de síntomas que le permitiera encontrar los remedios que tuviera un síntoma dado, y al no contar más que con los pequeños trabajos de Lippe y Lee para fines de consulta, dedicó días y noches, literalmente arruinando su salud, para integrar el repertorio mejor y más completo de síntomas que se conoce hasta ahora, que abarcaba un total de 1.420 páginas. Fue únicamente con gran dificultad y después de repetidas solicitudes, que sus estudiantes lo persuadieron de publicar ese trabajo, aunque él sentía que estaba incompleto y que lo había hecho para él mismo, para ayudarlo a encontrar los remedios adecuados para sus pacientes. Kent acostumbraba darle a sus estudiantes dos consejos, entre otros, que me gustaría recordar aquí y que me fueron transmitidos por sus discípulos más cercanos, el Dr. Austin y el Dr. Gladwin:

1. «Cuando ya hayan recetado uno, dos o tres remedios sin resultados, especialmente en casos agudos, pero desde luego también en casos crónicos, les ruego que se detengan y no continúen. Este es el momento de dar un placebo, algo que deberían haber hecho al principio para provocar un buen efecto. El aplicar esta regla es mucho más fácil que sencillamente “hacer algo” administrando un remedio seleccionado incorrectamente del que ustedes no estén seguros y que no corresponda a los síntomas esenciales del caso, ya sea porque no conocen ustedes el remedio o porque no conocen los síntomas esenciales del paciente».

«No den ningún remedio antes de reconsiderar su caso; esperen pacientemente el desarrollo de los síntomas, de la misma forma en que lo haría un cazador que acecha a su presa y espera hasta que sea apropiadamente visible para hacer el tiro que la matará. Aprendan a esperar y a observar, y no pierdan la cabeza».

2. «Cada vez que estudien un caso para encontrar el remedio constitucional, no nada más se limiten a encontrar el simillimum (el remedio con la similitud más cuantitativa y cualitativa), sino que, al igual que Guillermo Tell, al que se le atribuyó disparar una flecha hacia una manzana que se encontraba sobre la cabeza de su hijo, y seleccionó dos flechas en vez de una (la segunda para el hombre que le había dado la orden, si no daba en el blanco y hería a su hijo), siempre tengan un segundo remedio bajo la manga, un remedio que se asiemeje al primero tanto como sea posible; de esta forma, no tendrán ustedes ningún riesgo que perder en el caso de su segunda prescripción».

Sobreexcitado por su trabajo docente, el ejercicio de escribir, el enorme número de pacientes a los que visitaba en sus casas y los pacientes que lo visitaban en su consultorio, al igual que por la enorme cantidad de cartas y telegramas en los que la gente le pedía consejos día y noche, decidió, ante la insistencia de sus pupilos, tomar un descanso y aprovechar esta oportunidad para escribir por lo menos

un verdadero libro sobre homeopatía, toda vez que pensaba que sus tres grandes trabajos no eran más que auxiliares de la memoria. Dejando su práctica y sus conferencias, se fue, no sin alguna dificultad, a su casa de campo de Sunnyside Orchard, cerca de Stevensville, en Montana. De manera imprevista, sin embargo, tan pronto como llegó, la bronquitis catarral, que había estado padeciendo durante meses, se transformó en la enfermedad de Bright, y después de dos semanas de enfermedad murió el 6 de julio de 1916, sin duda alguna como resultado de agotamiento producido por años de trabajo excesivo.

Esto representó un terrible golpe para la profesión, para todos sus amigos, para sus innumerables pacientes y, sobre todo, para sus muchos estudiantes, a quienes se había entregado de manera constante e incondicional. Kent era miembro de muchas diferentes sociedades: La Sociedad Médica Homeopática de Illinois, La Asociación Hahnemanniana Internacional, el Instituto Estadounidense de Homeopatía, la Sociedad de Homeópatas, que él había fundado y, además, era miembro honorario de la Sociedad Homeopática Británica.

Sin duda alguna, Kent era uno de los homeópatas más competentes no solo en los Estados Unidos, sino en el mundo entero, y en los congresos médicos en los que frecuentemente siempre se le pedía que aceptara cargos de honor, pero casi siempre los rechazaba porque su modestia era tan grande como su concocimiento.

Se quedaba en casa trabajando y estudiando más y más porque odiaba el alboroto, y no podía escuchar a gente ignorante hablar de homeopatía cuando ni siquiera había entendido sus principios más básicos.

Como era muy famoso, en cada congreso al que asistía muchas personas se le acercaban y le hacían preguntas; pero no había nada que le disgustara más que los grupos de pedantes pomposos que se acercaban a él para hacerle preguntas elementales que revelaban una ignorancia total acerca de la homeopatía Hahnemanniana, que él entendía y veneraba por encima de todas las cosas.

En un congreso, un médico de barba blanca, que se expresaba bastante bien, se le acercó junto con otros doctores y le preguntó: «¿Qué receta usted en casos de sífilis?» «¿Y en el caso de la ciática?» «¿Y para el reumatismo?» Kent, molesto por la falta de comprensión tan rotunda acerca de la Homeopatía, le constestó con su acento texano: «No sé, sencillamente no sé». El doctor contestó; «Pues bien, yo prescribo Bryonia cuando existe una agravación del movimiento, y Rhus cuando existe una mejoría». Y Kent, estupefacto, le respondió: «¡Gracias!» A continuación el grupo se retiró, y alguien dijo: «Si esa es la celebridad de la que hemos escuchado tanto, de verdad estoy decepcionado». Desde luego, en casos de homeopatía, es una herejía decir: «Yo administro tal o cual remedio para el reumatismo o para el eccema», porque tratamos al paciente reumático y al paciente que tiene eccema, y no a una enfermedad.

Desde el momento en que se convirtió a la homeopatía, Kent jamás se cansó de proclamar lo que los doctores de todas las escuelas ya habían repetido: no existen enfermedades, únicamente existen personas enfermas. Pero, en contraste con aquellos que lo repiten de manera tan insistente sin aplicarlo, eso era para él una práctica diaria constante en todos los casos que trataba.

No dejaba de repetirle a sus estudiantes, y de afirmarlo en sus escritos, que uno puede y no debe tratar un «diagnóstico», una etiqueta patológica, sino que más bien uno tiene que considerar a la enfermedad como un síndrome, y tratarla considerando las modalidades personales de los pacientes, estudiando la forma en la que cada paciente elabora su enfermedad, haciéndole preguntas a fondo para averiguar qué es lo que lo caracteriza y buscando síntomas raros y peculiares. Es esto lo que significa tratar a un paciente, y no que de manera vaga y general se conoce como enfermedad. Desde luego, al tratar a un paciente de esta forma, uno trata su enfermedad. No existe un tratamiento que tenga un valor absoluto. Un tratamiento únicamente es tan bueno como pueda ser para un organismo particular, en un momento particular de su existencia, y en condiciones particulares determinadas por su estado fisiopatológico.

¡El estar equivocado en una pregunta tan esencial, equivale a demostrar que uno es todavía un novato, y que ni siquiera ha dejado los pañales!

Se ha escrito mucho acerca de la extraordinaria personalidad de Kent. Los jueces más capaces lo consideran como un maestro indisputable, al igual que uno de los mejores representantes de la escuela de la homeopatía estadounidense. Algo excepcional acerca de él fue que combinó a la perfección los talentos de un excelente maestro y, como resultado de sus espectaculares curas, de un incomparable médico. Dos cosas extraordinarias acerca de este ser superior fueron su nivel de conciencia absoluta en todas las cosas que emprendía y la imparcialidad de su rectitud perfecta.

Kent estudiaba perfectamente todo lo que tenía que hacer; no le interesaba hacer nada que no hubiera dominado, paso por paso, desde el principio. Es así que sometía a prueba la homeopatía, verificando en la práctica lo que él había estudiado; y es esto lo que le permitía transmitirla tan bien.

Impartió cátedra por espacio de 35 años, mostrándose constantemente feliz por comunicar las verdades que había descubierto. Cualquiera persona que tuviera, o pareciera tener, el deseo de conocimiento y el deseo de practicar la homeopatía, siempre encontró en él una infinita devoción a la causa que él sabía que era cierta, y a la que sirvió sin considerar esfuerzo o sacrificio alguno.

Nada lo hacía más feliz que poder responder a las muchas preguntas homeopáticas de sus estudiantes. Trabajaba todo el tiempo, jamás desperdiciaba un solo momento; usaba todo minuto disponible para revisar, corregir, escribir o estudiar ya fuera materia médica o la

aplicación de los principios homeopáticos, o casos clínicos, o su Repertorio, en el que trabajó en la medida en que su salud se lo permitió. Jamás fue informal en sentido alguno, y sabía como encontrar fuentes originales, tomando su información únicamente de autores absolutamente confiables y veraces. Dedicó toda su vida a la homeopatía. Penetró en las enseñanzas de Hahnemann hasta sus raíces más profundas, descubrió en ellas todo aquello que no hubiera sido bien comprendido anteriormente, y continuó su trabajo de manera tan perfecta que, al leerlo, en ocasiones se tiene la impresión de estar leyendo a Hahnemann mismo. Al igual que el fundador de la homeopatía, Kent fue un precursor que vivió un siglo adelantado a su época. Hahnemann enseñó lo que era la enfermedad, cómo es que evolucionaba en diferentes pacientes, y la famosa ley de los similares, que le permitía al doctor descubrir el remedio. Kent siguió adelante, y llegó incluso más allá. Demostró cómo tomar el caso, cómo estudiarlo, cómo establecer la jerarquía de los síntomas y, sobre todo, cómo decidir qué hacer después de la primera prescripción, cómo interpretar las muchas reacciones que le seguían a su acción y cómo conducir al paciente hacia su curación de manera científica. Fue él quien descubrió los criterios que decidían si el remedio se encontraba actuando sencillamente de manera supresiva o realmente curando, si la cura era natural o en realidad el resultado del remedio, si un caso era curable o no, y la famosa ley de las potenciaciones progresivas.

«Este consumado maestro en el campo de la ciencia y la medicina homeopática –escribía el Dr. Gladwin–, nos ha legado trabajos imperecederos gracias a su incansable labor y sus cualidades excepcionales. Pero, además, nos mostró el ejemplo de la paciencia infinita, la amabilidad constante, y condujo nuestros pasos titubeantes en el mundo de las verdades homeopáticas, sin escatimar ni tiempo ni esfuerzo para explicar todos los pasos del camino que teníamos que recorrer, corrigiéndonos constantemente y regresándonos al camino correcto cuando, como resultado de la ignorancia, la torpeza o la negligencia, nos apartábamos de la ruta de la verdad».

Después de su muerte, todos sus discípulos comentaban que había sido su profesor favorito, su verdadero maestro, su inspiración, su amigo.

La ayuda que les brindó era tan amable y tan afable, tan rica en términos de enseñanzas prácticas, que lo consideraban como un padre espiritual o un hermano mayor. Todo el mundo lo amaba y lo respetaba.

Uno podría de verdad decir que en todo caso grave y difícil que le era presentado, Kent siempre ofrecía una ayuda competente y efectiva. Mi querido maestro, el Dr. Gladwin de Filadelfia, dirigiéndose a los numerosos médicos de todo el mundo que tuvieron el privilegio de trabajar bajo su dirección, escribió: «Ustedes saben que sus mejores resultados fueron obtenidos cuando siguieron estrictamente sus enseñanzas, y que sus fracasos se produjeron en aquellos casos en los que no hicieron caso de ellas. Para ustedes, debo repetir que Kent me

dijo en sus propias palabras: “Todas mis últimas publicaciones, todas las pruebas realizadas en mí mismo y en mis estudiantes, las escribí para ellos, porque las necesitaban”».

Aproximadamente seis meses antes de su muerte, hablando acerca de su trabajo, Kent afirmó: «Siento que me estoy aproximando al final de mi tarea. Si mi trabajo ha de continuar, será porque mis discípulos lo tomen y lo desarrollen».

Sus publicaciones son un monumento de la ciencia homeopática. Es su honestidad perfecta y su escrupulosa conciencia lo que garantiza el valor inapreciable de sus enseñanzas y sus escritos. Sus escritos provienen de la fuente misma de la ciencia homeopática: Kent hizo pruebas consigo mismo. Primero que todo, se basó de manera total en Hahnemann y, luego, en C. Lippe, Hering, T. F. Allen, Hempel, Dudgeon, Dunham, W. Wesselhoeft, todos homeópatas de reconocida y prestigiada rectitud intelectual.

Si Kent brilla como una estrella fija en el firmamento de la homeopatía, sería injusto no mencionar a otras personalidades de gran valía que vinieron antes que él. Sería muy difícil establecer una jerarquía de su valor en lo que se refiere a su conocimiento de la homeopatía. Cada uno de ellos tiene una piedra preciosa dentro de la corona de la homeopatía. Además de los nombres ya mencionados, me gustaría mencionar a los Dres. E. J. Lee, T. Wilson, P. P. Wells, E. Bayard, W. Guernse, A. Lippe, Fincke, Swan, C. Pearson y H. Farrington, pero sobre todo al grandioso H. C. Allen, quien junto a C. Hering y Kent, es uno de los tres homeópatas estadounidenses más grandiosos. Los tres fueron ciertamente genios, ya que penetraron en los principios fundamentales de la doctrina, continuando en el espíritu de Hahnemann el gran trabajo que este había comenzado.

Kent se liberó de los prejuicios escleróticos de la escuela oficial, partió desde cero y, por ello, comprendía esta nueva ciencia. Él entendía que es necesario curar, y no camuflar; es necesario ayudarle al paciente liberándole, sin complicar su enfermedad con productos tóxicos; es necesario seguir leyes y principios, y no cambiar de manera arbitraria las teorías de la opinión médica en boga en ese momento.

Tuve el enorme privilegio de conocer a sus mejores discípulos: Del Mas, Dienst, Thacher, Green, Loos, Sir John Weir, Fergie Woods, y a mis profesores el Dr. Austin y el Dr. Gladwin.

Las Conferencias sobre Filosofía Homeopática, que fue uno de los temas más importantes que Kent enseñó por espacio de veinticinco años, de ninguna manera es solamente para homeópatas, sino que pueden ser leídas con gran provecho por cualquier doctor de mentalidad abierta que desee aprender y formarse una opinión personal acerca de este método, en vez de repetir, igual que mucha gente estrecha y limitada, que la homeopatía es únicamente charlatanería. Después de leer la Filosofía Homeopática, todo el mundo puede juzgar por sí mismo el valor de esta doctrina, que no ha sido todavía admitida en la educación médica actual, y formarse una opinión acerca de esa deficiencia en el plan de estudios médicos.

Después de Hahnemann, el fundador de la homeopatía, Kent escribió los tres libros más importantes en la homeopatía, y si los estudiamos y entendemos adecuadamente, nos permitirán practicar la homeopatía clásica y obtener sus recompensas.

El avance en el campo de la homeopatía no consiste en quemar lo que ha sido adorado en el pasado, o en modificarlo, sino sencillamente en completarlo y perfeccionarlo.

Desde luego, la medicina ha evolucionado desde la época en la que se escribieron los libros de Kent. Pero la verdad no cambia.

#### **APORTACIONES DE J. T. KENT**

Su contribución científica es conocida en el mundo entero como resultado de su valor teórico y práctico, y consta básicamente de tres trabajos principales:

1. Sus Conferencias sobre Filosofía Homeopática, que tuvieron cuatro ediciones y una edición conmemorativa.
2. Sus Conferencias sobre Materia Médica Homeopática, que tuvieron tres ediciones. Éste es un volumen grande, único en su tipo, que trata 183 remedios en un total de 982 páginas. No se trata de un estudio analítico de materia médica como los que uno encuentra en la mayor parte de la literatura médica, sino en un estudio sintético, que pinta inolvidables imágenes vivas de las características de las drogas.
3. Por último, un volumen de 1.423 páginas, el Repertorio de la Materia Médica Homeopática, inspirado en el Repertorio de los Síntomas Característicos, Clínicos y Patogenéticos de la Materia Médica Homeopática del Dr. E. J. Lee, publicado en el año de 1889. El Repertorio de Kent es un diccionario sintomático de las sensaciones y signos que las drogas producían en individuos saludables. Se imprimieron un total de seis ediciones; la tercera, cuarta y quinta fueron revisadas por su esposa Clara-Louise, el Dr. Gladwin y un servidor. La Sra. Kent murió en 1943, a la edad de 91 años, en Chicago.

Esta trilogía es la base del conocimiento que todo médico interesado en la práctica de la homeopatía debe adquirir; contiene, antes que otra cosa, los fundamentos de la doctrina, luego los medios para curar y, por último, el diccionario que indica los remedios que corresponden a la sintomatología del paciente. También debemos mencionar la Revista de Homeopatía editada por Kent de 1897 a 1903, siete volúmenes en los que se incluyen las conferencias que impartió a médicos avanzados, con muchos artículos personales, y algunos artículos escritos por sus discípulos, que cubren la doctrina y la terapia de la homeopatía en general. Los escritos de Kent sobre filosofía y materia médica se publicaron en esta revista por medio de entregas parciales antes de publicarse en forma de libro.

Existe un folleto de 22 páginas *Lo que el Doctor Necesita Saber para Hacer una Prescripción Exitosa*, el cuestionario más completo jamás creado para un doctor que realiza una revisión.

De 1912 a 1916 publicó junto con sus discípulos una revista de

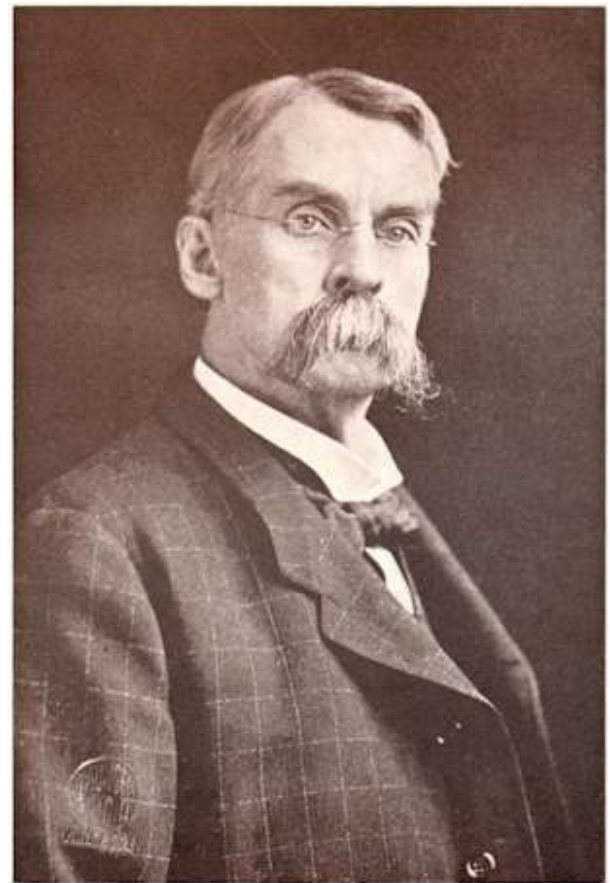
discusión de nombre The Homeoeopathician («El Homeópata»), seis volúmenes de homeopatía pura. La Dra. Julia Loos fue la fiel secretaria encargada de esta empresa. La alta calidad de esta publicación, su perfecta impresión y su inteligente distribución de las páginas, la selección de los artículos y el valor de la enseñanzas que contiene, la convierten en una de las colecciones de escritos más útiles y preciados que cualquier Hahnemanniano podría desear.

También existieron muchos artículos publicados en diferentes revistas y boletines homeopáticos, sobre la doctrina, la teoría y la práctica homeopáticas.

No debemos olvidar las importantes contribuciones de Kent a la materia médica, ya que durante su vida realizó importantes pruebas, en él mismo y en sus estudiantes, de veintiocho remedios diferentes, entre ellos catorce que hasta ese momento jamás habían sido utilizados: Alumina phosphorica, Alumina silicata, Aurum arsenicum, Aurum iodatum, Aurum sulphuricum, Barium iodatum, Barium sulfuricum, Calcarea silicata, Cenchris contortrix, Ferrum arsenicum, Kali silicatum, Natrum silicatum, Vespa vulgaris, Zincum phosphoricum. La doctrina homeopática no es cosa de juego. Adquirirla y comprenderla demanda mucho trabajo; para aplicarla, se requiere aún más. Pero recompensará ampliamente a cualquier persona que pague el esfuerzo.

### Referencias para saber más:

[THE HISTORY OF THE GLASGOW HOMOEOPATHIC HOSPITAL](#)  
[CAHIERS DU GROUPEMENT HAHNEMANNIEN DU DOCTEUR P. SCHMIDT, 1- 5 - 8](#)  
[UNE HISTOIRE DE LA MÉDECINE PAR VALENTIN DAUCOURT](#)  
[AMERICAN HOMEOPATHY IN THE WORLD WAR BY FREDERICK M. DEARBORN, A.B., M.D.](#)  
[KENT'S REPERTORY](#)  
[MATERIA MEDICA BY JAMES TYLER KENT, A.M., M.D.](#)  
[LECTURES ON HOMŒOPATHIC MATERIA MEDICA BY JAMES TYLER KENT, A.M., M.D.](#)  
[KENT'S NEW REMEDIES](#)  
[LECTURES ON HOMOEOPATHIC PHILOSOPHY BY JAMES TYLER KENT, A.M., M.D.](#)  
[CLINICAL CASES BY PR JAMES TYLER KENT LES 111 OBSERVATIONS DU PROFESSEUR JAMES TYLER KENT.](#)  
[LESSER WRITINGS BY PR J. T. KENT](#)  
[MI ESPECIAL AGRDECIMIENTO A WWW.HOMEoint.ORG Y AL DR. SEROR, SIN CUYO TRABAJO, EL MÍO SERÍA IMPOSIBLE. TAMBIÉN A](#)  
[HTTP://WWW.ALUMYNA.COM/HOMEOPATIABARCELONA/JAMES-TYLER-KENT/](http://www.alumyna.com/homeopatiabarcelona/james-tyler-kent/)  
[UN VERDERO TRABAJO DE BÚSQUEDA Y REENCUENTRO](#)



DOCTEUR JAMES TYLER KENT  
1849 - 1916

Profesor James Tyler Kent



Clara Louise Kent, MD, circa 1911.

Photo mise à disposition par Peter Morrell  
Dra Clara Louise Toby Kent

## Comentario de texto por: Francisco Javier Ramos Alija

### Iatrogenia y antifragilidad

Hoy quiero recomendaros una lectura: *Antifragilidad* (2012), de Nassim Nicholas Taleb, un experto financiero libanés que algunos conoceréis por su libro *El cisne Negro*, publicado en 2007.

De entrada hace una crítica constructiva y arremete contra las ideas que guían nuestra toma de decisiones económicas, políticas, empresariales, educativas, e incluso personales, inspiradas, en su opinión, por esa patraña a la que llamamos modernidad. Según Taleb, llevamos demasiado tiempo sometidos a una lógica lineal, aristotélica, obsesionados con las causas y efectos medibles, lo cual nos ha vuelto ciegos a la complejidad.

Nassim Taleb hace una división del mundo en tres categorías:

1. Lo frágil, es decir, lo que tiende a destruirse al ser sacudido por el medio.
2. Lo robusto, que se conserva siempre idéntico.
3. Lo «antifragil», que no solo resiste los golpes, sino que mejora con ellos.

En esencia, nos hace una invitación a la aceptación del azar, a evitar todas las teorías que ofrecen marcos cerrados sobre el mundo, a basar nuestras decisiones en la antigua práctica de prueba y error, y en aprovechar al máximo las opciones (en el sentido matemático del término) que se nos presentan en la vida diaria.

Afirma que los individuos y las sociedades son sistemas complejos que jamás deberían ser tratados de manera simplista. Es por ello que, en su opinión, los médicos suelen provocar más daño que beneficio en sus pacientes, ya que suelen desestimar la capacidad del organismo para responder de manera flexible a sus atacantes (virus, bacterias, parásitos, etc.). Empero, la iatrogenia, es decir, la violación del principio hipocrático de «primero no dañar», persiste en todos los ámbitos. No hay nada peor, en su opinión, que un estado que busca regular la economía o un político que pretende arreglar un problema social con un solo golpe de timón. El ejemplo paradigmático es la «guerra contra el terror» y su meta de acabar con el terrorismo eliminando a sus cabecillas... para él, Bush no hizo sino incrementar la violencia, acentuar el odio hacia Estados Unidos y el mundo occidental aumentando el peligro de nuevos atentados, es decir, lo contrario de lo que quería.

No resulta difícil trasladar este juicio a la "guerra contra la homeopatía". Ignorando la complejidad de la sociedad en general, la historia suele repetirse hasta la saciedad y los errores manifiestos a través de los tiempos, se trasladan inexorablemente al presente. Nosotros lo vivimos en primera persona en nuestras carnes y somos los perseguidos, los atrapados en una historia trepidante de mentiras y bulos, de insensateces y dirigismos. Nos tienen en el punto de mira, cual si fuéramos el propio infierno; no se cuestionan que habiendo

estudiado en las mismas universidades que nuestros colegas alópatas y conseguido la misma titulación que ellos, sin embargo nos hayamos decantado por la práctica de una terapia diferenciada en el modo y las modalidades.

Surge la idea de los grupos de presión –ahora llamados escépticos–, de que se está con ellos o contra ellos, no pueden ver más allá de sí mismos y ni tan siquiera entender que las reglas del juego son totalmente distintas. Somos arcaicos porque pensamos en la unicidad, ese universo holístico que a ellos está vedado, sin embargo, cuando les hablas en la corta distancia les cuesta mirarte a la cara.

Hace unos días surgió un debate al que fui invitado, antes de entrar al mismo, uno de mis compañeros, médico, igual que yo, me dijo: «Joder, Javier, ¿cómo te has metido en ese fregado?». Le contesté con una sonrisa: «¿Conoces la homeopatía?». ¿Sabéis lo que me contestó?, algo que cuanto menos me resultó obsceno: «No, no, de ningún modo, déjalo para allá.» Acabó riendo; en ese mismo momento entramos al debate... en un momento del mismo le dije: «Tengo la certeza, que no es subjetiva, de que este debate está cojo.» El moderador, me preguntó el porqué; le dije: «Sería bueno que mi principal interlocutor supiera tanto de la medicina homeopática como yo de la alopática». Me salió del alma, el corazón pudo a la razón, no sé si tenía que ser así, pero fue. Su argumentario persistía en la idea de que nuestros medicamentos no eran comparables a los alopáticos en sus indicaciones. Le hice una reflexión que suelo hacer a menudo en mi consulta a mis pacientes: «¿Puedes jugar al fútbol con las reglas del tenis?». Como es obvio me dijo que no, entonces me acordé de un caso clínico y le dije: «Un gran médico, además internista, nos habló no hace mucho de una paciente que entre otras cosas, ninguna baladí, padecía una artritis reumatoide, el caso es que se curó con un solo remedio... ¿Existe en la medicina alopática un solo medicamento que cure individuos al completo?». Se me quedó mirando como si yo fuera un extraterrestre y le dije: «Mira, te voy a contestar yo mismo: no, no existe, porque la medicina alopática trata enfermedades y no individuos... Si yo te dijera que en homeopatía no existe un medicamento antipirético ni analgésico ni antidepresivo... tú me escucharías, pero con seguridad difícilmente me entenderías, ya que no conoces las reglas del juego de tan singular método de curación, un gran arte... que requiere, entre otras cosas, mucha perspicacia y también mucha humildad; aquí quien se equivoca, no es la homeopatía, es el médico homeópata que no ha sido capaz de encontrar el remedio de curación para su enfermo».

Salí de aquel lugar con la idea básica del señor Taleb: «Estamos ante especímenes que no aprenden, porque no quieren aprender», estoy seguro de que el sistema acción - reacción se está poniendo en marcha.

