

Editorial

A todos los que buscan.....

Y buscan.....

Y buscan....

Dra. Mónica Moreno Galaud

Profesora Titular

LOS DIARIOS CLÍNICOS DE HAHNEMANN I

Primera parte Ateneo AMHA del 3-6-16

Grupo Investigación Histórica AMHA

Dra. Silvia C. Mercado

Profesora Titular AMHA

INTRODUCCIÓN

El “Grupo Investigación Histórica de la AMHA”, nace de la necesidad del Dr. Adolfo Campanelli y mía, de ahondar en los documentos originales del descubridor de la homeopatía, a fin de entender más acabadamente su doctrina y práctica médica.

Creemos necesario ir a las fuentes de sus escritos, cartas, historias clínicas, etc. para sacar nuestras propias conclusiones, dado que sabemos que toda gran obra tiene diferentes interpretaciones y posteriores modificaciones y agregados y estamos convencidos que para poder dimitir estas controversias no hay nada mejor que estudiar de primera mano, analizar y compartir, el gran legado que Hahnemann nos ha dejado.

Hasta la fecha, sólo se ha podido analizar una mínima parte de la preciosa documentación resguardada, principalmente en el Museo de la Medicina del Instituto Robert Bosch. Queda mucho por investigar y eso nos entusiasma y compromete.

Hemos comenzado por dar a conocer los diarios clínicos que Hahnemann escribía en su práctica clínica. Los hemos obtenido del libro, “Análisis de los diarios clínicos de Samuel Hahnemann”, perteneciente a una extraordinaria investigadora, la Dra. Ute Fischbach Sabel, a quien le damos las gracias por facilitar la comprensión de un tema tan arduo y complejo.

El ateneo del 3 de junio de 2016 fue el primer paso que nos permitió compartir esta información calificada con nuestros compañeros.

Dado que hemos contado con un tiempo limitado, en este trabajo amplió mi exposición.

QUÉ SON LOS DIARIOS CLÍNICOS DE HAHNEMANN

Son hojas encuadernadas en cuero marrón con granulado negro o tipo marmóreo, de aproximadamente 18 cm. de ancho x 21 cm. de alto, donde Hahnemann no sólo escribía las historias clínicas de sus pacientes, sino que también anotaba observaciones experimentales.

No era habitual en los S. XVIII-XIX, que los médicos confeccionaran historias clínicas y mucho menos que las pocas que hacían fueran detalladas.

El Prof. Martin Dinges, ex Secretario de Archivos de la LMHI, comparó las anotaciones de Hahnemann con dos distinguidos médicos coetáneos, el Dr. Samuel von Soemmering (1755-1830), médico y anatomista, y el Dr. Arnold Kortum (1745-1836). La diferencia en los detalles de la consulta, revela el criterio distinto entre ellos. Hahnemann registraba muchos más datos que sus colegas.

En la actualidad se encuentran 55 diarios (a los cuales nos referiremos con la letra “D”) en el

Instituto Robert Bosch: 37 alemanes, 15 franceses y 3, también franceses, pero escritos por Melanie post mortem de Hahnemann, con la ayuda del Dr. Carl Bönninghausen, esposo de su hija adoptiva Sophie, e hijo del famoso discípulo de Hahnemann, el barón Clemens von Bönninghausen (1785–1864).

Podríamos, entonces, dividir la práctica del Maestro en dos períodos:

1° período: Alemania 1810-1835

2° período: París 1835 hasta su muerte, en 1843

Cuando Hahnemann muere (el 2 de julio de 1843), sus pertenencias quedan en manos de Melanie, incluyendo los diarios alemanes que, según había prometido el Maestro, les quedarían a sus hijas, pero que estando ya instalado en París, se los pide. Es posible que esta decisión se haya debido a su interés en continuar con sus investigaciones.

Debido a que Melanie había perdido su fortuna por la guerra franco-germana de 1870, comienza a ofrecer las pertenencias de su esposo a homeópatas americanos e ingleses, con quienes no llega a ningún arreglo. Finalmente, Melanie muere en 1887 y todo queda en manos de Sophie, quien continúa las negociaciones, pero sin éxito.

Cuando Sophie muere, en 1899 y luego su esposo, Carl Bönninghausen, en 1902, todo el legado hahnemanniano queda en manos de sus herederos.

Es así como en 1920, Richard Haehl (1873-1932), con ayuda de William Boericke, les compra a los Bönninghausen esa herencia y funda un museo en su propia casa. Pero seis años después, a causa de un revés de la fortuna, se ve obligado a desprenderse de ese tesoro.

Es el industrial Robert Bosch quien le compra los objetos y escritos de Hahnemann, los cuales permanecieron en su museo particular.

Luego de su muerte, en 1932, el legado pasa al sótano del Hospital Homeopático de Stuttgart. Cuando estalla la II Guerra Mundial (1939-1945), los manuscritos se trasladaron a unas explotaciones salinas y el resto de los objetos a una editorial, a fin de preservarlos. Al finalizar la guerra,

todo este material fue trasladado al Instituto de Historia de la Medicina de la Fundación Robert Bosch, donde permanecen hasta el presente.

Hay doce diarios alemanes traducidos completamente: D2-D6; D16, D19, D22, D34, D36, D38 y dos franceses: DF2 y DF5.

Sin embargo, la Dra. Fischbach Sabel ha echado una ojeada a los todavía no transcritos, a fin de darnos una idea general de la evolución de su terapéutica, de las modificaciones en su manera de hacer o prescribir, en sus comentarios filosóficos, etc.

LA HISTORIA PREVIA A LOS DIARIOS CLÍNICOS: 1779-1810

Nos situamos en el S. XVIII en Alemania, en pleno Iluminismo alemán que propugnaba, justamente, iluminar el espíritu humano con conocimientos claros y distintos, con libertad filosófica y la posibilidad de manifestarla públicamente, a fin de poder desarrollar su actividad intelectual, y alcanzar la felicidad ("Alcanzar los altos fines de la existencia").

Abogaba por la experiencia en las ciencias naturales que, unida al raciocinio, puede formular definiciones empíricas.

Hahnemann se había recibido de doctor en medicina en Erlangen, Baviera, el 10 de agosto de 1779, con su tesis doctoral: "Consideraciones sobre las causas y tratamientos de las afecciones espasmódicas".

El análisis de esta tesis, demuestra que Hahnemann adhería a la "teoría nerviosa", nacida en Irlanda y Escocia. La enfermedad, que antes se creía que era de origen humoral, ahora se la consideraba originada en el sistema nervioso. Todo estímulo actúa sobre la sensibilidad, que está bajo el control de los nervios.

También hay indicios de la influencia del método "medicina de observación", de Sydenham (1624-1689), donde los síntomas se expresan mediante el testimonio de los sentidos (experiencia), lo cual define y hace conocer a la enfermedad.

Otro renombrado médico de la época, a quien Hahnemann tradujo, el escocés William Cullen, (1712-1790), era el Titular de la Cátedra de Medicina Teórica y Práctica de la Facultad de Edimburgo y también adhería a la teoría nerviosa, al vitalismo y a la medicina en la cabecera del enfermo.

Hahnemann supo unir sus conocimientos de química, botánica y medicina.

También hizo mención a las curas de Mesmer, con su magnetismo animal, en todas las ediciones del *Organon*. En la primera edición, lo encontramos en los Parágrafos 13 y 247, junto con la electricidad, el galvanismo, el imán de acero y el frío y el calor, como ejemplos de materias imponderables que poseen las potencias curativas más poderosas, pero difíciles de comprender.

Tres años después de su doctorado en 1782, Hahnemann publicó "Los primeros ensayos médicos", consignados en "Observaciones médicas" (*Medicinischi Beobachtungen*), de Krebs, Quedlinburgo. En esos escritos hay un artículo sobre cáncer que despertó la atención del mundo médico.

Traduce del francés, "El arte de fabricar los productos químicos", de Jacques François Demachy (1728-1803), químico nacido en París, miembro de las Academias de Medicina de París y de Berlín y ancestro del actual perfumista y "nariz" de Dior, Francisco Demachy (1949-...).

Jacques Demachy se mostró siempre partidario de la teoría del flogisto, por lo cual se contó entre los adversarios de Lavoisier. Las observaciones y notas realizadas por Hahnemann a esta obra, fueron agregadas en la edición posterior.

Su primer libro

En 1784 edita su primer libro original: "Guía para el tratamiento de las viejas llagas y úlceras", Gommern, que fue reeditado por el "British Journal of Homeopathy". Dicha obra representa, según declaró el mismo Hahnemann, el resultado de su experiencia clínica recogida en Transilvania, que le confirmaba la idea que los pacientes podían haberse curado con o sin su ayuda. Por

primera vez Hahnemann ataca a las concepciones médicas, sin respeto alguno a la ciencia de la época. Se manifestó contrario al uso del alcohol, café, emplastos de plomo, al uso interno del sublimado corrosivo y a las sangrías, con excepción en este último caso, de usarla durante la menopausia de las mujeres. Recomendaba el aseo, ejercicios al aire libre, baños fríos y calientes y todo lo que legítimamente pudiera contribuir para el bienestar y alegría del enfermo.

Su estancia en Dresde

En 1785 Hahnemann se muda de Gommern a Dresde junto con su familia: su esposa, Juana Enriqueta Küchler y su primera hija: Enriqueta. Posteriormente, en Dresde, nacerían dos hijos más: Federico y Guillermina.

Si bien tenía un aceptable nivel económico ejerciendo como médico, Hahnemann no estaba conforme con la medicina alopática; la consideraba cruenta e ineficaz.

Tantos eran sus conocimientos de química y mineralogía, que en un período de su estancia en Dresde, el Dr. Wagner, Director de Salubridad Pública de esa ciudad, lo eligió para suplantarlo en el cargo, durante una licencia por enfermedad.

Según el doctor Richard Haehl (1873-1932), su biógrafo por excelencia, así como el profesor Bradford (1847-1918), su maestro, la lista de las obras químicas antes de 1810 son más o menos veintisiete. Algunas son traducciones, otras creaciones.

Su disconformidad con los tratamientos de aquella época, se ve corroborado por un triste hecho, muy caro a sus sentimientos: la muerte de uno de sus mejores amigos, a quien él mismo trataba.

Cierra su consultorio y abandona Dresde hacia finales de septiembre de 1789, instalándose a 100 km, en Stotteritz, un suburbio al sudeste de Leipzig, aquella ciudad que había elegido para comenzar sus estudios de medicina, atraído por su eterna fama de "ciudad docta".

Su estancia en Leipzig

Para subsistir, echa mano a su condición de políglota y vuelve a ganarse la vida como traductor de textos, como en sus años de estudiante. Aquí nace su cuarta hija, Amalia, en 1789.

Entre las obras que traduce en 1790 del inglés al alemán, se encuentra "A Treatise of Materia Medica", de William Cullen, en donde el autor explica la forma de actuar de los medicamentos, en concordancia con los conceptos de irritabilidad y sensibilidad de la teoría nerviosa, tal como fue explicado anteriormente.

En una nota a pie de página donde se hablaba de la quina, Cullen mencionaba que lo curioso de esta sustancia, era que a la vez que curaba la malaria en una persona enferma, también producía síntomas de malaria si era ingerida por una persona sana, como pasaba con los nativos que se ocupaban de su recolección.

Esto hizo que Hahnemann recordara la Ley de la Similitud, totalmente opuesta a la Ley de los Contrarios, utilizada en la medicina de su época. Y fue a partir de este momento, que comenzó a transitar el camino de experimentación en el hombre sano, comenzando con él mismo.

Fiel a su costumbre de sumar comentarios a las obras que él traducía, en el segundo volumen del Tratado, relata su experiencia personal: "Tomé, para experimentar, dos veces por día, cuatro dracmas (un dracma es equivalente a 3,59 gr./4 dracmas = 14,37 gr.) de pura China (Quinquina). Mis pies, extremidades de los dedos etc., se tornaron primeramente fríos; me sentí somnoliento y lánguido, mientras mi corazón palpitaba; temblaba sin que estuviésemos en la época de frío; postración en todo el cuerpo, en todos mis miembros; pulsaciones en la cabeza, enrojecimiento de mis mejillas; sed; y finalmente todos esos síntomas característicos de la fiebre intermitente aparecieron, unos después de otros, aunque sin el peculiar y riguroso frío. Estos paroxismos presentaban la duración de 3 a 4 horas y reaparecían si yo tomaba la dosis de la misma manera. Dejé de tomar la China y la salud volvió."

Por seis años se dedica con tenacidad a esta experimentación y en 1796 le envía al profesor Hufeland, director de la revista médica en lengua alemana más importante de la época, un ensayo de un centenar de páginas titulado "Ensayo sobre un nuevo principio para descubrir las virtudes curativas de las sustancias medicinales".

En el mismo, Hahnemann expone los elementos esenciales de su método, a la vez que reseña los resultados de sus primeras experimentaciones.

Para muchos, este es el año que marca el nacimiento de la homeopatía, aunque verdaderamente los primeros trabajos comenzaron con la experimentación de la china, en 1790.

El Organon, 1ª edición

En 1810, viviendo en Torgau, aparece la primera edición del "Órganon del Arte Racional de Curar" o "de la Medicina Racional" (según quién sea el traductor), título que demuestra las convicciones médico-filosóficas del Maestro, propias del Iluminismo: experiencia en las ciencias naturales que, unida al raciocinio, puede formular definiciones empíricas.

SEMBLANZA GENERAL DE LA ETAPA D2 A D8 (OCT. 1801 A ABRIL 1811)

Las Consultas de los pacientes

En los primeros tiempos las consultas fueron presenciales y recién a partir de D16 (diario clínico que va de octubre 1817 a octubre 1818), comienza con consultas por correspondencia, tanto de pacientes, como de colegas que le piden asesoramiento sobre ciertos casos. Hahnemann copiaba literalmente el contenido de esas cartas.

Otro dato curioso es que las consultas eran unas tras otras, de acuerdo a la fecha y no por cada paciente. Inclusive en los primeros diarios, no hacía mención a las consultas anteriores y, si a esto le sumamos que no siempre escribía el nombre del paciente de una misma forma, el seguimiento se hace difícil.

Solía escribir hacia la izquierda, dejando un margen para anotaciones y dibujos, a la derecha.

Existen algunas historias donde sólo figuran el nombre del paciente y la prescripción. Se cree que puede deberse a que eran experimentadores o visitas a domicilio, donde Hahnemann no llevaba su diario. Las visitas domiciliarias eran sólo para casos graves o personas muy influyentes.

Entre la primera y la segunda consulta solía pasar un período de 21 días, período éste bastante más largo de los 8 días que pasaban entre consultas en su práctica en París.

Solía no informar qué medicamento prescribía, ni a sus pacientes ni a los médicos que le hacían interconsultas. Utilizaba placebos, que también ocultaba a sus pacientes.

En los primeros años, atendía a comerciantes, industriales y artesanos (clases media y alta), provenientes de ciudades o poblados cercanos al consultorio y hasta 40 km. de distancia. También atendió a algunos pocos animales

En esta primera etapa, eran más frecuentes las consultas por parte de mujeres que de varones y se evidencia que en el 58% de los casos, cambiaba el remedio en la segunda consulta.

La edad media de sus consultantes se sitúa entre 31 y 35 años.

Anotaba la entidad nosológica (leucorrea, siarlorrea, blenorrea, asma, viruela, tiña, tos ferina, chancro, sarna, hemorroides, etc.), pero se guiaba por los síntomas individuales. Veamos qué dice en el Par. 53 de la 1ª Edición del Órganon: *“¿Cómo podrían ser agrupados estados morbosos tan distintos bajo nombres generales cuando a menudo tienen tan sólo un síntoma en común y cómo podría tal clasificación, justificar un tratamiento medicinal similar? Estos nombres son tan engañosos, inútiles y dañinos, que deben ejercer poca influencia sobre el tratamiento de un médico racional. Este tiene que formarse un juicio sobre las enfermedades y curarlas, bajo la guía de todo el conjunto de signos y síntomas presentados por cada paciente individual”*.

La anamnesis

Los síntomas más preguntados: los del cuadro patológico (63%).

Mentales (24%).

Erupciones cutáneas antiguas y presentes (10%)

Triada que solía preguntar: Sueño-Apetito (incluyendo ingesta de alcohol)-Deposición

Sexualidad (menstruación en mujeres y poluciones en varones).

Examen físico.

Medicamentos más utilizados

1º: Chamomilla, Nux vómica y Pulsatilla / Cocculus e Ignatia.

2º: Veratrum, Capsicum, Belladonna y Árnica

En estados febriles: Aconitum, Belladonna y Chamomilla.

En dolores reumáticos: Bryonia y Rhus toxicodendron.

Gonorrrea: Cannabis dativa, Thuja y Mercurius

En esta primera etapa, Sulphur lo utilizó escasamente.

Llegó a usar 82 medicamentos y, curiosamente, en esta primera etapa de su práctica consideraba más potente los grados de dilución más baja.

Formas de prescripción

Antes de 1800 prescribía en grano (1 grano = 64 mg.), no diluido.

Luego, diluciones de 1/100 (Ipeca), 1/432.000 (Bell), 1/5.000.000 (Opium).

Vía oral (seca o líquida) y olfacción, a partir de D6 (1806).

Siempre recomendaba medidas higiénicas dietéticas.

Los honorarios

Era estricto en el cobro de sus consultas y de los medicamentos dispensados. Tenía aranceles diferenciados. Clase baja: entre 2 y 16 Groschen (jornal de un aprendiz constructor: 6 Groschen y de un albañil o carpintero: 10 Groschen) y clase alta: entre ½ y 20 Louisdors (1 Louisdor = 9 Groschen). A los pobres no les cobraba.

Algunos pagaban por consulta, otros por tratamiento en general, por adelantado.

Se podría decir que Hahnemann ganaba un promedio de 10 Groschen por hora, que era lo que ganaba un albañil por 16 hs. de trabajo. Con ese dinero se podía comprar 10 kg. de pan o 2 kg. de carne.

Experimentación en animales

Manuscrito de 12 hojas, sin fecha, que se considera que fue realizado en Leipzig, entre 1811 y 1821. Fue leído en un discurso titulado: Homeopatía para animales domésticos. Se publicó íntegramente en la revista Homeopatía Clásica (Klassische Homöopathie), en 1989.

Entre otros, destaco el siguiente texto: *Para conseguir una escuela veterinaria dedicada exclusivamente a este propósito benefactor, necesitamos profesores que conozcan los fundamentos de la medicina homeopática...*

Deben disponer de un establo de ensayos con animales sanos, en lo que puedan probar los remedios sencillos más eficaces bajo los ojos atentos de los aprendices. De este modo, averiguarán cuáles son los síntomas patológicos que desencadena el remedio administrado en varios de estos animales, que tipo específico de fiebre genera y qué alteraciones remarcables se dan, qué fuego se encuentra en los ojos y cuáles son las sensaciones internas que reflejan, qué clase de ensanchamiento de pupilas se observa, cómo coloca las orejas o la crin, cuál es la actitud y la posición de todo el cuerpo, cómo mueve las diferentes partes, su respiración, la humedad de su nariz o su boca, la eliminación de heces y orina, la temperatura de las diferentes partes, los cambios en el estado de ánimo y el humor del animal, qué clase de alimentos acepta o rechaza, cómo se comporta frente a extraños, de qué modo refleja el dolor en una y otra parte.

Una vez observados y recogidos todos los síntomas patológicos que cada uno de los remedios más potentes genera exactamente en los animales, se desarrolla una Materia Médica basada en naturaleza y experiencia, un arsenal de remedios simples

para lo que se conocen con certeza cuáles son sus verdaderos efectos terapéuticos positivos. ...

Sólo un observador falto de experiencia y obtuso, podría negar que los animales muestran de igual forma y con la misma certeza sus síntomas que las personas. Si bien carecen de lenguaje, esta carencia se sustituye a la perfección con la cantidad de cambios en su aspecto, su comportamiento y el desarrollo de las funciones naturales, animales y vitales. Como animal, no saber disimular cual ser humano, ni exagera el dolor, esconde sus sentimientos o mienten sobre sus molestias.

En fin, con la homeopatía resulta posible curar a los animales de forma al menos tan segura y cierta como a los hombres.

Además, experimentó en una lagartija con agua de laurel cerezo (*Prunus laurocerasus*): *"A una pequeña lagartija (Lacerta agilis), que se había movido con bastante rapidez en licor de laurel cerezo diluido durante un minuto, la puse en licor concentrado de lo mismo, preparado en el acto. De inmediato sus movimientos se hicieron tan infinitamente rápidos, que apenas se les podía observar con los ojos, durante unos segundos; luego se sucedieron dos o tres sacudidas lentas y ahora había desaparecido todo movimiento: estaba muerta."* (5)

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Benkemoun, Pierre. Tratado de Homeopatía. Editorial Paidotribo, 2ª edición, 2002 Barcelona
- 2) Chinchilla, Anastasio. Anales históricos de la Medicina en general (e-book). Tomo II. Ed. Cervera, Valencia, 1843
- 3) Fischbach Sabel, Ute. Análisis de los diarios clínicos de Samuel Hahnemann. ACN Edición. 2014
- 4) Haehl, Richard: Samuel Hahnemann, his life and work. Homoeopathic Publishing Company. London. Volume 1
- 5) Stapf, Ernst: Escritos médicos menores del Dr. Samuel Hahnemann. Traducción del Dr. Fernando François Flores. B. Jain Publishers, 2001
- 6) Ilustración alemana: http://www.ecured.cu/Ilustraci%C3%B3n_alemana

ALCOHOLISMO II

SEMIOLOGÍA HOMEOPÁTICA II

Dra. Laura Svirnovsky

Profesora Titular de la AMHA

SUMMARY

The present work aims at describing those homeopathic semiological symptoms which can be detected by the doctor in a patient with an incipient alcoholic condition, which is still not shown or is hidden, or else the patient suffers from a long-term disease.

RESUMEN

El presente trabajo pretende realizar una reseña de aquellos síntomas semiológicos homeopáticos que el médico puede detectar en un paciente con un cuadro incipiente de alcoholismo, donde aún no lo manifiesta o lo oculta o bien padece una enfermedad de larga data.

En el paciente que presenta un cuadro de alcoholismo crónico debemos considerar que el mismo puede ser incipiente y cursar desapercibido o bien presentarse con una rica sintomatología consecuencia de su tiempo de evolución.

Como relataba en la primera parte de este trabajo debemos tener en cuenta el o los síntomas biopatográficos desencadenantes y los síntomas mentales consecuentes.

En esta segunda parte me voy a dedicar a los síntomas generales y particulares detectables a

partir de la anamnesis y el estudio semiológico del paciente.

Síntomas generales:

Deseo de bebidas alcohólicas (322 II)

Deseo de cerveza (322 II)

Deseo de cognac (322 II)

Deseo de vino (323 III)

Deseo de Whisky (323 III)

Desarreglo después de cerveza (322 I)

Comida, cerveza agrava (819 I)

Alcohólico, estimulantes (813 II)

Brandy (cognac) (813 II)

Convulsiones, en borrachos 8821 I) Capítulo Generalidades (aunque es un st, neurológico).

Síntomas Particulares:

A pesar del abuso de alcohol, sólo el 13% desarrolla enfermedad hepática. Podemos describir tres síndromes clínicos de acuerdo al grado de compromiso

Esteatosis hepática Alcohólica (EHA): Se presenta en general con síntomas inespecíficos:

Náuseas (337 III)

en borrachos (338 I)

cerveza, después de (338 III)

constantes (339 II)

vino, después de (340 III)

Pesadez, después de cerveza (341 I)

Plenitud, después de vino (341 III)
 Eructos, en borrachos (332 III) inmundos
 en borrachos (334 I) después de vino (332 II)
 Hipo, en borrachos (336 I)
 Estómago, dolor en borrachos (324 III)
 Hinchazón del hígado (379 III)
 Inflamación del hígado (380 II)
 Plenitud, hígado (382 I)
 Cansancio (817 I)
 Debilidad (824 I)

De estos individuos de un 10 a un 35% evolucionan a Hepatitis Alcohólica que puede manifestarse de manera inespecífica como el estadio anterior o ya agregarse síntomas más típicos:

Ictericia: Piel, decoloración amarilla (788 I)
 Anemia: Piel, decoloración pálida (788 III)
 Cara, decoloración pálida (250 II)
 Eritema palmar: Extremidades, decoloración rubor en manos (609 II)
 Telangiectasias: Cara, venas redes como mármoreas (269 I)
 Circulación colateral: Abdomen, venas distendidas, varicosas (384 III)
 Anorexia: Estómago, apetito, falta de (318 II)
 Gastritis: Estómago, Acidez (316 I) en borrachos (316 II) cerveza después de (316 II) vino después de (316 II)
 Dolor, en borrachos (324 III) cerveza, después de (325 I) ardiente, en borrachos (326 III) presivo, cerveza después de (329 II)
 Náuseas, en borrachos (338 II) después de cerveza (338 III) después de vino (340 III)
 Vómitos, de borrachos (346 I)
 Plenitud, después de vino (341 III)
 Dolor en hipocondrio derecho: Dolor, hígado (360 I)
 Fiebre (771 I)
 beber cerveza (773 III)
 beber vino (773 III)
 En algunos casos menos frecuentes puede haber:

Hipertrofia parotídea: Cara, induración parotída (265 I) y cara, inflamación parotída (265 I)

Contracturas palmares de Dupuytren: Mano, contracción de palma, de dedos (601 II y III),

Miocardopatía alcohólica dilatada: Pecho inflamación del corazón (542 I) dilatación del corazón (522 II), Palpitaciones (545 I), etc.

Neuropatía Periférica:

Extremidades: Adormecimiento (587 III), Hormigueo (695 I), Dolor (611 I), Debilidad (604 I), Calambres (593 I),

Impotencia: Genitales masculinos, erección falta (444 I)

Incontinencia urinaria: Vejiga, micción involuntaria (414 I)

Dificultad para comenzar a orinar: Retención de orina (micción retardada (416 I)

Parálisis de Vejiga (415 III)

Dificultad para deglutir: Garganta interna: Tragar, dificultad para (311 III), impedido de (312 I)

Deterioro del habla: Laringe, voz (478 II) Boca, hablar difícil (280 I)

Espasmos musculares: Extremidades: Convulsiones (602 I)

El estadio final lo constituye la Cirrosis Hepática Alcohólica (CHA). Afecta generalmente a individuos de 40 a 60 años por lo menos con diez años de consumo de riesgo. Puede manifestarse por síntomas inespecíficos o por las descompensaciones:

- Ascitis: Abdomen, hidropesía (379 III)
- Edema maleolar: Extremidades, hinchazón hidrópica de miembros inferiores (693 III)
- Hematemesis por ruptura de várices esofágicas: Estómago, vómitos de sangre (350 II) en borrachos (350 II)
- Cirrosis, Abdomen (353 I). De un 10 a 15% evoluciona a Hepatocarcinoma: Abdomen: tumores (384 I)
- Hemorragias, Generalidades (839 III)
- Hematomas, Piel decoloración azulada (788 II)-
- Encefalopatía hepática: se presenta con deterioro progresivo y de acuerdo a los síntomas preponderantes los ubicaremos en el capítulo de síntomas que corresponda en el repertorio.

BIBLIOGRAFÍA

OMS: Glosario de Términos de Alcohol y Drogas www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Demarque, Jouanny, Poitevin, Saint Jean. Farmacología y Materia Médica Homeopática. España 1997.

Eizayaga, Francisco Javier. El moderno Repertorio de Kent. Buenos Aires 1979.

Lathoud, Joseph Amédée. Materia Médica Homeopática. Editorial Albatros 1988

Nash, E.B: Fundamentos de Terapéutica Homeopática

Vannier, León. Compendio de Materia Médica Homeopática. Editorial Porrúa. México 1986.

Vijnovsky, Bernardo. Tratado de Materia Médica Homeopática. Tomo I, II, y III. Buenos Aires 1980

¿UN NOSODE PARA EMPEZAR?

Dr. Andrés Carmody

Profesor adjunto de la AMHA

SUMMARY

The aim of this work is to show, on the one hand, the importance of the pathological history of a patient when a correct and deep anamnesis has been performed, and, on the other hand, the use of the corresponding nosode at the proper time.

KEY WORDS

Nosode. Anamnesis. Biopatographic history. Return of the symptoms. Opportunity.

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es demostrar, por un lado la importancia de los antecedentes patológicos de un paciente cuando se ha realizado una correcta y profunda anamnesis y, por otro, la utilización del nosode correspondiente en el momento oportuno.

PALABRAS CLAVES

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

INTRODUCCIÓN

Cada paciente y cada historia clínica que tomamos nos dejan una enseñanza. Esta histo-

ria valoriza la utilización del Nosode para abrir el caso y desbloquear lo acontecido años atrás a partir del contagio de una enfermedad venérea.

DESARROLLO

Alfredo 34 años. 28/04/93

Motivo de consulta: Inestabilidad emocional, ansiedad, debilidad.

- “Me siento raro como que camino en el aire, con la cabeza aturdida”.

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

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

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

- Deseo de salados. Friolento.

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

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

SÍNTOMAS REPERTORIZADOS

- 1) Temor de un ataque. 85/3.
- 2) temor de las alturas. 85/2.
- 3) Impulsivo. 49/1.
- 4) Llanto hablando. 63/2.
- 5) Anticipación. 9/1.
- 6) deseo de salados. 323/2.
- 7) debilidad en miembros inferiores. 606/1.
- 8) Gonorrea suprimida. 839/3.

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

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

Ahora se plantea la pregunta: cuál elegir y por qué.

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

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

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

Aquí surge otra pregunta: ¿cómo continuamos?

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

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

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

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

Dos años más tarde...

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

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

LOS DIARIOS CLÍNICOS DE HAHNEMANN

Segunda parte Ateneo AMHA 3-6-16

Dr. Adolfo Campanelli

Profesor Adjunto A.M.H.A

Los Diarios de Casos Clínicos de Hahnemann, a mi criterio, son el verdadero "tesoro escondido" de la Homeopatía Hahnemanniana.

A los homeópatas únicamente hispanoparlantes, entre los que mi incluyo, nos es muy difícil ponernos en contacto con este tesoro que se guarda celosamente, aunque de una manera muy generosa, ya que está a disposición del que lo quiera consultar, en el Institut für Geschichte der Medizin (IGM), en Stuttgart. Pero, tenemos la suerte de que una generosa, inteligentísima y también bellísima persona, como es la Dra. Ute Fischbach Sabel, haya encarado la desproporcionada tarea de, aparte de transcribir y comentar uno de ellos, el 34 alemán, hacer un esclarecedor trabajo sobre los otros transcritos y leer y comentar conceptos fundamentales sobre algunos que ni siquiera lo fueron. Bueno. De ahí abrevamos, gracias a ella.

Estos diarios, amalgaman la teoría que todos conocemos, con el otro pilar fundamental de la Medicina, que es la práctica. Son el eslabón perdido entre lo que Hahnemann decía y lo que hacía. Lo que es más complicado de entender quizá sea, el porqué hacía lo que hacía. Y esa es la "joya más preciada" del tesoro.

Gracias al inmenso trabajo que realizaron muchos médicos homeópatas, a los que los otros homeópatas nunca le vamos a terminar de agradecer, se consiguieron transcribir algunos de esos libros. Trabajo difícil, si los hay, ya que al

alemán antiguo hay que sumar la letra abigarrada del Maestro, sus aclaraciones al margen, sus dibujos, sus tachaduras y enmiendas, etc. etc.etc.

Y con esas transcripciones, que fueron hechas muy inteligentemente, ya que son pocas pero abarcan períodos diferentes de la práctica médica de Hahnemann, se fueron recopilando datos de las mismas que permiten echar luz, de un modo bastante alentador, sobre algunas características del modo de ejercer del insigne Maestro.

Se supone, lo que es bastante coherente, que estos diarios contienen las historias clínicas confeccionadas en la atención diaria de pacientes en el consultorio, tal como Hahnemann las redactaba.

Después de haber leído estos reportes, por muchos motivos que se pueden explicar en otro trabajo, tengo la impresión, que comparto con la Dra. Silvia Mercado, de que estos libros, son verdaderos cuadernos de experimentación. Que no contienen todas las historias clínicas de Hahnemann, sino solamente aquellas en las que volcaba resultados de sus experimentaciones o descubrimientos esclarecedores de puntos fundamentales de su Doctrina con los que corroboraba sus maravillosas intuiciones.

LIBROS DE CASOS CLÍNICOS

Hahnemann escribió 38 diarios alemanes y 16 diarios franceses (la mayoría junto con Mèla-

nie y, a partir de DF 14 en adelante, con letra de Mélanie exclusivamente que abarca los períodos finales y post mortem de Hahnemann cuando Mélanie continúa con su práctica homeopática con los Dres. Croserio y Delot y posterior a su juicio junto a Karl Boenninghausen).

De los dos períodos falta el primer diario, es decir D1 y DF1, que se perdieron inexplicablemente ya que, según el informe del hijo de Haehl, cuando éste compra el "tesoro de Darup" estaban las colecciones completas.

Por eso no se sabe con certeza en qué año comienza Hahnemann a trabajar con los Diarios Clínicos. Se supone, por seguimiento de pacientes en otros diarios, que fue entre 1799 y 1801.

Gracias a los libros transcritos se pudo determinar:

Su práctica desde diversos ángulos, el seguimiento que hacía de sus pacientes y sus correspondientes tratamientos, apreciar la evolución de la terapéutica y encontrar alusiones a temas filosóficos y planteamientos nuevos.

Que utiliza las primeras y las últimas páginas para consignar anotaciones particulares, algunas patogenesias cortas, listas de síntomas referidos a un determinado tema (por ejemplo: tipos de pruritos) con sus determinados remedios y probablemente destinados al repertorio; índice de pacientes, nuevas fórmulas para pautas, potencias, etc. y noticias de periódicos que la parecían interesantes.

Algunos signos y abreviaturas que utilizaba en ellos, por ejemplo:

♀ Significa "polvo" ; que Significa "gota";

O Significa "placebo" (símbolo que erróneamente se lo interpretó al principio como "glóbulo".

Más adelante se lo cambia por: § sólo, sin medicamento añadido, significa "dosis placebo"; § con medicamento añadido, es "dosis medicamento+placebo".

Este breve resumen de sus diarios clínicos en particular son para mostrar, sucintamente, algunos detalles de su práctica diaria.

D1

Como se dijo, está perdido.

D2 a D4

Estos diarios, abarcan el período comprendido entre el 14 de octubre de 1801 y el 31 de julio de 1803. Fueron transcritos por Heinz Henne, el D2 y el D3, en 1963 y el D4 en 1968.

Los tres diarios fueron comentados por Iris von Hörsten y corresponden a su estancia en la ciudad de Eilenburg.

Hahnemann llega a la ciudad de Eilenburg, situada 24 km al NE de Leipzig, proveniente de Machern a mediados del verano de 1801 y permanece en ella hasta el día de San Juan (24 de junio) de 1804.

Estos libros están escritos exclusivamente por Hahnemann, en escritura antigua alemana (Kurrentschrift) y las denominaciones científicas, los síntomas de patogenesias y los signos especiales en escritura latina.

Las primeras páginas son utilizadas para anotaciones diversas y las últimas, para registro de pacientes y no están numeradas.

Las restantes, están dedicadas a registrar las visitas de los pacientes y están numeradas.

D2 14/10/1801 – 02/05/1802

Utiliza las dos primeras páginas y las dos últimas (no numeradas), para anotar efectos medicamentosos sin nombrar a los pacientes.

Consta de 157 páginas y el Índice de pacientes se encuentra en las páginas 148 a 153.

D3 08/05/1802 – 23/10/1802

En este libro destina las primeras y las últimas páginas a realizar comentarios sobre las vacunas y, al final, después del registro de los pacientes Hahnemann registra vacunaciones realizadas a diferentes pacientes.

En la primera página anota:

Observaciones sobre las reacciones a las vacunas (hechas en dos casos).

"Vaccinae verae – los nódulos que se presentan estos días forman pústulas no verdaderas, fuerte hinchazón y enrojecimiento con pequeños nódulos rojos no verdaderos en las zonas de vacunación".

Y en las últimas páginas, registra cronológicamente las reacciones de varios hijos de pacientes tras la vacunación:

"Inoculación: 31 de julio por la mañana Friedrichs (30 semanas), pequeña hija; 07.08: Friedrichs dos vesículas en el lado derecho que pasan a izquierdo; zona clara rodeada por 1 a 1 ½ línea por la tarde; de noche inquieta y grita. Sudor. Sed".

"Hijo de Träger, 1 ¼ años; el 5 de agosto, dos pústulas en lado izquierdo; el 6 se las raspó la madre; el 7 de agosto, la madre vuelve a tener varicela".

D4 26/10/1802 – 31/07/1803

En este libro no hay comentarios ni al principio ni al final del diario.

En la primera página se encuentra el título de un libro: "Nuevas experimentaciones y experiencias sobre algunos venenos vegetales"; la segunda está vacía y le siguen 301 páginas con consultas de pacientes y al final, varias páginas vacías y, un registro de los pacientes visitados.

Estos diarios son anteriores a la publicación del Fragmenta de viribus medicamentorum, el primer esbozo de repertorio y materia médica utilizado por Hahnemann en la consulta y de la Medicina de la Experiencia, ambos publicados en 1805.

Por algunas consultas se puede corroborar la utilización del Fragmenta en este sentido.

En la página 74 del D4 se encuentra registrada la consulta de su hija mayor, Henriette, a quien Hahnemann apodaba, cariñosamente Jettel:

Jettel se queja de dolores punzantes y tironeantes en manos, articulaciones, nuca y dorso; el cuero cabelludo le duele como si el cerebro quisiera salir; dolor al abrir los ojos y ojos pegados por las mañanas; tiene frío incluso en lugar caliente; calor en la cara; piel de gallina; falta de sed.

Hahnemann repertoriza entre otros muchos síntomas:

Punctorio lacerans dolor in nucha – arn, Ign (Fragmenta; pág.328).

Dolor punzante, rasgante en la nuca.

Cum cute anserina (cute dolorifice sensibili) rigor – Camph (pág. 110).

Con piel de gallina (piel dolorosa sensible) rigidez Calor in capite, corpore caeteroquin frígido – Arn (pág. 50).

Calor en la cabeza, el cuerpo de lo contrario frío y, al final de cada síntoma, anota la página correspondiente del Fragmenta donde se encuentra el síntoma y el medicamento que lo contiene.

D5 06/08/1803 – 14/04/1806

La transcripción y comentario de este diario fueron realizados por Helene Varady en 1987.

En este período de transición entre Eilenburg y Torgau, termina y publica su Fragmenta, que comprende la descripción de 27 remedios, aunque en esta época, por lo que se puede constatar en los diarios, su arsenal terapéutico, utilizado con mayor frecuencia constaba de aproximadamente 82 medicamentos.

Este diario consta de 278 páginas y se encuentran registrados 628 pacientes.

Es un diario escrito exclusivamente por Hahnemann, excepto la paginación final y parte del registro que reflejan otra escritura, seguramente perteneciente a algún ayudante o a algunas de sus hijas que a veces lo ayudaban en la consulta.

En las primeras páginas, no numeradas, escribe comentarios sobre los estudios de la fiebre amarilla; una receta farmacéutica de Vogel y una receta de cocina. Entre las páginas 158 y 159 un tratado anónimo sobre la potasa y dedica las últimas páginas a diferentes pensamientos teóricos que redacta en latín.

Entre ellos, en la página 272, una parte de un texto en latín que dice:

Interdum pauca tandem adsunt symptomata medicinam eligendo non sufficientis. Si levia sunt praestat nihil dare medicaminis. (En ocasiones, disponemos de tan pocos síntomas que no son

suficientes para elegir el remedio. Cuando es así, lo mejor es no dar ningún remedio).

Este pensamiento quedó reflejado en el § 127 del Organon 1ra. edición, correspondiente al § 150 de la 6ta. Edición.

En este diario también se encuentran algunos síntomas que desde los primeros diarios (D3) llaman la atención y que después siguen apareciendo en diarios subsiguientes, por ejemplo: "NB" que después se pudo asociar como correspondiente a síntomas recalables al considerarlos propios del remedio.

"!" signo que después se pudo asociar a síntomas curados por el medicamento en cuestión.

Estos signos, se sitúan en el margen izquierdo del diario, delante del cuerpo del texto.

Se pudo comprobar que estos signos estaban destinados a completar y ampliar la Materia Médica, ya que se vio que estos síntomas marcados, después estaban incorporados a la Materia Médica o a las Enfermedades Crónicas y que cuando el síntoma hubo sido ingresado, el signo NB estaba subrayado y tachado.

Ejemplo:

Hahnemann en 1804 ha tomado Veratrum y escribe en la página 72 del diario clínico D5:

NB *"Yo por Verat. p.6X intertrigo praeputio – post 3X inter tussim lancinans dolor in funiculum spermaticum. (Intertrigo del prepucio; al toser, dolor lancinante en cordón espermático).*

Estos síntomas, que son atribuidos a Veratrum, después son volcados de la siguiente manera a los respectivos libros:

Fragmenta (1805): Intertrigo praeputio, Verat (307); lancinans inter tussim dolor ex abdomen per funiculum spermaticum penetrans, Verat (223).

MMP (1ra. Edición; vol 3; 1817): intertrigo del prepucio (vol. 3; Verat sint. 147); al toser, pinchazos que pasan desde el abdomen por el cordón espermático a través de la ingle (vol. 3; Verat sint. 138).

Hahnemann deja Eilenburg el día de San Juan (24 de junio) de 1804 y luego de una breve estancia en Schildau entre junio de 1804 y Enero

de 1805, se dirige finalmente a Torgau, donde se establece y permanece hasta 1811.

D6 23/04/1806 – 09/09/1807

La transcripción y comentario de este diario fueron realizados por Johanna Bussmann en 2002.

Abarca el período comprendido entre el 23/04/1806 y el 09/09/1807. Posee 374 páginas. Se encuentran registrados 507 pacientes.

No está redactado exclusivamente con letra de Hahnemann. En los días 11/03/ 1807 y el 06/04/1807 se registra la letra de otra persona, posiblemente, como fue comentado supra, su esposa o alguna de sus hijas, especialmente ellas que en no pocas oportunidades lo ayudaban en la consulta.

Este diario no posee índice de pacientes.

Las dos primeras y las seis últimas hojas no están numeradas. En esas dos primeras páginas se encuentran síntomas referentes a Pulsatilla, Chamomilla, China y Nux Vomica.

En la primera hoja no numerada hallamos la siguiente nota:

A Puls post 6 X (en este tiempo, Hahnemann utilizaba la X para indicar: horas; más adelante, la deja de utilizar para este fin al utilizarla como símbolo de la 30 CH).

Noctu et name sensus in medio linguae quasi adusta sit et inaccessibilis, vel madefacta jam eset. que más adelante lo encontraremos en la Materia Médica Pura, como perteneciente a Pulsatilla (síntoma 225) donde dice:

En el centro de la lengua, incluso cuando está húmeda, sensación como si estuviera quemada e insensible, por la noche y de mañana (tras 6 horas).

Para esta fecha, en la primavera de 1806, concluye la última traducción de un libro ajeno y lo hace con un libro de su admirado Albrecht von Haller.

D7 10/09/1807 – 30/08/1809

La transcripción, que estaba realizando Sabine Wörwack, estaba en curso en el año 2014.

Este diario posee 558 páginas.

En la primera hoja, copia una nota de un periódico de Leipzig (Leipzig Z. N° 36) y también hay un párrafo de un artículo de Huxham donde dice:

"Nunca ha entrado en el arte médico un mal tan dañino como imponer nombres genéricos a las enfermedades y darles un medicamento genérico"

Este párrafo se encuentra posteriormente en la nota al parágrafo 46 del 1er. Organon; al 83 del 2do y 3er Organon y al 81 del 5to. y el 6to. Organon.

En las restante páginas se encuentran registradas consultas y prescripciones de los pacientes. También podemos observar que las indicaciones de fechas de visita y datos personales de los pacientes ya son algo más completas.

En la última página (558) se encuentran varios síntomas marcados como NB para Nux Vómica que se corresponden con varios síntomas que después se encuentran en la MMP (1085, 1094, 1095, etc).

D8 01/09/1809 – 19/04/1811

Este diario no está transcripto. La Dra. Fischbach realizó una revisión de algunas pági-

nas de dicho diario y los datos, parciales, que se consignan pertenecen a esa revisión.

Este diario posee 566 páginas.

La primera página está reservada al "método más sencillo y potente de transmitir magnetismo a una varilla de acero" Estos datos, después se consignan en el Volumen 2 de la 3ra. Edición; Materia Médica Pura; Dresden Leipzig, 1833; Magnes artificialis, Polo Norte – Polo Sur, pág. 200)

En la guarda posterior hay un Índice de pacientes, mucho más metódico y completo que en los otros diarios, en columnas alfabéticas con sus correspondientes páginas.

El período de este diario se corresponde con la publicación del libro que sería el punto de partida definitivo de la Homeopatía: el Organon de la Medicina Racional - 1ra Edición - que fue editado por Arnold en Dresden en 1810.

Estos diarios clínicos que presentamos ahora, sean experimentales o no, muestran una muy pequeña reseña de la verdadera forma de experimentar y ejercer de ese Maestro y genial investigador que fue Samuel Hahnemann. Está todo por hacer. El que se anime...

FRANZ KAFKA, DIAGNÓSTICO DE SU ENFERMEDAD NATURAL CRÓNICA

Dra. Alicia H Mota

Médica Homeópata de la A.M.H.A

INTRODUCCIÓN:

La finalidad del presente trabajo fue buscar un texto literario del que pudiera extraer síntomas homeopáticos para su jerarquización y posterior repertorización de los mismos e intentar llegar al diagnóstico del medicamento homeopático.

La idea surgió a partir de la comprensión de los escritos de Jorge Luis Borges que pude realizar luego de leer sobre Física y Mecánica cuántica.

Leer el ORGANON de Hahnemann y entender muchas de las ideas que allí expresa, me resultaron más comprensibles desde la visión del Paradigma Cuántico.

Si bien Hahnemann y Borges están comprendidos en el Paradigma Vitalista, en la conclusión de mi anterior monografía expresé sobre Hahnemann ...[“Sin dudas, un genio que se adelantó a su época, pues en su doctrina están concebidos conceptos que en la ciencia del conocimiento se han ido elaborando lentamente. En la actualidad, se publican por igual trabajos científicos denostando la doctrina homeopática y otros, publicados en prestigiosas revistas científicas que describen correspondencia entre leyes de la Física Cuántica, la Mecánica Cuántica y la Homeopatía”]...

A partir entonces de la lectura de la Doctrina Homeopática del punto de vista Cuántico, me resultó absolutamente sencilla la lectura de las

“Ficciones” de Borges. (*Como si Borges hubiere leído Doctrina Homeopática de Hahnemann o Física Cuántica, para escribir sus “Ficciones”*).

Si desde esta perspectiva de la homeopatía pude entender los escritos de Borges; porque no intentar con otros autores, que al igual que este me habían resultado incomprensibles anteriormente.

El autor elegido entonces fue Franz Kafka. Lo leí por primera vez mientras cursaba la escuela secundaria; más tarde volví a retomarlo pero con iguales resultados. En esta ocasión y utilizando criterios de la doctrina homeopática, comencé con la búsqueda de sus datos biográficos. Tomé distintos autores para ver si encontraba singularidades que pudieran aportarme cada uno de ellos acerca del autor. Luego leí varios de sus “raros” escritos y finalmente me decidí por la “Carta al padre”, documento muy mencionado en todas las biografías, (desconocido por mí) y reconocido en el mundo literario; donde F. Kafka le escribe una extensa carta a su padre (carta que nunca llegó a publicar).

Después de leerla, decidí que ese sería mi material de trabajo.

Una vez leída, extraería los párrafos más representativos para el trabajo y así proceder como si se tratara de un caso clínico, al que le faltarían datos; pero del que ya surgían indicios sobre la

posibilidad de arribar al diagnóstico Clínico, Individual, Biopatográfico, Medicamentoso y Miasmático de mi hipotético paciente.

BIOGRAFÍA DE FRANZ KAFKA

El siguiente es un compendio de la biografía de F.K extraído de distintos autores.

La obra del escritor checo de lengua alemana Franz Kafka reflejó el desaliento y la enajenación del hombre moderno, inmerso en un mundo que no llega a comprender. Su influencia es reconocida por otros escritores de la talla de Albert Camus, Jorge L Borges, para citar un par de ejemplos, y sus relatos siguen siendo leídos y estudiados con particular énfasis en todo el mundo occidental. Por ello conviene tener presentes los aspectos fundamentales de su nada fácil existencia y de sus escritos.

Kafka nació en Praga, perteneciente al imperio austro-húngaro, el 3 de julio de 1883, en el seno de una familia judía. La figura dominante de su padre, próspero comerciante para el que sólo contaba el éxito material, marcó hondamente la infancia y adolescencia del escritor, quien en la mayoría de sus obras y sobre todo en la célebre "Brief an der Vater" (Carta al Padre), escrita en 1919, asoció la figura paterna a una fuerza opresora y aniquiladora de la voluntad humana.

Tuvo 2 hermanos que murieron durante la infancia y 3 hermanas (2 de ellas perecieron en los campos de concentración del nazismo). Además del checo, hablaba alemán, el idioma de su madre y que utilizó en todos sus escritos.

En la universidad comenzó a estudiar Química, luego se cambió a Historia del Arte y Filología Alemana, hasta que estudió Derecho (por presiones de su padre), carrera en la que se doctoró en 1906. Los años universitarios le dejaron tiempo para cultivar sus aficiones filosóficas y literarias, leyó a numerosos autores y conoció al futuro escritor y crítico literario Max Brod con quien entabló una íntima amistad destinada a perdurar toda la vida. La personalidad enérgica y activa

de Brod, totalmente opuesta a la del temeroso e introvertido Kafka, mitigó su soledad y su marcada tendencia al aislamiento.

Entre 1908 y 1922 trabajó en una agencia de seguros. (Pero no como abogado). En 1917 se le diagnosticó una tuberculosis, que fue agravándose. En 1923 con la enfermedad ya muy avanzada, conoció a la jovencita y vital Dora Diamant, el gran amor que siempre había anhelado y que le devolvió brevemente la esperanza. Pero en abril del siguiente año sus dolencias se agravaron; en compañía de Dora Diamant, de su amigo Max Brod y de su tío Siegfried, falleció el 3 de junio de 1924, mientras se encontraba recluido en el sanatorio de Wiener Wald, cerca de Viena. Tenía 40 años.

Además de su precaria salud, otros dos aspectos influyeron en la vida y, por ende, en su carácter y temperamento. Por una parte, la figura tiránica y controladora de su padre y por otra, sus amores frustrados. Mantuvo varias relaciones con mujeres de diferentes estratos sociales y llegó a estar comprometido hasta en 3 oportunidades con dos pretendientes, sin que se concretara nunca el matrimonio.

Todo esto hizo que Kafka fuese una persona muy introvertida y melancólica. Poseía una inteligencia y un ingenio más que sobresalientes. La combinación de estos tres factores es tal vez lo que ha producido varias de las más originales e interesantes obras de la literatura contemporánea.

La enfermedad obligó a Kafka, a pasar largas temporadas en diversos sanatorios, primero en los Alpes italianos y finalmente en Kierling, cerca de Viena. En uno de ellos se enamoró de la joven checa Julie Wohryzek, pero la radical oposición del padre de Kafka imposibilitó el matrimonio. Este episodio originó el más revelador documento de aquella conflictiva relación paterno filial: la célebre "Carta al Padre" que escribió en 1919. Publicada póstumamente, nunca llegó a ser enviada a su destinatario.

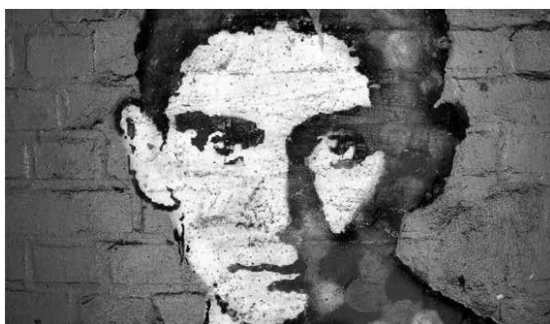
Su familia estaba constituida por:
Padre: Hermann Kafka

Madre: Julie. Lowy

Hermanas: Valli, casada con Josef Polak

Elli, casada con Karl Hermann [tenían 2 hijos: Félix y Gerti]

Otlla (hermana menor)



LA OBRA DE FRANZ KAFKA

Aunque Kafka logró publicar varios textos en vida, básicamente relatos cortos, sus obras más importantes se editaron de forma póstuma, gracias a su amigo Max Brod, que desoyó el deseo de Kafka de que "fuesen quemadas".*

Para mencionar sus trabajos más conocidos e influyentes, tenemos:

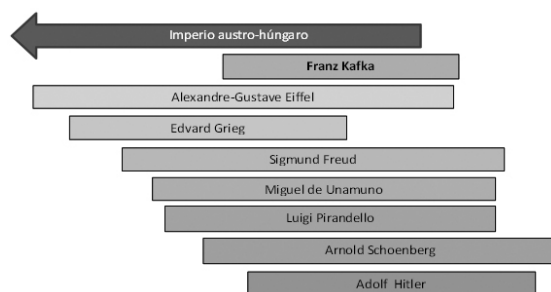
- **La metamorfosis.** Publicada en 1915.
- El proceso.
- El castillo.
- América.

Tanto El proceso, como El Castillo y América son obras inconclusas, publicadas póstumamente, apenas unos años después de la muerte de Kafka.

Aunque de un lenguaje cuidado y preciso, las obras de Kafka no se distinguen por un estilo literario singular. En todas plantea hechos que en principio pueden ser normales pero que se convierten en surrealistas. Por eso el término kafkiano define situaciones absurdas y angustiosas.

Sus relatos son verdaderas parábolas que, mediante una reducción al absurdo, reflejan la desesperación de los seres humanos ante aspectos que no parecen tener lógica.

CONTEMPORÁNEOS DE KAFKA



Estos son algunos de los personajes contemporáneos de F. Kafka.

CARTA AL PADRE:

En esta particular carta, FRANZ KAFKA, le "habla" a su padre, con quien no había logrado entablar algún tipo de diálogo. Fue escrita en 1919 y nunca fue publicada.

Aquí Kafka, expresa tan libre y abiertamente sus sentimientos, emociones, vivencias, experiencias de su infancia y de su corta vida de forma tan despojada, que resulta irresistible la tentación de hacer una toma de los síntomas homeopáticos que aquí aparecen. El texto es rico en síntomas a predominio Mentales, que corresponden a los dos personajes principales Kafka y su padre .

TOMA DEL CASO

La carta de FK a su padre es muy extensa, por lo tanto decidí solamente transcribir los párrafos que incluían los síntomas más relevantes, para que el lector tenga una idea aproximada del contexto que se trata. Existen párrafos que reiteran o repiten síntomas, esto es para reforzar la presencia del mismo.

Cada párrafo está numerado siguiendo el orden de aparición en la carta, pero la repertorización está numerada siguiendo el orden jerárquico de los síntomas.

ABSTRACT DE LA CARTA

- 1 Es muy posible que, aunque me hubiese criado completamente fuera de tu influencia, no hubiera llegado a ser la persona que tú habrías deseado. Probablemente hubiera sido un ser débil, pusilánime, vacilante, inquieto, pero completamente distinto del que realmente soy, y tú y yo nos habríamos entendido a las mil maravillas. Pero justamente como padre has sido demasiado fuerte para mí, sobre todo porque mis hermanos murieron pequeños, las hermanas llegaron mucho después, y yo tuve que resistir completamente solo el primer empuje y fui demasiado débil para ello.
- 2 Tú en cambio un auténtico Kafka en fuerza, salud, apetito, volumen de voz, elocuencia, autocomplacencia, sentimiento de superioridad, tenacidad, presencia de espíritu, don de gentes, una cierta generosidad, pero también, como es natural con todos los defectos y deficiencias, inherentes a esas cualidades, a que te incita tu temperamento y a veces tu irascibilidad.
- 3 He sido un niño miedoso; sin embargo, también era seguramente testarudo, como son los niños; es probable que también me malcriara mi madre, pero no puedo creer que fuese especialmente indócil, no puedo creer que una palabra amable, un silencioso coger de la mano, una mirada bondadosa, no hubiese conseguido de mí lo que se hubiese querido. Es verdad que tú, en el fondo, eres un hombre blando y bondadoso (lo que viene a continuación no será una contradicción, sólo hablo del efecto que tu persona hacía en aquel niño), pero no todos los niños tienen la constancia y la valentía de escarbar hasta dar con la bondad. Tú sólo puedes tratar a un niño de la manera como estás hecho tú mismo, con iracundia...
- 4 Sólo tengo recuerdo directo de un incidente de los primeros años. Quizás lo recuerdes tú también. Una noche no paraba yo de llorar

quear pidiendo agua, seguro que no por sed, sino probablemente para fastidiar, en parte, y en parte para entretenerme. Después que no sirvieron de nada varias recias amenazas, me sacaste de la cama, me llevaste al balcón y me dejaste allí un rato solo, en camisa y con la puerta cerrada... En aquella ocasión, seguro que fui obediente después, pero quedé dañado por dentro. Lo para mí natural de aquel absurdo pedir agua y lo inusitado y horrible del ser llevado fuera, yo, dado mi carácter, nunca pude combinarlo bien. Todavía años después sufría pensando angustiado que aquel hombre gigantesco, mi padre, la última instancia, pudiese venir casi sin motivo y llevarme de la cama al balcón, y que yo, por tanto, no era absolutamente nada para él. Aquello fue sólo un pequeño inicio, pero la sensación de nulidad que muchas veces se apodera de mí...

- 5 En aquella época -y en aquella época en todo momento- hubiera necesitado el estímulo. ¡Si ya estaba yo aplastado por tu mera corporeidad!
- 6 Me acuerdo, por ejemplo, de cómo muchas veces nos desvestíamos juntos en una cabina. Yo flaco, enclenque, esmirriado, tu fuerte, alto, ancho. Ya en la cabina mi aspecto me parecía lastimoso, y no solo delante de ti, sino del mundo entero, pues tú eras para mí la medida de todas las cosas. Pero cuando salíamos de la cabina delante de la gente, yo de tu mano, un pequeño esqueleto, inseguro, descalzo sobre las planchas de madera, con miedo al agua, incapaz de imitar los movimientos natatorios que tú, con buena intención pero en realidad para mi gran oprobio, me enseñabas todo el tiempo...
- 7 en virtud de tu carácter opuesto al mío, tú por principio a aquel niño tenías qué darle siempre esas decepciones; además, esa oposición no cesaba de aumentar debido a la acumulación de material, de tal manera que al final se impuso como una costumbre, incluso cuando alguna vez opinabas lo mismo que yo; y

por último esos desengaños del niño no eran desengaños de la vida corriente sino que, por tratarse de tu persona, medida de todas las cosas, llegaba hasta la médula.

- 8 Bastaba que yo mostrase un poco de interés por alguna persona -y eso, debido a mi carácter, no sucedía muchas veces- para que tú, sin tener en cuenta mis sentimientos y sin el menor respeto por mi opinión, intervinieras de pronto insultando, calumniando, rebajando.
- 9 como hacías tantas otras veces con gente que yo estimaba, acudiste enseguida al proverbio de los perros y las pulgas #. Me acuerdo ahora en especial de aquel actor porque lo que dijiste sobre él yo lo anoté entonces con la siguiente observación: «Así habla mi padre de mi amigo (al que no conoce) sólo porque es mi amigo. # {El que se acuesta con perros, amanece con pulgas}
- 10 Por supuesto que yo también te he ofendido a ti con mis palabras, pero yo lo sabía siempre; me dolía, pero no podía dominarme, no podía morderme la lengua, me estaba ya arrepintiendo mientras decía la palabra. Pero tú te lanzabas sin más al ataque con tus palabras, nadie te daba lástima, ni al decirlas ni después de haberlas dicho; uno estaba completamente indefenso frente a ti.
- 11 Por ello el mundo quedó dividido para mí en tres partes: una en la que yo, el esclavo, vivía bajo unas leyes que sólo habían sido inventadas para mí y que sin saber por qué, nunca podía cumplir del todo, después, otro mundo que estaba a infinita distancia del mío, un mundo en el que vivías tú, ocupado en gobernar, en impartir órdenes y en irritarte por su incumplimiento y finalmente un tercer mundo en el que vivía feliz el resto de la gente, sin ordenar ni obedecer.
- 12 y todo ello con ese tono, ronco y terrible, de la cólera y del más absoluto rechazo, un tono que si hoy me produce menos temblor que en la infancia es sólo porque el exclusivo sentimiento de culpabilidad del niño ha sido

parcialmente sustituido por la clara visión de nuestro mutuo desvalimiento.

- 13 La imposibilidad de unas relaciones pacíficas tuvo otra consecuencia, en el fondo muy natural: perdí la facultad de hablar. Seguramente tampoco habría sido nunca un gran orador, pero el lenguaje fluido habitual de los hombres lo habría dominado. Tú, sin embargo, me negaste ya pronto la palabra, tu amenaza: «¡No contestes!» y aquella mano levantada a la vez me han acompañado desde siempre. Delante de ti -cuando se trata de tus cosas, eres un magnífico orador- adquirí una manera de hablar entrecortada y balbuceante, pero hasta eso era demasiado para ti; finalmente acabé por callarme, al principio tal vez por obstinación, después porque delante de ti no podía ni pensar ni hablar.
- 14 Cuando yo empezaba a hacer algo que no te gustaba y tú me amenazabas con el fracaso, mi respeto a tu opinión era tan grande que ese fracaso, aunque tal vez viniese más tarde, ya era inevitable. Perdí la confianza en lo que hacía. Era inseguro, dubitativo. Cuantos más años iba teniendo, tanto mayor era el material que tú podías presentarme como prueba de mi nulidad;
- 15 Claro que también se dio el caso de que uno estuviese muy de acuerdo con la más sangrienta ironía, a saber, cuando se refería a otros por ejemplo a Elli, con la que estuve a malas durante años. Para mí era una orgía de alevosidad y de alegría maligna cuando casi en cada comida decías sobre ella algo así "A diez metros de la mesa tiene que sentarse esta chica, con esas anchuras!
- 16 O también observaba tu afición a las expresiones indecentes, dichas en voz bien alta, riéndote con ellas como si hubieses dicho algo verdaderamente genial, siendo como era una pequeña y vulgar indecencia (y una vez más eso era para mí al mismo tiempo, una expresión de tu vitalidad, que me llenaba de bochorno).

- 17 Es cierto que mi madre era infinitamente bondadosa conmigo, pero para mí todo aquello estaba en relación contigo, o sea, en una relación mala. La madre tenía, inconscientemente, el papel que tiene el montero en la caza. Si, en un caso improbable, tu educación, al generar oposición, aversión o hasta odio, hubiese podido emanciparme de ti, la madre restablecía el equilibrio con su bondad, con sus palabras sensatas (en el caos de la infancia ella fue el arquetipo de la sensatez), con su mediación, y yo estaba otra vez reintegrado en ese círculo tuyo del que si no, para tu provecho y el mío, quizás habría podido evadirme.
- 18 También sucedía que no había una reconciliación propiamente dicha, que madre sólo me protegía de ti a escondidas, me daba, me permitía algo a escondidas, y entonces yo era otra vez para ti ese ser retorcido y falso, que se sabe culpable, y que, por ser tan nulo, hasta aquello a lo que creía tener derecho no lo conseguía sino por caminos sinuosos.
- 19 Yo podía disfrutar lo que tu dabas, pero sólo con sonrojo, cansancio, debilidad, sentimiento de culpa. Por eso sólo podía darte las gracias por todo como dan las gracias los mendigos, con hechos no.
- 20 A ti, sin embargo, yo te oía vociferar en la tienda, insultar, enfurecerte, de un modo como no ocurría dos veces en el mundo, según pensaba yo entonces. Y no sólo eran aquellos insultos, tu tiranía tenía otras modalidades. Por ejemplo, cuando, con un solo movimiento, tirabas del mostrador al suelo los artículos que no querías que se mezclaran con otros -sólo te disculpaba un poco la inconsciencia de tu furia-, y el empleado tenía que recogerlos. O tu frase constante acerca de un empleado enfermo del pulmón: «Que reviente ese perro enfermo >>». A los empleados los llamabas «enemigos pagados», y lo eran, pero antes de que lo fueran, tú me parecías haber sido su «enemigo pagador».
- 21 Por eso yo estaba forzosamente de parte del personal, también, por cierto, debido a que no comprendía, ya por pura timidez, cómo se podía insultar así a una persona extraña, y por eso, por timidez y en mi propia defensa, quería de una manera u otra reconciliar contigo, con nuestra familia, al personal que yo imaginaba lleno de indignación. Para eso no bastaba ya una actitud normal, correcta, con el personal, ni siquiera una actitud discreta, sino que yo tenía que ser humilde, no sólo saludar el primero, sino, en lo posible impedir que ellos respondieran al saludo. Y si yo, la persona insignificante, les hubiese lamido la planta de los pies, todavía no habría bastado eso para compensar la manera como tú, el dueño y señor, arremetías contra ellos.
- 22 Elli es el único ejemplo de evasión, casi perfectamente lograda, de tu círculo. De ella es de quien menos lo hubiera esperado, mientras fue pequeña. Era una niña sumamente pesada, cansina, miedosa, descontenta, siempre con sentimiento de culpa, exageradamente humilde, maligna, vaga, comilona, tacaña, yo casi no podía mirarla, ni en modo alguno dirigirle la palabra, tanto era lo que me recordaba a mí mismo, de un modo tan parecido a mí estaba ella bajo el poderoso influjo de tu educación.
- Sobre todo su tacañería me resultaba odiosa, ya que posiblemente la mía era aún mayor. La tacañería es uno de los síntomas más claros de que se es profundamente desgraciado; yo estaba tan inseguro de todo, que sólo poseía realmente lo que tenía en las manos o en la boca, o lo que al menos estaba de camino hacia esos sitios, y eso era justamente lo que a ella, que estaba en una situación parecida, le gustaba más quitarme.
- 23 frente a ti, yo había perdido la confianza en mí mismo, adquiriendo en su lugar un inmenso sentimiento de culpabilidad. Yo no podía ser instantáneamente distinto cada vez que me juntaba con otras personas, sino que mi sen-

timiento de culpa se hacía aún mayor frente a ellas, puesto que, como ya he dicho, tenía que desagraviarles culpa que tú, con mi parte de responsabilidad, habías contraído con ellas en la tienda.

24 Por cierto que allí también pasé mucho miedo, (aquí FK hace referencia al templo judío al cual acudían 4 veces al año), no sólo, como es obvio, por la mucha gente con la que se estaba en inmediato contacto, sino porque tú dijiste una vez de pasada que también a mí me podían llamar para que leyera la Torá. Eso me hizo estar tembloroso varios años.

25 Al intervenir yo, el judaísmo se te hizo odioso, los escritores judíos, ilegibles, te «repugnaban». Eso podía significar que tú insistías en que sólo era auténtico el judaísmo que me habías mostrado en la infancia, y que fuera de él no había nada. Pero era casi inconcebible que insistieras en eso. Entonces, esa «repugnancia» (aparte de ir dirigida ante todo, no contra el judaísmo, sino contra mi persona) sólo podía significar que tú reconocías inconscientemente la poca consistencia de tu judaísmo y de mi educación judía, que no querías en absoluto que te lo recordaran y que a esos recuerdos respondías con odio declarado.

26 Por otra parte, esa enorme importancia que, negativamente, dabas a mi nuevo judaísmo era muy exagerada; en primer lugar, era portadora de tu maldición, y en segundo lugar, para su desarrollo era decisiva la relación básica con el prójimo, y en mi caso fue, por tanto, mortal.

27 Más certero has sido con tu aversión a mi quehacer literario y a todo lo relacionado con él, y que tú ignorabas. En este punto me había alejado un tanto de ti, efectivamente, y por mis propios medios, aunque eso recordase un poco al gusano que, aplastado por detrás de un pisotón, se libera con la parte delantera y repta hacia un lado.

28 Lo que yo escribía trataba de ti, sólo me lamentaba allí de lo que no podía lamentarme reclinado en tu pecho. Era una despedida de

ti expresamente demorada, despedida a la que tú me habías obligado, pero que iba en la dirección marcada por mí.

29 Por tu orgullo de padre, por desconocimiento de mi verdadera existencia, por deducciones sacadas de mi debilidad constitucional, me has considerado siempre enormemente trabajador: en tu opinión, de niño no paraba de estudiar y, más tarde, de escribir. Pues bien, nada más lejos de la verdad. Lo que al contrario puede decirse, exagerando mucho menos, es que yo estudiaba poco y no aprendía nada. Desde luego no tiene nada de extraordinario que en tantos años, con una memoria mediana y una inteligencia no excesivamente limitada, algo haya quedado, pero en cualquier caso el resultado final en cuanto a saber, y sobre todo en cuanto a fundamentación del saber, no puede ser más lamentable en comparación con el derroche de tiempo y dinero en medio de una vida exteriormente tranquila y despreocupada, y en comparación sobre todo con casi toda la gente que conozco.

30 Desde que sé pensar he tenido tan hondas preocupaciones relacionadas con la afirmación espiritual de la existencia que todo lo demás me era indiferente. Pero esa fría indiferencia mía, encubierta apenas, indestructible, puerilmente desvalida, llevada hasta extremos ridículos, animálicamente satisfecha de sí misma, y en un niño con una imaginación autosuficiente pero fría, no la he vuelto a encontrar en parte alguna, aunque en mi caso personal eso haya sido la única protección contra el desgaste nervioso que produce el miedo y el sentimiento de culpa. No tenía más preocupación que mi propia persona, y ésa con toda clase de variantes. Por ejemplo la preocupación por mi salud; empezaba de manera leve, aquí y allá surgía algún pequeño recelo por algún trastorno digestivo, porque se me caía el pelo, por una desviación de la columna vertebral, etc., aquello iba aumentando con un sin número de matices, y

acababa desembocando en una verdadera enfermedad. Pero como yo no estaba seguro de nada, y necesitaba que cada instante me aportara una nueva confirmación de mi existencia, ni había nada que fuera de mi propiedad inequívoca y exclusiva, clara y únicamente determinada por mí, en verdad hijo desheredado, obviamente también se me volvió inseguro lo más próximo, el propio cuerpo; crecí mucho, pero no sabía qué hacer con mi altura, la carga era muy pesada, la espalda se encorvó; casi no me atrevía a moverme ni menos a hacer gimnasia, seguí después, con aquel esfuerzo sobrehumano del querer casarme, tuve el vómito de sangre...

- 31 Ha habido años que, contando con una salud perfecta, he pasado más tiempo en el sofá sin hacer absolutamente nada que tú en toda tu vida, incluidas todas las enfermedades. Siempre que yo me marchaba de tu lado por el trabajo que tenía, era casi siempre para ir a tumbarme a mi cuarto.
- 32 Se me dio libertad para escoger profesión. ¿Pero estaba yo capacitado a esas alturas para hacer uso de tal libertad? ¿Tenía aún la suficiente confianza en mí mismo para llegar a tener una verdadera profesión? La opinión que tenía de mí dependía de ti mucho más que de ninguna otra cosa, de un éxito exterior por ejemplo.
- 33 Nunca aprobaré el primer grado de la escuela elemental, pensaba yo, pero aprobé, hasta me dieron un premio; pero el examen de ingreso en el instituto, ése no lo pasaré, pero lo pasé; pero ahora me suspenden seguro en primero de bachillerato, no, no me suspendieron, y así fui aprobando un curso tras otro. Aquello, sin embargo, no me infundía la menor seguridad, al contrario, siempre estaba convencido -y el rechazo que se veía en tu cara era prueba suficiente de ello- de que cuanto más fuese consiguiendo, tanto peor iba a resultar todo al final. Muchas veces veía yo mentalmente aquel horrible claustro de profesores (el ins-

tituto es sólo el ejemplo más placativo, pero en torno a mí la situación era semejante) que, cuando yo había aprobado primero, o sea en segundo, y cuando había aprobado segundo, o sea en tercero, y así sucesivamente, se reunían para deliberar sobre aquel caso singular que clamaba al cielo, y averiguar cómo yo, el más inepto y en cualquier caso el más ignorante, había logrado llegar solapadamente hasta aquel curso...

- 34 en cuanto a la importancia y a la posibilidad de un matrimonio; ese terror, el mayor de mi vida hasta ahora, se apoderó de mí de un modo casi completamente inesperado. El niño había tenido un desarrollo tan lento que esas cosas estaban fuera de él, demasiado lejos; de vez en cuando había que pensar en ello; pero que en aquel terreno se estuviese preparando una prueba permanente, decisiva e incluso la más amarga de las pruebas, eso no se podía percibir. Pero en realidad, los intentos de contraer matrimonio fueron el más grandioso y esperanzador intento de salvación: grandioso en la misma medida fue después, por otra parte, el fracaso.
- 35 Recuerdo que una tarde iba yo de paseo contigo y con la madre, era en la Josephplatz, cerca de donde está hoy el Länderbank, y empecé a hablar de aquellos temas interesantes de una manera tonta y dándome tono, con aires de superioridad, orgulloso, distanciado (no era cierto), frío (era auténtico) y balbuciente, como solía hablar contigo casi siempre, y os eché en cara que no me hubierais explicado esas cosas, que habían tenido que ser los compañeros quienes se encargaron de ello, que me habían acechado peligros graves (en eso mentía descaradamente, como es mi estilo, para hacerme el valiente, porque debido a mi timidez yo no tenía una idea medio clara de esos «peligros graves»...
- 36 Si había empezado a hablar de eso, era sobre todo porque me apetecía cuando menos hablar de eso, después por curiosidad y por

último también para vengarme de vosotros por quién sabe qué cosas.

37 Tú, indudablemente, puedes replicarme muchas cosas a propósito de mis proyectos matrimoniales y así lo has hecho: que no puedes tener mucho respeto de mi decisión después de haber roto y haber rehecho dos veces el compromiso con F., después de haberos obligado, a la madre y a ti, a ir dos veces inútilmente a Berlín para la pedida, etc. Todo eso es verdad, pero ¿cómo llegó a producirse todo eso? La idea que sustentaba los dos proyectos matrimoniales fue totalmente correcta: fundar un hogar, independizarme. Una idea que te resulta simpática, sólo que luego, en la realidad, viene a ser como ese juego infantil en que uno coge la mano del otro y hasta la aprieta diciendo a voz en grito: «¡Eh, márchate, márchate! ¿Por qué no te vas?» Lo que en nuestro caso se complica además por el hecho de que ese «¡Márchate!» tú desde siempre lo has dicho sinceramente, puesto que, también desde siempre y sin saberlo tú mismo, me has retenido o, más exactamente, me has tenido bajo tu férula, sólo en virtud de tu forma de ser. Aunque de modo casual, ambas jóvenes habían sido extraordinariamente bien elegidas.

38 en los proyectos de matrimonio, concurren con más fuerza que en ningún otro aspecto de mi relación contigo, dos cosas aparentemente opuestas. El matrimonio es, sin duda, garantía de la más radical auto liberación e independencia. Yo tendría una familia, lo máximo que se puede alcanzar según mi opinión, o sea, también lo máximo que has alcanzado tú, yo sería igual a ti...

DE LOS PÁRRAFOS SELECCIONADOS, REALICÉ LA SIGUIENTE JERARQUIZACIÓN.

SÍNTOMAS MENTALES:

- 1.-Desvalido, minusvalía
- 2.-Abandono, sensación de aislamiento

3.-Pensamiento suicida

4.-Falta de confianza en sí mismo, emprender no puede

5.-Falta de confianza en si mismo, fracasado se siente

6.-Ansiedad de Conciencia, culpa, como si fuera culpable de un crimen

7.-Ansiedad hipocondríaca

8.-Agorafobia, temor de aparecer en público

9.-Malicioso, rencoroso

10.-Avaricia

11.-Mentiroso

12.-Obstinado

13.-Cruel

SÍNTOMAS GENERALES:

14.- Debilidad movimiento por

SÍNTOMAS PARTICULARES:

15.-Espalda, columna desviación

16.-Estómago, vómito sangre de

17.-Estómago, deseos de leche

18.-Expectoración tuberculosa

19.-Expectoración tipo de, hemoptisis

CLÍNICA:

20.- "TBC"

REPERTORIZACIÓN:

La misma fue realizada con el Repertorio MIENTI, de donde surge el siguiente listado de medicamentos:

En 1er. Término:

MERC.

CALC.

NUX -V.

PHOSP.

PULS.

SULPH.

LACH.

ARS.

LYC.

Detalle - F5 Borrar Síntoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MERC	16/23	2			1	2			2		1	1	1
CALC	16/27	1				1		1	1	2	2	2	1
NUX-V	15/24					1		1	2	2	3	1	
PHOS	16/24		1				1	1	1	3	1	1	1
PULS	14/25	3			2	2		1	1	2	1		2
SULPH	14/23					1	1		2	1		1	1
LACH	14/19	2						1	2	1		2	1
ARS	13/28		1						3	2	1	3	3
LYC	13/23		3			2		1		1	1	2	2

ELECCIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO

Dado que los síntomas predominantes son Mentales, recurrí a la Materia Médica "Personalidades Homeopáticas", del Dr. Draiman, para buscar los núcleos vitales de sufrimiento correspondiente a cada uno de los medicamentos que aparecen en el cuadro.

CALCÁREA- Ansiedad por el futuro.

NUX VÓMICA- Su síntoma mental motor es la Ambición que expresa por la consecución de una empresa o un proyecto. Es impulsivo y por tanto manifiesta una marcada hipersensibilidad. Susceptible a las impresiones físicas y morales.

PHOSPHORUS- La dinámica de los síntomas se pone en movimiento a partir de un hipertrófico sentimiento de indefensión que lo coloca en una posición vulnerable. Se siente desvalido y desarrolla un temor ansioso hacia cosas reales o no. El síntoma motor es la indefensión y los miedos reactivos que tienen que ver con la soledad. Phosphorus necesita compañía.

PULSATILLA- Sentimiento de abandono, dependencia de amor insaciable, soledad afectiva.

SULPHUR- Toda la personalidad de este remedio se edifica a partir a partir de una particular cosmovisión del mundo que lo rodea, el que se nutre de un egocentrismo infantil, atado a una exageración del Yo y en lo que todo tiene que ver con él mismo.

LACHESIS- En el núcleo de su personalidad encontramos profundos conflictos dominados por una instintividad Erótico-Agresiva, de la que emerge un sentimiento de DESCONFIANZA Y SUSPICACIA. Su desconfianza es obsesiva y abarca todo su ámbito social y aun el familiar. Imagina segundas intenciones secretas. Sus propias tendencias perversas las proyecta al afuera. Sentimiento enfermizo de CELOS violentos e irrefrenables, posesividad afectiva. Vive en estado de perpetua MORTIFICACION; infundada o no, pero que parte de su temor a la pérdida afectiva. SUSPICACIA, CELOS, MORTIFICACION: la llevan a un estado de labilidad emocional que le da la locuacidad característica.

ARSENICUM ALBUM- La personalidad de Ars es el reflejo de una tipología profundamente perturbada por el miasma Syphilitico. Hay un sentimiento de Desesperación, Desesperanza con sensación de Muerte Inminente. Comparte con las otras personalidades syphiliticas (AUR, MERC) LA CONCIENCIA MORAL. Hay Ansiedad de conciencia, como si fuera responsable de un crimen. Remordimientos y auto reproches. La caracterología resultante tendrá que ver con un estado de agitación mental y postración física, incapaz de hallar paz espiritual. Pese a su estado de debilidad física, no se queda quieto. El temor fundamental es a la muerte.

LYCOPodium- Minusvalía, observa un orgullo desmedido, ama el poder, necesita escalar, hasta lograr el dominio dictatorial de su medio.

MERCURIUS- Se ubica dentro del espectro miasmático cercano al polo syphilitico con proyección al sycósico. Su estigma destructivo se manifiesta como una pulsión irrefrenable de su destructividad. Esta pulsión agresivo – destructiva es evidente tanto hacia los demás como contra sí mismo y es en consecuencia esta tendencia la que motoriza el movimiento de su dinámica mental. Agrede de palabra, moral y físicamente hasta cualquier extremo y sin medir consecuencias. Hay Ansiedad de Conciencia, llenándose de auto reproches y remordimientos con afectación de su autoestima.

Tiene intolerancia a la contradicción, nostalgia y Sentimiento de Abandono, Inseguridad, temor a auto lesionarse, al suicidio, a morir, a la locura. Sensibilidad exaltada en la esfera sexual. Es cobarde, obstinado, Mercurius se aísla, se margina. Es un resentido social, que considera a todos como potenciales enemigos. Siente deseos de matar aún a sus seres más queridos, especialmente si tienen a mano un cuchillo. Le falta la capacidad organizativa y metódica de Arsenicum y sucumbe en la confusión y el caos.

Por su inseguridad y falta de confianza en sí mismo se muestra Tímido, Vergonzoso, Callado, Irresoluto y siente que nunca tiene ni tendrá Éxito. Agrede a su medio Maliciosamente y con Desprecio, con Mentiras, Calumnias.

De lo expresado hasta aquí, Mercurius solúbilis, resulta el medicamento que reproduce claramente la imagen que surge de Franz Kafka en esta carta.

Realicé entonces una búsqueda bibliográfica enfocándome en encontrar otros puntos de vista y fuentes que no perteneciendo a la homeopatía, pudieran sumar datos que corroborasen o no que el medicamento seleccionado fuera el homeopáticamente correcto y que los síntomas tomados se correspondían con situaciones reales de Kafka.

Encontré entonces un trabajo llamado:

ENFOQUE FILOSOFICO DE SINTOMAS MENTALES
"FREUD Y KAFKA "CRIMINALES POR SENTIMIENTO DE CULPABILIDAD".

Se trata de un trabajo que está en proceso de investigación y de allí extraje el siguiente material:

[En el primer capítulo de EL PROCESO, cuando Josef K es acusado sin causa alguna y formalizado sin ser retenido en prisión, uno de los guardias le dice algo siniestro y turbador: Nuestras autoridades no buscan la culpa entre las gentes sino que es la culpa la que las trae]...

Esta máxima es una perfecta definición del sentimiento de culpa que en un momento dado Freud formula en los siguientes términos:

"La conciencia de culpa preexiste a la falta; la culpa no procede de la falta; sino a la inversa, la

falta proviene de la conciencia de culpa. A estas personas es lícito designarlas como "criminales" por sentimiento de culpabilidad.

NIETZSCHE En su: "GENEALOGIA DE LA CULPA Y LA CRUELDAD" escribió:

"La culpabilidad, la conciencia de estar agobiado por un peso que aplasta, así como en un remordimiento que corroe internamente".

Estas dos metáforas, la del peso y la de la corrosión, transpuestas al fuero interno se convierten en una comparecencia ante un tribunal invisible que mide la ofensa, pronuncia la condena e infringe el castigo.



Dibujos realizados por Kafka en sus diarios y diarios de viaje.

Otra fuente consultada fueron sus Diarios; aquí nuevamente aparecen en forma muy clara muchos de los síntomas hallados en la CARTA AL PADRE. Es interesante recordar que Kafka nunca pensó en publicar sus Diarios y sus Cartas,

"MITOLOGIA Y HOMEOPATIA"

"Estamos en un punto crucial de la homeopatía en el que nos movemos entre las materias médicas del pasado y las del futuro. En el pasado tenían importancia los síntomas. En el futuro miraremos con mayor interés las Ideas que están detrás de los síntomas".

PAUL HERSCU.

"La mitología nos ofrece una herramienta útil en la comprensión de la situación vital de

cada individuo y como homeópatas es una ayuda para encontrar el simillimum”.

HARRY VAN DER ZEE

Una de las funciones capitales del mito es la de revelar los modelos de todas las actividades humanas significativas. La Materia Médica homeopática no es más que el conjunto de medicamentos que se corresponden con las posibles situaciones vivenciales del individuo.

El mito se estructura con el lenguaje del símbolo y el simbolismo es innato al espíritu del ser humano, por lo tanto necesario y espontáneo.

El mito, gracias al símbolo, nos revela una modalidad de lo real o una estructura del mundo que no se manifiesta en el plano de la existencia inmediata; es un intermediario entre la realidad percibida y la verdad interior que contiene. El mito a través del símbolo, es la unidad dinámica y sintética que une, congrega e integra la expresión manifiesta y su significado profundo, que se encuentra velado. La dificultad de la interpretación y desinterpretación, según la mitología, de la Materia Médica homeopática no consiste tanto en la polivalencia del sentido del símbolo que estructura el mito, sino en la multiplicidad de cosmovisiones o puntos de vista en que su explicación puede ser amparada.

*“Los seres humanos recorren diferentes caminos,
Aquel que emprenda la ruta y los compare,
Descubrirá formas que pertenecen a una gran
Escritura cifrada que se encuentra en todas partes.*

-NOVALIS-

El eje fundamental que gobierna la homeopatía es encontrar lo que en realidad hay que curar en cada enfermo y el remedio adecuado para ello; la búsqueda del desequilibrio esencial o núcleo vital del paciente y el medicamento más eficaz para intentar producir una comprensión y una integración de la raíz del ser que pueda resolver el problema. Esa función capital es como una gran búsqueda o quete. El estudio de esta

imagen o de este núcleo vital o centro y el medicamento más adecuado para cada caso, es el punto en torno al cual se ha de ordenar cualquier tratamiento homeopático profundo.

En las novelas artúricas, la aventura es el símbolo de una búsqueda de sentido o la expresión simbólica de la esencia de las cosas. En homeopatía, de modo similar, estamos inmersos en la búsqueda del sentido del enfermar de cada ser humano y también de la esencia de su problema vital fundamental.

MERCURIUS SOLUBILIS Y HERMES: LOS MEDIADORES.



Hermes – Mercurio con el Caduceo en la mano

En la mitología griega, Hermes era el hijo de Zeus y de la ninfa Maya, la más joven de las Pléyades. Vino al mundo en una caverna del monte Cileno. Muy precoz, de recién nacido ya se mostró lleno de astucia. Su madre, según la costumbre, le había fajado estrechamente en pañales, dejándole en un cajón que le servía de cuna. Pero Hermes, a fuerza de removerse, encontró

la manera de soltarse y poniéndose en camino, se fue hasta Tesalia, donde su hermano Apolo guardaba los rebaños de vacas del rey Admeto. Hermes le robó la mitad del rebaño.

Luego ató una rama con hojas a la cola de cada animal y volvió a tomar el camino de Cileno. Al llegar frente a su caverna natal, se encontró con una tortuga de la que se apoderó, vació su cavidad y tendió sobre la concha unas cuerdas hechas de intestinos de animal, con las que fabricó la primera lira. Mientras, Apolo buscaba por todas partes los animales y gracias a su arte de adivinación, pronto conoció la aventura. Pero cuando Apolo fue a pedirle explicaciones a Hermes a la gruta donde estaba con su madre, lo encontró envuelto en pañales como si fuera un bebé. Hermes es aquel que traza los caminos, delimitador o maestro de límites. Pero también puede ser ambiguo, engañoso y astuto. Además de ser el Dios de los viajeros, también lo es de los ladrones, tráfugas del territorio de lo moralmente aceptado.

Si Hermes es el que permite los intercambios y acota la movilidad de los desplazamientos, también es una figura inquietante que en cualquier momento amenaza con perturbar un recorrido feliz. Si bien representa la ordenación de un espacio, también puede ser su desorganizador. Hermes es a la vez orden y desorden. Divinidad de la ambigüedad, es el señor de los mundos poco establecidos. Personaje mediador de la palabra, Hermes es perjurador y mentiroso ante el tribunal de Zeus.

Mercurius Solubilis tiene un grave problema de adaptación al mundo. En una búsqueda constante de equilibrio, se siente atacado por todos los lados y es por esto que tiene la ilusión de estar rodeado de enemigos, de que todos son enemigos o de que va a ser asesinado. Todo lo que rechazamos en nosotros mismos terminamos atribuyéndoselo al enemigo. El proceso de la creación de los enemigos en Mercurius Solubilis parece cumplir con una función muy importante: la atribución a sus adversarios de aquellos rasgos

que le resultan especialmente intolerables para sí mismo.

Mercurius Solubilis es un medicamento de límites o de extremos; se encuentra en una situación desesperada y necesita una reacción rápida, que incluso puede llegar a ser violenta, como el impulso de asesinar a la persona que lo contradice.

Como Hermes, con el que nada puede ser fijo o estable, permanente, circunscripto o cerrado, ya que representa el movimiento, el paso, el cambio de estado y la transformación, Mercurius Solubilis se revela de una forma inestable y violenta; se siente dominado y la única solución que encuentra es la revolución. Mercurius Solubilis suele salirse de las normas, de los caminos trazados.

CONCLUSIONES:

El texto literario utilizado, "Carta al Padre" de Franz Kafka, cumplió a mi entender con los objetivos planteados en la introducción.

Se pudo arribar al Diagnóstico Clínico, Individual, Biopatográfico y medicamentoso.

Con respecto al diagnóstico del Miasma en actividad, podría decirse que la sola lectura de la carta sin dudas lo anticipa, más allá del medicamento obtenido.

La lectura de muchos de sus escritos "raros", no eran el producto de sus fantasías o de su imaginario, sino descripciones cortas de su propio carácter, de sus miedos más profundos, en definitiva de su caos interno que en definitiva nos habla de la profunda alteración de su Energía Vital.

Si bien la búsqueda de otras fuentes tales como la psicología o la filosofía así como la mitología, han servido para corroborar los síntomas mentales que expresan el núcleo de sufrimiento vital de Kafka, no quisiera finalizar este escrito sin hacer mención del siguiente párrafo, el que extraje del libro: "PROFETAS MALDITOS" El Mundo Trágico de FREUD, MALHER, EINSTEIN y KAFKA. Aquí su autor escribe: ...se necesitaba el tesón en el trabajo y la disciplina personal que a menudo

caracteriza, paradójicamente, la vida de artistas tísicos como Kafka y Chopin, que según decían ellos mismos, se habían pasado “toda la vida muriéndose”...

BIBLIOGRAFÍA

Alcalde, J. V. (2004). *Diálogo aventurado entre Homeopatía y Mitología*. Barcelona: La Liebre de Marzo S.L.

Bronfman, Z. (1999). *EL DINERO EN LA MATERIA MÉDICA HOMEOPÁTICA*. Buenos Aires: Club de Estudio.

Draiman, D. M. (2004). *PERSONALIDADES HOMEOPÁTICAS DINAMICA MENTAL*. Buenos Aires.

ENCICLOPEDIA HISPÁNICA MACROPEDIA VOL 8 pag. 393 - 394. (1989 - 1990). ENCICLOPEDIA BRITÁNICA.

Freud, S. (1979). *Obras Completas vol. 14 (1914 - 1916) p. 338*. Buenos Aires: Amorroutu.

HERSCU, P. (1996). *Strsmonium pag. 14*. Massachusetts.

Kafka, F. (1983). *La Metamorfosis y otros relatos*. Buenos Aires: Industria Gráfica del Libro S.R.L.

Kafka, F. (2005). *RELATOS COMPLETOS 1*. Buenos Aires: Losada.

KAFKA, F. (2015). *FRANZ KAFKA DIARIOS*. Buenos Aires: Contemporánea.

Keen, S. (1993). *El Creador de Enemigos*. Barcelona: Zweit y J. Abrams .

Novalis. (2000). *Los discípulos en Sais, en Poesías Completas. pag. 237*. Barcelona.

Paschero, D. T. (2006). *HOMEOPATÍA*. Buenos Aires: Kier.

Zee, H. v. (2000 pag. 129). *Miasms in labour. A revision of the homeopathic theory of the miasms*. Haren.

VETERINARIA HOMEOPATICA

BRACO: ACERCA DE LA VERDADERA CURACIÓN

Dra. Clara FONTANA

Medica-Veterinaria Homeópata- AMHA.

INTRODUCCIÓN

El 20 de julio del año 2016 se presentó a consulta Braco, canino macho de raza Bóxer, entero, de dos años de edad, pelaje bayo y blanco, con diagnóstico de vasculitis cutánea no supurativa presuntamente idiopática. La misma afectaba los bordes de ambos pabellones auriculares, más intensamente el derecho. La motivación de la propietaria para hacer la consulta homeopática era la falta de respuesta a tratamientos enantiopáticos realizados previamente por otros colegas veterinarios que además de no mejorar el cuadro le habían provocado indeseables efectos secundarios.

A modo de muy breve repaso mencionaré que, desde el punto de vista de la patología clásica, las vasculitis cutáneas son normalmente secundarias a la deposición de inmunocomplejos en las paredes de los vasos sanguíneos. Este proceso puede asociarse a una infección subyacente (bacterias, rickettsias, virus, hongos; en estos casos la vasculitis es generalmente de tipo supurativo), tumores malignos, hipersensibilidad alimentaria, reacción a fármacos, vacunación antirrábica, enfermedades metabólicas (diabetes mellitus, uremia), lupus eritematoso sistémico o exposición al frío (enfermedad por aglutininas frías) o puede ser idiopática. Es poco común en los perros y el cuadro se caracteriza por la presencia de signos clínicos como púrpura, necrosis

y úlceras punteadas especialmente en las orejas, los labios, la mucosa oral, las almohadillas, la cola y el escroto. Su pronóstico en general es variable, dependiendo de la causa subyacente y la extensión de las lesiones.

Los **objetivos** planteados al tomar el caso consisten en **curar** a Braco *"La única y más elevada misión del médico es sanar a las personas enfermas. Esto se denomina curar"* (Hahnemann, S.; Organon, par.1) cumpliendo con el ideal terapéutico de que la curación se produzca *"de forma rápida, suave y permanente (...) por el camino más corto, seguro y sin perjuicios"* (par. 2), teniendo siempre como principio guía esencial (más significativo aún en el caso de Braco al tener en cuenta su experiencia previa con otros métodos terapéuticos) el enunciado de Hipócrates *"primum non nocere"* (lo primero es no dañar).

DESARROLLO

Según el relato de la propietaria, Braco fue adquirido en un criadero a los dos meses de edad en junio del año 2014. Ya entonces era evidente la presencia de abundante secreción *"maloliente, como barro"* en el conducto auditivo derecho. *"Siempre le faltó pelo en el borde de las orejas y tuvo ahí la piel más gruesa"*, pero en el criadero no le dieron información acerca del inicio y evolución del proceso hasta ese momento.

El primer veterinario que lo atendió le diagnosticó una otitis externa por *Malassezia sp.* e indicó un tratamiento tópico en oído derecho con "Otovier Classic" (solución ótica con ketconazol, gentamicina y betametasona) durante 21 días. Las lesiones mejoraron pero al suspender el tratamiento recurrieron, se le indicó repetir el mismo obteniéndose iguales resultados. Posteriormente la propietaria le aplicó por su cuenta y de forma tópica Platsul (crema con sulfadiazina de plata), Bactrovet aerosol (sulfadiazina de plata, cipermetrina) e iodo solución 10%. Durante los meses siguientes las lesiones continuaron agravando (¿supresión?), formándose pequeñas úlceras en forma de sacabocado recubiertas por costras en los bordes de ambos pabellones auriculares, siempre más severas en el derecho, y los tratamientos tópicos continuaron siendo infructuosos.

En febrero del año 2016 le tomaron muestras con punch cutáneo de la superficie interna y borde del pabellón auricular derecho para análisis histopatológico. Este estudio determinó que las lesiones microscópicas se correspondían con un proceso de vasculitis no supurativa (Anexo I). El profesional actuante indicó en mayo de ese mismo año un tratamiento con prednisolona 1.5 mg/kg por día que debió ser suspendido luego de dos semanas por la aparición de una intensa diarrea líquida incoercible, que tardó en resolverse con dieta y carbón activado. Durante los 15 días de tratamiento no se evidenció mejoría alguna de las lesiones. Otro profesional sugirió un tratamiento con pentoxifilina sin asegurar resultados satisfactorios pero la propietaria decidió "probar con algo más sano", por lo cual solicitó la consulta homeopática.

1º CONSULTA - 20/07/2016: la propietaria manifiesta estar preocupada porque en los últimos meses las úlceras cutáneas aumentaron de tamaño y van dejando lesiones en forma de sacabocado por la pérdida de tejido "si sigue así, mi perro se va a quedar sin oreja". "Además ahora le

duele, se queja si le tocás las orejas y tiene mucha secreción del lado derecho". No han notado relación temporal entre las agravaciones de la vasculitis (recordemos que no hay datos acerca del inicio del proceso durante su estadía en el criadero) y vacunaciones o tratamientos anteriores. Nunca manifestó síntomas de afección sistémica como hipertermia, decaimiento, etcétera, sino que el proceso aparentemente se mantuvo limitado a una localización cutánea. No aporta datos acerca de modalidades de agravación o mejoría.

Indagando en otros antecedentes clínicos, Braco padece episodios muy esporádicos de aparente disnea durante el sueño nocturno "*se despierta y es como que se ahoga, al ratito se le pasa*". Se le realizaron radiografías de cuello y tórax que no evidenciaron ninguna alteración (no conservó las radiografías ni el informe); no da más datos que permitan modalizar el cuadro. Asimismo "*hay un testículo que no le bajó, todavía no le hicimos la ecografía*". El otoño anterior padeció una traqueobronquitis aguda que fue tratada con dexametasona y vapor.

La mujer define a Braco como "*hiperactivo, cabeza dura, sociable*". "*No tiene problema con conocidos ni con gente extraña*". En la veterinaria se muestra curioso, se acerca a mí y se deja acariciar pero se lo nota ansioso, cualquier ruido desconocido o movimiento brusco lo pone en alerta inmediatamente, mira continuamente hacia la puerta de salida e intenta acercarse a ella en varias oportunidades. Cuando lo sacan a la calle "*va siempre muy alerta, es medio asustadizo por todo, más cuando sale de casa*". "*Se sobresalta con ruiditos. A la noche por ejemplo se pone alerta si escucha algún ruidito en el techo*". No aporta datos respecto de temores. "*Le gustan los mimos*", cuando se abrazan entre miembros de la familia Braco se mete en el medio para sumarse. Convive con una perra de raza Shih tzu de 9 años, castrada que "*lo tiene cortito, es la que manda*", él nunca desafió su autoridad, y otro Shih tzu macho entero de 6 años con el que "*se lleva muy bien*". No es celoso ni agresivo. Si lo retan "*en el momento*

hace caso pero no aprende, lo vuelve a hacer". "Es muy cabeza dura cuando quiere algo".

Respecto a frío/ calor *"siempre está con frío".* En cuanto a deseos alimentarios *"come de todo, como una aspiradora, pero el helado le encanta",* su ingesta no le produce trastornos. No da datos acerca de la ingesta de líquidos. Duerme en la cama de los dueños, *"duerme un montón, me levanto yo y pasan las horas y él sigue durmiendo en la cama".*

Como es evidente, la señora no aporta demasiados datos individualizantes durante el interrogatorio ni abunda en aquellos que permitan modalizar diferentes síntomas. La mayoría de sus respuestas acerca del carácter y forma de ser y reaccionar de Braco son bastante vagas y requieren de muchas repreguntas para ser expresadas. Al final agrega: *"Es torpe, tonto. No es como mi otro Bóxer que era tranquilo y re inteligente".*

Luego del interrogatorio procedo a realizar el examen físico general. Durante el mismo compruebo que efectivamente el testículo derecho no ha descendido al saco escrotal. La condición corporal es ideal. Los parámetros vitales se encuentran dentro del rango normal. Palpación de linfonodos superficiales, auscultación torácica y palpación abdominal s/p. Se observan lesiones

cutáneas que afectan los bordes de ambos pabellones auriculares en la zona del vértice y son más intensas del lado derecho. Consisten en úlceras dolorosas al tacto, de bordes irregulares y cubiertas de costras oscuras. Al remover suavemente las costras se observa la base de las úlceras de color rojo brillante y la periferia con decoloración negra. Hay pérdida de tejido en relación con las mismas, que ha dejado pequeñas lesiones en forma de sacabocado en los márgenes de ambas orejas. Asimismo en la superficie interna de los pabellones auriculares, también en la zona del vértice, se observa descamación epitelial seca de color grisáceo. El conducto auditivo derecho contiene abundante secreción ceruminosa marrón, pero no hay evidencia de inflamación, mal olor, dolor ni prurito. Se realiza raspado cutáneo para observación microscópica directa sin detectarse presencia de ácaros, pelos esporulados, ni otros hallazgos. Se toma muestra de secreción ótica con hisopo y cinta de acetato y se procede a su análisis citológico observándose sólo moderada cantidad de formas bacterianas cocoides dispuestas en cadenas y racimos. Resto de piel y faneras s/p. Se completa el examen físico sin más hallazgos de interés. No se realizaron estudios complementarios adicionales.



Oreja derecha.

SELECCIÓN Y JERARQUIZACIÓN DE SÍNTOMAS

1- Mentales, asustadizo fácilmente, en general *“va siempre muy alerta, es medio asustadizo por todo, más cuando sale de casa”*. *“Se sobresalta con ruiditos”*.

2- Mentales, obstinado, terco, en general *“ca-beza dura cuando quiere algo”*.

3- Generalidades, lado, síntomas de un lado, derecho, en general (lesiones más intensas y antiguas en oreja derecha, testículo derecho retenido en cavidad abdominal).

4- Generalidades, calor, vital, falta de, en general *“siempre está con frío”*.

5- Estómago, deseos, helado *“come de todo (...) pero el helado le encanta”*.

6- Genital masculino, retracción, testículos, en general.

7- Piel, úlceras, costrosas, en general.

La hiperactividad mencionada por la propietaria no la consideré individualizante teniendo en cuenta la edad y raza y porque no aparentaba ser tal realmente, tampoco lo definido como sociable ya que no era claro si él tenía una marcada tendencia a buscar vincularse o simplemente toleraba bien la interacción con personas. Otros síntomas que podían desprenderse de la toma del caso (está mejor en su casa, torpeza, dificultad para aprender) no fueron repertorizados pero si tenidos en cuenta al momento de seleccionar el medicamento.

REPERTORIZACIÓN

Se realizó con Repertorio Minotti 2000 plus, versión 2013 (Anexo II).

ELECCIÓN DEL MEDICAMENTO

De lo relatado por la propietaria y lo observado en consultorio la imagen que se conforma de Braco es la de un animal dócil, activo, tranquilo y seguro en su casa donde disfruta de la compañía humana y animal aunque no es especialmente

afectuoso ni demandante de cariño. No es celoso ni irritable o agresivo. Es asustadizo, especialmente por ruidos, de noche o cuando está en un ambiente desconocido, lo que le genera inquietud y ansiedad, pero no manifiesta temores definidos. Es también obstinado y lento para aprender, torpe. Es friolento y lo afecta el frío. Tiene buen apetito y deseo de helado, cuya ingesta no le produce ningún trastorno. Sus síntomas orgánicos se manifiestan principalmente del lado derecho y se relacionan con la piel de las orejas, en la cual las lesiones son de tipo ulcerativo, dolorosas y costrosas, y en conducto auditivo externo y vías respiratorias. Es de notar la falta de descenso escrotal del testículo derecho y la manifestación muy temprana de la sintomatología cutánea antes de los dos meses de vida.

A continuación presento una somera comparación de los primeros medicamentos obtenidos mediante la repertorización señalando en cada caso los motivos de su elección o descarte en la búsqueda del constitucional más similar.

Silicea: Es como Braco asustadizo, especialmente por ruidos, obstinado, friolento y sensible al frío, desea helado y puede desarrollar úlceras dolorosas, inflamadas y costrosas. Pero silicea cuyo núcleo mental es la falta de confianza en sí mismo, es en general cobarde, sumiso y muy tímido y dócil, tiene manifiesta lateralidad izquierda. Silicea es uno de los principales remedios de la supuración y sus otorreas, agudas o crónicas, son más bien caseosas, purulentas, fétidas y las ulceraciones con secreción fétida, supuradas. Silicea cubre sólo con un punto la criptorquidia.

Lycopodium clavatum: Es similar a Braco respecto del carácter asustadizo, especialmente de noche y por ruidos, obstinado, la lateralidad derecha y la falta de calor vital; también en cuanto a las úlceras dolorosas, costrosas e inflamadas. A diferencia de aquél, el núcleo mental de lycopodium es la falta de confianza en sí mismo que lo mueve a huir (es cobarde, indeciso, desconfiado, tímido) o atacar (arrogante, altanero, envidioso). Impone su autoridad y tiene mal carácter. Es in-

telectualmente vivaz pero físicamente débil. Tropicismo hepático, respiratorio, urinario y genital masculino. La otorrea es purulenta y fétida y las úlceras negras, sangrantes, con secreción fétida. *Lycopodium* tampoco manifiesta deseo de helado. Cubre con solo un punto a la monorquidia.

Sulphur: Este medicamento comparte similitud respecto de la obstinación, es asustadizo y cubre con dos puntos la falta de calor vital y lateralidad derecha, aunque habitualmente es considerado caluroso y con sintomatología predominantemente izquierda. Comparte en piel la presencia de úlceras inflamadas y costrosas. Pero en sulphur es característica una notoria introversión que lo mantiene absorto en sus pensamientos, indiferente a las cosas externas, a su aspecto y al bienestar de los demás (conducta egoísta). Suele ser arrogante, indolente y con dificultad para pensar y comprender. Otra diferencia importante con Braco es la aversión de sulphur a la compañía. Úlceras ardientes, profundas con secreción fétida. Asimismo, este medicamento tampoco cubre el deseo de helado y cubre con sólo un punto la criptorquidia.

Phosphorus: Se asemeja a Braco por ser asustadizo, la falta de calor vital y sensibilidad al frío, el deseo de helados y, respecto de las lesiones de piel y oído, en la presencia de úlceras inflamadas. Entre las principales características de phosphorus destacan los temores (estar solo, tormentas, ruidos, etc) y la afectividad: es muy afectuoso y demostrativo (aunque puede presentar un acentuado estado de apatía o indiferencia a todo). Siempre está cansado, fácil agotabilidad. La lateralidad izquierda es muy marcada. Cubre con un punto obstinación, síntomas del lado derecho y criptorquidia.

Pulsatilla: Dentro de las similitudes con Braco están el carácter dócil, asustadizo, especialmente de noche así como la manifestación de síntomas de un lado (en este caso derecho), la inflamación del oído externo y las úlceras dolorosas. Pero para pulsatilla lo central es la necesidad de afecto la cual hace a su carácter extremadamente sumiso,

afectuoso, y la falta de confianza en sí mismo que lo vuelve sumamente tímido, cobarde, miedoso, desconfiado, celoso. Es característica la extrema variabilidad de sus síntomas. Es caluroso y está mejor al enfriarse. Está mejor al aire libre, peor en una habitación calurosa. No tiene un significativo deseo de helado y su ingestión le produce trastornos gástricos. Las secreciones y descargas son de tipo purulento, no irritantes, espesas y amarillentas o verdosas, fétidas y las úlceras presentan secreción copiosa, pútrida, purulenta. Asimismo, pulsatilla no cubre la monorquidia y cubre con solo un punto los síntomas de obstinación y úlceras costrosas.

Nux vomica: Es como Braco asustadizo, obstinado, friolento y sensible al frío y lateralidad derecha. Pero lo central en nux vomica es la hipersensibilidad a estímulos de toda índole, internos (dolores, emociones) y externos (luz, ruidos, olores, música, etc). Su temperamento es irritable, nervioso, colérico, violento. Es celoso y se ofende fácilmente. Tiene tropismo por el sistema nervioso y aparato digestivo. No cubre el deseo de helado.

Arsenicum album: Cubre los síntomas asustadizo, obstinado, lateralidad derecha y falta de calor vital, no así el deseo de helados y criptorquidia. Lo característico en arsenicum es una gran postración por debilidad física acompañada de gran inquietud mental, con angustia, ansiedad y temor a la muerte. *"Es mentalmente inquieto, pero físicamente muy débil para moverse"*. Irritabilidad, depresión, melancolía. Esta inquietud mental agrava después de medianoche y lo lleva a cambiar de posición constantemente.

Belladonna: Coincide con Braco en el carácter asustadizo, la lateralidad derecha, la inflamación de orejas y las úlceras cutáneas dolorosas, inflamadas y costrosas. Belladonna está indicada en individuos habitualmente alegres y agradables pero abruptamente violentos y delirantes cuando enferman. Su principal indicación es en procesos agudos, de aparición brusca y violenta, generalmente febriles con cara de color rojo vivo, midria-

sis, taquicardia, calor local que irradia, ardor e hinchazón, con delirio violento generalmente acompañado de alucinaciones, peor de noche. Tiene miedo constante de todo. Adecuada en cuadros maniacos, demenciales, cefaleas y estados febriles muy agudos. Gran hipersensibilidad a la luz, olores, ruidos, objetos brillantes, al dolor. Otalgias, supuración de los oídos, úlceras ardientes con secreción purulenta y sanguinolenta. Belladona no cubre el síntoma de deseo de helado y cubre con un solo punto la criptorquidia.

Calcárea carbónica: Es miedoso (oscuridad, estar solo, tormentas, a lo desconocido) y, al igual que Braco ansioso, especialmente de noche y en lugares desconocidos. Ambos se sienten seguros en su casa y desean volver a ella, allí están tranquilos. Calcárea es lento físicamente (esto no se cumple en Braco) y ambos lo son mentalmente, con dificultad para pensar y lentitud para aprender. Son tercos, obstinados. Sensibles a los ruidos, especialmente al irse a dormir, los sobresaltan. Se asustan fácilmente. Calcárea es un medicamento constitucional por excelencia sobre todo en el primer año de vida (tener en cuenta el inicio muy temprano de las manifestaciones de desequilibrio en Braco). Son muy friolentos y están peor por el aire frío y por el frío húmedo, peor al aire libre y en otoño. La lateralidad es derecha. Desean helados. En ambos casos, un síntoma muy individualizador es la presencia de testículos retraídos (criptorquidia). Los dos manifiestan su desequilibrio interno en la piel, oídos y vías respiratorias; en la piel en forma de úlceras sangrantes, costrosas, profundas,

de bordes indurados. Calcárea carbónica es por tanto el medicamento más similar a la totalidad sintomática característica de Braco y el elegido para comenzar el tratamiento.

PRESCRIPCIÓN Y DOSIS

Prescripción: Calcárea carbónica 30 CH en glóbulos, administrar 10 glóbulos 2 veces por día.

Indiqué acudir a control luego de 30 días.

Fundamento: elegí comenzar con una dinamización baja y tomas diarias porque apunté principalmente al tropismo orgánico del medicamento. Teniendo siempre presente que lo digno de curar es al enfermo en su totalidad, es decir el desequilibrio dinámico de su Energía Vital y por ende sus múltiples manifestaciones.

El periodo de 30 días hasta el primer control fue el plazo de evolución que consideré adecuado para tener un panorama de la respuesta al tratamiento, especialmente por tratarse de un cuadro crónico.

EVOLUCIÓN

02/08/2016 - CONTROL TELEFÓNICO: Para mi sorpresa la propietaria se comunica telefónicamente (tan sólo 8 días luego de iniciado el tratamiento) y envía fotos de las orejas de Braco *"la oreja de mi perro está maravillosa, se le fue lo rasposo que tenía y ya no sigue avanzando, lo lastimado se le está yendo, no está irritado y ya no le duele"*. Además agrega, *"le encanta tomar sus glóbulitos, espera ansioso cuando agarrás el frasquito para darle"*. Envía fotos.



Oreja derecha.

Esperando para tomar sus glóbulos

28/08/2016 - 1° CONTROL: Ambas orejas continúan evolucionando favorablemente. Las úlceras han disminuido ostensiblemente su tamaño y se encuentran en franco proceso de cicatrización. Persisten costras grisáceas pero ya no se observa eritema en los pabellones ni la presencia de prurito o dolor. La secreción ceru-

minosa del oído derecho disminuyó en cantidad. En consultorio se muestra más tranquilo, menos ansioso, ya no está pendiente de la puerta de salida. Resto s/p. No es posible obtener datos acerca de cambios en otros síntomas de la primera consulta; aparentemente tampoco hubo aparición de síntomas nuevos



Oreja derecha.

Oreja izquierda.

2° prescripción: Calcareo carbonica 60 CH, administrar 10 glóbulos 2 veces por día. Control en 30 días.

Fundamento: Mejoría sostenida desde primera prescripción. Observar una mejoría (aparentemente) sólo en síntomas locales podría hacer dudar acerca del riesgo de estar ante una “supresión homeópatica”. Esta se da cuando la elección del medicamento no ha sido homeopática si no basada sólo en los síntomas locales y concomitantemente con una mejoría de los mismos se observa deterioro del estado general del paciente o aparición de síntomas en localizaciones más profundas (metástasis mórbida) según lo enunciado por Kent (“Filosofía homeopática”, 12° Observación pronóstica). No había indicios de que este fuera el caso de Braco: su medicamento constitucional había sido seleccionado en base a su totalidad sintomática característica, él continuaba con buen estado general y sin evidencias de relocalización mórbida y durante la consulta era evidente una

modificación en su “forma de estar”. Atribuí la falta de información a las dificultades de comunicación con su dueña, las cuales también impedían la evaluación correcta del curso de las 4 Leyes de la Curación de Hering. Teniendo todo esto en cuenta es que decidí continuar con calcarea (medicamento más similar) pero elevar la dinamización, manteniéndola dentro de las intermedias, debido a que la evolución de las lesiones había sido muy buena pero aún restaba mucho para su resolución. Consideré que su Energía Vital necesitaba un “empujón dinámico” más intenso. El lapso de tiempo hasta el próximo control se fundamenta en el mismo argumento de la 1° prescripción.

04/10/2016 - CONTROL TELEFÓNICO: La propietaria dice que olvidó llevar a Braco al control de septiembre. Se le terminaron los glóbulos una semana atrás.. *“Las orejas están muy bien, quedan unas escamitas pero la piel está sana abajo”.* Envía fotos.



Oreja derecha.



Oreja izquierda.

10/10/2016 - 2º CONTROL: Braco continuó sin medicación desde la última consulta telefónica (lleva aproximadamente 10 días sin tomar calcaria) *"está empeorando de nuevo me parece"*.

Al examen físico se observa persistencia de descamación epitelial leve en borde del pabellón

auricular derecho, pero ya no hay úlceras ni costras y no manifiesta dolor en la zona. Se observa eritema en cara interna de ambos pabellones auriculares *"comenzó así hace unos días, con los globulitos estaba re bien"*.



Oreja derecha.



Oreja izquierda.

3º prescripción: Calcaria carbonica 100 CH, administrar 10 glóbulos 2 veces por día.

Fundamento: Se produjo una mejoría sostenida hasta que la propietaria suspendió la medicación, a partir de ese momento comenzó una discreta agravación: el medicamento es el adecuado pero aún no se produjo la curación completa. El pronóstico continúa siendo bueno. Por esa razón prescribo nuevamente calcaria pero

aumentando la dinamización, en un intento por remover definitivamente el desequilibrio de su Energía Vital.

Indico control en 30 días por lo fundamentado en las prescripciones anteriores.

15/11/2016 - 3º CONTROL: *"Las primeras semanas estaba mejor, pero me parece que 100 fue mucho o no sé porque ahora la oreja derecha la*

tiene de nuevo brotada y colorada, pero no lastimada. Se rasca bastante, con los de 60 no pasaba". "A la derecha ayer mi hija le sacó mucha cera tipo barro de adentro, la otra no la tenía sucia". La hija de la señora, que la acompaña por primera vez a la consulta, acota "ya no se asusta tanto cuando lo sacamos a la calle". Efectivamente durante la consulta se lo nota atento pero relajado, ya no se muestra ansioso por irse. Al examen físico se evidencia lo manifestado por la señora. La superficie

interna de ambos pabellones auriculares presenta eritema, leve en el izquierdo y moderado en el derecho. No se observan úlceras ni costras en los márgenes. En conducto auditivo derecho hay moderada secreción ceruminosa sin evidencias de inflamación ni olor anormal.

Al consultar acerca de los episodios de disnea nocturnos por primera vez responde: "Ah! no tuvo más desde que empezó a tomar los globulitos".



Oreja derecha.



Oreja izquierda.

4º prescripción: continuar sin medicación.

Fundamento: presumo que se trata de una agravación homeopática tardía (par. 280 del Organon): en tratamientos homeopáticos con **dosis repetidas**. Reaparición de uno o varios de los malestares originales que ya habían cesado y cuando el estado general iba alcanzando su mejoría completa. Producto de la acción primaria patogenética del medicamento sobre una Energía Vital prácticamente reequilibrada. Indica la curación o proximidad de la misma y debe suspenderse todo medicamento. El pronóstico es excelente.

Asimismo en esta oportunidad la hija de la propietaria aportó más información acerca de la evolución de Braco al manifestar la mejoría de

síntomas mentales y de síntomas respiratorios, lo cual permite intuir una evolución de la curación del centro hacia la periferia (mente, aparato respiratorio, piel) cumpliendo con uno de los principios fundamentales de la Ley de Curación de Hering: *“La mejoría y la curación se producen desde dentro hacia fuera”*.

Indico realizar control telefónico luego de 7 días para evaluar evolución.

24/11/2016 - CONTROL TELEFÓNICO: *“¡¡Las dos orejas las tiene genial!! No están coloradas, sólo medias ásperas en algunas partes pero están muy bien”. “No le duele ni se rasca más”. “Extraña tomar sus glóbulos, ¿no hay globulitos sin nada para seguir dándole?”* Envía fotos.



Oreja derecha.



Oreja izquierda.

Prescripción: Continuar sin medicación.

Fundamento: Se observa mejoría sostenida, aún después de suspendida la medicación.

Se interpreta que se ha alcanzado la verdadera curación, la del desequilibrio de la Energía Vital.

Indico control según evolución.

22/03/2017 - Recibo llamado telefónico de la propietaria de Braco luego de 4 meses "¡Quería contarte que las orejas de Braco están maravillo-

sas!. Ya no tienen nada, ninguna costra ni se le juntó cera, ¡¡impecables!!". "Él está re bien". Envía fotos.



Oreja derecha.



Oreja izquierda.

CONCLUSIÓN

En síntesis, el de Braco me resultó un caso muy interesante no por ser espectacular en sus manifestaciones, las cuales por el contrario eran más bien sutiles y aparentaban ser principalmente un fenómeno de manifestación local crónica, lentamente progresiva e insidiosa, pero con un paciente con un estado general bueno y sin más alteraciones demasiado llamativas a

nivel mental o general. Claramente el principio vital de Braco, afectado muy tempranamente (tengamos presente la falta de descenso congénita del testículo derecho y la sintomatología cutánea muy precoz) intentaba superficializar el desequilibrio interno. De esto mismo, podemos desprender la sospecha de que las manifestaciones respiratorias funcionales que aparecieron luego de comenzado el tratamiento supresor tó-

pico en oídos y piel se tratara de una evidencia de profundización del mal con afectación de órganos más vitales. Por otro lado, era interesante el desafío terapéutico que planteaba el cuadro cutáneo de vasculitis no supurativa idiopática ya que las mismas, desde el punto de vista de la patología clásica y la terapéutica oficial, son procesos de un pronóstico reservado en cuanto a la posibilidad de resolución a largo plazo ya que generalmente se instalan de forma permanente con recidivas periódicas (especialmente las idiopáticas, en las cuales no hay una causa identificable que pueda intentarse remover o evitar) y el tratamiento más habitual con corticoides a dosis altas plantea un conflicto en relación a la cuantía de efectos indeseables que producen en el paciente y que van deteriorando aún más su estado. Los tratamientos con estas drogas y otras alternativas generalmente deben ser administrados durante meses o años y no resuelven por completo el problema. Otro desafío consistía en superar la falta de información de utilidad a efectos individualizantes aportada por la propietaria y su recelo hacia la homeopatía, a la cual recurría como última instancia y sin experiencia o información acerca de la misma. Por otro lado, hubiese sido interesante tener datos acerca del inicio del proceso en las primeras semanas de vida de Braco ¿Habría habido alguna noxa evidente que desencadenase las manifestaciones? ¿Habría un trastorno por.. identificable? ¿Habría producido otros cambios a nivel mental o general respecto del Braco que era al momento de la adopción? ¿Habría ya sido sometido a algún tratamiento previo? ¿Habría sido este supresor?.

Más allá de todas estas consideraciones, se realizó un abordaje integral del paciente pudiendo identificar 7 síntomas (2 mentales, 3 generales y 2 particulares), los considerados más llamativos, y algunos restantes que eran interesantes a nivel individualizante, pero más bien intuitivos o subjetivos, no fueron incluidos en la repertorización pero sí tenidos en cuenta al momento de elegir el medicamento constitucional más similar a la

totalidad sintomática característica del paciente. Ya durante la primer semana de tratamiento homeopático con medicamento único se evidenció el inicio de una notoria mejoría de los síntomas cutáneos la cual se mantuvo de forma sostenida hasta el final del tratamiento, observándose también desaparición de los síntomas respiratorios, mentales y mejoría general, que se sostiene hasta la actualidad, luego de más de 5 meses sin medicación. Teniendo en consideración las observaciones pronósticas de Kent, el pronóstico con el tratamiento homeopático es excelente. Con un sólo medicamento se obtuvo la curación de forma rápida, suave y, hasta el momento, permanente, por el camino más corto (recurriendo sólo a su medicamento constitucional más similar) y sin ocasionar más daño al paciente, cumpliéndose así con todos los objetivos planteados al tomar el caso y enunciados en la introducción de este trabajo. Como un gratificante adicional, Braco “disfrutó” del tratamiento, ya que según lo manifestado en repetidas ocasiones por la propietaria esperaba ansioso a diario el momento de tomar sus glóbulos dulces.

BIBLIOGRAFÍA

- Hahnemann, S., *Organon del arte de curar*, 6º edición, Buenos Aires, RGP Ediciones, 2008.
- Vijnovsky, B., *Tratado de materia médica homeopática*, tomos I, II y III, Buenos Aires, Edición del autor, 1978, 1980 y 1981.
- Asociación Médica Homeopática Argentina, *Tratado de doctrina médica homeopática*, Buenos Aires, Ed. AMHA, 2004
- Kent, J. T., *Filosofía homeopática*, Buenos Aires, Ed. Albatros, 1980.
- Sanchez, Coral Mateo; Torre Blázquez, José Ramón, *Homeopatía veterinaria. Materia médica*, 2º edición. España, 2009.
- Repertorio Computarizado Minotti 2000 plus, versión 2013.
- Eizayaga, F. X., *El moderno Repertorio de Kent*, Buenos Aires, Ediciones Marecel, 2011.

• De Medio, H., Veterinaria Homeopática, 1º edición, Buenos Aires, Ed. Kier, 2004.

• Lathoud, J. A., Materia médica homeopática, 1º edición, Buenos Aires, Ed. Albatros, 2009.

ANEXO I



Andrea Santelices
citopatología en pequeños animales

Protocolo N° 16-1272HI

INFORME DE ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO

Fecha de recepción: 17/2/16 Fecha de emisión de Informe: 3/3/16
 Profesional Actuante: Saturno, Pablo Veterinaria: Canes
 Propietario: Giassca Lacave
 Datos del Paciente: H.C. N°:
 Nombre: Braco Especie: Canino Raza: Boxer
 Sexo: ; Entero / Castrado Edad: 2 años
 MATERIAL REMITIDO: Piel.

DESCRIPCION MACROSCOPICA:
 Un punch cutáneo y un losange cutáneo de 0.4cm.

DESCRIPCION MICROSCOPICA/DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO:
 Hiperplasia epitelial con hiperqueratosis ortoqueratósica. Vasculitis y perivasculitis no supurativa.

DIAGNÓSTICO:
 VASCULITIS.

Material procesado por:

ADRIANA G. DUCHENE
Laboratorio Duchene
Directora Técnica
Médica Veterinaria
M.N. 5375

Tel.: (0221) 483-4504 citopatologiaveterinaria@gmail.com

ANEXO II

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7
CALC	7/18	2	3	3	3	2	2	3
SIL	7/15	2	2	2	3	2	1	3
LYC	6/14	3	2	3	2		1	3
SULPH	6/12	2	2	2	2		1	3
PHOS	6/11	2	1	1	3	3	1	
PULS	6/9	2	1	3		1	1	1
NUX-V	5/13	2	3	3	3		2	
ARS	5/12	3	2	3	3			1
BELL	5/12	3	3	3			1	2

Para Volver a Leer

Concepto de Hahnemann sobre el remedio único(*)

* Del libro "A study of the Simile in Medicine" por Linn J. Boyd. Edit. Boericke y Tafel, Filadelfia, 1936.

Traducido por Juan J. Al. Gazzaniga

En los primeros escritos de HAHNEMANN, es decir, mucho antes de que se inclinara hacia la homeopatía, se notan ya muchas indicaciones acerca del remedio único. Ya en 1784 escribió en favor de un tratamiento sencillo, "en lugar de un fárrago de prescripciones contradictoria..."¹. En 1791 declaró: "mientras no nos acostumbremos a emplear remedios simples... nuestras terapéuticas seguirán siendo una mezcla de conjeturas, verdades y poesía"². Dijo además en 1796: "aún prevalece en medicina el hábito de mezclar varias medicinas juntas en una sola prescripción, de tal tipo que le dejo a Edipo mismo decir cuál es la exacta acción medicamentosa de cada uno de los ingredientes de semejante mezcolanza"³.

"¿Es correcto mezclar muchas clases de medicamentos en una sola prescripción cuando se trate de ordenar baños, enemas, flebotomías, curar ampollas, fomentos o frotaciones simultáneos, o unos a continuación de otros, si deseamos llevar a la ciencia médica a la perfección, efectuar curaciones, y determinar en grado cierto en cada caso cuál es el efecto producido por los medicamentos empleados, con el fin de poder emplearlos en casos similares con igual, o aún mayor éxito?... No vacilo en asegurar que toda vez que se mezclen dos remedios, casi nunca produce cada uno de ellos su propia acción sobre el organismo, sino casi siempre una acción diferente a la que producirían ambos por separado

—una acción intermedia, una acción neutral— si se me permite usar esta expresión en lenguaje químico. Cuanto más complejas sean nuestras recetas, más confusos serán los resultados obtenidos en medicina. El hecho de que nuestras recetas estén compuestas de un menor número de medicamentos que las de Amatus Lusitanus, nos es tan poco útil como para él lo era el hecho de que Andrómaco componía recetas aún más complejas. Pues bien, la circunstancia de que los compuestos prescritos por ambos sean más complejos que los nuestros, ¿acaso hace que los nuestros sean más simples?"⁴.

"¿Es que alguien puede creer seriamente que una mezcolanza producirá el efecto que le asignemos a cada uno de sus componentes, como si fueran sustancias que no reaccionan unas en presencia de las otras, o que dejarán de hacerlo porque así se les ordene? ¿Acaso no se les ocurre que dos agentes dinámicos prescritos juntos no pueden actuar como lo harían separadamente, es decir, prescritos a distintas horas que puede sobrevenir una acción intermedia que no pudiera ser prevista con antelación— y que esa acción intermedia debe ser mayor cuando son varios los agentes dinámicos prescritos juntos? ¿Quién podría asegurar de antemano que Opium, administrado juntamente con café, produciría una acción diurética fuerte? ¿Quién podría predecir tal acción de la mezcla de estos dos remedios?

¿Podría Opium causar su estupor característico si fuera combinado con Ipecacuana?"5.

"Aquí vemos con frecuencia el nec plus ultra del más grosero empirismo; para cada uno de los síntomas, un remedio particular en las abigarradas, mezcladas y repetidas prescripciones; una visión que no puede dejar de inspirar al más imparcial de los observadores lástima e indignación a la vez"6.

"Con medios más simples, utilizados separadamente uno después del otro, más frecuentemente con uno solo, podemos restablecer a la armonía normal el más desarreglado de los organismos enfermos, podemos hacer cambiar las enfermedades más crónicas y aparentemente incurables (con frecuencia en el mínimo espacio de tiempo) en salud, mientras que mediante el empleo de una pila de remedios mal seleccionados y compuestos podemos ver que la más insignificante dolencia degenera en la más grande, formidable e incurable enfermedad... Se calcula que un sólo y simple remedio siempre produce el más benéfico de los efectos sin ningún otro medio adicional; toda vez que el remedio seleccionado sea el más apropiado, y en la dosis adecuada. Nunca es necesario mezclar dos de ellos"7.

"Con respecto a este punto, es muy corriente oír decir, por no saber a qué otra excusa apelar, que los diferentes componentes de una receta compleja deben ser seleccionados teniendo en cuenta los diversos aspectos del estado patológico interno (presunción hipotética), o verdaderamente de los síntomas".

"Ello equivaldría a aceptar que un sólo remedio, aún en el caso de ser perfectamente conocido, nunca ajustaría su acción a la totalidad sintomática de un determinado caso —como si los numerosos síntomas de una enfermedad pudiesen ser cubiertos con una mezcla cuyos ingredientes, tan desconocidos en su acción, se oponen al combinarse, y de una manera inesperada se vician y neutralizan mutuamente. Pero el caso es aún peor y de lo más objetable cuando

se considera la acción de cada una o de la mayoría de esas sustancias así amontonadas como individualmente importante y hasta como algo no totalmente descubierto"8.

Resulta innecesario agregar algo más a esta innovación hahnemanniana del remedio único. Está visto que su preferencia es por remedios simples, y en la medida de lo posible, únicos. Desde luego HAHNEMANN sabía que esto era un ideal que por el momento no podía ser aplicado en su totalidad, pues en la primera edición del Organon escribía:

"Solamente en casos de antiguas enfermedades crónicas y síntomas permanentes podrán aplicarse dos medicamentos homeopáticos casi igualmente adecuados en forma alternada"9.

En otros términos, HAHNEMANN considera que la materia médica no está todavía convenientemente desarrollada y que este expediente puede aplicarse en la práctica. En la quinta edición de la misma obra HAHNEMANN rechaza esa posibilidad basado en que no es posible predecir qué acción ha efectuado el primer medicamento y en que la situación puede ser fácilmente diferente de la prevista¹⁰. Es interesante hacer notar que él sólo en escasas oportunidades recurrió a la alternancia de remedios¹¹.

La sugestión que sigue es un procedimiento especial relacionado con la alternancia de remedios:

"Cuando por diversas razones podamos considerar necesario, en la medida de nuestros cálculos, dar 8-9-10 dosis de tintura Sulphuris es más prudente en tales casos interponer entre dos o tres dosis, una de otro medicamento que se asemeje al Sulphur desde el punto de vista homeo-pático (generalmente en este caso Hepar Sulphur), y dejarlo actuar durante 8, 9, 12, 14 días, antes de volver a administrar otras tres dosis de tintura Sulphuris"12. En otras palabras, se puede interponer temporalmente un estímulo similar pero diferente. Un punto de vista semejante podemos apreciarlo en la obra "Enfermedades Crónicas"13

Íntimamente ligado a lo precedentemente expuesto, está el problema del uso sucesivo de remedios; por ejemplo, HAHNEMANN sostiene que Mercurius, Belladona e Iodine forman una buena serie. Es decir, que en un determinado caso que sugiera el uso de Mercurius, cuando el cuadro clínico cambia lo hace generalmente hacia otro en que está indicado Belladona, y aquí Belladona parece actuar particularmente bien, etc. Sin embargo, ello no indica que la mencionada serie medicamentosa tenga efecto siempre, sino con alguna frecuencia. Después de esta breve discusión acerca del remedio único, el uso de dos medicamentos al mismo tiempo y la sucesión de los mismos, se puede volver al problema de la necesidad de prescribir más de un remedio a la vez. Debemos decir que, en general, HAHNEMANN rara vez halló la ocasión de hacerlo. No obstante, y éste es el punto importante, él notó que puede tolerarse el empleo de algunas medidas que acompañen al régimen homeopático por ejemplo, debe prestarse gran atención a la dieta; más aún, en el Organon, HAHNEMANN¹⁴ recomienda el empleo de procedimientos paliativos o antagónicos, según el caso, en situaciones de urgencia cuando las circunstancias hagan prever un peligro inminente, lo suficiente para justificar la exclusión transitoria de la medicación homeopática. De la misma manera reconoció él el valor de algunos antídotos químicos y funcionales. En "Enfermedades Crónicas" sugiere el empleo de la electricidad contra la parálisis¹⁵, lo mismo que la hidroterapia¹⁶, aunque luego se retractó de lo expuesto acerca de la electricidad.

En resumen, puede decirse que HAHNEMANN aconsejó y utilizó el remedio único en la gran mayoría de los casos, aun cuando reconoció la necesidad de alterar a veces este procedimiento. Reconoció métodos auxiliares, especialmente la dieta, pero en general no utilizó otros sistemas que el régimen común. Aquí debernos agregar que esto siempre dependió de la naturaleza del caso particular tratado.

Así es como HAHNEMANN objetó la polifarmacia sobre la base de que el efecto de dos medicamentos juntos no podía ser anticipado, especialmente cuando la acción de ambos es en gran parte desconocida. Además, ocurría que estudiando la droga, podía resultar que sus efectos fueran mucho más amplios que lo que se preveía, ya que uno de los agentes podría actuar en varias direcciones a la vez. Aun cuando HAHNEMANN no hubiese contribuido en medicina más que a forzarla a apartarse de la polifarmacia, ya se habría ganado el derecho a figurar entre los Grandes. Sus empeños en este aspecto tuvieron mayor éxito que en algunos otros.

Pueden agregarse las siguientes notas con respecto a otra fase de este asunto. En los primeros tiempos¹⁷ se prescribían remedios externos lo mismo que internos. A este respecto, su práctica fue variando paulatinamente en lo que concierne a ambos¹⁸. En la primera edición del Organon el remedio no es diluido en un vehículo (para uso interno) dado que ello aumenta su volumen. Hacia la cuarta edición, prescribe las drogas en olfacción y en la quinta edición prefiere este método a cualquier otro. No obstante, esta práctica también sufrió una variación. En las últimas ediciones del Organon él no permitía más que una olfacción, y posteriormente ya permitió varias¹⁹. En los últimos capítulos de "Enfermedades Crónicas" él aparece rechazando totalmente el sistema de prescripción por olfacción y se inclina a administrar dosis divididas por vía oral y a diluir la droga en agua, volviendo con ello a su práctica de los primeros tiempos²⁰. En las primeras ediciones del Organon él toleraba el uso de mayor cantidad de remedio para frotar la pared abdominal cuando el medicamento no podía ser ingerido²¹, pero en la quinta edición descarta este procedimiento²², y en "Enfermedades Crónicas" vuelve a preconizar su antiguo método endérmico²³. Una variación similar podría describirse con respecto al empleo de algunos remedios de uso local, yendo de un uso frecuente²⁴, a través de una subsecuente declinación²⁵,

a una exclusión, prácticamente, con raras excepciones²⁶. Lo expuesto es suficiente para apreciar la tendencia y el rumbo de su opinión.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- HAHNEMANN: Anleitung alte Schäden. 165, 1784.
- 2.- HAHNEMANN: Munro Arzneimittellehre. 2, 288, 1791.
- 3.- HAHNEMANN: Versuch über ein neues Princip. Hufeland's Journ. 2, st. 3, 1796.
- 4.- HAHNEMANN: Thesaurus Medicaminum. Preface, 1800.
- 5.- HAHNEMANN: Sind die Hindernisse der Gewissheit und Einfachheit derpraktischer Arzneikunde unübersteiglich? Hufeland's Journ. 4 st. 4, 727, 1797.
- 6.- HAHNEMANN: Heilung und Verhütung des Scharlachfieber. 1801.
- 7.- HAHNEMANN: Heilkunde der Erfahrung. Hufeland's Journ. 22, st. 3, 5, 1805.
- 8.- HAHNEMANN: Ueber den Werth der Speculativen Arzneisysteme Allg. Anz. d. Deut. NQ 263, 1808.
- 9.- HAHNEMANN: Organon 5ta. edic., parágrafo. 145, 1833.
- 10.- HAHNEMANN: Organon, 5ta. edic., parágrafo. 169, 1833.
- 11.-HAHNEMANN: Arztlicher Rat in roten Friesel. Allg. Anz, d.Deut. N° 26, 1821.
- 12.- HAHNEMANN: Organon, 5ta. edic., parágrafo. 292 (nota), 1833.
- 13.-HAHNEMANN: Enfermedades Crónicas. T. 1, pág. 165 (nota), 1828.
- 14.- HAHNEMANN: Organon, 5ta edic., parágrafo. 67, 1833.
- 15.- HAHNEMANN: Treatment of local diseases and of phtisis. British Journ. Hom. T. 11, pág. 38, 1853.
- 16.-HAHNEMANN: Enfermedades Crónicas. T. 1, pág. 176, 1828.
- 17.-HAHNEMANN: Heilung und Verhütung des Scharlach Fiebers. Gotha, 1801.
- 18.-HAHNEMANN: Organon. 1ra.edic., parágrafo. 252, 1810.
- 19.-HAHNEMANN: Enfermedades Crónicas, 2da. edic., prefacio III, 1835.
- 20.-HAHNEMANN: Enfermedades Crónicas, 1828.
- 21.-HAHNEMANN: Organon, 1ra.edic., parágrafo. 206, 1810.
- 22.-HAHNEMANN: Organon. 5ta. edic., parágrafo. 292 (nota), 1833.
- 23.-HAHNEMANN: Enfermedades Crónicas. 3, Prefacio, 1828.
- 24.-HAHNEMANN: Heilkunde der erfahrung. Hufeland's Journ. 22, st. 3, 5, 1805.
- 25.-HAHNEMANN: Organon. 5ta.edic., parágrafo. 205, 1833.
- 26.-HAHNEMANN: Organon. 5ta edic., parágrafo 205, 1833

Este artículo pertenece al original de la revista Homeopatía Año XXVII - N° 2 N° 249 - Marzo-Abril 1960, me pareció interesante para volver a leerlo, primero porque aborda uno de los pilares hahnemannianos de la homeopatía y segundo, porque a la vista de los diarios clínicos de Hahnemann y de las cartas que se encuentran en el IGM de Stuttgart abre las posibilidades para iniciar un proceso de investigación más profundo, máxime cuando este trabajo ofrece como referencia la 5ta. edición del Organon que no fue la definitiva, y no hace mención alguna a temas relacionados que se derivan de la correspondencia del Maestro para esa época. Dr. Adolfo Campanelli

ACLARANDO DUDAS

Dr. Juan Carlos Pellegrino

Profesor Titular AMHA

Pregunta

¿Porqué habría que repertorizar todos los casos clínicos, aún aquellos que aparentemente son claros y que no lo requerirían?

Respuesta

Posiblemente la palabra clave aquí es aparentemente, ya que implica la posibilidad de que sea así, no siempre lo es. En medicina homeopática no hay certezas a priori, es decir cuando prescribimos, siempre el deseo es haber hecho la primera prescripción, por ende la correcta, la que pone en juego los mecanismos de la curación. Esto siempre lo sabremos luego, cuando veamos que los síntomas guías comienzan a cambiar, lo cual nos indica la armonización de la fuerza vital.

La repertorización de los síntomas correctamente inferidos de la anamnesis homeopática, es la guía más fiable para lograr la correcta prescripción. Allí veremos el interjuego de medicamentos a tener en cuenta, la posibilidad de cambio en caso de no resultar la prescripción realizada y lo más importante los nosodes que puedan estar interrelacionados, a los fines de poder ser necesarios de usar en algún estadio del tratamiento. Este sistema es el que hace racional la indicación medicamentosa, evitando la intuición pura, que si bien tiene que ver con la comprensión del paciente, debe estar controlada por la razón, para evitar los excesos de la creencia.

Pregunta

¿Qué hago con los pacientes que vienen a tratarse por obesidad?

Respuesta

Si consideramos a la obesidad como una enfermedad, podríamos decir, que no haríamos nada diferente a lo que hacemos con cualquier otra nosología, lo que sí debemos preguntarnos es si sólo el tratamiento homeopático es suficiente. A mi criterio no lo es, ya que debe ser abordada esta adicción como cualquier otra, o sea en forma interdisciplinaria. El medicamento bien indicado es importante, pero si el paciente no se aviene a cambiar sus hábitos de vida, en relación a la dieta, a la actividad física, a las relaciones sociales, y a todo aquello que actúe como obstáculo al logro de la curación, será poco probable el alcance de la misma. También conviene aclarar que durante mucho tiempo y a instancias de pseudohomeópatas, que disfrazaban drogas nocivas para bajar de peso como preparados homeopáticos, hizo que la medicina homeopática se asociara por sí misma, como efectiva para bajar de peso. Gracias a la difusión sistemática para aclarar este error inducido, hoy es menos frecuente que los pacientes se dejen engañar por estos inescrupulosos, a los que poco les importa el medio, con tal de lograr un fin, que compromete seriamente la salud del paciente.

Pregunta

¿Cómo se toma el síntoma del Repertorio: despilfarra?

Respuesta

Como siempre digo todo lo que está en el Repertorio es sintomático, quiere decir que está en exceso o en defecto, de allí que posee la calidad de síntoma. Siempre hay cierto grado de subjetividad cuando se evalúa un síntoma, mucho más cuando este tiene que ver con acciones como acumular o despilfarrar. Cuando está bien marcado el síntoma, se podría decir que el antónimo de despilfarra es avaricia.

Pero como en medicina homeopática, al igual que en la vida no todo es taxativo, veremos que hay medicamentos y por ende personas, que pueden compartir o alternar ambos extremos sintomáticos.

El Repertorio es claro cuando habla de despilfarro, ya que primero lo generaliza, es decir se pueden despilfarrar muchas cosas: materiales, comida, productos de limpieza, etc. Diríamos todo aquello que tiene algún valor y que es utilizado en exceso innecesariamente.

Luego particulariza y precisa en cuanto a despilfarrar dinero, si bien están los mismos medicamentos, que en el rubro general, observamos algunas particularidades en los subrubros. Dice: alternando con avaricia, aquí están: calc. lach. merc. y sulph. Este síntoma bipolar se ve con frecuencia en la clínica especialmente con calcárea carbónica, que vive el gasto como desmedido y ante el temor a la pobreza, se retrae con avaricia. La desmesura hace que actúe en extremos. En sulphur lo he visto frecuentemente, como despil-

farrador en cosas que no le importan demasiado y avaro aún en pequeñas cosas, pero que para él son muy importantes. Nuevamente la desmesura. Esto mismo con variantes se observa en lach. y merc.

Otra aparente paradoja, se da en el subrubro: Despilfarra, por falta de orden, donde figuran: lyc. plat. Y sil. Los tres medicamentos figuran en el rubro concienzudo y también en avaricia, ¿Cómo despilfarran por falta de orden? No hay tal paradoja, se es concienzudo por bagatelas, es decir por cosas obsesivas, que por ser síntomas cobran gran importancia para el paciente, dando lugar en su neurosis a que pierda el orden de lo verdaderamente importante. Están más pendiente de los minúsculos céntimos, que del control de los gastos.

Por último está el subrubro: despilfarra por ostentación, donde hacen presencia: calc. nux v. plat. y puls. Este subrubro en relación a calc. nux v. y plat., lo relaciono con que los tres comparten el rubro: Egotría, que significa, "actitud del que se tiene excesivo amor a sí mismo y se rinde culto". Como es una gran persona, ostenta con sus bienes. No así la pobre pulsatila, que hace ostentación por su inseguridad profunda, sintiendo que si da, la quieren. Como vemos, a pesar que pueden estar varios medicamentos en un mismo rubro, cada uno de ellos manifestará el síntoma, según la génesis de su dinámica mórbida.

En síntesis diría que la efectividad del tratamiento homeopático se objetiva, cuando pasamos de la desmesura sintomática a la medida saludable.

AFORISMOS Y MINI MATERIA MEDICA

Dr. Angel Oscar Minotti

Profesor Titular (A.M.H.A)

Absinthium , “No quiere saber nada con nadie” (Vijnovsky).

--- # ---

Acetic-acid, (vinagre), principal medicamento del cáncer gástrico. Mejora todo la sintomatología, acostado sobre el abdomen (Eli Jones , “Cáncer”).

--- # ---

Acido Desoxirribonucleico o ADN, medicamento de elección en las leucopenias producidas por la radioterapia (Vijnovsky). Prescribirlo en alternancia con ARN (Jenaer).

--- # ---

Cáncer gástrico con dolores en las pequeñas articulaciones de las manos, reclaman a Actaea-spicata.

--- # ---

Si fallaron Nux-Vomica, Sulphur y Collinsonia en un caso de hemorroides, prescribir AESCULUS-HIPPOCASTANUM. Niño con hipertrofia de adenoides y amígdalas, con hipoacusia y obstrucción nasal, considerar a Agraphis-nutans.

--- # ---

Neoplasias altamente destructivas: HIPPOZAENINUM (Grimmer, A.).

--- # ---

Si en un caso de cáncer de estómago hubiera síntomas, mezclados de Bryonia y Arsenicum, prescribir Cadmium-sulphuratum (Grimmer , A.).

--- # ---

En cáncer de vías urinarias SI FALLO ARSENICUM-ALBUM, PRESCRIBIR ANILINUM (Grimmer , A.).

--- # ---

En dolores ardientes de cáncer, si falló Arsenicum , prescribir Euphorbium.

--- # ---

Los medicamentos para las BRIDAS, RETRACCIONES CICATRIZALES Y ESTENOSIS POSTQUIRURGICAS, se buscarán en GENERALIDADES, CONTRACCIONES, ESTENOSIS, LUEGO DE INFLAMACION. (Thiosinaminum)

--- # ---

Si en un caso de dolores reumáticos articulares la repertorización indica a Rhus-Tox y a Bryonia y no mejoran, pensar en Phytolacca-decandra.

--- # ---

Ferrum-picricum tiene una específica acción sobre la próstata y se indica en la hipertrofia benigna de próstata y en el cáncer, a la potencia

3CH, especialmente si el paciente tiene ojos y cabellos oscuros.

--- # ---

Folliculinum en síntomas de cualquier órgano que aparecen durante la menstruación o en la mastalgia premenstrual, o hinchazón premenstrual, obra de maravillas.

Trabajos de Investigación

Dr. Roque Penna

Profesor Titular AMHA

Nux vómica y Papaver somniferum en la recuperación postanestésica de gatos sometidos a ovariectomía. Dra. Cideli Coehlo. Universidad de Santo Amaro, Brasil. Presentado en el Cutting Edge Research Conference, Malta 2017.

Este estudio quiso comprobar si Nux vómica 6 CH y Papaver somniferum 30 CH podían acortar los tiempos de recuperación postanestésica en un grupo de gatas sometidas a ovariectomía y si se presentaban diferencias en la frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y presión arterial.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética Animal de la Universidad. Los animales fueron divididos en tres grupos de 10 a 12; cada grupo tomó 4 gotas del medicamento cada 15 minu-

tos durante 1 hora previamente a la anestesia; un grupo tomó Nux vómica, otro Papaver somniferum y el tercero placebo. El estudio fue ciego y luego de la anestesia se evaluaron el tiempo de recuperación, la temperatura, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

Los resultados demostraron que el grupo Papaver y el grupo Nux v se recuperaron más rápidamente que el grupo placebo en forma estadísticamente significativa; no hubo diferencia entre los tres grupos en la frecuencia cardíaca ni en la presión arterial.

Este estudio, simple y elegante, resulta útil para el médico no homeópata porque comprueba que los medicamentos son eficaces al compararlos con placebo y resulta útil para los homeópatas porque confirma la utilidad de dos medicamentos en la clínica.