

Director:	Dra. Viviana Tachella
Comité Editorial	Dra. Eva Blaho, Dr. Francisco Goldstein Herman,
Comité de Redacción:	Dr. Horacio De Medio, Dr. Angel O. Minotti, Dr. Eduardo A. Yahbes.

Sumario

Editorial	215
LEUCEMIA: ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MEDULA OSEA	
Dr. David Milstein	219
EL CANCERINISMO	
Dr. Angel Oscar Minotti	225
CUANDO EL CAMBIO ES RETROCESO	
Dr. Juan C. Pellegrino	229
ENFERMEDADES MENTALES. SU TRATAMIENTO	
Dra. Silvia Liliana Aschkar	235
Homeopatía Vegetal: La esperanza de un planeta verde	
Dr. Gustavo C. Martello	241
ANANDA. BUSCANDO LA LUZ SIN PAZ INTERIOR.	
Dra. Patricia C. Douer	249
Alúmina	
Alumna: Médica Liliam E. Ferreyra	252
De Nuestra Asociación	273
Para Volver a Leer	275
Aclarando Dudas	277
Aforismos y Mini Materia Médica	279

Asociación Médica Homeopática Argentina

Presidente	Dr. Roque Penna
Vicepresidente	Dra. Mónica Moreno Galaud
Secretario	Dr. Roberto Díaz Campos
Tesorero	Dr. Francisco Goldstein Herman
Vocal 1º	Dra. Laura Svirnovsky
Vocal 2º	Dra. Silvia Aschkar
Vocal Suplente	Dr. José De Robertis
Director de Biblioteca	Dr. Adolfo Campanelli
Directora de la Revista	
“Homeopatía”	Dra. Mónica Moreno Galaud
Director de la Revista	
“Homeopatía para Todos”	Dr. Andrés Carmody
Área socios	Dra. Laura Svirnovsky
Asesor Honorífico	Dr. Eduardo Angel Yahbes
Tribunal de Honor	Dr. Mario Draiman
	Dr. Angel Minotti
	Dr. Roque Penna
	Vet. Dr. Horacio De Medio
	Farm. Dra. Ana María Fernández
	Dr. Gustavo Ledebur
	M. Alejandra Binimelis
	Martha Lugo
	Graciela Méndez
Contador	
Secretaria Administrativa	
Secretaria Escuela	
Secretaria Socios	

Escuela para Graduados de la AMHA

Directora	Dra. Silvia Cristina Mercado
Subdirectora	Dra. Eva Blaho
Secretaria	Dra. Elena Figari
Prosecretaria de Medicina	Dra. Mariana Tamini
Secretario de	
Medicina Veterinaria	Dr. Horacio De Medio
Secretaria de Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Directora de Ateneos	Dr. Lucas Yraola
Secretaria Administrativa:	Martha Lugo

Campus Virtual

Foro 1º año	Dra. Astrid Motura
Foro 2º año	Dra. Elena Figari
Foro 3º año	Dr. Lucas Yraola
Foro Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Foro Graduados	Dr. Adolfo Campanelli

Departamento de Investigación

Coordinador General	Dr. Roque Penna
Coordinador Patogenesias	Dr. Ángel Minotti
Coordinador Investigación	
Básica y Clínica	Dr. Roque Penna
Investigación Histórica	Dra. Silvia Mercado
Patogenesias	Dra. Mónica Moreno Galaud
	Dr. Adolfo Campanelli
Investigación Básica y Clínica	Dra. Astrid Motura
	Dra. Mariana Tamini
	Dra. Diana O. Cabrera
Investigación Histórica	Dr. Adolfo Campanelli

Profesores Extraordinarios:
Farm. Lucía Marchante

Profesores Eméritos
Dr. Eduardo Angel Yahbes
Dr. Mario Draiman

Profesores Titulares
Dr. Ángel Minotti
Dr. Juan Carlos Pellegrino
Dr. Roque Penna
Dr. Gustavo Pirra
Dra. Eva Blaho
Dra. Mónica Moreno Galaud
Dr. Juan Carlos Tsuji
Dra. Silvia Cristina Mercado
Dra. Viviana Tachella

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

Docentes Adscriptos
Dra. Nilda Grzesko
Dra. Astrid Motura
Dr. José De Robertis
Dra. Mariana Tamini
Dr. Gustavo Vally
Dra. Patricia Atenor
Dr. Carlos Angeleri

Profesor Titular de Veterinaria Homeopática:
Dr. Horacio De Medio

Docente Adscripto de Veterinaria Homeopática:
Dr. Carlos Angeleri

Profesora Titular de Farmacia Homeopática:
Farm. Ana María Fernández

Docente Adscripta de Farmacia Homeopática:
Farm. Paula Spinelli

Docentes Libres:
Dra. Nora Taubin

Profesora Titular de Odontología y Estomatología Homeopática (a cargo)
Dra. Viviana Tachella

Profesor Adjunto (a cargo)
Dr. Roberto Díaz Campos

Editorial

Con motivo de la Fiesta de Colación de grado de nuestra Asociación del pasado 3 de Diciembre coincidiendo con el día del Médico y agasajando en la misma a los nuevos egresados, sus familias y la totalidad de Cuerpo Docente agradeciendo la labor constante y desinteresada del mismo me gustaría recordar una carta que enviara ,con el mismo fin la añorada Maestra Dra. Micaela Moizé en el año 1993: "Al colega que se inicia le es imprescindible poseer un espíritu amplio en todos los aspectos: el ejercicio de la Homeopatía nos exige un estar alerta para detectar, además del nombre de la enfermedad,ayudado por todas las técnicas actuales,el percibir los síntomas sutiles y característicos que marcan el sello del sujeto, sensibilizarnos ante las diversas reacciones que pueda asumir la fuerza vital perturbada.

Por todo ello, es aconsejable armarse de una dosis ponderable (no homeopática) de paciencia:

Paciencia para estudiar una disciplina nueva.

Paciencia para interrogar y comprender al paciente

Paciencia para esperar los cambios y evaluarlos

La Homeopatía lleva en sí un pensamiento médico, que a través del tiempo y la experiencia positiva, se convierte en una vivencia para transformarse luego en una conducta médica"

Esperamos que los estudios realizados les permitieran ver satisfechas las expectativas a aquellos colegas que deseen incorporar la Homeopatía a su quehacer médico .

Dra. Mónica Moreno Galaud

Profesora Titular

LEUCEMIA: ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MEDULA OSEA

Dr. David Milstein

Profesor Titular de la AMHA

SUMMARY

The growing number of children affected by leukemia pushed me to look for its causes, and seeing there is medication that covers them, a hope is born of participating in its treatment, seeking to mitigate the evolution and progression of this illness.

RESUMEN:

El creciente número de niños afectados de leucemia, me ha llevado a la búsqueda de sus causas, y viendo que contamos con medicación que las cubren, nace una esperanza de participar en su tratamiento, buscando atenuar la evolución y progresión de esta enfermedad.

La primera pregunta que uno se hace ¿puede la homeopatía contribuir al tratamiento de las leucemias?. Para ello fue necesario obtener de las leucemias la mayor información de sus causas, sobre las que se basará el enfoque terapéutico. El objetivo es participar en su tratamiento, buscando que la médula ósea deje de producir células inmaduras, sobre las que se basa la clasificación clínica de las mismas.

INMUNIDAD TUMORAL

El Sistema inmune juega un papel importante en la defensa e integridad del organismo contra proteínas foráneas y microorganismos, proveyendo las bases para distinguir entre las proteínas del propio organismo y las que provienen de otros organismos.

Se puede distinguir entre lo propio normal y lo propio alterado, es decir lo peligroso y lo inócuo.

El S.I. comprende una intrincada red de células, hormonas, mediadores paracrinos que actúan a corta distancia, y autocrinos que actúan sobre las mismas células que los producen.

FACTOR DE HISTOCOMPATIBILIDAD

Es un conjunto de marcadores, moléculas proteicas que se clasifican, clase I presentes en todos los tipos celulares y la clase tipo II en algunos tipos de células especializadas.

Células progenitoras. HEMATOPOYÉTICAS que se encuentran en la médula ósea son pluripotentes y dan lugar a: progenitoras linfoides: linfocitos T maduran en la médulas ósea y el timolinfocitos B completan su maduración en la médula ósea progenitoras mieloides: monocitos se diferencian en macrófagos distribuidos en la mayoría de los

tejidos polimorfonucleares o granulocitos neutrófilos células fagocíticas, permanecen en la sangre eosinófilos, circulantes, involucrados en la inflamación basófilos, en las respuestas alérgicas, maduran en tejidos específicos progenitores eritroblastos glóbulos rojos transportadores de O₂ megacariocitos plaquetas, trombocitopenia, trombocitosis coagulación.

LINFOCITOS pueden distinguir las células del propio cuerpo de las extranjeras.

Reconocido el material extraño produce sustancias químicas para destruir ese material en individuos sanos. Representan el 20% al 45% de glóbulos blancos.

LT papel principal en la inmunidad celular, madurando en el timo.

LB responsables de la inmunidad humoral, haciendo que los Acs puedan unirse a los patógenos. Bloquean la invasión de los patógenos activando el sistema de complemento.

Aumentan la destrucción de patógenos.

Se mantienen dentro de la médula ósea hasta su maduración.

Una vez madurados se extienden por todo el cuerpo concentrándose el bazo, y los ganglios linfáticos

NK forman parte del sistema inmune jugando un papel importante en la defensa del huésped contra los tumores y células infectadas por virus. Es un linfocito específico para un sólo tipo de Acs solo cuando se encuentra el Ag. correspondiente la célula se estimula

LOS LINFOCITOS EFECTORES funcionan para eliminar el Ag mediante LA LIBERACIÓN de Acs, gránulo citotóxicos o mediante la señalización a otras células del sistema inmune (leucocitos colaboradores).

LINFOCITOS DE MEMORIA permanecen en los tejidos periféricos y en la circulación por tiempo prolongado, listos para responder al mismo Ag tras la exposición futura.

Dos tipos de respuesta inmune:

a): inmunidad innata o natural: presente desde el nacimiento mecanismos de defensa: primera línea la piel los invasores encuentran monocitos, macrófagos, neutrófilos, eosinófilos basófilos, mastocitos, células NK, interferón a y b, complemento los NK activadas por linfoquinas, papel importante en la 1ra. línea de defensa contra las infecciones virales agudas y crónicas como ante cientos de tipos de células tumorales. Inicia y direcciona esta respuesta.

Se caracteriza por una importante especificidad contra el agente agresor y por las respuestas previas contra el mismo agente agresor.

El Ag extraño primero reconocido, captado, parcialmente degradado por células presentadoras de Ag, el material ingerido, degradado se expresan como epitopes antigénicos, entonces los LT.

Las leucemias por sus características evolutivas son consideradas como enfermedades malignas. En las leucemias, se señala cómo una de las causas las mutaciones que el ADN sufre, mutaciones que al activar los genes supresores de tumores, alteran la división celular e impiden la muerte celular programada. Los genes supresores de tumores que se encuentran dentro de las células, tienen la misión de neutralizar e impedir la progresión de las clonas cancerínicas. Los oncogenes o genes anormales, al ser activados transforman una célula normal en una célula maligna. Estos genes se encuentran como la psora en estado latente, y apenas producidas las primeras clonas celulares, reaccionan inmediatamente impidiendo el desarrollo de un determinado tipo de cáncer. Las malignizadas células al recibir las señales para su división, las esquivan siguiendo sus propios esquemas afectados, invadiendo espacios con tendencia metastatizante. Entre las instrucciones genéticas que el ADN tiene, son utilizadas por la maquinaria celular para el desarrollo y función de todos los organismos, incluidos los de la herencia. Estos factores de transcripción también se ocupan de generar las células madres hematopoyéticas de

la médula ósea, como los eritroblastos precursores de los eritrocitos encargados de transportar el O₂, los mieloblastos precursores de los glóbulos blancos encargados de mantener el sistema inmunológico en condiciones de responder ante infecciones, los linfoblastos precursores de los linfocitos encargados de las infecciones virales, y los megacariocitos precursores de las plaquetas para intervenir en los procesos de coagulación.

FORMAS CLINICAS:

AGUDAS: se caracterizan por un rápido incremento de células inmaduras que ocupan importantes espacios en la médula ósea, impidiendo el desarrollo de otras células. Son las más comunes en los niños.

CRONICAS: en éstas, aparecen glóbulos blancos maduros pero anormales. Pueden aparecer en cualquier grupo de edad, pero a menudo en personas mayores, progresan durante meses o años, son de curso indolente, pudiendo la médula ósea secretar células sin detenimiento madurativo (células inmaduras).

Otro factor que juega un papel importante en las leucemias, es la presencia de la proteína p53, que es una fosfoproteína llamada "llamada guardiana del genoma", esencial para inducir la respuesta de la célula ante el daño del ADN, reteniendo el ciclo celular en caso de mutación. Cuando la p53 se presenta defectuosa, posibilita la proliferación de células anormales, y en consecuencia el tumor canceroso. Los tumores humanos, contienen mutaciones de la p53 en alrededor del 50%. Todas las células cancerosas contienen combinaciones de supresores de tumores y oncogenes. La p53 como la psora latente nos protege, evitando que las primeras clonas celulares proliferen y den nacimiento al tumor canceroso, dándole tiempo a los genes supresores de tumores a reparar el daño. Cuando la p53 no puede reparar el daño, por otro lado activa el mecanismo que obliga a la célula a autodestruirse

por medio de la apoptosis. También la p53 activa las enzimas encargadas de reparar el daño del ADN induciendo ciertas proteínas que activan la destrucción y progresión del ciclo celular. La entrada en apoptosis es el último mecanismo protector del daño del ADN cuando es irreparable. FACTOR INHIBIDOR DE LA LEUCEMIA es un mediador de comunicación celular, por medio del cual regula las actividades biológicas que incluyen la diferenciación celular, la proliferación celular, el trofismo celular, un efecto protector de diferentes tipos celulares y tejidos, regula el metabolismo energético y óseo, contribuye al desarrollo neural, a la embriogénesis. Induce la diferenciación terminal de las células leucémicas mieloides, impidiendo el crecimiento continuo.

CLASIFICACION

- Leucemia linfocítica aguda
- Leucemia aguda mieloblástica
- Leucemia mieloide crónica, incluida dentro de los síndromes mieloproliferativos
- Leucemia linfocítica crónica, dentro de los síndromes linfoproliferativos equiparable al linfoma linfocítico
- Leucemia mielógena
- Mielodisplasia

TRATAMIENTO

- 1º) Básico para todas las leucemias:
 - 1. ADN 6^a.ch.: para restablecer sus alteraciones.
 - ADNp. (polimerasa) 6^a.ch : interviene en el proceso de replicación del ADN y la síntesis de la nueva cadena de ADN, desempeñando una función correctora y reparadora. Es una enzima que realiza el proceso replicativo, catalizando la síntesis del ADN. Interviene en la duplicación del ADN para dar lugar una copia original del ADN en cada célula hija en el proceso de mitosis, corrigiendo los errores de mutación producidos durante la copia del ADN.

RNAp (polimerasa) su función es llevar la transcripción del ADN en ARN.

Protéina p53: es desdoblada en dos fracciones, con el objetivo de restablecer su función de inhibir la proliferación de las primeras clonas tumorales. Una fracción denominada nativa, a la 6a.ch para estimular a los genes supresores de tumores, y la otra fracción denominada migale o mutada a la 10.000ch para reprimir las mutaciones de los genes supresores de tumores

MEDULA OSEA a la 6ª.ch., buscando que la misma restablezca su función específica.

FACTOR INHIBIDOR DE LA LEUCEMIA a la 10.000ch. con el objetivo de disminuir el exceso de los elementos que caracterizan a la leucemia.

Autoinmunidad: linfocitos OKT4 (colaboradores o helper) 6ª.ch y OKT8 (citotóxicos o natural killer 6ª.ch.

2º) para las alteraciones de la fórmula leucocitaria que suelen acompañar a las leucemias

Anemia: ac.fólico 6ª.xch., eritropoyetina 6ª-ch-, ferrum metallicum 6ª.chj.

linfoblastos a la 10.000ch.;

Leucopenia: factor activador de colonia de granulocitos a la 6ª.ch.; leucocitosis el mismo factor a la 10.000ch.

Trombocitopenia: factor activador de plaquetas a la 6ª.ch más anticuerpo monoclonal antiplaquetario a la 6ª.ch y trombocitosis factor inhibidor de plaquetas a la 10.000ch y ac. monoclonal antiplaquetario a la 10.000ch.

POSOLOGIA

FRASCO 1: LUNES MIERCOLES VIERNES 4 TOMAS DIARIAS

ADN- ADNp. RNA.p- nicolium-migale-factor inhibidor de la leucemia-okt4.okt8-medula ósea

FRASCO 2: MARTES-JUEVES-SABADO

SEGÚN: anemia, leucopenia, plaquetas-linfoblastos 3 tomas diarias

1er y 3er. domingo frasco 1

20. y 40.domingo frasco 2

EL CANCERINISMO

Dr. Angel Oscar Minotti

Profesor Titular de la AMHA

Summary:

This is a brief description of Cancerinism, taking into consideration the main mental and physical symptoms which, according to my experience, reveal the presence of the miasm.

Cancerinism it is not a tendency but an illness since its beginnings

Resumen:

Se trata de una breve descripción acerca del Cancerinismo, considerando los principales síntomas mentales y físicos que muestra la presencia del miasma, según mi experiencia.

El Cancerinismo no es una tendencia sino una enfermedad desde su comienzo.

Es el quinto miasma o enfermedad crónica, cuyo término fue acuñado por el médico francés Leon Vannier (1880-1963) y que resulta de la imbricación de la Psora, la Sifilis y la Sicosis con predominio de uno de ellos. El CANCERINISMO NO ES UNA DIATESIS O PREDISPOSICION, ES UNA ENFERMEDAD CRONICA POR SI, que se padece desde que el individuo nace en forma genotípica. Si durante la vida del individuo aparecen noxas que hacen de "disparadores" del genotipo, se traducirá FENOTIPICAMENTE en su síntoma final que es la NEOPLASIA. La NEOPLASIA, homeopáticamente hablando, es un SINTOMA, jamás una

enfermedad. Existe el paciente neoplásico, no el cáncer.

A través de mis 45 años en el ejercicio del camino de Hahnemann he podido constatar fiablemente, signos y síntomas que acompañaron al paciente que llegó a padecer de un tumor maligno, cuestión que evidencia que antes de la aparición de la neoplasia ya existían desde hacía muchos años, signos y síntomas que nos llevan a pensar que ese paciente, si no es desembarazado de su enfermedad crónica va a llegar a la neoplasia.

Los signos y síntomas que he constatado con total confiabilidad, surgieron de los innumerables casos de pacientes neoplásicos que vine tratando en los últimos 30 años de mi profesión. Los relataré comenzando por los relevantes síntomas mentales que caracterizan a "LA MENTE CANCERINICA".

Todos los autores (y concuerdo con ellos), mencionan a la "FASTIDIOSIDAD" o el ser "FASTIDIOSO", síntoma mental que muchos homeópatas no saben evidenciar ante el relato o comportamiento del paciente. El FASTIDIOSO (Fastidious) es aquel que es "DIFICIL DE SER CONTENTADO" en sus deseos. Yo lo defino como "la necesidad compulsiva irrefrenable del orden de la parte en relación al todo", es decir que es una modalidad del CONCIENZUDO POR BAGATELAS (o METICULOSO), y que consiste en que la persona debe tener todas las partes de su alrededor o de su

cuerpo o vestimenta, en riguroso orden FISICO-SIMETRICO-ORGANIZATIVO en relación a todo lo demás. Así es como describe Foubister, Donald Mc Donald (1902-1988) a Carcinosin, cuando dice que el paciente debe tener todo ALINEADO, una cosa con la otra, en perfecto paralelismo. Recuerdo un paciente, portador de un CA. de próstata, que en su primera consulta, al sentarse delante de mí, me extendió la mano para felicitarme por "TENER TODOS LOS OBJETOS DEL CONSULTORIO EN PERFECTO ORDEN" (SIC); y me decía que sufría cuando había sido atendido por su oncólogo y veía que el recetario, la computadora y demás cosas, no están alineadas unas con respecto a otras.

Otra mujer operada de un CA de mama, en su relato de su personalidad, contaba que no encontraba personal de limpieza, jardinero, electricista y otros, como ella quería, porque "no cumplían con los mínimos detalles a los cuales ella consideraba imprescindibles ver atendidos y ordenados", pues "sufría cuando veía que algo no estaba en armonioso orden" en relación al resto de los objetos. De esta forma, cambiaba interminables veces del personal que puede atender una casa pues "era muy difícil de ser contentada por su exigencia". La EXIGENCIA, es SINONIMO de FASTIDIOSO, el exigente lo hace consigo mismo y con los demás, porque nunca está satisfecho a plenitud.

Otra mujer que había sido operada de un CA. de mama y otro de pulmón, contaba el marido, que cuando iban a cenar a un restaurante, primero no había lugar del cual salga totalmente satisfecha, pues siempre "sus exigencias" eran imposibles de ser cumplimentadas y después le hacía pasar vergüenza pues llamaba al mozo y le preguntaba hasta los más mínimos detalles de cómo era elaborado el plato que había elegido, llegando a "FASTIDIARLO" pues a veces después de haber estado escuchando durante diez minutos el relato del atendiente, terminaba diciéndole que elegiría otro plato pues había un detalle que no la satisfacía totalmente. Vemos cómo se mezclan en el síntoma "FASTIDIOSO", la exigencia,

lo difícil de ser contentado, la insatisfacción y la meticulosidad exagerada.

Otro síntoma característico de la "MENTE CANCERINICA" es la "DESCONFIANZA" por lo cual "hace un secreto de todo". Así una paciente portadora de un CA. pulmonar, cuenta que ella "JAMAS CUENTA, NI AUN A SUS HIJOS", cuando va a realizar un viaje con su esposo, pues "desconfía" (SIC) que ellos guarden el secreto. Lo mismo hacía con sus amigos, a los cuales (y a sus hijos) les anunciaba 24 hs. antes que partiría de vacaciones. El que nunca cuenta nada, no por introversión, sino porque hace un "secreto de todo" (Secretista), es sugestivo de la "enfermedad cancerínica".

El "resentimiento, el rencor y la maliciosidad" en el sentido de "NO PERDONAR", vienen en mi experiencia, en el tercer lugar de la caracterología de la "MENTE CANCERINICA".

Existen muchos otros síntomas mentales correspondientes al "Cancerinismo", pero considero que los mencionados son los que más he visto repetirse en el paciente neoplásico.

El cuarto síntoma mental que he comprobado en el paciente cancerínico, aún años antes de la última expresión del MIASMA, el cual es el TUMOR, es el TEMOR AL CANCER. El vulgo piensa que si uno le teme a algo, luego le ocurrirá porque es como que lo atrae. Es un error. El TEMOR A PADECER DE CANCER, ES UN SINTOMA DEL MIASMA CANCERINICO, que al homeópata, le denota "el terreno", la predisposición del paciente a llegar a concretar la expresión última del miasma cancerínico, el cual es la NEOPLASIA (síntoma homeopático y no enfermedad). Recuerdo un médico, joven, de 29 años, el cual me consultó por padecer de un linfoma no Hodgkin, y me relató, que desde niño, había tenido "temor del cáncer", sin fundamento ninguno. A los 28 años, totalmente asintomático, haciendo guardia, pidió hacerse una telerradiografía de tórax, donde apareció el mediastino ensanchado por adenomegalias, las cuales revelaron ser originadas por un linfoma no Hodgkin. Esto ya lo he comprobado en numerosos pacientes.

El quinto síntoma, lamentablemente cada vez más frecuente en las consultas es "EL SINDROME DE PANICO" o "ATAQUES DE PANICO". El 80% de los pacientes que he visto con tal padecimiento, tuvieron, tienen o poseen parientes con NEOPLASIAS. Tener mucho cuidado con este tipo de pacientes, "los panicosos", analizarlos y estudiarlos bien, sobre todo si poseen signos precancerosos: nódulos tiroideos, nevos melánicos, pólipos vesicales o de útero, HPV, pólipos de colon o estómago, etc. ¡VIGILARLOS CON ATENCION!, y tratar de curarlos para evitar su transformación y si deben llegar a la resolución quirúrgica, ¡que no les tiemble la mano!, háganlo, sin ansiedad de conciencia, pues extraer un pólipo preneoplásico de colon no suprime nada, simplemente que el homeópata tiene que prescribir un tratamiento, por el cual, la colonoscopia reiterada al año de la extracción, evidencie la no recidiva del pólipo. Así con todo lo demás.

Existen en la literatura muchos signos y síntomas más, los cuales los describo en mi curso sobre el CANCERINISMO, pero lo que les relaté son los que más he visto y comprobado.

El CANCERINISMO, es el quinto miasma crónico, sin dudas, que resulta de la imbricación de la PSORA, la SIFILIS y la SYCOSIS, CON PREDOMINIO DE UNO DE ELLOS. Esto último es crucial que lo entiendan, ya que nos sirve para pronosticar la evolución del paciente neoplásico ya que el paciente neoplásico con predominio PSORICO, no hará metástasis tempranas, se operará y quedará libre de tumoración neoplásica y no recidivará. El SIFILITICO, sangrará tempranamente (rectorragia, hemoptisis, enterorragia, etc.) pues el tumor se ulcerará con prontitud y dará lugar al diagnóstico precoz con grandes posibilidades de supervivencia recurriendo a la cirugía. Si el predominio es SICOTICO, es el de peor pronóstico, pues aún siendo una neoplasia pequeña, las metástasis serán tempranas y numerosas, el tumor evolucionará rápidamente y la sobrevida será escasa.

Como síntomas físicos los "NEVOS NUMEROSOS" (no si son escasos), ya sean seborreicos

o melánicos o rubies, constituyen el principal síntoma objetivo del CANCERINISMO. Recuerden que todos poseemos nevos en la piel, pero para ser considerados como síntoma del MIASMA o ENFERMEDAD en cuestión, deben SER NUMEROSOS. He observado en mujeres con CA. de mama, gran cantidad de nevos rubies sobre la piel de las mamas y en el tórax. Las verrugas (numerosas) también son signos del Cancerinismo. Los "TICS", ESPECIALMENTE DEL ROSTRO y el BLEFAROSPASMO, constituyen signos inequívocos del miasma. Recuerdo un caso de un señor de 65 años, que acudió a la consulta "para equilibrarse", sin referir ningún padecimiento. Era llamativo el blefarospasmo y todo tipo de tics en el rostro. Tenía antecedentes floridos de neoplasias en la familia. El examen clínico era totalmente normal. Le prescribí Carcinosin 200, le solicité una radiografía de tórax y análisis humores y lo cité a los dos meses. Al mes falleció de una neoplasia pulmonar hiperagudísima ("cáncer galopante"). Como este, numerosos pacientes he visto con los síntomas referidos, los cuales ocurrieron antes o durante la neoplasia.

Mi definición del CANCERINISMO es:

ES UNA ENFERMEDAD CRONICA COMO RESULTADO DE UN MODO DE REACCIONAR ANTE UNA NOXA, DETERMINADO POR LAS CONDICIONES GENETICAS QUE SE POSEEN, Y QUE RESULTA EN LA PROLIFERACION ANARQUICA CELULAR (CANCER) CON INVASION PROGRESIVA DEL ORGANISMO Y MUERTE POR REEMPLAZO TISULAR ESTRUCTURAL.

La SYCOSIS, tisularmente hablando, tiende a la proliferación celular ORDENADA y NO INVASORA.

El CANCERINISMO, tisularmente, tiende a la proliferación celular DESORDENADA e INVASORA.

Al Cancerinismo lo llamo "EL MIASMA PARADOJAL", porque MENTALMENTE TIENDE AL ORDEN Y TISULARMENTE AL DESORDEN.

La etapa PRETUMORAL CONSTITUYE EL ESTADO LATENTE DEL MIASMA CANCERINICO, LA ETAPA TUMORAL ES EL ESTADO MANIFIESTO DEL MIASMA CANCERINICO. "El estado cancerínico precede siempre al cáncer".

CUANDO EL CAMBIO ES RETROCESO

Dr. Juan C. Pellegrino

Profesor Titular AMHA.

En el boletín 22 de la LMHI, de mayo del 2016, se adjunta una circular de Homeopatía Cubana. En la misma luego de una referencia histórica sobre los inicios de la homeopatía cubana, se pretende aclarar conceptos homeopáticos apelando a la Escuela de Leipzig y sus postulados en relación a la homeopatía hahnemaniana.

Dice así: "¿SOMOS OTRA MEDICINA? Es bien sabido que somos solamente una terapéutica médica y no otra medicina ni la nueva escuela de medicina como erróneamente pensó en su época el propio Hahnemann.

Al igual que la cirugía, la alopátia, la inmunología, la dermatología, etc. Somos parte de la medicina por cuanto conocemos y practicamos una terapéutica y no aplicamos los conocimientos médicos de manera distinta a los que se estudian en todas las facultades de medicina. (Ver tesis de Wolf n°11). Lo que distingue las dos escuelas de tratamiento es la terapéutica, no la anatomía, fisiología, etiología, nosología, anatomía comparada, anatomía patológica. El conocimiento de estas materias nos resulta indispensable.

Consideramos a los homeópatas que piensan que dichas materias son prescindibles, como sujetos que pertenecen a otra escuela, no compararemos sus méritos, tampoco nos apropiaremos de las críticas que reciban."

Esta es una opinión, mi réplica se basa en que en la década de los años 90, nuestra Ins-

titución becó para la formación homeopática hahnemaniana a varios médicos y veterinarios cubanos, quien esto escribe fue uno de los formadores de dichos profesionales, junto con otros renombrados profesores. Fue muy placentero para nosotros el haberlo hecho y muy reconocido de parte de ellos cuando nos entregaron diploma de formadores.

Mi asombro cuando leo estos conceptos, es que nada tienen que ver con la enseñanza impartida ni con la medicina hahnemaniana. Se enseñaron los diagnósticos del médico homeópata, y por supuesto nadie desconoció la importancia del diagnóstico clínico, que pertenece a todo médico por derecho de serlo y por deber profesional. Del mismo modo siempre se sostuvo que la enfermedad, es mucho más que la nosología y que la medicina homeopática implica un cambio de paradigma en los conceptos de salud y enfermedad. Que no somos una alternativa del Modelo Médico Hegemónico, ni somos solo una terapéutica.

En cuanto a la ideología médica ya que de esto se trata, pareciera que nada ha cambiado en más de 200 años de práctica homeopática.

Si hacemos historia tendríamos que recordar que esto se produce en vida de Hahnemann. Generalmente se piensa que Hahnemann, ha tenido posturas contradictorias en cuanto a la doctrina homeopática en sus seis ediciones del Organon.

Sin embargo la realidad de quien crea desde la casi nada una concepción nueva, hace que pueda tener distintas etapas hasta llegar a la mejor elaboración. Al comienzo tendió a considerar lo nuevo desde una perspectiva naturalista, como un fenómeno físico, para luego en su evolución y conocimiento convencerse que llegaba a una nueva medicina, "La Nueva Escuela".

En toda persona y por ende en todo grupo que se reúne por sus afinidades hay una ideología médica. Así se diferencian en aquella época dos grupos, uno que consecuente con Hahnemann considera que el desequilibrio vital es inmaterial y por ende no aprensible por la ciencia y que la homeopatía tiene como fin el curar al paciente y no crear vanas explicaciones.

El otro grupo propone aplicar la ciencia para avanzar en la comprensión de la homeopatía y así explicar la naturaleza.

Así quedan formados dos grupos: Hahnemann que nuclea la Sociedad de Experimentadores y postula "La Nueva Escuela" y la llamada Escuela de Leipzig, que con su revista *Hygeia*, tiene como representantes entre otros a Griesselich y Rau, este último mentor de su propio Organón. El postulado de esta escuela era considerar la homeopatía como rama de la medicina y no llamarla "medicina homeopática" sino "método curativo homeopático" o "terapéutica homeopática".

Mucho tiempo persistió la controversia entre estos dos grupos irreconciliables, dando lugar a que Hahnemann llamara a sus oponentes "secta de híbridos" y "homeópatas bastardos". Esto hizo que Hahnemann abroquelara su doctrina para evitar desviaciones que consideraba perjudiciales para la nueva medicina.

La Escuela de Leipzig, tendía lazos con círculos médicos y asociaciones médicas de la época y se sentía parte integrante del conjunto médico. Escribieron textos sobre pediatría, epidemiología, ginecología y pensaban estar creando una nueva especialidad médica, haciendo hincapié en lo específico.

Hahnemann proclamaba La Nueva Escuela de Medicina, tratando de mantener la pureza de los nuevos conocimientos, tratando de evitar la hibridés de la práctica médica homeopática.

Paul Wolf, miembro de la Escuela de Leipzig, postula en 1836 casi como un nuevo principio lo que llamaron las 18 tesis.

Entre otras cosas y a modo de referencia dice: "Se requiere la similitud con la enfermedad (nosológica), mientras la similitud sintomática es tan solo un medio que auxilia para obtener la información necesaria. Ciertas proposiciones del Organón dan la impresión que este método de tratamiento solo se basa en la correspondencia sintomática, sin atención a las causas y a las demás ramas de la medicina. Desde hace tiempo los homeópatas han señalado la tendencia de Hahnemann a sostener ciertas ilusiones. De manera reiterada e independiente hemos anunciado que no compartimos ni apoyamos la ausencia de logros científicos, ni proclamamos que solo las conductas empíricas son válidas en el arte de curar. Algunos críticos han reclamado con justicia que muchas ideas extravagantes y exclusivas del Organón no han sido aprobadas por muchos homeópatas". También se cuestionan la dinamización muy alta y la no repetición de las dosis. Se refiere que la similitud también se da con dosis ponderales.

Boenninghausen en su volumen: "The Lesser Writings", da su respuesta a toda esta situación dice: "TRES REGLAS DE PRECAUCIÓN DE HAHNEMANN"

"El autor de la Homeopatía, ya desaparecido, en su trabajo "Las Enfermedades Crónicas", enunció especialmente tres advertencias y las inculcó particularmente a sus continuadores y declaró que la negligencia de las mismas era la falta más grande con que se podía culpar a un médico homeópata. Estas advertencias son las siguientes:

I. Suponer que las dosis indicadas en todos los remedios antipsóricos y moderada por mí

(Hahnemann), después de muchos ensayos y obligado por la experiencia, es demasiado pequeña.

II. La elección equivocada del remedio.

III. El apresuramiento excesivo, que no permite a cada dosis terminar su acción.

Si es superfluo y fuera de lugar recordar estas enseñanzas y advertencias notables justamente ahora, puedo muy bien dejarlo al juicio de todo verdadero homeópata, pues son especialmente estas tres advertencias y más particularmente la primera y la tercera, los puntos en que la práctica de estos últimos tiempos, varía más con respecto a las enseñanzas originales.

Cuando hace un tiempo surgió entre los homeópatas el lamentable cisma y pareció que el especificismo ambiguo de Griesselich y Cía. había logrado ya la victoria sobre el así llamado hahnemanismo, la parte de la homeopatía que permaneció fiel a sus verdades reconocidas, se retiró por el momento del teatro de acción, esperando tiempos mejores para volver, cansada de las discusiones sin fin, abandonándose a los locuaces defensores de la escuela recientemente desarrollada, que parecían estar poseídos por el prurito de escribir y practicaron como si fuera una cuestión de conciencia, la negación de las proposiciones doctrinales establecidas después de larga experiencia por el autor de la homeopatía. En vez de leer con atención el Organón del conciente y capacitado autor, que había sido completado y perfeccionado ininterrumpidamente durante treinta años, leían el Organón de Rau, que ha salido a la luz como un hongo y como tal pasó rápidamente al olvido y en vez de los veinte años de investigaciones puestos en el trabajo de Las Enfermedades Crónicas, estudiaron las hipótesis y contradicciones en las efímeras hojas de Hygeia. ¿Quién puede negar y quien necesita asombrarse de que como consecuencia de esta tendencia destructiva, la homeopatía de Alemania perdiera gran parte del dominio que los primeros adherentes a la homeopatía conquistaron con sus afortunados y honorables esfuerzos? Casi todo homeópata

fue tomado por el remolino y llevado por él. Yo mismo debo mi rápida vuelta a los principios bien establecidos, solamente a las advertencias de mi amigo y maestro que nunca será olvidado, quien en una correspondencia ininterrumpida me dio las directivas de cómo distinguir la verdad de la falsedad, a través de experimentos comparativos y observaciones sin prejuicios.

Muchos otros deben haber pasado por experiencias similares a las mías, aunque algunos deben haber demorado más tiempo, pero por último se han hecho oír algunas voces, previniendo contra los errores cometidos y que trataron de devolver a las viejas enseñanzas del fundador de la homeopatía su autoridad anterior, algo que hace un año siquiera alguien lo hubiera osado. La manera desvergonzada, positiva de estos así llamados especificistas, frecuentemente realizada con rudeza, había intimidado de tal manera aún a aquellos hombres más capacitados y experimentados que no solo guardaban para sí sus mejores convicciones, sino que –y aquí los editores del Archivo pueden contradecirme si no es exacta la verdad- aconsejaron que sería lo mejor, por motivo de estos hombres fuertes, ocultar las grandes curaciones efectuadas con dosis mínimas y espaciadas.

En estos tiempos llenos de desgracia y debilidad, en que hubiera ofrecido tan contento una mano amiga a otros de las mismas convicciones, mis circunstancias entraron en tal fase que estuve incapacitado para entrar con ojos abiertos al combate por lo recto y verdadero. Mis contribuciones a esta revista (Neues Archiv of hom. Heilkunst) tuvieron por lo tanto, que aparecer bajo un seudónimo, y aunque los editores dieron un testimonio no inmerecido de mi amor a la verdad y finalmente se dio mi nombre sin mancha como la del autor, hubo algunos hombres lo suficientemente cobardes en aquellos momentos que pusieron en duda mi simple información de hechos, que en cualquier momento puedo probar con mis anotaciones médicas. En esos momentos no estuve tan apenado por estas

insinuaciones a mi reputación y honor, que no pueden dañarse por tales ataques, sino por estos signos innegables de la gran decadencia de la homeopatía en Alemania, donde se pusieron en duda curaciones que aún en los tiempos en que las enseñanzas eran todavía más imperfectas encontraron credulidad.

Si todos los signos no resultan falaces, estamos ahora al comienzo de una nueva época, señalada por la muerte del fundador de la homeopatía, cuyo genio ronda cerca de nosotros, donde se salvarán las diferencias, se extirparán las excrescencias y se separará la escoria, que hasta ahora han obstruido el progreso de nuestra ciencia."

Al fin vemos que nada ha cambiado a través del tiempo, ya que esta misma discusión con variantes en la forma según la época sigue estando presente en la actualidad. La ideología

médica sigue instalada muy profundamente entre Galeno e Hipócrates.

Hoy día hay agrupaciones médicas que instan a considerar la medicina homeopática como una alternativa y propenden a que se inscriba como especialidad médica del modelo médico hegemónico, aceptando postulados de dicho paradigma.

La medicina homeopática seguirá siendo tal si mantiene el paradigma hahnemaniano en su totalidad, como un conjunto elástico, donde respetando su incumbencia continuará curando enfermos, con su particular concepto de salud y enfermedad.

Bibliografía

"Homeopatía: La Escuela de Leipzig" (Homeopatía Net) Dra. Concepción Calleja Peredo.

Tres Reglas de Precaución de Hahnemann.- C.M.F. von Boenninghausen. Homeopatía Año XVII N°5-Julio 1949.

ENFERMEDADES MENTALES. SU TRATAMIENTO

Dra. Silvia Liliana Aschkar

Docente Adjunta de la A.M.H.A.

SUMMARY

The aim of this work is to review important aspects of Organon where it refers to the patient with mental disorders and to present clinical cases in order to illustrate said information.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es repasar partes importantes del Organon donde habla del paciente con enfermedades mentales y presentar casos clínicos a fin de ilustrar dicha información.

Hahnemann habla sobre el tratamiento de las enfermedades mentales en los parágrafos 214 a 230.

Parágrafo 214, *"lo que debo enseñar, se reduce a pocas cosas, ya que únicamente pueden curarse de una manera idéntica a lo que es útil en todas las otras enfermedades... hace falta oponerle un medicamento que represente... una potencia patogenética tan semejante como sea posible" (poder morbífico lo más parecido al estado patológico).*

Parágrafo 215; *"casi todos los estados mórbidos que llamamos enfermedades psíquicas, son en realidad enfermedades somáticas en las que la alteración de la mente y del carácter, específica de cada una de ellas, ha llegado a ser predominante en relación a los síntomas físicos... tomando la*

*aparición de una **enfermedad local que está ubicada en los órganos delicados e invisibles del pensamiento**" (dolencia localizada en los sutiles órganos mentales y del ánimo invisibles).*

Parágrafo 216; *"En las enfermedades orgánicas evolutivas que amenazan la existencia... como una neumonía, un daño en los intestinos, una enfermedad febril en el puerperio, etc., no es raro que la intensidad de los síntomas mentales aumente rápidamente, y la enfermedad degenera en demencia, melancolía o manía, lo que desvía y hace desaparecer temporariamente la situación peligrosa resultante de los síntomas puramente físicos (el síntoma de la disarmonía emocional, antes leve, se convierte en el síntoma principal). Como si el mal de los órganos más groseros se transportara, fuera derivado o transferido hacia los centros u órganos que se podrían llamar espirituales de la mente y de las emociones" (mentales y anímicos).*

Parágrafo 217; *"investigación del conjunto de las manifestaciones mórbidas, no solo los síntomas orgánicos, sino también y sobre todo, de los síntomas principales y característicos del estado mental y moral... Ese remedio deberá presentar en su patogenesia, con la mayor similitud posible, no solamente los síntomas somáticos del caso, sino especialmente, los síntomas emocionales y mentales".*

Parágrafo 218; *"es necesario hacer la **descripción exacta de todas las fases de la afección precedente denominada enfermedad somática,***

y esto antes del momento en que, por predominio del síndrome psíquico, la enfermedad haya degenerado en trastornos emocionales o enfermedad propiamente dicha. **Estas informaciones serán suministradas por personas que rodean al enfermo**".

Parágrafo 221, "sin embargo, si el estado de calma o tranquilidad habitual deja lugar a un estado demencial o maniaco, presentando el carácter de una enfermedad aguda...en ese momento es necesario oponerle los medicamentos indicados para ese estado agudo, dados.; según los principios homeopáticos, altamente dinamizados, dosis pequeñas, seleccionados entre los remedios homeopáticos que no son antipsóricos (por ej. Bell, Acon, Hyos, Stram, Merc, etc). Se la elimina a tal punto que la psora vuelva a su estado latente, en el cual el enfermo parecía curado".

Parágrafo 222 y 223; "no considerar curado al paciente liberado de una afección psíquica aguda por medio de dichos remedios... es necesario someter al enfermo a un prolongado tratamiento antipsórico y quizás también antisifilítico para liberarlo".

Parágrafo 225; "**existen también afecciones psíquicas, en pequeño número que no proviene únicamente de la transposición de una enfermedad somática... se desarrollan a continuación de contrariedades, mortificación, injurias, penas, disgusto, episodios de susto o miedo**".

Parágrafo 227; "si deseamos evitar una recidiva, es prudente que se someta el paciente aparentemente curado, a un serio tratamiento antipsórico (o bien, si está indicado antisifilítico)".

Parágrafos 228 y 229, Habla del comportamiento frente al enfermo.. "agregar a esos medios indispensables ciertas reglas morales a las que el alma debe sujetarse... aconseja voluntad firme, calma y sangre fría frente al maniaco furioso, compasión muda, con expresiones y gestos frente al melancólico; escuchar en silencio el parloteo del insensato... sin hacerle un reproche, ni someterlo a ningún castigo o tormento corporal" . "ni frente a la repugnancia del enfermo a tomar el remedio...

porque con el método homeopático, las dosis son tan débiles que jamás descubren las sustancias medicinales por el gusto, pudiendo hacerle tragar al enfermo, si es necesario, en su bebida, sin que se dé cuenta".

"Debe alejarse de los pacientes todas las cosas o influencias exteriores que pudieran perturbarlos en sus órganos sensoriales tanto como en su alma... sólo pueden esperarse la curación de los alienados, maníacos y melancólicos en clínicas especialmente organizadas para eso, y no es su círculo familiar".

"Puedo afirmar, de acuerdo con una larga experiencia, que la superioridad de la homeopatía sobre todos los otros métodos terapéuticos...no se muestra en ninguna otra parte con más brillo que en las enfermedades mentales y en las psíquicas crónicas..."

Es así como, una vez más, Hahnemann nos aclara como debe ser el tratamiento homeopático. En primer lugar, tener en cuenta aquellas enfermedades que antecedieron al cuadro actual. Enfermedades orgánicas, según se refieren, que pudieron comprometer la salud del paciente, y que pudieran haber sido suprimidas o no. Y también habla de las otras enfermedades mentales que no son secundarias a patologías corporales sino secundarias a causa emocional (ansiedad continua, preocupaciones, vejaciones, susto, temores) y solo afectan ligeramente al cuerpo.

En segundo lugar, tener en cuenta los síntomas actuales, no solo los síntomas orgánicos, sino sobre todo los que corresponden al estado mental y moral, debiendo el remedio elegido presentar el mayor grado de similitud en su patogenesis.

El Dr. DRAIMAN habla en el trabajo presentado en el Primer Congreso de Homeopatía de Cuba, de usar una técnica de tratamiento de dichos pacientes jerarquizando por sobre la sintomatología de la insania, a los desencadenares o biopatográficos y a la dinámica de la personalidad premórbida. Creo que es muy importante como bien se habla en el mismo hablar con los familiares a fin de determinar el remedio de fondo

del paciente (Hahnemann se refiere al antipsórico u antisifilítico) que debe ser usado después que el paciente sale del cuadro agudo, en el cual presentaba alucinaciones, ilusiones, delirios (caso 1). Pero considero que hay además pacientes en los cuales la enfermedad mental se presenta como una exacerbación de los síntomas mentales presentes en el paciente (caso 2).

Así debemos jerarquizar; 1- causalidad, ya sea la enfermedades somática precedentes o el desencadenante emotivo-afectivo.

2- La personalidad premórbida, o sea como era el paciente antes de enfermar, incluyendo los síntomas generales a fin de determinar el remedio de fondo o constitucional y

3-Los síntomas de la insania. En nuestros repertorios figura el rubro esquizofrenia. Pero que valor tiene en la repertorización? Éste es un rubro muy pequeño, siendo de más utilidad el rubro insania, donde además aparecen algunas causalidades que pueden ser útiles para la repertorización..

A continuación presentaré algunos casos clínicos.

Cuando vino a verme Mariela tenía 30 años. Había estado internada en dos oportunidades por brotes psicóticos, dice no recordar nada. Su mamá refiere que hablaba de apocalipsis, que era la virgen María, etc, actualmente medicada.

Ahora refiere; "angustia, temor, como depresión, no pude volver a trabajar, antes me encantaba, tengo mucha opresión en el pecho. A la mañana ganas de llorar, tristeza, todo me abruma, me cuesta bañarme, hacer las cosas de todos los días. Hace seis años falleció mi hermano, depresiva, y esto del duelo de pareja... estábamos mal, dejé de hacer cosas que después me arrepentí, me dolió muchísimo, ahora siento que me quedo sola, me siento insegura. Es muy emocional lo que me pasa, me siento mal, como si fuera chiquita, dependo de mi mamá para todo, ahora no lo puedo hacer... me siento culpable de darle tanto trabajo, estoy como una nena".

"Qué me pasa? Creo que tengo miedo de todo, a que le pase algo a algún familiar, inseguridad. En el momento del brote me sentía muy sola, me venían recuerdos, estaba triste, mi novio no me contenía, me sentía sola, no podía avanzar, siempre asustada, todo me recordaba a mi hermano. Era mi referente, hacía el rol de padre, estaba protegiéndonos, nos cuidaba mucho, eso, nos cuidaba mucho, nos protegía".

"Ahora si tengo algún problema o algo se lo cuento a mi mamá, no puedo tomar decisiones sola. El noticiero me abruma, me angustia, muchas noticias tristes".

"Antes de la menstruación trabajo más, no me cambia el carácter. Soy muy sensible a los ruidos". "Tengo un sueño reiterado, con amigos, o gente de la infancia, gente que no volví a ver. Soy muy friolenta, me gustan mucho los dulces y la leche fría".

Dice su madre; "era muy buena de niña, asmática. Comenzó después que se fue su abuela a Italia, se había encariñado mucho, la extrañaba, siempre muy delgadita, gritaba, y solo se calmaba con la comida en la boca, es el día de hoy que no puede pasar mucho tiempo sin comer, le hace mal. Es muy cariñosa con sus amigos, les pide perdón por no poder estar".

Había realizado tratamiento homeopático y había recibido; Silicea, Stramonium. Cyclamen, sin demasiada respuesta.

Estaba medicada con Olanzapina y fluoxetina. Se repertorizó;

1. Trastornos por pena.
2. Desvalido.
3. Temor de cucarachas.
4. Compasivo.
5. Pena, a la mañana.
6. Laborioso antes de la menstruación
7. Nostalgia
8. Sensible al ruido
9. Estómago, deseo de dulces.
10. Deseo de leche fría.
11. Generalidades, Ayuno agrava
12. Mentales Insania.

PHOS 12/21	3	1	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2
PULS 10/14	2	1		1	1		1	2	1		1	2	2
LACH 9/17	3			1		3	1	2	1		2	2	2
LYC 8/15	1	3		1				2	3		1	3	1
BELL 8/14	2	1		1		1	2	3				3	1
NUX V 8/14	2			2	1			3	1		1	3	1
SEP 8/14		1		1		3	1	3	2		2	1	
IGN 7/16	3			2		2	3	2			2	2	
CAUST 7/13	3	1		2			2	2			1	2	
VERAT 7/12	1			1		3	1				1	3	2
NAT C 7/11				2		1		2	2		2	1	1
RHUS-T 7/10	1				1		1	2	2	1	2		

Se prescribió Phosphorus 1 LM, al mes había comenzado a ir a la empresa familiar, estaba atemorizada de ejercer la profesión, “me abruma, como confundida, acobardada de salir”

Se continúa con Phosphorus en LM. En las siguientes consultas refiere continuar con pensamientos tristes, “como que las responsabilidades me superan, me siento mal de no poder estar mejor”. Se continúa con Phosphorus en diferentes dinamizaciones.

Actualmente recibe Phosphorus 10M. Hace tres años y medio que realiza tratamiento, está ejerciendo su profesión de abogada y no ha presentado nunca más episodios psicóticos.

El siguiente caso muestra la reagudización de sus síntomas, los de su personalidad.

Soledad tenía 21 años, es licenciada en comercio exterior y comerciante. Está en tratamiento psicológico y psiquiátrico (recibe risperidona, lamotrigina, clonazepam, valproato de magnesio). Comienza tratamiento en 2011.

Refiere; “toda la relación tirada de los pelos, desde hace seis meses peor. Estuve internada porque no podía parar la cabeza, quería ir a pelearlo, que me escuchara. Hubo violencia física y verbal. Siempre me generó desconfianza porque el pillo se iba con otros chicos. Él también era violento y jugador compulsivo. Había muchas cosas más allá de si miraba o no a otra. Lo llamaba, lo iba a buscar, a los gritos en la puerta

de su casa, me sacaba la policía. Seguro que me estaba engañando, que estaba con otra. Soy muy posesiva, lo mío es mío, soy muy insistente”. “El trabajaba de noche, tenía horarios raros, me decía que nunca iba a ser feliz con él. Me duele que no haya querido hacer conmigo esas cosas”. “Tengo angustia y depresión, querría ir con mi ex, querría verlo, estar con él. Me la agarraba con mis padres”. “Me sigue costando pensar que si mejoro no podamos estar juntos nuevamente”.

“Me gusta que me estén encima, mis padres me dan seguridad, salvo cuando viene mi sobrina...no hay tranquilidad”. En algunas oportunidades me he hecho la enferma para sacar ventaja de algo.

“Me enoja la mentira, pero miento a veces, soy de hablar y sobrar verbalmente, de menospreciar al otro, me enoja y soy violenta, de tirar cosas, agarré a mi mamá de los pelos”

“Muy ansiosa, de querer todo ya, no poder esperar, me estoy bañando y ya quiero estar afuera, siempre para adelante, me aburro rápido de las cosas”.

“Me afecta el sufrimiento, me pone mal, me da tristeza, no sé que hacer, lo vivo como duelo”. “No puedo estar en lugares cerrados que no conozco, parece que me asfixio, tampoco de nadar, me da la misma sensación”. “Soy muy perceptiva, tengo palpitos, como saber que está pasando o que pasará en determinadas circunstancias”.

Dice su mamá; “de chica fría, egocéntrica, no lloraba por nada, de sacar ventaja de todo, antes era más sociable. Siempre inteligente, capaz, cascabel, de tener muchos grupos de amigos, más varones que mujeres. Ella siempre manejaba la situación, se terminaba y ya”. Con este chico se había obsesionado, siempre ha sido celosa, pero con él...”

Entre sus antecedentes personales ha tenido urticaria, mononucleosis infecciosa, anginas a repetición (parecía tener hemorragias en las amígdalas).

Se Repertorizó;

1. Trastornos por celos.
2. Suspica, desconfiado.
3. Pensamientos atormentadores.
4. Simula enfermedad.
5. Temor asfixia.
6. Clarividencia.
7. Egotría
8. Cólera violenta.
9. Impaciencia.
10. Insania.
11. Garganta interna, Sangre, Amígdalas.

Lach 11/24	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2
Sulph											
8/15	-	3	2	-	1	1	2	1	3	2	
Phos 8/14	2	2	1	-	2	2	-	1	-	2	2
Nuxv 7/16	3	2	-	-	1	-	1	3	3	3	-
Lyc 7/15	-	3	2	1	-	-	2	2	2	3	-
Acon 7/11	-	1	1	-	3	1	-	3	1	1	-
Calc											
7/11	-	1	-	1	-	1	2	2	2	2	-
Sil 7/10	-	1	-	1	-	1	2	1	3	1	-
Ars 6/14	-	3	2	-	2	-	-	2	2	3	-
Sep 6/10	-	2	2	1	-	-	-	1	3	2	-

Se Prescribió Lachesis en 1 LM.

Al mes refiere; “soñé mucho con mi ex y con amigos”, algo más tranquila dice su mamá.

A los dos meses; “me puedo controlar más, no tantos impulsos. Fui a golpearle a mi ex, él indignado, me dijo de todo. Yo solo quería verlo, sé que estaba con otra. Me da bronca que él pueda seguir y yo no. Me siento bien, antes no podía estar sola ni un minuto”.

Cuatro meses; “trabajando, de novia con un chico, nos conocíamos de antes. Soy muy celosa y posesiva. Empecé a trabajar y el gimnasio. El psiquiatra me empezó a bajar la medicación”

18 meses; “el psiquiatra me sacó la medicación, bajé de peso, me fui de vacaciones, nos

vamos a ir a vivir con mi novio. Estuve con mi oído izquierdo tapado pero luego mejoró”

24 meses “me enfermé, mi novio se fue de vacaciones con sus amigos. Lo habíamos acordado pero...” “no duermo bien...celos? seguramente” “pienso qué estará haciendo, si no estará con otra...?”

En este caso, se fue prescribiendo Lachesis en LM, aumentado dinimizaciones hasta la 30, y luego se administró a la 10M. Se ha mantenido sin medicación psiquiátrica, solo con algunos altibajos frente a algún desencadenante, generalmente de celos.

Conclusiones

1. No difiere del tratamiento de otras enfermedades.
2. Pensarlo como una enfermedad local que está ubicada en los órganos delicados e invisibles del pensamiento.
3. Tratar de determinar la personalidad premórbida.
4. Tener en cuenta la afección precedente, la enfermedad somática previa. Interrogar a los familiares.
5. En el cuadro agudo, administrar el medicamento de dicho estado.
6. Posteriormente realizar el tratamiento de la personalidad (antipsórico o antisifilítico).

Bibliografía;

- Vijnovsky, Bernardo, Traducción y Comentarios al Organon de Hahnemann. 1983. Buenos Aires. Talleres gráficos Zlotopioro S.A.C.I.F.
- Pirra, Gustavo. Organon del Arte de Curar. Sexta Edición. 2008. Buenos Aires. Estilos Gráficos S.A.
- RTC, Repertorio total computarizado.
- Draiman, Mario. La Toma del Caso en Enfermos Mentales. Primer Congreso de Homeopatía de Cuba. 1997.
- Zalman Bronfman. Ilusiones, Sueños y Delirios en Homeopatía. 1999. Buenos Aires. Club de estudio S.R.L.

Homeopatía Vegetal: La esperanza de un planeta verde

Dr. Gustavo C. Martello

Profesor Adjunto de la AMHA

ABSTRACTS:

This article is a bibliographic review of the concepts and experience of recent agrohomoepathy, not only applied to crops on a large scale but also to individual crops, to the conservation of trees and garden plants. The technique used for the implementation of the homeopathic method in the plant kingdom is also explained.

Key words: Homeopathy, vegetable, Agrohomoepathy, repertory, plant.

RESUMEN:

El presente artículo es una revisión bibliográfica de los conceptos y experiencia de la reciente Agrohomoopatía, aplicada no solamente a los cultivos a gran escala sino también para los cultivos individuales, conservación de árboles y plantas de jardín. Asimismo, se explica la técnica utilizada en la implementación del método homeopático en el reino vegetal.

Palabras clave: homeopatía, vegetal, agrohomoopatía, repertorio, planta.

INTRODUCCION:

Muy pocos conocen que Samuel Hahnemann también incursionó en el reino animal para implementar su método (algunos caballos fueron sus pacientes), y si bien no profundizó demasiado

en este aspecto, consideró que, si las leyes por él descubiertas eran universales, deberían poder aplicarse con éxito a todos los organismos vivos.

En los últimos años, a partir del uso indiscriminado de fertilizantes inorgánicos y plaguicidas nocivos, varios investigadores en Europa y América han tomado los conocimientos homeopáticos para adoptarlos en los cultivos. Nace así el término de Agrohomoopatía, como "la ciencia que permite manejar las plagas y enfermedades de los cultivos, incluso en condiciones rústicas" utilizando el paradigma homeopático como método y doctrina fundante.

El uso cada vez más extendido de la Homeopatía Vegetal (Agrohomoopatía es un término acuñado por investigadores mexicanos) ha permitido mejorar el rendimiento de los cultivos, el control de las plagas más comunes, el mejoramiento del sabor y el rinde de los frutos y fundamentalmente la reducción (y hasta la supresión) de agroquímicos letales para la salud humana y animal.

Un poco de historia:

No existen registros del uso de la homeopatía en el tratamiento de las plantas hasta la década del 30 del siglo XX, en que el alemán Rudolf Steiner (1861-1925) propone el sistema de antroposofía y cultivos biodinámicos, en donde se fusionan ideas religiosas y científicas tendientes a manejar

cualquier plaga y mejorar la salud de los cultivos y, por ende, del humano que habrá de consumirlos. Nueve fueron los medicamentos homeopáticos utilizados por Steiner en sus granjas biodinámicas: *Achilea millefolium* (Milenrama), *Chamomilla officinalis* (Manzanilla), *Equisetum arvense* (Cola de Caballo), *Estiércol bovino añejado en un cuerno*, *Quercus robur* (corteza de Encino), *Taraxacum officinale* (Diente de León), *Urtica dioica* (Ortiga), *Valeriana officinalis* (Valeriana), *Cuarzo de rocas silíceas* (Silicea terra).

Eugenio Kolisko y Lili Kolisko fueron discípulos de Rudolf Steiner y juntos profundizaron el método por él aprendido, incorporándole ciertas modificaciones que fueron comprobadas por la experimentación. Sus experiencias fueron volcadas en el libro "Agricultura del mañana", en donde se explica entre otras cosas, la influencia de la luna y de ciertos planetas en los diferentes momentos del cultivo, desde la siembra de la semilla hasta la cosecha.

Dentro de los contemporáneos de Steiner y los esposos Kolisko, se destacan Julius Hensel quien implementa el uso de panes de piedra molida del mismo suelo para favorecer la nutrición de los cultivos y Victor Schauburger quien estudió los movimientos del agua y su importancia en el mejoramiento del rinde agrícola.

En los últimos años, surgen dos polos geográficos importantes en el estudio de la Agrohhomeopatía: México y Europa. En México, el investigador de origen croata Radko Tichavski y los alemanes Christiane Maute y Cornelia Maute y el holandés Vaikunthanath das Kaviraj en Europa.

MATERIAL Y METODO:

Nuestra doctrina homeopática nos "fuerza" a mantenernos dentro de los cuatro pilares establecidos (similitud, patogenesia, unicismo, infinitesimalidad). La incipiente implementación de la homeopatía en el reino vegetal, aún no ha obtenido suficientes patogenesias, por lo que algunos detractores pueden sentirse tentados

a negarle el nombre de verdadera homeopatía. Las experiencias obtenidas a partir de la curación de casos, permitirá incrementar las (por ahora) exiguas materias médicas y llegar a hacer de la homeopatía vegetal una digna integrante de la familia homeopática, tal como lo es la veterinaria homeopática.

El método a utilizar será el de la homeopatía tradicional, siguiendo sus mismos lineamientos, en cuanto a la toma del caso, la jerarquización de los síntomas y signos de la planta, su repertorización y la prescripción del medicamento elegido por ley de similitud, dinamizado y comprobada su acción mediante las leyes de curación.

En cuanto a este último ítem debemos adecuar el enunciado de las leyes de curación de acuerdo al objeto de estudio diferente que es la planta:

1. El proceso de curación progresa de los niveles más profundos del organismo hacia los niveles superficiales y externos.

2. La curación debe dirigirse desde los órganos vitales: raíz, tronco y hojas hacia los menos vitales (flores y frutos).

3. La curación progresa desde las partes inferiores del cuerpo hacia los superiores.

5. La curación de los síntomas debe de suceder en el orden inverso al de su aparición.

DESARROLLO

Fisiología Vegetal:

Las plantas son seres arraigados al medio en donde nacen. Por lo tanto, deberán desarrollar una sensibilidad especial, tanto a los pormenores del suelo que las hospeda como a las variantes ambientales, por ejemplo: el clima, la humedad, los vientos, la altitud, etc. La inmensa diversidad observada en las especies vegetales obedece a los esfuerzos de adaptación que se han desarrollado a lo largo de la evolución. Puede decirse, por lo tanto, que la planta y su medio constituyen una unidad, que es la que deberá tomarse en cuenta a los efectos de realizar un buen diagnóstico homeopático.

La célula vegetal presenta una pared exterior a la membrana plasmática, la cual, junto a los cloroplastos conforman la principal diferencia con respecto a las células animales. La pared celular otorga firmeza, mientras que los cloroplastos son los lugares en donde se produce la fotosíntesis.

Los tejidos vegetales se agrupan en diferentes tipos: los que se encargan del sostén, de la nutrición y de la conducción de líquidos y nutrientes. Existe un tejido especial en todas las plantas, el meristema, que durante toda la vida de la planta permanece en estado potencial (indiferenciado), teniendo la facultad de diferenciar sus células durante el desarrollo anual de la planta, así como también favoreciendo el crecimiento de las raíces en busca de los mejores nutrientes.

Salvando las diferencias puntuales de especie, las plantas presentan en general los siguientes sistemas:

1. Radicular: encargado de absorber el agua y los nutrientes del suelo. Geotropismo positivo, con sensibilidad a los cambios, movimientos telúricos, el pH, etc.

2. Sostén: constituido por los tallos, troncos y ramas. Otorgan la firmeza en las especies lignificadas y llevan por dentro al sistema de conducción de la savia: el Xilema y el Floema.

3. Nutricional: las hojas o acículas (según sean caducifolias o coníferas), que poseen los tejidos encargados de realizar la fotosíntesis (producción de glucosa).

4. Reproductivo: constituido por las flores y los frutos, encargados de la perpetuación de la planta en el planeta.

Semiología vegetal:

En el reino vegetal consideramos como SINTOMA a la manifestación externa de la enfermedad que puede ser percibida por uno o más de nuestros sentidos, (por ejemplo, la coloración amarillenta de las hojas, el olor pútrido de las raíces, el gusto amargo del fruto).

Se reserva el nombre de SIGNO a la presencia visible del agente causal de la enfermedad, ya sea mediante una o varias de sus estructuras (por ejemplo, la visualización directa del pulgón, los mohos constituidos por las hifas del hongo, etc.).

En nuestra labor homeopática observamos que los síntomas vegetales también pueden ser de tipo proliferativo, degenerativo o necróticos. Pasaremos revista a algunos de los síntomas más comunes que se observan en cultivos, árboles y plantas de jardín.

1. Pre necróticos: son los síntomas que anteceden y conducen inexorablemente a la muerte celular.

a. Marchitez: pérdida de la turgencia de los tejidos (origen biótico o abiótico).

b. Amarillamiento: Desaparición de los cloroplastos en las plantas verdes. Previa o simultánea a la marchitez.

2. Necróticos: involucra la muerte celular.

a. Podredumbre: en raíces, o frutos.

b. Mancha: muerte de tejidos localizada en órganos aéreos.

c. Tizón: mancha de aspecto quemado.

d. Cancro: Depresiones con bordes suberificados. Se da en órganos leñosos.

e. Antracnosis: Lesiones hundidas con bordes rojizos o purpúreos. Se observa en hojas, frutos y tallos.

f. Muerte ascendente: comienza desde los órganos más viejos

g. Muerte descendente: desde los tejidos y órganos más nuevos.

3. Alteraciones del crecimiento: crecimiento excesivo o disminuido en toda la planta o una parte de ella.

a. Enrollamiento de hojas.

b. Agalla: tumor de aspecto rugoso en los tallos o raíces.

c. Edema: acumulación de agua localizada o generalizada en hojas o tallos.

d. Descamación: pérdida de la corteza de tallos y ramas.

e. Enanismo: Hipotrofia armónica de la planta. Origen variable.

f. Epinastia: curvatura de los ápices; cuando el ángulo de inserción de las ramas es demasiado obtuso. Síntoma precoz de marchitez.

4. Alteraciones en la reproducción: afecta los órganos reproductivos.

a. Reemplazo de órganos vegetales: parte de un tejido o un órgano entero es reemplazado por el parásito o sus exudados.

5. Alteración en la coloración de los órganos vegetales: por modificación de los cloroplastos o aparición de vacuolas pigmentarias en la célula.

a. Clorosis: color verde muy claro, llegando al amarillo.

b. Mosaico: clorosis no generalizada. Generalmente de origen viral.

6. Alteraciones en la absorción: déficit o exceso hídrico.

a. Marchitamiento: pérdida de turgencia de diverso origen.

b. Hambre: por alteración en la absorción de nutrientes o pérdida excesiva cuando la infección parasitaria rompe los vasos.

Es importante saber que el origen de los síntomas puede obedecer a más de una causa, así como también una enfermedad produce muchos síntomas. Las enfermedades vegetales pueden ser tanto de origen biótico (bacterias, hongos, parásitos, etc.) como abióticas (determinadas por factores ambientales).

Método Homeopático:

1. Toma del caso: en esta instancia se establece el contacto con la planta enferma. Se observa el suelo donde se asienta, el estado general de la planta; se recopilan los datos obtenidos del interrogatorio al cuidador. Se trata de establecer la Causalidad (Trastorno por, Consecuencia) si es que la hubo. Se inspecciona cada parte de la planta en busca de síntomas y cuando se los encuentra, se trata de modalizarlos teniendo en cuenta la lateralidad, momento de aparición, influencias

ambientales o de riego, etc. Una vez llegada a la identificación del síntoma, se buscarán otros síntomas en otras partes de la planta. Si la planta está florando o fructificando, se deberá considerar también el estado de las flores y los frutos.

2. Una vez realizada la toma del caso, anotados ya los síntomas obtenidos, se procederá a jerarquizarlos de acuerdo al siguiente esquema:

a. Consecuencia de (Trastorno por) en el caso que sea posible.

b. Síntomas que comprometen la vida de la planta (Epinastia, marchitamiento, podredumbre de raíces, etc.)

c. Síntomas orgánicos (manchas de hojas, agallas, necrosis parcial, etc.), desde los órganos más importantes a los menos importantes.

d. Signos de la enfermedad biológica (plagas identificables, moho, etc.)

3. Repertorización: en la actualidad, debido a la incipiente aplicación del método, existen muy pocos repertorios completos de síntomas vegetales. Con el tiempo se irán completando con nuevas patógenias y curaciones de cuadros patológicos.

4. Elección del remedio: se optará por aquel que considere la similitud del cuadro (apelando a la Materia Médica existente) o el que cubra mayor cantidad de síntomas.

5. Prescripción del remedio: se aplicará según la metodología usual, producto de las experimentaciones (pulverización sobre la planta; utilización del agua de riego, etc.)

6. Evolución del caso.

LOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

Tal como es usual en la homeopatía, los remedios pueden ser de origen mineral (elementos y sales), vegetal o animal. En muchos casos, cuando el cuadro lo requiere, se utilizan nosodes o auto-nosodes.

Las dinamizaciones utilizadas por los diferentes experimentadores son centesimales, tanto hahnemánianas como korsakovianas, hasta la 30. En el caso de los nosodes, se ha observado una

mejoría a partir de la 200, pero no se encuentra en la bibliografía, el suministro de medicamentos dinamizados más allá de ese número.

Existen algunas divergencias en cuanto a la repetición de la dosis. Algunos autores recomiendan la repetición frecuente, mientras que otros repiten la dosis cuando se observa el primer cambio en los síntomas.

CASO CLINICO

Especie: Lantana montevidensis

Método de obtención: esqueje de planta mayor

Edad: 18 meses en maceta.

Sustrato: 50 % compost, 30% sustrato volcánico, 20% arena de río.

Ubicación: exterior. Balcón a 10 pisos de altura. Orientación sur. Horas de sol en verano 18. Ausencia de sol directo en invierno.

Fecha de examen: 23 de junio 2016 (inicio de invierno, HS)

Síntomas: a partir de una disminución de la temperatura ambiental de forma súbita, seguido por 72 horas de lluvias intermitentes, la planta presenta a los pocos días un debilitamiento general, seguido de la aparición de una decoloración violácea en las hojas más nuevas. A los pocos días, se observan manchas amarillentas que comienzan en el envés de la hoja, por dentro de la mancha violácea que en pocas horas llega al otro lado de las hojas. Existe un incipiente enrollamiento del borde de las hojas. No hubo anegamiento de sustrato y no se observan plagas visibles en el tallo ni en las hojas. La turgencia de los tejidos aéreos es normal, así como la base del tallo principal, no aparentando una patología de las raíces.

Se repertoriza:

1. Consecuencia de frío súbito
2. Consecuencia de lluvia prolongada
3. Decoloración violácea en hojas
4. Manchas amarillentas, hojas, envés, perforando.

Cuadro repertorial:

	Síntoma 1	Síntoma 2	Síntoma 3	Síntoma 4
Aconitum	x		x	
Zincum	x			
Silicea	x	x	x	x
Thuja	x	x	x	x

Elección: Del cuadro repertorial surgen 2 medicamentos que cubren todos los síntomas, Silicea y Thuja. Se elige Thuja teniendo en cuenta que, según la Materia Médica, Silicea es más afectada por el frío seco que por el frío húmedo.

Se administran 5 glóbulos de Thuja 30 en 1000 ml de agua filtrada, pulverizando las partes aéreas de la planta hasta humedecer totalmente. Se pulveriza también el sustrato. Se aplica una segunda dosis a los 5 días.

Evolución:

A los 10 días la planta recupera su aspecto saludable; aparecen brotes de hojas absolutamente sanas. Las hojas enfermas no han mostrado ningún cambio hasta la segunda aplicación. Se prosigue con la administración, en la misma potencia y misma dosis cada 5 días.

A los 30 días, prosigue la aparición de hojas nuevas sanas. Las hojas más antiguas recuperan turgencia. Desaparece el enrollamiento y las manchas amarillentas, persistiendo la decoloración violácea, aunque mucho más clara. Se suspende la aplicación de Thuja. (Ver figuras 1 y 2)



Fig 1: antes del tratamiento



Fig. 2: 20 días después del tratamiento con Thuja 30. Nótese la disminución de la coloración azulada y el nacimiento de las hojas nuevas sanas.

CONCLUSIONES

A pesar de la escasa experiencia obtenida hasta el momento en la implementación de la homeopatía en el agro, los amplios beneficios que se han demostrado han sido bienvenidos por los agricultores, fundamentalmente en las economías en desarrollo. Es de esperar que existan muchas resistencias en el futuro, en especial teniendo en cuenta la participación de las grandes compañías que manejan el mercado de los fertilizantes, abonos y plaguicidas, quienes mueven cifras billonarias y avanzan a pesar de la creciente cantidad de estudios científicos que demuestran la nocividad de los agrotóxicos.

La homeopatía vegetal, en su humilde comienzo, ha demostrado un beneficio enorme, por sus ventajas, entre las que se enumeran:

1. Asequibilidad: es mucho más barata que los agroquímicos.
2. Efectividad: existen estudios que demuestran que la homeopatía ha sido una gran ayuda en el control de ciertas plagas que habían desarrollado resistencia a los plaguicidas en los cultivos; mejorando el rinde final, sin intoxicar al planeta (Ver los estudios correspondientes al control de la Roya del Cafeto en México y Guatemala).
3. Facilidad de uso: cualquier agrónomo puede ser entrenado en poco tiempo en la implementación del método homeopático, incluso en la preparación de nosodes.
4. Mejoramiento del suelo.
5. Aumento de la productividad: se ha demostrado la acción de la homeopatía en todas las áreas de producción agrícola, por ejemplo:
 - a. Mejora la calidad de las semillas.
 - b. Disminuye el periodo de dormancia de las semillas.
 - c. Mejora el suelo (equilibrio de pH, favorecimiento de macro y micronutrientes, equilibrio de la flora bacteriana)
 - d. Aumenta la viabilidad de los plantones.
 - e. Mejora la vitalidad de la planta y la hace resistente a plagas e infecciones.

f. Evita en muchos casos la quema de los sembradíos por infecciones bacterianas.

No solo el agro se beneficia con el uso de la homeopatía, sino también los pequeños cultivadores caseros, cuyo número crece año a año. Existen algunas estadísticas informales que demuestran que el cuidado de las plantas ornamentales tiene casi tantos adeptos (o quizás más), que los individuos llamados "mascoteros"; aquellos que poseen animales domésticos para compañía. Las huertas familiares, asimismo, se van imponiendo aún en grandes ciudades y la homeopatía vegetal constituye un gran aliado para evitar plaguicidas y fertilizantes de origen químico, mejorando el rendimiento y la calidad de hortalizas y verduras cultivadas en un medio en el que además presenta el problema de la contaminación ambiental.

En lo personal, mi interés por la homeopatía vegetal va de la mano con mi afición a las plantas y me ha llevado a investigar sobre el tema, apelando a todo el material teórico que pudiera recopilar y la aplicación del método en mis propias plantas con resultados más que alentadores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tichavsky, Radko: "Manual de Agrohhomeopatía", Instituto Cornelius, Secretaría de Desarrollo Social, Mexico, 2007
2. Rivera, M.C., Wright, E.R: "Las enfermedades de las plantas", Orientación Grafica Editora, Buenos Aires, 2008
3. Cadenas, M: "Fitopatología general", Universidad Agraria La Molina, apunte de estudio, Mexico, 2010
4. Martello, G.C: "Repertorio de Homeopatía Vegetal "(en elaboración)
5. Maute, C: "Homeopathy for plants", Narayana-Verlag, Germany 2012.
6. Das Kaviraj, V: "Homeopathy for farm and garden", Narayana-Verlag, Germany, 2015.
7. Proyecto Considera (Plants not pests): <http://www.considera.org/hrxrep.html?page=view>
8. Agrohhomeopatía en el control de la roya del Cafeto en México. Video curso: <https://www.youtube.com/watch?v=y5ZBwsLYdcA>
9. Si bien, en el artículo se utilizan los términos Homeopatía Vegetal y Agrohhomeopatía de manera indistinta, es preferible reservar el término Agrohhomeopatía para su aplicación en cultivos a gran escala.

ANANDA. BUSCANDO LA LUZ SIN PAZ INTERIOR.

Dra. Patricia C. Douer

Médica Veterinaria de la A.M.H.A.

Trabajo presentado en el 71° Congreso de la LMHI 2016

ABSTRACT

The present case shows a complete cure of an altered mental status. With the homeopathic treatment it was possible not only to reverse the patient's mental disturbance, but also other physical conditions that matched the tropism of the drug used were reverted. These conditions began to appear and heal following the law of cure, until succeeding in regaining the patient's health and, thus, fulfilling the highest purpose of his existence.

Key words: Altered mental status – Law of cure – Regain health

RESUMEN

Este caso muestra una completa curación de un estado psíquico alterado. Con el tratamiento homeopático no solo se logró revertir su alteración mental, también se revirtieron otras patologías físicas que coincidían con el tropismo del medicamento utilizado. Estas se fueron manifestando y sanando siguiendo la ley de curación, hasta lograr recuperar la salud del paciente y así poder cumplir con los fines máximos de su existencia.

Palabras clave: Estado psíquico alterado – Ley de curación – Recuperar la salud

INTRODUCCIÓN

El 14 de mayo de 2009 Ananda, un canino hembra, de raza mestiza, color negro, de 1 año y 1 mes de edad es traída a consulta por su dueño. Ella presentaba un trastorno obsesivo compulsivo de perseguir luces y reflejos sin interrupción. Se desesperaba si se le impedía ir en persecución de la luz.

Este cuadro había comenzado en forma leve 10 días atrás y se fue agravando hasta llegar a ser un trastorno permanente.

OBJETIVO

El objetivo de este caso clínico es mostrar cómo a través de los síntomas mentales, generales y locales más los síntomas nuevos de la enfermedad actual que manifestó el paciente, se pudo encontrar un único medicamento que logró encaminar la energía vital en la dirección correcta, o sea llevando la enfermedad desde lo más profundo hacia lo más superficial, a través de caminos que coinciden con el tropismo del medicamento siguiendo las leyes de curación.

MÉTODO

Toma del caso.

Repertorización de los síntomas mentales, generales y locales utilizando el repertorio computarizado Minotti 2000.

Decidí no repertorizar todos los síntomas que se obtuvieron de la historia clínica homeopática. Algunos de ellos solo tenían un solo medicamento y otros demasiados y podrían desviar la repertorización. Sí los he tenido en cuenta al momento de seleccionar el mismo. Esto se desarrollará durante la exposición del caso.

Prescripción de un único medicamento homeopático.

Desarrollo de la evolución del caso.

Uso de la tabla de Supresión- Dr. Prafull Vajayakar

Toma del caso.

14/05/2009 Motivo de consulta:

Se transcriben frases del propietario de Ananda que describen muy bien la situación del paciente.

"Desde hace 10 días está muy excitada, comenzó a perseguir luces y sombras como loca sin parar". "Se desespera si la sujetas y le impedís ir a buscar la luz". "No para, se queda mirando fijo los lugares en dónde ve una sombra o reflejo". "Por la noche, al apagar el velador, la llamo para subir a la cama como siempre y no quiere porque se queda tildada buscando las sombras". "Normalmente solía quedarse en el jardín, ahora, no quiere estar sola, rasca la puerta desesperadamente para entrar, eso nunca lo había hecho". "Cuando está adentro va al dormitorio de la planta alta en donde entra mucha luz y hace reflejo en el placard, saca todo lo que hay en él, buscando la luz". "Es una casa en la que viene mucha gente (El Arte de Vivir, San Isidro), ella era muy sociable con todos pero ahora ni saluda si está buscando una luz". "Le encantaba andar en auto, le gustaba sacar la cabeza por la ventanilla, hoy no, estaba alienada buscando luces y sombras adentro del auto hasta que llegamos". (VIDEOS)

Historia Biopatográfica:

Ananda era una perrita muy tranquila, cariñosa, obediente y sociable con la gente y con los otros perros. No le tenía miedo a las tormentas ni a los ruidos, si llovía salía igual. Había estado

en celo aproximadamente 30 días antes de la consulta. Desde cachorra le gustaba jugar con las luces, pero ahora es lo único que hace todo el día. Tolerar mejor el calor y es sedienta.

Síntomas repertorizados:

MENTALES- Monomanía, en gral.

MENTALES- Temor, solo de estar

MENTALES- Brillantes, objetos agr.

GENERALES- Actividad aumentada

Síntomas tenidos en cuenta al elegir el medicamento:

Sedienta- Friolenta- Persigue objetos imaginarios- Monomanía como equivalente epiléptico- Dulzura

Medicamentos: Hyos, Stram, Camph, Lyss, Bell, Phos, ...

Rp/ Stramonium 200CH 1 dosis

EVOLUCIÓN

22/05/2009 Control telefónico: volvió a la normalidad, ya no persigue las luces.

29/05/2009- 19hs: Llamado telefónico del propietario manifestando que Ananda estuvo deprimida todo el día sin querer comer ni moverse.

De acuerdo a la anamnesis realizada, calculé que había estado en celo 45 días atrás. Le pido que tome temperatura y revise la vulva.

Presenta secreción mucopurulenta no muy densa por vulva. Temperatura: 40,5°C

Se solicita ecografía. Resultados de la misma: engrosamiento de cuernos y cuerpo del útero con colecta leve.

Rp/ Stramonium 200 1 dosis

A la hora y media su ánimo mejoró bastante y comió.

30/05/2009 Control en consultorio: Muy animada, sociabiliza con los otros animales que están presentes. Secreción blanco amarillenta bastante liviana. (Foto) Temp:39,5°C

Rp/ Stramonium 200 plus 3 veces al día 2 días.

03/06/2009 Control en consultorio: Franca mejoría. Come normalmente. Actividad normal. Temp: 39°C - Ya no hay secreciones.

Rp/ Sigue sin medicación.

17/07/2009 Control en consultorio: Mucho mejor!! Engordó casi 2 kg.

El propietario vino a buscar una medicación antipulgas porque se rasca mucho aunque no le encuentra ninguna.

CONCLUSIÓN

1) En el desarrollo del caso se pudo apreciar cómo los síntomas nos llevaron a la elección de un único medicamento que fue mejorando los síntomas desde lo mental a lo físico, siguiendo las leyes de curación en coincidencia con el tropismo del medicamento suministrado, en este caso Stramonium, cuyo tropismo es fundamentalmente el SNC, las mucosas y la piel.

Se pudieron apreciar en primera instancia síntomas mentales, luego la mucosa uterina con secreción mucopurulenta y finalmente un prurito intenso en la piel.

Neuroectodermo- Endodermo- Ectodermo. Ver tabla de Supresión.

2) Hasta el día de hoy no se volvieron a repetir las alteraciones mentales y Ananda volvió a ser alegre y sociable.

En su siguiente celo Ananda quedó preñada y tuvo 11 cachorritos con parto normal.

Por lo tanto podríamos decir que luego del tratamiento Ananda ha logrado cumplir con los fines máximos de su existencia.

Algunas creencias aseguran que el significado del nombre marca al individuo. Por eso, en este caso llama la atención el significado del nombre ANANDA: Nacida de la luz, Alegría/Felicidad

BIBLIOGRAFÍA

LAMOTHE, Jaques- Homeopatía Pediátrica 2002.

MINOTTI, Angel O. - Software Minotti 2000

RADAR 10 – Archivel Homeopatic software.

VIJAYAKAR, Prafull- Tabla miasmática de la Supresión.

VIJNOVSKY, Bernardo. Tratado de Materia Médica. Talleres Macagno 1978.

Alúmina

Alumna: Médica Liliam E. Ferreyra

*Trabajo monográfico, del 3º año de la Carrera de medicina homeopática.
Octubre del año 2014*

1-Introducción

El presente trabajo se refiere al estudio del remedio homeopático Alúmina. Un medicamento mineral, que se prepara a partir del óxido de aluminio. Cuya primera patogenesia fue realizada por Hahneman y aportó una pluralidad significativa de síntomas. Su principal esfera de acción son las enfermedades crónicas.

Despertó mi interés por el uso extendido que tiene el aluminio, la posible intoxicación accidental, y la relación probable de este con las enfermedades neurodegenerativas que cada vez son más frecuentes: E. Alzheimer, Parkinson, E.L.A., E. Múltiple.

2-Objetivos: El presente trabajo tiene por objetivos

- ahondar en el conocimiento del medicamento homeopático alúmina.
- despertar el interés por el mismo, advirtiendo las posibles y frecuentes exposiciones al aluminio que podrían dar por resultado intoxicaciones y patogenesias involuntarias de Alúmina; a fin de que se piense en este valioso remedio más a menudo y se pueda alcanzar así alivio y curación.
- destacar su relación con patologías neurodegenerativas, a saber E. de Alzheimer, E. Parkinson, E.L.A., E. Múltiple.

3-Concepto y sinonimias

Concepto: Es un óxido de aluminio (Al_2O_3).



Sinonimias de Alúmina:

Alúmina – Alúmina – Arcilla- Argilla- Pure clay-Óxido de Aluminio- Al_2O_3

4-Descripción de la sustancia y como se obtiene.

Características físicas y químicas:

Es una sustancia sólida, blanca, un polvo muy fino, suave al tacto, sin color, ni sabor, que se adhiere a la lengua. Es insoluble en agua y con un alto punto de fusión (2070°C).

Los cristales de óxido de aluminio son normalmente hexagonales y de tamaño diminuto (nm). Los tamaños mayores de los granos se forman de numerosos cristales.

Posee una considerable dureza, sólo superada por el diamante y algunas sustancias sintéticas, concretamente el carborundo o carburo de silicio. Es más dura que el aluminio (punto de fusión 660°C).

Y tiene una resistencia moderada.

A temperatura ordinaria, el óxido de aluminio es insoluble en todos los reactivos químicos comunes.

Se halla en la naturaleza en formas casi puras: corindón natural, piedras preciosas (záfiro, rubí) que son formas de alúmina coloreadas por indicios de óxidos de metales pesados

E impuras o combinadas: esmeril (compuesto por óxido natural de aluminio o corindón, con varias impurezas, como el óxido de hierro), fel-despatos, micas, arcillas y otros.

En la industria se adquiere principalmente de la bauxita, que está compuesta por óxidos de aluminio hidratados y es impura, puede contener óxido de hierro, entre otros.

-Modo de obtención

Se obtiene de la explotación del yacimiento a cielo abierto, sin voladuras, directamente de los diferentes bloques del yacimiento para conseguir la calidad requerida del mineral. De allí se extrae la bauxita.

La industria emplea el proceso Bayer para producir alúmina a partir de la bauxita. La alúmina es vital para la producción de aluminio (se requieren aproximadamente dos toneladas de alúmina para producir una tonelada de aluminio). En el proceso Bayer, la bauxita es lavada, pulverizada y disuelta en soda cáustica (hidróxido de sodio) a alta presión y temperatura; el líquido resultante contiene una solución de aluminato de sodio y residuos de bauxita que contienen hierro, silicio, y titanio. Estos residuos se van depositando gradualmente en el fondo del tanque y luego son eliminados. Se los conoce comúnmente como "barro rojo". La solución de aluminato de sodio clarificada es bombeada dentro de un enorme tanque llamado precipitador. Se añaden finas partículas de alúmina con el fin de inducir la precipitación de partículas de alúmina puras (proceso de

siembra), una vez que el líquido se enfría. Las partículas se depositan en el fondo del tanque, se remueven y luego son sometidas a 1.100 °C (1.373,15 K) en un horno o calcinador, a fin de eliminar el agua que contienen, producto de la cristalización. El resultado es un polvo blanco, alúmina pura. La soda cáustica es devuelta al comienzo del proceso y usada nuevamente.

5-Tipos de Alúmina:

Activada, que se usa en la desecación de gases y líquidos y con buenas propiedades de adsorción de fluoruros del agua. **Alfa Alúmina** (α , corindón), **Beta Alúmina** (β), **Gama Alúmina** (γ), **Alúminas hidratadas o hidróxidos de aluminio**.

Nota: Diferencia entre esmeril y Bauxita, la 2º es Óx.de Al, hidratado.

6-Usos Industriales de la Alúmina

La industria del aluminio primario la utiliza fundamentalmente como materia prima básica para la producción del aluminio.

Además, de manera complementaria como:

-Aislante térmico para la parte superior de las cubas electrolíticas.

-Revestimiento de protección para evitar la oxidación de los ánodos de carbono.

-Absorción de las emisiones provenientes de las cubas.

-También es utilizada para el secado del aire comprimido ya que tiene la propiedad de adsorber y desorber el agua.

-En el área sanitaria de las prótesis dentales, se utiliza como base de la estructura de coronas y puentes proporcionando gran dureza y resistencia, ligereza y translucidez.

-En molinos de esmaltes cerámicos como piedras de molienda (a modo de las piedras que engullen las aves para triturar los granos en la molleja).

- Se usa como abrasivo, por su dureza, y como material refractario (tiene estabilidad química y resistencia a altas temperaturas, en general, mayor a 1400°C) por su alto punto de fusión.

Su regeneración (para el caso de la adsorción/desorción) es con aire seco y caliente y tiene una temperatura de punto de rocío de -40°C (233,15 K).

7-Usos medicinales Homeopáticos de la Alúmina: Estudio homeopático del medicamento

La Alúmina es un remedio homeopático muy completo, que generó multitud de síntomas en su patogenesia, por lo que tiene una gran utilidad clínica.

Miasma: Se mueve en el espectro del miasma psórico, porque posee mayormente síntomas de este miasma: Ansiedad, inquietud, temores.

“Uno de los medicamentos más importantes para las enfermedades crónicas y especialmente en aquellas que deben su razón al miasma psórico”.

Sin embargo este remedio tiene rasgos sicosifilíticos, que se evidencian en su orgullo e intolerancia a la contradicción. De la Sicosis, porque es ególatra y obtuso mental. De la Sífilis por la rigidez mental, su confusión y déficit intelectual, su gran tristeza y su tendencia a aislarse.

A) Preparación Ho

-Se extrae la alúmina del alumbre por medio del amoníaco según los procedimientos indicados en la farmacopea. El precipitado obtenido es la alúmina pura, u óxido de aluminio.

Las tres primeras dinamizaciones se preparan por trituración, y las más altas por dilución hahnemaniana.

B) Generalidades:

Dio 1161 síntomas en su patogenesia, considerado por Hahnemann un antipsórico importante. Fundamental en las enfermedades crónicas, más en aquellas debidas a un miasma psórico y de utilidad también en las agudas, aunque menor.

Tropismo y Acción general:

-Sistema nervioso autónomo, simpático principalmente y sistema nervioso periférico.

-Mucosas y piel.

Su acción es lenta y muy amplia en todo el organismo, dado su tropismo. Causa gran deterioro del sistema nervioso. Es astenizante, pare-

siente, paralizante, lleva a la consunción (por la disfagia). Los músculos están débiles, sin fuerza, no responden, esto se evidencia en múltiples funciones, como por ejemplo en la deglución, la defecación, la micción, los movimientos, etc. Todo es lento. Y al igual que la lentitud de la conducción nerviosa, que produce paresia y parálisis, las demás funciones mentales están enlentecidas, adormecidas.

En las mucosas (nasal, faringolaríngea, ocular, anal, genital) y en la piel produce una sequedad extrema. En las mucosas puede haber moco espeso amarillo muy adherente y difícil de expulsar.

La piel se vuelve seca, se endurece y hay un intenso prurito...

El inicio de su acción es lento en producirse y la duración de la misma es de 30 a 40 días.

C)- Trastornos por y Síntomas Mentales

Alúmina figura en varios Trastornos por: (en todos con 1 punto). [Anticipación; Cólera, ansiedad, con; pena silenciosa con; desprecio. Decepción. Malas noticias. Excesos sexuales].

Síntomas Mentales

Los síntomas destacados en la patogenesia fueron:

La confusión que lo envuelve todo. Está confundido sobre quién es, quién habla cuando él habla, quién mira cuando él mira. Confusión acerca de lo que es real o ficticio. Y no tiene habilidad para discriminar lo uno de lo otro. Confusión sobre el transcurrir del tiempo. La confusión afecta también sus sentidos y la percepción de su propio cuerpo, por eso cree que es doble, o que partes de su anatomía son de mayor tamaño al real, que está gravemente enfermo, o que ha cometido un asesinato

[Confusión, identidad sobre su 17/3(3); Confusión, bebidas alcohólicas 17/1(2); Confusión, vino después 18/1(2); Confusión, levantarse después 17/3(2)

Discernimiento, falta de 25/1(1)

Ilusiones Doble, de ser 41/2 (1); Identidad personal, errores sobre su 43/3(1); Hablando, algún otro está cuando habla 43/2(1) Sólo Al. Y Cannabis sativa); Viendo algo, parece que viera a través de los ojos de otro 47/3(1 y U. R.); Cuerpo,

desagradables 41/1(1); Grande, partes del cuerpo parecen 43/1(1); Enfermedades, incurable tiene 41/3(1); Crimen, cometió uno 40/3(1); Criminales, sobre 40/3(1); Tiempo, exageración 47/2(2); Irreal, todo parece 44/2(2); Loca, ella se volverá 44/3(1)

Tiempo pasa demasiado lento y parece más largo 89/3(2)]

Está confusión es peor al despertar, a la mañana y después de tomar bebidas alcohólicas.

Ve bichos, ladrones, personas muertas. [Ilusiones, Bichos, arrastrándose, ve 39/2(1); Boda, de una 39/2(1); Ladrones, ve 44/3(1); Muertos, personas, ve 45/2(1)]

Todas estas ilusiones o percepciones erróneas, sólo aumentan su confusión. Y hacen nacer o aumentan sus miedos, de volverse loco, de los ladrones, de ser maldecido, de los cuchillos, de la muerte y de matarse, lo qué es lógico, siente temor de sí misma, porque ni siquiera está segura de quién es.

[Temor Maleficio, mal, anochecer 87/3(3); Locura, perder la razón de 87/2(2); Enfermedad inminente, de 86/2(2); Suicidio, de 89/1(2); Ladrones, de 87/2(1); Cuchillos 86/1(1); Muerte, estando sólo, soñar por 88/2(1)]

No puede apelar a su mente para razonar las cosas, está agotada, es inhábil, no puede pensar. [Voluntad, débil 95/2(2) . Irresolución, indecisión 57/1(2). Postración, de la mente, agotamiento mental 74/3(3). Trabajo mental, imposible 90/2(2). Imbecilidad 48/2(2). Olvidadizo, palabras, mientras habla, de 71/2(1). Errores Hablando, coloca mal las palabras 28/1(2); Hablando, palabras incorrectas usando 28/2(2)].

Esto hace que alúmina viva en un estado de continua confusión, temor, excitación, ansiedad, tristeza, culpa que no mejora ni cuando duerme porque hasta allí llega la inquietud,

[Ansiedad de conciencia, como si fuera culpable de un crimen 6/3(3). Ansiedad, futuro por 7/3(1). Ansiedad, despertar al 7/1(2). Ansiedad, fiebre durante 7/2(2). Ansiedad mañana 5/2(2). Ansiedad, mañana, despertar al 5/2(2). Ansiedad, anochecer a 5/2(2). Ansiedad noche 5/2(2). Ansiedad noche despertar al 5/2(2). Ansiedad temor con 8/3(2).

-Además está en otros subrubros de ansiedad con 1 punto: Después de medianoche; Ataques, con; Dormir, antes; Hipocondríaca; Pensar en ello, por; Salud, por su

Pensar, males agr. 73/3(2). Sueños Estrellas, cayendo 753/3(1 y U.R.); Caer 750/3 (1); Ladrones 754/3(3); Fuego 754/1(1); Funerales 754/1(1); Infortunio 754/2(1); Humillación 754/2(1); Enojosos 753/1(1); Desagradables 752/1(1) Amplio!]

Debido a su penar su ánimo fluctúa constantemente, de la alegría a la tristeza. A veces está francamente malhumorado e intratable. Otras se refugia en la apatía, para defenderse de todas estas turbaciones. [Humor Alternante extremo 37/2(3); Cambiable, variable 37/2(2). Repulsivo, humor 78/1(1); Obstinado terco 70/1(3). Serio 81/2(2). Indiferencia, aburrimiento con 51/1(1). Indiferencia, placer al 51/3(1). Distraído alternando con animación 25/2(1 y U.R.). Tranquilo, temperamento 90/3(2). Ofendese, fácil 70/3(2)]

Es qué Alúmina no sabe que es cierto y que no, es un alma torturada, en un momento está convencida de haber cometido un crimen y la culpa lo persigue. Y al siguiente no sabe si ella es ella, si ella hizo o vio o ha sido otro. Y esta fluctuación de certezas transitorias o dudas permanentes se sucede continuamente.

La tristeza es un aspecto notable de la personalidad de Alúmina que cuando está presente (porque se alterna con otros estados de ánimo variados) invade hasta lo más profundo todo su ser. [Quejas 75/3(2). Tristeza, mañana, despertar al 92/3(3); despertar, al 93/3(2). Sale en tristeza en todos los horarios con 1 pto.; menstruación, después(1); suicida, disposición con (1). Llanto, humor llorón 62/2(2); durmiendo 63/1(2); involuntario 63/2(2); Anochecer, 62/2(2); Noche 62/2(1); Lloriqueando, sueño durante 63/2(1); Ruidoso, sollozando 64/1(1); Tristes, por pensamientos 64/1(1); Quejidos, durmiendo 75/3(2); Laméntase, gime, solloza 59/3(2); dormido 60/1(1); involuntariamente 60/1(2y U.R)].

Debido a esta amplia gama de vaivenes, su pobre mente está surcada por infinidad de pensamientos, que suelen ser sombríos y pueden carecen de cualquier sentido. [Pensamientos,

Afluencia de 72/2(2); Atormentadores 72/3(1); Desagradables 72/3(1); Enfermedad, de 73/1(1); Pensativo; Persistentes; Incoherentes 73/2(1)].

Al estar inmersa en sí misma procurando entenderse, defenderse hasta de sí, es alguien a quien le desagrada hablar o que otros hablen o le hablen. Alúmina está sólo parcialmente presente, aún cuando esté físicamente. [Hablar Agr. Todos sus males 35/2(1); Otros agr., conversación de: 35/2(1)].

Para empeorar el panorama tiene una relación difícil con los cuchillos, tanto que al verlos desea matar. También puede sucederle con un revólver. Y aunque denosta la idea de suicidarse, al ver sangre o un cuchillo piensa en ello. [Matar, Cuchillo con; 65/2(2); Cuando ve un 65/1(2y 4 remedios); Cuchillo o revólver 65/2(2 y U. R.). Suicidio Ver sangre o un cuchillo, ella tiene pensamientos horribles de matarse aunque aborrece la idea de 83/2(2 y U.R.); Hipocondría por 83/2(1); Pensamientos 83/2(1)].

Tampoco, puede fiarse de su cuerpo, al margen de que no está muy segura de cuantos sean, o de sus dimensiones, no le responde lo que precisaría, sufre de vértigo por la mañana; de convulsiones, las cuales van asociadas a la risa o al llanto; de espasmos, además de debilidad y temblores. [Vértigo Estrellas blancas, ante los ojos 100/2(1 y U.R.); Frotándose los ojos, mej. 100/2(1 y U.R.); Desayuno, mej. 99/3(2); Cerrando los ojos 99/1(2), mej. 99/1(1); Comiendo, después 99/2(2), mej. 99/2(1); Mañana 96/2(2); Acostado, espalda, sobre la 97/1(2); Agacharse, al 97/2(2); Caer, adelante, hacia 98/1(2); Girando, círculo, como en un 100/2(2). Ríese, Convulsiones, antes, durante y después 79/1(2). Llanto, humor llorón, Convulsiones, durante 63/1(2). Ríese Alternado con espasmos 78/3(1 y U.R.); Espasmódica, en forma 79/1(2)].

En lo sexual también se evidencia estos altibajos emocionales, sus deseos están por encima de lo normal o por debajo. [Genital masculino, Deseo sexual, Disminuido 439/3(2). Excesivo 439/3(2). Genital femenino, deseo sexual, disminuido 453/1(1). Eróticos 753/1(2)].

Alúmina tiene un particular desagrado: al color rojo es el único remedio que posee este síntoma. [Aversión, color rojo a 10/2 (1)]

Los síntomas mentales surgen por la mañana cuando se despierta, y también después de la menstruación. Algunos de ellos mejoran comiendo.

D) Síntomas Generales

Los síntomas generales más destacados son la debilidad, la paresia, la astenia, la sequedad de piel y mucosas, la lentitud de la transmisión nerviosa, determinada por su acción marcada en el sistema nervioso

Biotipo: El sujeto alúmina es alguien de disposición suave, sedentario, con patologías crónicas y falta de calor vital. Es el anciano débil, arrugado, seco, enjuto, con dificultades para pensar y moverse. O la púber anémica, o el niño desnutrido, ajado, alimentado artificialmente, constipado por inactividad rectal aunque las heces sean blandas.

Tiene gran debilidad muscular, debida a la acción de alúmina sobre el sistema nervioso periférico. Se presenta sobre todo después de hablar.

Sufre de temblores en todo el cuerpo asociados a la debilidad; que se presentan por caminar al aire libre, por una diarrea, durante y después de la menstruación. Tiene deseos de estar acostado, pero esto sólo exacerba la fatiga.

Le resulta imposible caminar con los ojos cerrados, se tambalea y cae. Puede tener paresia y parálisis muscular.

Presenta síntomas dolorosos después de la cena y hasta el anochecer, momento en que desaparecen o son reemplazados por otros. Los dolores que aparecen en la mañana o el anochecer, desaparecen después de comer.

Figura en los siguientes rubros de Generalidades:

Cansancio, hablar después 817/2(3); mental esfuerzo 817/2(1); menstruación, antes de 817/2(1). Debilidad, caminar por 825/3(3); hambre por 826/2(2); menstruación, durante y después 826/3(2); nerviosa 826/3(2); paralítica 827/1(2); trémula 827/2(2). Parálisis, indolora; órganos de

846/2/3(1); un lado, de 846/2 (2); calor en la parte paralizada 846/2 (1 Sólo Al. y Phos.). Convulsiones, histéricas y epilépticas 821/2(2). Convulsivos movimientos 823/2(2); Frío, tendencia a tomar 839/2(3). Calor, falta de 815/3(2). Acostarse, inclinación a, pero lo agrava 812/2(1 y único remedio). Parado, agr. 846/2(2).

Entre las sensaciones características de Alúmina se destacan:

1-De astilla o espina clavada en la garganta, al deglutir.

2-Sensación de constricción de órganos internos (laringe, esófago, estómago, recto, vejiga) Ej: Garganta: que el bolo alimenticio se detiene.

3- Sensación de que algunas partes del cuerpo se hicieran más grandes. (Úvula, próstata). Ej: De alargamiento de la úvula, que causa cosquilleo en la garganta como por un cuerpo extraño o película. De plenitud y aumento de tamaño de la próstata.

4-Sensación en la piel de la cara u otra parte descubierta, como de insectos que anduviesen, y de tensión en el cutis, como de haberla embadurnado con clara de huevo desecada, o con tela de araña.

-Sensación de llaga en carne viva, en el recto.

-Sensación de tener puesto un sombrero muy ajustado. (Cefalea compresiva).

Sus síntomas tienen una periodicidad, de días alternos. [Generalidades, Periodicidad 847/1(3)]

Y cabe resaltar que empeoran al anochecer (o tarde-noche), es decir en el horario de 18 a 21 hs. A la mañana al despertar agravan los mentales. [Generalidades, Anochecer 810/1(3)] También agrava o inician sus síntomas luego de comer papas.

Su lateralidad es derecha inferior, izquierda superior. [Lateralidad, cruzados superior izquierdo, inferior derecho 842/3(2)].

Sueño Es inquieto, leve, poco reparador, con despertares frecuentes, habla, ríe, llora, se lamenta mientras duerme, tiene numerosos sueños y pesadillas. Se despierta confundido, con ideas de haber sido maltratado o con náusea o fiebre.

Figura en los siguientes rubros de Sueño, Interrumpido 740/2(2). Ligero 740/3(2). Profun-

do 742/2(2). Somnolencia, acostado inclinación a acostarse 745/1(2). Inquietud, descúbrese 734/3(1); dolor, dentario por 734/3(2). Insomnio, abdominales trastornos 736/2(2); carruaje en 737/2(2). Despertar, noche 730/2(1); frecuente 731/2(3); difícil, mañana 731/1(2). Bostezos, des-perezos con, despertar, al 728/2(1). Coma vigil 729/3(1).

Transpiración No hay o es muy escasa

Noche, despertar al 781/2(1). Medianoche, después 781/2(1). Ansiedad, durante 781/3(1). Movimiento, en 784/1(1). Sensación, como si fuera a transpirar pero no aparece humedad 785/2(1). Cama, en 781/1(2).

Deseo marcado por cosas no comestibles, de café, frutas, verduras y alimentos secos. Figura en los siguientes rubros de Estómago, deseos, almidón 322/1(2); Café 322/2(2); Cal, pizarra, tiza, tierra, arcilla 322/2(2); Carbón mineral 322/2(2); Fruta 322/3(2); Indigestas, cosas; Seca, comida 323/2(2 y único remedio); Trapos limpios 323/3(1 y U.R.); Vegetales 322/3(2).

Aversiones a la carne y a la cerveza. Figura en los siguientes rubros de estómago, aversión, carne 319/3(2); cerveza 320/1(2)

Sus síntomas se agravan al anochecer principalmente, al despertar (sobre todo los síntomas mentales), en días alternados; después de comer papas (indigestión mucha flatulencia, diarrea y agravación de la tos); por el calor en verano, por el calor de la habitación, por el calor de la cama después de haber entrado en calor, porque le produce un intenso prurito; la temperatura fría y seca que aumenta los dolores, y el cambio a tiempo seco principalmente; por las temperaturas extremas. Además agrava por sustancias saladas, vino, vinagre, pimienta, bebidas alcohólicas, verduras, leche. Agrava pos coito y estando sentado.

Sus agravaciones figuran en los siguientes rubros de Generalidades: Anochecer 810/1(3). Calor, sensación de 815/3 (2); falta de 815/3(2). Caliente, agr. 814/3(3); cama agr. 814/3(2); habitación, agr. 815/3(2). Verano, en 855/2(2). Caminar, agr. 816/1(2); caminar rápidamente agr. 816/2(2). Luna, creciente agrava los síntomas 843/3(2); menguante 843/3(2). Mañana 808/1(2). Hambre

por 839/3(3). Comida, frías bebidas agr. 819/1(2); leche agr. 819/2(2); papas agr.; sal agr. y verduras agr.: 819/3(2).

Mejora por: el aire libre, estando con ropa abrigada o al abrigarse; porque es friolento por lavarse con agua fría y la humedad que mejoran los dolores; por comer, por bebidas calientes.

Lo que mejora los síntomas de Alúmina figura en los siguientes rubros de Generalidades: Anochecer, mej. 810/1(2). Aire libre, deseo de 813/1(2); mej. 813/1(3). Baño, la parte afectada mej. 814/2(1); mej. 814/2(2). Comida calientes bebidas mej. 818/2(2). Comer, comiendo mej. 818/2(2).

E) Síntomas locales

Cabeza

Los síntomas notables en la patogenesia son el S.A.V.E. o ictus [Anemia cerebral 106/2(2)] y la cefalea periódica [Dolor, periódico, cefalea, cada dos días 122/1(1)], frontal cuando deambula [Dolor, frente, andando 126/1(1)], presiva [Dolor, presivo, adentro, hacia 141/2(2); Dolor, presivo, mordaza como en una 142/2(2); Dolor, sombrero, por presión de 123/2(1)].

Ojo

En la patogenesia se destacaron los siguientes síntomas:

A nivel muscular y nervioso, parálisis [Parálisis, músculos, rectos internos 191/3(1); Parálisis, músculos, párpados de los 192/1(2); Parálisis, músculos, párpados superiores 192/1(2)], ptosis [Caída de párpados 176/2(2)], espasmos [Espasmos, de los párpados 185/2(1)], estrabismo [Estrabismo 185/2(1)], lagrimeo sólo durante el día [Lagrimeo, día, de, solamente 190/1(3)].

A nivel de piel y mucosa, inflamación [Inflamación, conjuntiva 188/3(3)], infección [Aglutinados, noche 175/3(3)], engrosamiento [Engrosamiento, párpados 184/3(3)], grietas [grietas, comisuras en las 187/1(1)], sequedad [Sequedad, anochecer 195/2(2); Sequedad, comisuras 195/2(2)], prurito [Prurito, comisuras, internas 193/1(3)], ulceración [ulceración, conjuntiva 196/1(3)].

Oído

Los síntomas más llamativos de la patogenesia fueron: El dolor punzante [Dolor, punzante, ano-

cheer 212/1(2); Dolor, punzante, noche 212/2(2); Dolor, punzante, hacia afuera 212/2(2)], el calor [Calor, anochecer 207/1(2)], y el susurro [Ruidos, susurro, anochecer 221/3(1)], todos al anochecer

Nariz

En la patogenesia, los síntomas que se recopilaron fueron rubor [Decoloración, rubor, punta 231/1(1)], grietas [Grietas, punta 237/1(3)], dolor [Dolor, tabique 231/3(2)], úlceras [Úlceras, adentro 244/2(2); tabique, adentro 244/3(1), pérdida del olfato [Olfato, disminución 239/1(2); pérdida 239/1(2), secreciones de gran variedad y costras [Secreción, amarilla 241/1(2), costras escaras, adentro 241/1(2), dura espesa 241/3(2), espesa 242/1(2), excoriante 241/1(2), purulenta 242/2(2), sanguinolenta 242/3(3), verde-amari-llenta 243/1(2), verdosa 243/1(2)].

Boca

Los síntomas más significativos son:

Las alteraciones del gusto, sabor astringente, es decir que reporta una intensa sequedad con amargor [Gusto, astringente 278/1(2)], pérdida del gusto de ciertas comidas o durante la coriza [Gusto, falta de, insipidez de comida 278/2(2); carne 278/2(2); pan 278/2(2); coriza en 278/2(2), pérdida del gusto 278/2(1)].

La salivación de noche en la cama [Salivación, anochecer, en cama 285/3(1)], que lo comparte sólo con Natrum mur]

Encías de coloración grisácea, como sucias [Encías, gris sucio 272/1(2 y U.R.); sucias 272/1(2). Síntoma este último que sólo comparte con Merc. S., de sangrado fácil [Hemorragia, encías, fácilmente 280/3(3)]. Y el dolor en la lengua como pinchazo [Pinchazo, lengua 284/1(2)].

Las características del gusto, la falta del gusto, recuerdan a las propiedades del metal, del óxido del aluminio.

Cara

En la patogenesia los síntomas notables fueron: La piel tensa, que parece barnizada por clara de huevo [Tensión de piel, clara de huevo se secara sobre la cara, como si 267/3(2)], con la sensación de tener telarañas, que intenta quitarse constantemente [Telarañas, sensación de 267/3(1)], pruriginosa [Prurito, mordiente

266/1(1); mejillas 267/1(1); mentón 267/1(1)] y con dolor que se acentúa si está al aire libre [Dolor, aire libre agr. 253/1(1)]

Garganta interna

En esta área, se destacaron los siguientes síntomas en la patogenesia: la aspereza [Aspereza, mañana 301/1(1); anochecer 301/1(2)], la carraspera, la sequedad, [Carraspera, anochecer al 302/1(3); sequedad por 302/1(2)], el dolor, que mejora al tomar líquidos calientes, y que se presenta al tragar, como si tuviera una astilla, como un pinchazo al tragar saliva, en esófago y de tal exquisitez que puede sentir el recorrido del bolo alimenticio [Dolor, aclarándose la garganta 303/1(1 y U. R); calientes, bebidas, mej. 303/2(2); tragar, al, en vacío (saliva) 303/3(1); esófago 302/1(2); astilla, como por una 304/3(2); punzante, tragar al, en vacío 306/2(1); dolorido, esófago, siente la comida a todo lo largo del esófago 305/3(2 y U.R)] y la dificultad para tragar, debida al deterioro neurológico. [Tragar, dificultad, para sólidos 312/1(2); Tragar impedido de, noche 312/1(1 y U.R.); Tragar, imposible, constricción del esófago 312/2(2); Tragar parálisis por 312/2(2)].

Además de una curiosa sensación de distensión, de relajamiento [Relajación, sensación de 310/3(1 y U.R.)]

El dolor como puntada también se halla en la Garganta externa [Dolor, punzante 313/3(1)].

Estómago

En la patogenesia se destacaron los eructos amargos después de la ingesta de papas [Eructos, amargos, anochecer, papas, después de 333/1(2 y U.R); Eructos, amargos, papas, después de 333/2(2 y U. R.)], de leche; [Eructos, amargos sopa de leche, después 333/1(2 y U.R.)]; y los vómitos cuando tose [Vómitos, toser al 347/2(3)]

Abdomen

Para Allen, "Alúmina es uno de los principales antídotos para la intoxicación por plomo, cólico de pintores y trastornos por plomo. [Dolor, plomo (intoxicación) 358/3(3)]

Recto

Los síntomas destacados fueron la constipación [Constipación, alternados días agr. 386/1(2)]. Síntoma que sólo comparte sólo con Natrum

mur. Constipación, difícil defecación, blandas, heces 386/2(3). Hemorroides, internas 397/1(2). Inactividad, del recto 397/3(3)]

Cuando Alúmina logra defecar puede presentar sangrado durante o después de la expulsión [Hemorragia, durante defecación 396/2(2); después defecación 396/2(2)]

Por otra parte tiene una peculiar agravación de la diarrea al orinar [Diarrea, orinar agr 390/2(3)] Y diarrea causada por la ingestión de papas [Diarrea, papas después 390/2(3)].

Aparición de humedad, estimulada por el rascado [Humedad, rascándose 397/3(2)].

Materia fecal

Sus heces presentaron el más variado espectro (de características) [Bolas, como 403/3(3).Blanda 403/3(3).Dura 404/2(3).Líquida 405/2(3), Grande 405/1(2) Larga, delgada 405/2(2).Pequeña 407/2(3).Sanguinolenta 407/3(3)]. Es necesario resaltar que nos son las propiedades de la materia fecal, lo que cause o condicione la constipación de Alúmina, sino la parálisis a todo nivel que genera, y que afecta marcadamente el funcionamiento intestinal; asociada ésta a la sequedad mucosa, la cual depende también del sistema nervioso neurovegetativo.

Genital Masculino

En la patogenesia se observa la influencia sobre el deseo sexual, el cual puede estar disminuido, sin erecciones o ser excesivo [Deseo sexual, disminuido 439/3(2); erección sin 439/3(2); excesivo :439/3(2)].

Genital Femenino

En este sistema los síntomas más notables de la patogenesia fueron la leucorrea de las más variadas características [Leucorrea, Acre 461/1(3); Albuminosa 461/2(2); Amarilla 461/2(2); Carne, color 461/3(2); Constante 461/3(2); Copiosa 461/3(2); Filamentosa 462/1(2); Purulenta 462/3(2); Sanguinolenta 462/3(2); Suave 463/1(1); Transparente 463/1(1); Menstruación, antes 462/2(2); Cabello, con caída de 461/3(1)]. Este último y singular síntoma lo comparte con Graphites, Natrum mur., Lycopodium, Phosphorus y Sulphur

La menstruación que puede ser muy escasa y durar apenas un día [Menstruación, escasa

465/1(2); pálida 466/1(2); corta duración, un día solamente 464/3(2)].El sangrado por fuera del ciclo menstrual [Metrorragia, coagulada 467/3(2)].

Y algo llamativo y exclusivo de Al. el prolapso uterino en días alternados [Prolapso ,Útero, alternados días en 469/1(1 y U. R.)] Además puede presentar prolapso vaginal [Vagina 469/2(1)]

Laringe y tráquea

En esta área los síntomas destacados fueron la sequedad extrema [Sequedad 477/3(2)]; a la cual se asocian sensaciones desagradables, como cosquilleo [Cosquilleo, conversar al 472/1(2)], dolor [Dolor, Dolorimiento, laringe, cantantes 474/3(1); Dolorimiento, laringe, contacto 474/3(1)], alteraciones del tono de voz.[Voz, áspera 478/2(2); hueca 478/3(1); pérdida, mañana 479/1(1); chillona 478/2(1);Ronquera, mañana 479/2(2); Ronquera, conversar, por 479/3(2); Seca dura, mañana, despertar al 480/2(1 y U. R.)]. Éstos últimos tanto por la sequedad, como por la parálisis laríngea [Parálisis, laringe 477/1(2)] o la reducción del calibre y opresión a nivel de laringe y tráquea [Constricción, laringe 472/2(2); tráquea 472/3(2)].

Estos síntomas se caracterizan por agravarse a la mañana, por hablar y más aún por el sobreesfuerzo. Esto es similar a Rhus Tox, sólo que en este va mejorando por hablar poco, por el movimiento

Respiración

Los síntomas importantes fueron la apnea [Detenida 483/2(3)], la dificultad respiratoria [Difícil, tos con 486/3(3); vigilia, con 486/3(1)] y el roncar durante una siesta [Ronquidos, tarde, durante la siesta 488/3(1 y U.R.)]

Tos

Es una constante, a la mañana [Mañana, 6hs 490/3(2) , Corta, anochecer 496/1(1) ,asfixiante [Asfixiante 493/3(3)], seca y que agrava por comer papas [Seca, Constante casi 507/2(3); Expectoración, sólo de mañana 507/2(2); Papas, agr. 503/3(1 y U.R.)].

Otros síntoma que presentó son la aspereza [Aspereza, laringe 494/1(2)] y la y expectoración agria [Expectoración acre 510/3(2)].

Espalda

Los síntomas más significativos de la patogenesia fueron: El prurito y la tensión a nivel cervical [Prurito, cervical región 583/2(3). Rigidez 584/1(3) .Tensión, cervical región 585/2(3); dorsal región, escápulas 585/2(1)].

Y por otra parte el dolor lumbar, [Dolor, Sensaciones, cortante, región lumbar 566/1(2); dolorimiento 566/2(3); rasgante, región lumbar 576/2(3); roedor, región lumbar 576/3(2); tironeante dorsal región 578/1(1)] el estremecimiento coccígeo, la rigidez y la parálisis.[Estremecimiento coccis, doloroso 580/3(1 y U.R.); lumbar región 580/3(2).Parálisis, de músculos, de la espalda 582/3(1)]

Extremidades

En ellas Alúmina ejerce un amplio efecto debido al deterioro nervioso que causa .Los síntomas destacados de la patogenesia van desde calor,[Calor, mano, noche, cama, en, después de caminar al aire libre 597/1(1 y U. R); mano, dormirse, al 597/1 (1 y U. R)], adormecimiento, [Adormecimiento, miembros inferiores, nalgas, sentado 590/2(2); pie, planta, talón pisando 591/2(2)],calambres,[Calambres, pantorrilla, cruzar los pies, al 595/2(1 y U.R.)], molestias[Sensibles, pie, planta 714/2(2)], dolor [Dolor, hombro, levantando el brazo agr. 615/3(2); punzante, hombro 646/1(3); punzante, hombro, noche 646/1(3); punzante, cadera, inspirar al 649/2(1 y U.R.); punzante, rodilla, anochecer 650/3(2); punzante, rodilla, sentado 651/1(1)], inquietud, [Inquietud Miembros superiores, mano 697/2(2); Miembros inferiores, pierna, anochecer 697/3(1); M.I., pies, acostado 697/3(1) (Sólo Al y Sulphur) ,debilidad, [Debilidad, mañana 604/2(1); paralítica 604/3(1); miembros superiores 605/1(2); miembros inferiores 606/1(3)] pesadez [Pesadez, miembros cansados, Miembros superiores, mano 703/1(2); Miembros inferiores, sentado 704/1(3); Miembros inferiores, pie, caminando, después 704/3(1)], incoordinación[Incoordinación 696/1(3)], temblor, tensión y vacilación,[Temblor, rodilla 716/3(2). Tensión, miembros inferiores, muslo, extendiéndose hacia abajo 718/1(2); M.I., pierna, noche 718/2(1); M.I., pantorrilla, anochecer 718/3(2); M.I.,

pantorrilla, caminando 718/3(2); M.I., pie, planta 719/1(2). Vacilación 722/3(3)], parálisis [Parálisis, apoplejía después 700/2(2); hemiplejía 700/2(2); sensación de 700/3(2); indolora 700/3(1); extensores, músculos 701/1(1) miembros superiores, sensación de 701/1(2); Miembros inferiores, indolora 702/1(2); Miembros inferiores, sensación de 702/1(2)], llegando hasta la ataxia locomotriz [Ataxia 593/1(3)].

La gran mayoría de estos síntomas se evidencian en forma más intensa, al anochecer (la debilidad, la parálisis, la inquietud, la tensión) y en los miembros inferiores.

Como en todo su cuerpo, también presenta prurito [Prurito, rascarse agr. 705/1(2); Miembros superiores, cama en 705/2(2); Miembros inferiores, Muslo, calor de cama 707/3(2); M.I., Pie, planta de, cosquilleante 709/1(1); M.I., dedos del pie, Aire libre 709/1(1 y U.R.); M.I., dedos del pie, Caminar, después 709/1(1 y U.R.); M.I., dedos del pie, Congelados, dedos del pie, que han estado 709/1(3); M.I., dedos del pie, Rascarse, agr. 709/1(2)]

Tiene una percepción alterada de sus miembros [Agrandamiento, sensación de 591/3(1) Síntoma que comparte con Antimonium carbonicum y Sepia

Consecuentemente a Alúmina, le resultará difícil confiar en su propio cuerpo, puede estar severamente impedido.

Vejiga

En la patogenesia los síntomas notables fueron a nivel de la función miccional: debilidad [Micción, débil chorro, mañana al despertar 412/3(3)], retardo [Micción, retardada, defecar, al presionar para, puede eliminar orina sólo 415/2(2); retardada, parado, sólo puede eliminar orina 415/2(1). (Lo comparte con Sarsaparilla); retardada, presionar debe un largo rato antes de empezar, mañana 415/2(3)] (Lo comparte con Opium y Hepar sulphur), emisión involuntaria [Micción involuntaria, defecar, al esforzarse para 414/3(2); involuntaria, tos durante 415/1(2)].

Y por el deterioro nervioso: parálisis [Parálisis 415/3(2)], sensación de parálisis [Paralítica, sensación, anochecer, de modo que teme mojar

la cama 415/3(1 y U.R.)] y tenesmo [Tenesmo, defecación durante 416/3(2)].

Uretra

Secreción, amarilla 429/1(3); banal indolora 429/2(2); gonorreica crónica 429/2(2)]. Este último síntoma lo comparte con Thuja, Calc.-c, Nat-m y Sulphur entre otros.

Piel y Uñas: En la patogenesia de Alúmina, los síntomas notables en la piel son, la sequedad y aspereza, similar a lo que ocurre en las mucosas; la ulceración crónica de la piel, el poco o nulo sudor, las grietas y los callos dolorosos en sus miembros [Seca, ardiente 804/2(1); incapacidad de transpirar 804/2(2); Cuarteadas 788/1(1); Úlceras 804/3(2). Extremidades -Agrietadas, manos 591/3(3); miembros inferiores 592/1(2); Extremidades-Callos, aguijoneantes 598/2(3); ardientes 598/3(2)]. También erupciones secas y ásperas que se agrietan y aunque no es frecuente pueden sangrar. [Erupciones, costrosas 791/2(2); herpéticas 791/2(2)].

Otro gran síntoma de Alúmina, es el prurito presente en todo sitio, principalmente al anochecer y cuando entra en calor, el cual la impele a rascarse hasta el sangrado y que sólo aumenta la comezón y produce dolor. [Prurito, anochecer 802/2(1); calor, al entrar en, en la cama 802/2(1); rascándose agr. 803/2(2); rascarse hasta que sangra, debe 803/3(2). Dolor, rascarse después de 790/1(2)]

Este síntoma, tanto como la sequedad son propios del miasma psórico, al cual pertenece predominantemente este medicamento.

Uñas Sus uñas como su piel son frágiles y enfermizas [Extremidades -Quebradizas, uñas 710/1(2); Extremidades-Deformadas, uñas 610/3(1). Uñas-Oniquia 725/3(1); Uñero, pie 726/3(1); Úlceras, mano 726/3(1)]. Además muy sensibles [Uñas-Dolor, mano, debajo 725/3(3); pie, ardiente 726/1(1); pie, punzante 726/1(1); roedor, mano debajo 726/1(3)].

En los síntomas de piel, y uñas Alúmina recuerda a Graphites y a Silíce.

F) Materia Médica Comparada

Alumen (Alumn.) Mineral, alumbre de potasio, es la base a partir de la cual se extrae la Alúmina.

Tiene escasos síntomas mentales.

Se asemeja a Alúmina en:

Las sensaciones de sequedad y constricción.

La dificultad para tragar sólidos y líquidos por parálisis o espasmos del esófago.

Los estados de debilidad paralítica, pesadez o pereza en músculos (recto, vejiga, extremidades).

Agravar por frío, ser muy friolento y muy sensible a los cambios de tiempo.

El vértigo que mejora al abrir los ojos; pero que en Alumen se presenta acostado de espaldas o cuando mira hacia abajo, con sensación debilidad en el epigastrio, mejora al darse vuelta hacia el lado derecho.

La cefalea presiva, a la mañana al despertar

El cólico saturnino. Kent afirma que "es un óptimo remedio para neutralizar los efectos del plomo y también para prevenirlos".

La constipación, de las más graves, sin deseos de evacuar durante días, no hay fuerzas para hacerlo o tiene deseos violentos. Al lograr defecar son heces duras como piedras, y aún después de salir siente el recto lleno.

Las hemorroides que sangran y duelen, el prurito anal, la piel áspera.

A diferencia de Alúmina es pobre en síntomas mentales, tiene gran tendencia a induraciones de los tejidos y al cáncer, especialmente escirros (recto, útero, senos, lengua)

Puede tener diarreas agotadoras. Predisposición a las anginas cuando toma frío.

Bryonia alba (Bry.) Vegetal, de la familia de las cucurbitáceas. Es considerado el equivalente agudo de Al.

Es similar a Alúmina en:

La ansiedad al anochecer, la desesperación por curarse, el temor de morir, la falta de confianza en sí mismo, la confusión mental de mañana al despertar, con dificultad para comprender, pero menos marcada que en Al.

No quiere que lo hablen, ni que lo toquen, quiere estar sólo, la presencia de otros la agrava. Es muy irritable, sobre todo si lo contradicen.

Constipación e inactividad rectal. Sus heces son voluminosas, duras, secas, como "quemadas".

Sed intensa de grandes cantidades de agua fría, por la gran sequedad que ocasiona. Alúmina puede tener sed extrema.

Se diferencia de Al. por:

Su delirio al amanecer o de noche, al cerrar los ojos, durante la fiebre, ya sea quieto o inquieto, acompañado de un lenguaje incoherente.

No tiene los miedos característicos de Al.

Actuar sobre mucosas, donde causa sequedad; y en serosas, donde produce exudación e inflamación. Al. da sequedad en piel y mucosas.

Su agravación característica por el movimiento, además de por el calor en toda forma.

Su mejoría con la inmovilidad, la presión, transpiración y el frío (excepto los dolores locales).

Tiene lateralidad derecha.

Causticum (Caust.) Mineral, es hidrato y sulfato de amoníaco.

Se asemeja a Alúmina en:

Su desesperanza, su tristeza, su desaliento, su mal humor, sus quejas y llantos.

Su acción depresora sobre el sistema nervioso y muscular. Tiene debilidad o paresia con temblores. Parálisis, en cara (parálisis a frigore), en ojos, en aparato digestivo con trastornos en la deglución. Hemiplejía. Rigidez y dolor de espalda. Parálisis de miembros, graduales y con frío en la zona paralizada. A diferencia de Alúmina la parálisis de *Causticum* afecta los músculos flexores y los miembros superiores.

Debilidad paralítica (M.S. y M.I.) y temblor. Parálisis laríngea, pérdida de la voz. Ronquera dolorosa.

Constipación con dolor, deseos frecuentes e ineficaces; que mejora al estar de pie. Espasmo en recto, hemorroides que impiden evacuar

Micción involuntaria, tenesmo. Parálisis vesical. Prurito ardiente peor por el rascado.

Además es friolento; particularmente lo afecta mucho el frío seco.

Diffiere de Alúmina en su marcado pesimismo, mayor que en Al., su pena constante. En ser rebelde, transgresor, dictatorial, altivo y compasivo.

Agravar de 3 a 4 hs. Presentar verrugas en manos y cara; es uno de los principales medicamentos para ésta afección.

Sepia officinalis (Sep.)

De origen animal, es un sarcode que se prepara a partir de la tinta del calamar.

Se asemeja a Al por tener:

Gran tristeza y depresión de mañana al despertar. Y se alegra durante las tormentas, lo que no le sucede a Al

Desesperación por su recuperación.

Vértigo, después del té, al cerrar los ojos, arrodillándose.

Aversión a la compañía, evita ver gente, se halla mejor sola.

Constipación, aún si son heces blandas. Tenesmo rectal. Sensación de tapón en el recto, aún después de defecar, síntoma que Sep. comparte con *Silícea* entre otros remedios.

Hemorroides que protruyen al defecar y cuando camina, sangrantes.

Ptosis de párpados superiores, más el izquierdo, y es peor de mañana al despertar.

Prolapso uterino.

Piel que arde después del rascado, áspera, dura, con erupciones, con verrugas marrones

Difiere de *Alúmina* principalmente en su núcleo mental. Además en tener un marcadísimo tropismo por el aparato genital femenino, con su característico dolor pesado en útero (bearing down); y una periodicidad es de 28 días

Silícea (Sil.)

Mineral, es el ácido salicílico, extraído del cristal de roca.

Se parece a *Alúmina* en

Ser muy sensible a las puntas de acero dirigidas hacia ella. Temor y obsesión con alfileres, agujas y espinas de pescado. Su timidez y falta de confianza en sí misma.

Agravar por esfuerzos mentales y tener dificultad para concentrarse, pensar y comprender. Tener aversión al trabajo mental, con memoria pobre. Confusión mental, por esfuerzos mentales o por conversar, que surge

al despertar o después de comer. Kent sostiene que "cuando la mente necesita *Silícea* está en un estado de debilidad, desconcierto, miedo, en un estado de sumisión".

Puede hallarse cansado de la vida, con deseos de morir y tendencia al suicidio. También sentir ansiedad de conciencia, aún por cosas insignificantes.

Tiene sueños con ladrones, fantasmas; sueños eróticos.

Es muy friolenta, tiene una verdadera falta de calor vital, y mejora con el calor seco (cama, estufa).

Los trastornos del sistema nervioso: Irritabilidad Debilidad temblores. Contractura de los músculos flexores de las manos; Al. toma los extensores.

Pesadez y debilidad en los brazos, con temblor en las manos al asir algo o por el menor esfuerzo, se le cae todo de las manos. *Alúmina* tiene mayor debilidad en miembros inferiores.

Se le duermen los miembros, los antebrazos (cuando se apoya en ellos o en los codos), las manos de noche, los miembros inferiores estando sentado, los pies. Tiene calambres en manos cuando escribe, en pantorrillas, en plantas de pies cuando camina.

Piel de las manos agrietada. Callos dolorosos y duros en la planta de los pies. Prurito nocturno. Se halla ardiente o dolorida después del rascado. Todas sus heridas tienden a supurar.

Uñas (tejido para el cual tiene especial tropismo) estropeadas en pies y manos, deformadas, ásperas y frágiles.

Constipación, aunque sean heces normales o blandas por inactividad rectal. O las heces retroceden una vez que comenzaron a salir.

Diferencias con *Alúmina*, la falta de confianza es más marcada en *Silícea*, sus heridas generalmente supuran, y cicatrizan mal, es un eficaz expulsor de cuerpos extraños y tiene aversión al aire libre que la agrava.

Graphites (Graph.) Mineral, es carbón mineral impuro con hasta casi un 1% de hierro

Se asemeja a Al. en:

Su infelicidad, su abatimiento, que es peor cuando se despierta, en su temor a morir o que algo malo ocurra, sobre todo, al anochecer.

Sus trastornos de piel que son diversos: piel dura como callosidades. Malsana, inactiva, con sensación de llagada. Dolor clavante. Erupciones psoriásicas, costrosas, herpéticas, húmedas. Grietas, en invierno. Sangrado. Humedad, después de rascarse. Prurito, se rasca hasta quedar en carne viva, requemante. Sequedad ardiente, con incapacidad para transpirar. Úlceras pruriginosas malolientes.

La constante sensación de telaraña en la cara.

El estreñimiento pertinaz, de heces grandes, escasas o muy blandas, que se acumulan por mucho tiempo sin deseos de evacuar.

No se parece a Al. en agravar de noche y en su lateralidad izquierda.

Aurum (Aur.) Mineral, oro metálico, es un precipitado de cloruro de oro.

Se asemeja a Al. fundamentalmente en su tristeza. Clarke afirma que “ninguna droga produce mayor depresión aguda que Aurum”. En Al. es crónica de toda la vida, es parte de su ser.

Esta depresión tiene como base la culpa.

Es para Vijnosky “uno de los medicamentos más suicidas”. Aurum lo planea cuidadosamente.

Alúmina tiene una desesperación de largo tiempo, que a veces se acompaña de impulsos suicidas.

Tiene aversión a la compañía, a que se le acerquen o le hablen, porque lo agrava.

No tolera la contradicción, es tímido, le falta confianza en sí mismo y es callado.

Sus síntomas empeoran de noche, en lo que no se parece a Al.

Zincum (Zinc.) Mineral, el metal Zinc

Es parecido a Al. en su debilidad, su agotamiento nervioso, su mente y memoria débil, su confusión mental al despertar. La debilidad en Zinc. es aguda.

Es muy quejoso, irascible e impaciente.

Tiene temblor de todo el cuerpo por postulación, especialmente después de emociones.

Debilidad temblores y sacudidas en los músculos de las extremidades.

Dolor en talones al caminar, plantas de pies muy sensibles.

Prurito en la piel, al atardecer y de noche en la cama.

Se diferencia de Al. en la tremenda inquietud, violenta e incesante, en miembros inferiores, sobre todo en pies, cuando está sentado. Al. tiene una inquietud de menor magnitud, en miembros superiores e inferiores, y en pies al estar acostado.

Por otra parte Zinc. presenta hipersensibilidad nerviosa, sufre dolores desgarrantes a lo largo de los trayectos nerviosos. Tiene lateralidad derecha.

Picricum Acidum produce tal como Al. una gran astenia junto con un marcado déficit de las facultades mentales. Para Nash “está destinado a convertirse en uno de los grandes remedios de la postración cerebral, medular o del sistema nervioso en general”.

Otros medicamentos que tienen tropismo por el sistema nervioso son: Gelsemium, Phosphoric Acidum, Phosphorus, Sulphur, Argentum nitricum y Silícea.

Platina Tal como Alúmina tiene constipación, con heces blandas: “la materia fecal se adhiere al ano como si fuera arcilla blanda” Nash.

8- Apreciaciones de distintos autores sobre Alúmina y su uso

Hahnemann: En las notas de la patogenesia de Alúmina advierte algo importante, que no debe cometerse un error, frecuente, y es el de considerar los hallazgos del “uso en morbis”, la desaparición o mejora de síntomas en personas enfermas, como síntomas de alúmina, o sea como pertenecientes a este remedio.

Sólo aquellos que acontecen en un hombre sano deben tenerse en cuenta.

Y aquellos que surgen del uso en enfermos sólo pueden servir para la confirmación de la elección del remedio, que se hará según la ley de la similitud, pero de ninguna manera deben

mezclarse los síntomas patogenéticos, que surgen de la experimentación pura, con los otros, ni estos últimos reemplazar a aquellos.

Kent: "Alúmina (que es la base de Alumen), por lo que se puede lógicamente presumir que Alumen cura por influencia de Alúmina".

Destaca entre sus síntomas mentales: "Hay confusión en el juicio y en la decisión; el P. es inhábil para formular un juicio, como, por ej siempre duda si la cosa que ha visto o conocido ha existido realmente o no....siente como si se hubiese convertido en otro individuo, y esto sucede por confusión de la inteligencia, de las ideas y del pensamiento.

"Falta de conciencia del propio yo, y por lo tanto confusión sobre su identidad personal. Tiene impulsos que pueden resultar dañosos para el mismo".

"Generalmente el intelecto está afectado, se lamenta siempre..., teme enloquecer, sufre de amnesia hasta el punto de olvidar su propio nombre, es irascible".

Dentro de los síntomas generales menciona: "Tiene deseos del aire libre, y siempre desea estar bien cubierto porque el calor lo mejora". "... la alúmina abriga hasta que el individuo quiere; este deseará calor más no sudará jamás o al menos muy escasamente".

"La temperatura fría y seca aumenta los dolores de Alúmina,...los estados de humedad, muchas veces los mejoran".

"Otro síntoma importante de Alúmina es el modo con que obra sobre los nervios espinales; va acompañado de un estado de debilidad muscular...debilidad en todo el cuerpo... Este estado se inicia por un período largo de inactividad, de astenia muscular, que degenera luego en una parálisis completa".

"Andar lento y vacilante como después de una grave enfermedad, movimientos involuntarios"

"Responde bien a los vértigos de personas viejas o acabadas. Alúmina ha curado casos de esclerosis del cordón posterior y lateral y afecciones análogas de la ataxia locomotriz. Torpeza en los pies, dolores fulgurantes, vértigo cuando se cierran los ojos, como sucede en las afeccio-

nes espinales incoordinación del movimiento, pueden ser curados con alúmina metálica en su iniciación; más también del mismo modo ha curado casos crónicos".

"La alúmina responde bien a una constitución psórica crónica febril, depauperante, escrofulosa, como la encontramos en individuos tuberculosos, catarrosos, sujetos a los exantemas y enantemas".

"...es un antipsórico que obra profundamente, y por largo tiempo".

"...es de los pocos indicados en las agravaciones por ingestión de almidón".

"Alúmina es un medicamento espinal"... puede neutralizar los efectos del plomo...es una antídoto eficazísimo".

"Frecuente micción, más la orina no sale si no se completa el esfuerzo de la defecación; este síntoma es patognomónico".

"...es un medicamento muy conveniente a las mujeres en la proximidad de la menopausia;... la P. se siente cansada física e intelectualmente, mucho más después del período menstrual, siendo este un síntoma importante de Alúmina".

Sensación de alargamiento de la úvula, con cosquilleo en la garganta como por un cuerpo extraño o una película. "...especialmente en los cantantes, donde es óptima en caso de pérdida de la voz por algún esfuerzo".

"En las mielitis Alúmina hace prodigios cuando por la condición espasmódica de la espalda indica participación inflamatoria de las meninges espinales".

"Un síntoma muy importante de alúmina es la ulceración crónica de la piel".

Usos que destaca Kent: Ataxia locomotriz. Mielitis. Constipación, aún con heces blandas, en el embarazo (si va acompañada de otros síntomas de Alúmina) Intoxicación por plomo. Gonorrea suprimida y luego reaparecida, blenorragia crónica. Premenopausia.

Clarke: "Se adapta a personas de hábitos sedentarios, que sufren de trastornos crónicos; a estados de disminución de calor animal, Personas psóricas. La acción de Alúmina es lenta en producirse, el remedio no debe ser cambiado rápidamente".

Allen: "Eructos crónicos por años, peor al anochechar. No hay deseos ni posibilidad de mover el vientre hasta que hay una gran acumulación".

Boeninghausen: "Alúmina es uno de los remedios que posee además de sus virtudes curativas ordinarias, otras que le son absolutamente peculiares, que no se pueden encontrar en ninguna otra sustancia, y sabemos que difícilmente alguna medicina homeopática que ha sido probada con igual cuidado y completamente, raramente no se menciona. Para mostrar la indispensable naturaleza de este remedio, será suficiente que continúe con las siguientes tres breves indicaciones:

1. "... presenta la imagen de una depresión de mente y espíritu no infrecuentemente encontrada en las mujeres y que no puede ser encontrada en el mismo grado en alguna otra medicina, y que en mi práctica ha producido las más completas y permanentes curaciones.

2. De gran importancia y de aplicación aún más frecuente son los síntomas de los ojos y aquellos de la cara,... que han sido probados por sí mismos en la práctica en numerosos casos y que muestran peculiaridades que aseguran una buena aplicación.

3. "... en la enfermedad "tabes dorsalis Vera" la que todos los alópatas han declarado ser totalmente incurable".

"Nadie, en efecto, que haya estudiado las indicaciones de esta vigorosa medicina propiamente y quién ha cogido completamente su genio, puede reconocer en un sentido terapéutico el cero (0) con el que la química a designado a esta sustancia".

Boeninghausen atribuye el poco uso de este remedio a la utilización de dinamizaciones bajas, y de Alúmina (Óxido de aluminio) en lugar de Aluminium metallicum (Aluminio puro), que era la preparación existente en la época de Hahnemann y, según advierte, este tenía decidida preferencia para las preparaciones hechas de metales. Hace referencia además a excelentes resultados clínicos con Aluminium metallicum, y en dinamizaciones altas (menciona específicamente la 200Ch) e invita a realizar experimentaciones con él.

A mi entender las siguientes experimentaciones demostraron que alúmina es un remedio más completo que alum.met.

Farrington

"Alúmina obra sobre la sangre, los nervios, las mucosas, las glándulas, estómago, hígado e intestinos, órganos genitales, laringe y piel".

"Obra mejor en las personas de edad avanzada, de aspecto delgado, notablemente arrugadas y enjutas, o en las niñas durante la pubertad, sobre todo si están cloróticas, también en los niños delicados y escrofulosos... Estos niños están debilitados y arrugados; la nutrición es marcadamente deficiente; los intestinos están inactivos, siendo la constipación característica".

"Al. Está muy abatido e inclinado a llorar, empeora al despertar. Otras veces nos encontramos al enfermo importunado por un estado aprehensivo de la mente, temor de volverse loco... Otra particularidad es la tendencia al suicidio cuando el enfermo ve sangre, un cuchillo o algún otro objeto de esta especie".

"Los hombres a quienes Al. Conviene, son hipocondríacos, hay mucha lasitud e indiferencia para el trabajo...; son excesivamente rencillosos y malhumorados".

Destaca su utilidad en caso de ataxia locomotriz.

Refiriéndose a la acción de Al. Sobre las mucosas dice: "Alúmina es aquí nuestro medicamento único; obra en una limitada, pero bien descrita clase de casos. Indudablemente produce sequedad de las superficies mucosas. Si retenemos en la mente este hecho nos podremos explicar todos los síntomas que produce; tendremos al instante la clave de un dispepsia, de un catarro nasal, una garganta inflamada o una constipación".

9- Caso clínico "Soy una nulidad"

Adaptación de un caso de la Dra. Gabriella Serban, Suecia. (Extraído de la revista Homoeopathic Links, recopilación 1999).

Mujer de 40 años, casada, de hábitos alimentarios vegetarianos

Motivo de consulta: Herpes genital, eczema, vértigo, distensión abdominal, dolor de cabeza, endometriosis, taquicardia y trastornos emocionales. Algunos de estos problemas los tenía desde la infancia.

El problema emocional más importante, es la fuerte dependencia que tiene dependencia que tiene de su madre, y las dos caras en las que se manifiesta esta dependencia. Por un lado acudiría a su madre para pedirle ayuda en la toma de cualquier decisión, pero por otro lado odia esta situación y desea ser libre.

No sabe a que dedicarse en la vida. Ha hecho muchos tipos de trabajo, ha estudiado en la universidad diversas materias. Ahora con 40 años sigue sin tener ninguna idea sobre su futuro.

El interrogatorio estuvo centrado la mayor parte del tiempo sobre su madre. La madre siempre ha querido tener el mando en las decisiones, y quiere que mi paciente haga lo que ella dice.

No se siente como un ser humano. Se siente sola, abandonada, irritada con su madre pero culpable a la vez si le lleva la contraria. No tiene ninguna afición en especial. Es silenciosa, no se atreve a actuar y siente temor por la gente en general. Es silenciosa, no se atreve a actuar y siente temor por la gente en general.

"Soy el espejo de mi madre. Soy una nulidad, mi madre tampoco vale para nada".

Le atemoriza la sangre (se desmaya al verla), cuchillos, agujas, volar en avión ("pierdo el control, necesito controlarlo todo en cada momento"), arañas, serpientes, lo desconocido.

Cuando le pregunto por su carácter, me responde "Es difícil de decir. Soy amiga de todo el mundo y pueden llamarme cuando lo necesiten en cualquier momento. Leo mucho. Soy a menudo un objeto deseado, y un objeto odiado. Me gustaría saber quién soy, que deseo. Estudié en la universidad para averiguar quién soy. Estudié anatomía para conocer mi cuerpo".

Sueña con caballos, agua, fuego, gatos. Siente pavor por los gatos, mantiene una relación muy conflictiva con ellos.

Es muy exigente y perfeccionista. Es calurosa.
 ¡¡¡Tiene muchos deseos de ajo hasta el punto de

comer 40 dientes a la vez !!!.

Sus intestinos se mueven correctamente, pero antes de convertirse en vegetariana e ingerir grandes cantidades de fibras sufría mucho estreñimiento.

Observaciones de la Dra. Serban: Se trata de una persona que aburre, tiene la voz monótona y, sin vida, y nunca utiliza la palabra "yo". Utiliza en cambio el impersonal "uno".

Síntomas que se destacan claramente del relato

Confusión identidad, sobre su

Ansiedad de conciencia

Irresoluto

Abandono

Temor gente, de

Temor, cuchillos de

Sueños, caballos, con

Sueños, agua, con

Sueños, fuego, con

Tratamiento administrado: Alúmina, en abril de 1994.

Seguimiento

Cuando la visité la siguiente vez había cambiado mucho. Mucha más vida, más "Yo" en su discurso. Más visible, fuerte, menos indecisa. Es capaz de alejarse de su madre, de decidir por sí misma, de decir "no" sin quedar afectada, culpable o irritada. Sin problemas con el marido, se acabaron las peleas. Recuerda un "sueño" de cuando era una niña en el que se convertía en escritora. Desapareció el dolor durante la regla (endometriosis) y presenta una gran cantidad de coágulos, cosa que no había sucedido antes. La cefalea ha mejorado, el abdomen mejor, el estreñimiento y una micosis que había sufrido de niña reaparecieron.

Soporta la visión de cuchillos, e intervenciones quirúrgicas en la T.V., por primera vez en su vida. Estudia con más orden, puede escribir ensayos."Antes había como una barrera, no podía escribir" Puede hablar en público. Ha desarrollado un deseo de papas fritas.

Pocos meses después de tomar Alúmina, se presentó con una nueva queja. Habló de dinero durante toda la entrevista, y de lo temerosa que

estaba de no poder encontrar un trabajo. Su marido también se encuentra sin trabajo. Debe de pagar deudas y se encuentra muy insegura con relación al dinero.

Un antiguo vértigo sufrido en los años setenta reaparece con mucha intensidad.

Tuvo un sueño muy real, sobre el mar, barcos, su padre y su madre estaban perdidos en el mar rodeados de dinero y de paquetes llenos de dinero. No podía alcanzarlos lo cual la desesperaba. Ahora es muy sedienta cuando no lo había sido antes.

Tratamiento dado: Bryonia MK (el complementario de Alúmina).

Desde entonces he visitado a la paciente unas cuantas veces más (estamos en abril de 1996). Recientemente acudió sólo para hablar, para compartir su experiencia, no porque necesitase ninguna cosa en particular. Su vida ha cambiado notablemente. Su marido ha encontrado un trabajo fijo como capitán de barco. En realidad le ofrecieron dos trabajos fijos. La paciente está convencida que el cambio experimentado en la situación financiera tiene que ver con el remedio que tomó. Ella también ha conseguido un trabajo. Ha perdido toda la preocupación que tenía por el dinero. Todas las molestias físicas han desaparecido.

Ha empezando a escribir su primer libro... Escribe sobre una mujer sueca, su alter ego, y una latinoamericana. Está muy entusiasmada con la homeopatía y espera que su madre también siga tratamiento homeopático. "Ahora soy una persona valiosa, y espero que ella también se convierta en alguien con valor".

Análisis de la Dra. Serban

Pienso que se trata de un buen caso de Alúmina, muestra la etiología del problema, un padre o una madre que pisotea totalmente la identidad del niño. Finalmente el niño será un inútil, del mismo modo que lo refiere esta paciente. Cualquier persona podrá influenciarlo. Es por esto que presentan una voluntad tan débil, falta de decisión, emprenderá muchas cosas pero no persistirá en nada... Todo estará bajo control. Alúmina tiene una gran necesidad de control... Si

pierdes el control significa que eres una nulidad, no vales para nada.

Esta paciente era muy clara cuando decía "Soy una nulidad", que tiene que ver con la confusión de su identidad, que es la rúbrica más importante de Alúmina. También presentaba algunos miedos característicos de Al....No encontré los síntomas habituales de Al. que se refieren a patatas, arroz, comida seca, trastornos neurológicos,. No tenía estreñimiento y tenía que preguntarle sobre su pasado para obtener dicha información. Lo mismo ocurría con su piel: Tenía la piel seca pero no era un gran problema. No la encontré en un estado avanzado de confusión sobre su identidad...Presentaba una confusión de identidad ¿quién soy yo?. Era brillante mentalmente, buena estudiante, conversadora. Pero fría, como el metal. No se implicaba personalmente al hablar de sí misma como cuando decía "objeto amado u objeto odiado". Muy brillante, pero vacía sin vida.

Es interesante fijarse en el tipo de libro que estaba escribiendo: las diferencias entre una mujer sueca y una latinoamericana. Mi opinión es que su escritura era curativa, por el hecho de que la temática tiene que ver con la identidad. Cuando uno es capaz de compararse con otra persona, de algún modo ya sabe quién es....

10- Presencia del aluminio en la vida diaria

El aluminio es el metal más abundante en la Tierra; un 7,85% de la corteza terrestre es aluminio.

La piedra del alumbre (sulfato doble de aluminio y potasio) fue conocida y usada desde la antigüedad, por egipcios, hebreos, griegos, romanos y chinos. Sin embargo debieron pasar miles de años, hasta que se llegara a obtener la tierra de alumbre (alúmina), en 1754. Luego gracias a complejos procesos de laboratorio se consiguió producir aluminio puro. El cual fue considerado un metal precioso, en la exposición universal de París de 1855 y llamado plata de arcilla debido a sus especiales características y su alto costo de obtención.

Sólo treinta años después, al descubrirse procedimientos más económicos para obtenerlo, su precio cae y el uso del mismo se hace masivo.

En la actualidad el aluminio es fundamental para la tecnología moderna.

Su utilización es más que frecuente, lo hallamos en:

Utensilios de cocina, cosméticos: Cremas para piel, pelo, antitranspirantes, pasta dental?

Envases tetrabrick, latitas de gaseosas. Productos de limpieza:...

Agroquímicos, en la forma de fluoruro de aluminio; el cual es usado como rodenticida, insecticida y fumigante para granos almacenados. El uso como insecticida está muy difundido y se utiliza para el tratamiento de mercaderías almacenadas previo a su transporte. Puede ser utilizado para el tratamiento de la mayoría de los granos y sus subproductos. Como rodenticida, el fosfuro de aluminio puede ser encontrado bajo los nombres de: Celphos, Fumitoxin, Phostoxin, Gastoxin, Quick Phos y Ferrero Fosfuro. Es un producto extremadamente tóxico tanto por ingestión directa como inhalado en forma de fosfina producida al reaccionar con agua o un ácido. La dosis semiletal es de 1,5 mg/kg.

En nuestro país la utilización de fosfuros está prohibida por el Ministerio de Salud de la Nación, para cualquier fin que invoque razones sanitarias (Resolución 774/04, refrendada por la Resolución 456/09), sin embargo deberían efectuarse un control estricto de su cumplimiento.

Es de uso habitual en odontología: cementos dentales, cerámicas, corona dental protésica o "fundas".

Está presente en las vacunas, como coadyuvante con la supuesta finalidad de mejorar la respuesta inmune. Ej.: Hepatitis A, Hepatitis B, DTaP (difteria, tétanos, tos ferina) vacuna Hib, antineumocócica, vacuna contra el VPH (Gardasil), antigripal

Se halla también en múltiples medicamentos, como principio activo o excipiente. Ej: Antiácidos, como hidróxido de aluminio, como excipientes en muchos fármacos que se expenden en forma de comprimidos.

El aluminio también está en los alimentos: carnes y lácteos, leches de bebés tienen contenidos mayores, sal común, café en capsulas. Soja y derivados, principalmente uno la leche de soja.

La toxicidad del aluminio es clara, aunque aún no esté delimitada la magnitud de la misma, ni identificado específicamente el efecto tóxico que producen cada una de sus subespecies. Sin embargo teniendo en cuenta la amplia distribución del aluminio, podemos inferir que su efecto nocivo cualquiera que sea, será también amplio; dependiendo claro de la susceptibilidad individual de cada individuo.

11-Relación entre el aluminio y las enfermedades neurodegenerativas

El estudio de la alúmina y los múltiples, variados y extendidos usos del aluminio cobran especial importancia en la actualidad, ya que cada vez más se considera los factores ambientales como una causa de las mismas; dándoles a estos igual preeminencia que al factor genético en su génesis. Por lo tanto estas enfermedades serían de causa multifactorial, lo que abriría nuevas posibilidades para su investigación y tratamiento.

Hay investigaciones que indican que las nanopartículas de aluminio y otros metales pesados, dejarían rastros o trazos químicos en el tejido cerebral, los cuales entorpecerían o perjudicarían las funciones neuronales. Generando daños o lesiones precursoras que favorecerían la aparición posterior de neurodegeneración.

La exposición a aluminio se asocia a las siguientes enfermedades Enfermedad de Alzheimer, de Parkinson fundamentalmente y a las demás patologías cuya alteración de base es la neurodegeneración: E. M., E.L.A, etc. Son necesarios estudios más completos y precisos.

12- Conclusión

El aluminio es cada vez más usado por sus múltiples propiedades, se lo considera el metal del futuro.

Es fundamental tomar conciencia de la importancia de controlar la calidad del agua que tomamos, y el contenido de aluminio en la misma. Sin dejar de lado el aluminio presente en los alimentos, como parte integrante o intrínseca, o como contaminante debido a los envases o agregados (conservantes y aditivos).

Termino este trabajo pensando que sería conveniente reemplazarlo, por sustancias no perjudiciales, en algunos usos donde el riesgo de toxicidad es mayor o más claro; los utensilios de cocina, los alimentos y los fármacos.

Y al mismo tiempo que es preciso investigar profundamente los alcances de la toxicidad del aluminio, y cuáles de sus usos son seguros, o menos dañinos.

Con respecto a Alúmina, concluyo por lo investigado y aprendido hasta aquí que el medicamento homeopático Alúmina, brinda muchas posibilidades terapéuticas. Tanto por la especificidad, como por la abundancia de sus síntomas, mentales, generales y locales. Estimo por otra parte que definitivamente puede ser el espejo necesario para curar o al menos paliar los síntomas de las enfermedades que causan degeneración nerviosa.

13-Bibliografía y fuentes electrónicas consultadas

- 1- Hahnemann, Samuel C.; *Organon del Arte de Curar*; traducción del original de la sexta edición, Dr. Gustavo R. Pirra; Estilos Gráficos S.A., 2008
- 2- Hahnemann, Samuel; *Las enfermedades crónicas, su naturaleza peculiar y su curación homeopática*; EMHA, traducción Dra. C. Viqueira; B. Aires, Stilcograf S.R.L., 1999.
- 3-A.M.H.A.- *Tratado de doctrina homeopática*; Editorial Estilos gráficos S.A. B. Aires, 2004.
- 4-Kent, James Tyler; trad. Hernández Jordan, A. médico homeópata. *Lecciones de Materia médica Homeopática*, tomo 1. 4ª ed. Ed. de Laboratorios Homeopáticos internacionales-Bs. As. Argentina.1998.
- 5-Boger C.M.,M.D. Boenninghausen's *Characteristics Materia Médica and repertory*.1º reimpr. Ed B.Jain Publishers Pvt. Ltd. Delhi. India. 1993.
- 6- Boenninghausen, C.Von; trad. Thomas lindsley Bradford, prof. L.H.taffel. *Aluminium Metallicum. The Lesser Writings*. Reed.2005. Ed B.Jain Publishers Ltd.New Delhi, India. Pág 73 a 81.
- 7-Candegabe, Eugenio F. *Homeopatía. Estudio Metodológico de la Materia Médica 1a ed.1a reimp.* Editorial Kier S.A.Bs.As.Argentina.2006. Pág 190/1.
- 8-Candegabe, Eugenio F. *Materia médica comparada*.1ª reimp. Ed Albatros. Bs.As. Argentina 1993.
- 9-Allen, Henry C., *Keynotes and characteristics with comparisons of some leading remedies of the materia medica*, 8ª ed. Ed Boericke & Taffel. Philadelphia. EE.UU. 1850.
- 10- Farrington, Ernest A.; Flores E.D., trad; Guadarrama J.J., trad. *Materia Médica Clínica*.1ª ed. Ed. Escuela tipográfica Cristóbal Colón. México. 1993.
- 11- Sankaran, Rajan. *Sensation refined*. 1ºed. Ed. Homeopathic Medical Publishers. Mumbai. India. 2007.
- 12-Nash E.B.; trad. Suárez López J.M. *Fundamentos de terapéutica homeopática*. 3ºed.Ed. El Ateneo. Bs.As. Argentina.1989.
- 13-Zaldúa, Roberto. *Maldito cuchillo. Una aproximación (cautelosa) a Alúmina*. Homeopatía-Vol.65: 289-295,2000.
- 14-Hahnemann, Samuel C.; León Simon M. trad. *Traduit sur les dernières éditions allemandes. Traite de Matière Medicale Homoeopathique comprenant les patogenesies de traite de matière medicale pure et du traite de maladies croniques*. Ed.Librairie J.B. Bailliére et Fils. París. Francia.1981.
- 15-Lathoud J.A. *Materia Médica homeopática*. Ed. Albatros. Buenos Aires. Argentina1987.
- 16-Serban, Gabriela. *Soy una nulidad. Mi experiencia con Alúmina*. Homeopathic links,Recopilación 1999. *Materia médica y casos*. pag 40 a 42.
- 17-Químicos prohibidos y restringidos en Argentina Actualización 2012 <http://www.inti.>

gob.ar/quimica/pdf/ProhibidosyRestringidos2012.pdf Instituto Nacional de tecnología Industrial. Consulta15/08/14.

18- Piola, J. C; Digón A. Tres comentarios acerca de dos conclusiones del informe sobre glifosato elaborado en el ámbito del CONICET en Julio 2009. <http://www.sertox.com.ar/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=809> Servicio de toxicología de Rosario. Consulta15/08/14.

19- Tapia Z. R. Riesgos por el uso de agroquímicos y medicamentos en la producción de alimentos Portal de revistas académicas de la Universidad de Chile N°11(2000) DOI: 0.5354/0717-8883.2000.2513 <http://revistaurbanismo.uchile.cl/index.php/ANUC/article/viewArticle/2513/2414> Consulta15/08/14.

20- Costa Ferreira P., De Almeida Piai K., Magosso Takayanagui A.M., Segura-Muñoz, S. I. Aluminio como factor de riesgo para la enfermedad de Alzheimer, *Rev Latino-am Enfermagem* 2008 janeiro-fevereiro; 16(1) www.eerp.usp.br/rlae Artigo de Revisão http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n1/es_22.pdf

21- Suay Llopis, L.; Ballester Díez, F. Revisión de los estudios sobre exposición al aluminio y enfermedad de Alzheimer. *Rev Esp Salud Pública* 2002; 76: 645-658 N.º 6 - Noviembre-Diciembre 2002 <http://www.scielosp.org/pdf/resp/v76n6/v76n6a02.pdf> Consulta 25/07/14

22- J. Campdelacreu. Enfermedad de Parkinson y enfermedad de Alzheimer: factores de riesgo ambientales. +Model NRL-370; No. of Pages 9 *Neurología*. 2012;xxx(xx):xxx—xxx [http://www.elsevier.es/eop/S0213-4853\(12\)00109-0.pdf](http://www.elsevier.es/eop/S0213-4853(12)00109-0.pdf) Consulta27/07/14

23- Torrellas Hidalgo, R. La exposición al aluminio y su relación con el ambiente y la salud,

Tecnogestión, 2012 - *revistas.udistrital.edu.co*, Vol. 9, núm. 1 (2012) - <http://revistas.udistrital.edu.co/ojs/index.php/tecges/article/view/5646>

24- Blaylock, R.L. ,Aluminum Induced Immunoexcitotoxicidad in Neurodevelopmental and Neurodegenerative Disorders, *Current Inorganic Chemistry*, 2012, Vol. 2,46-53, Bentham Science Publishers <http://www.russellblaylockmd.com/> Consulta27/07/14

25- Blaylock, R.L. , "Chemtrails, Nanoaluminio y efectos del desarrollo neurológico y neurodegenerativos". <http://elnuevodespertar.wordpress.com/2014/06/17/neurologo-advier-te-que-el-aluminio-de-los-chemtrails-podria-provocar-un-explosivo-aumento-en-las-enfermedades-neuro-degenerativas> Consulta27/07/14

26-Vázquez R.T.; Hernández Montoya V. Riesgos a la salud por presencia del aluminio en el agua potable. *Conciencia Tecnológica* 2004 (25) ISSN impreso: 1405-5597. <http://www.redalyc.org/pdf/944/94402508.pdf> Consulta27/07/14

27-Blaylock, R.L. postado por el Dr.Joseph Mercola, 18/03/2011. Nuevo estudio revela alarmante causa oculta del cáncer de mama <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2011/03/18/vaccines-increase-cancer-risk.aspx> Consulta 31/08/14

28-Enseñanza de la química y la física <http://www.heurema.com/Origenes27.htm> Consulta 15/09/2014

29-Significado de vejación <http://buscon.rae.es/drae/srv/search?val=vej%E9is>

30-Sobre materiales refractarios. Alarcón J. *Química de Materiales Cerámicos – Notas del TEMA 10 –Refractarios* <http://www.uv.es/uimcv/Castellano/ModuloMatCericos/Unidad%2010%20.pdf>

De Nuestra Asociación

El 4 de diciembre se realizó, esta vez en los salones Lepret, la fiesta de colación de grado de la promoción 2016 y la cena de camaradería del cuerpo docente de la AMHA.

Este año la fiesta se vio empañada por la desaparición física de nuestros colegas los Dres. David Milstein y Carlos Valenzuela cuya memoria se honró con un minuto de silencio.

Multitudinaria reunión de la cual participamos los docentes, los egresados y sus familiares, el personal administrativo, autoridades de la EMHA y representantes de farmacias.

En un gran ambiente de camaradería se sirvió la cena y entre plato y plato, nos deleitó el infaltable Dr. Angel Minotti cantando como siempre sus canciones.

Los Dres.: Lucas Yraola y Astrid Motura nos sorprendieron con un video en el cual sobre un fondo de fantásticas fotografías sacadas por el Dr. Lucas Yraola, y una canción de fondo titulada "cartas de amor que se queman" interpretada por Guadalupe Gómez con guitarra de Quique Sinesi y cello ejecutado por la Dra. Astrid Motura, se veían los nombres de todos los egresados.

Luego, los discursos de rigor, el presidente saliente, Dr. Eduardo Yahbes dirigió la palabra felicitando a los egresados e invitándolos a formar parte de la Institución, agradeció a los docentes, a los colegas que lo acompañaron en su gestión,

y al personal por su desinteresada colaboración durante su mandato.

Y la Directora de la Escuela de Posgrado, Dra. Silvia Mercado, hizo lo propio, agradeciendo a sus colaboradores de éste, su segundo período al frente de la Escuela, a los docentes y a los representantes de las farmacias por el desinteresado apoyo que nos brindan año a año.

Luego se hicieron los sorteos de los presentes donados por las farmacias Caledonia y Cangallo. Se entregaron los diplomas a los egresados. También recibió un diploma el Dr. Miguel Angel Tomassini por sus 25 años de egresado.

Finalmente los egresados pasaron fotos de los Profesores Titulares destacando un rasgo característico de cada uno de ellos. El Dr. Roberto Brandalisio (egresado), dirigió la palabra en nombre de sus compañeros, agradeciendo a todos los docentes. Finalmente organizaron un concurso musical con tres premios que consistieron en pasaje y estadía de tres días en la costa (Pinamar y Cariló).

Como siempre se destacó el baile.

Entre la mesa de dulces, el baile y los brindis, nos despedimos en un clima muy cordial comprometiéndonos a encontrarnos en el 2017 para reanudar la tarea.

Dra. Eva Blaho

Los egresados 2016 son:**Medicina** Dres.:

Roberto Brandalisio; Julieta Laura Campanelli, Alejandro Marcelo Dyszel, Constanza Dallochio Estevez, Ana Gatiús, Mariana Guilligan, Ximena Paula Imelio, Carolina Luz Lorenzo, Paula Andrea Mesyngier, Alicia Haydee Mota, Sonia Elisabet Salinas

Veterinaria: veterinarios:

Carolina Noemí Chavez, Victoria Pereyra Iraola, Luis María Lecoume Lembeye, Silvina Andrea Marinelli, Vanesa Mori, Luciana María Palma

Odontoloestomatología: odontóloga:

odontóloga: Gisela Wilkens

Farmacia: farmacéuticos

Nicolás Alfano, Mónica Aromis, Gabriela Bartel, Mailen Cardia, Silvina Lemus, Agustín Nistico



Para Volver a Leer

LA HOMEOPATIA Medicina Revolucionaria

Por el Dr. Godofredo L. Jonás.

La excelencia de las curas homeopáticas ha hecho prosperar esta terapéutica a pesar de sus muchos detractores. La Homeopatía no consiste, como muchos simplistas lo creen, en dar gracias con cantidades pequeñas de remedios o, más simplemente, en sugestionar a los enfermos impresionables para hacerles creer que se han curado. No; ya es tiempo de que repliquemos con legítimo orgullo que la Homeopatía es una ciencia médico-filosófica, que contiene dentro de sí principios demostrables y científicos, capaces de revolucionar todas las ideas médicas contemporáneas. Su punto de vista filosófico es tan considerable como los éxitos de su terapéutica.

Ella, antes que nadie, tiene el mérito de haber afirmado y probado con la constancia de la clínica, que la especificidad del enfermo debe constituir el elemento más importante y primero de la cura. Esto lo ha sostenido la Homeopatía en los momentos más difíciles en que Pasteur sacrificaba la especificidad individual por la especificidad microbiana o sea la especificidad etiológica sostenida por todas las escuelas médicas oficiales de su tiempo. En esta época todos los esfuerzos de la ciencia médica han sido concentrados para establecer la nosografía y catalogar las enfermedades, con el objeto de inscribirlos todos y dar a cada una su tratamiento específico; pero la práctica siempre ha demostrado que fuera de un pequeño número de enfermedades que pueden siempre catalogarse en un mismo sitio, la mayor parte de los enfermos que concurren a

los consultorios queda sin clasificarse porque no están comprendidos en los catálogos; de allí la incertidumbre y la arbitrariedad terapéutica. La Homeopatía ha demostrado que tales catálogos no sirven para nada mientras se trate de buscar el medicamento que cure o hacer el tratamiento eficaz, es decir, hacer la verdadera obra del médico: curar.

Hablando de Homeopatía entre colegas alópatas es frecuente esta pregunta: "¿Qué da Vd. para la neumonía? ¿Qué da Vd. para el coqueluche? ¿Qué da Vd. para tal enfermedad?". Y, cuando se les explica que la Homeopatía no tiene un remedio para el coqueluche, la neumonía y la enfermedad tal, etc., porque ella no cura los nombres que son arbitrarios y cambian con cada médico o cada diagnóstico, parecen convencerse de que ella hace tratamiento puramente sintomático y que no damos el nombre a las enfermedades para ahorrarnos la tarea de estudiar la patología. Sin embargo, es evidente que nuestra doctrina y nuestra terapéutica exigen un profundo conocimiento de todas las ramas de la patología. El poner nombre a la enfermedad no sirve para curar ni habla seriamente del tratamiento para llegar a la cura. La Homeopatía sostiene que el poner un nombre a la enfermedad es, en la mayor parte de las veces, una cuestión sobre la que no consiguen ponerse de acuerdo los mejores clínicos y, siendo esto así, el tratamiento o terapéutica basados sobre este diagnóstico es completamente

falso, inocuo o, lo que es peor, peligroso para el enfermo.

El procedimiento es pues completamente falso e imperfecto y no son los alópatas quienes nos van a convencer de que están en la verdad. Sostenemos que hay un simplicismo muy grande al pretender que un enfermo crónico que nos visite está solamente enfermo del hígado, del riñón o del corazón simplemente, porque podemos ver y palpar a la evidencia que son todas las funciones orgánicas las pervertidas y si fijamos más nuestra atención vemos que antes de ese hígado, riñón o corazón enfermos, hubo muchos otros trastornos que quedaron como nerviosos o sin clasificación, porque no se encontraba el órgano enfermo y así fue el paciente de consultorio en consultorio, hasta que apareció su cirrosis, su nefritis, su hiposistolia.

Pero hay más aún: si vamos más lejos, más profundamente en nuestro examen, veremos aparecer todos los trastornos mentales y demás síntomas psíquicos que llevaron a las alteraciones funcionales.

Es entonces que aparecen para el homeópata los trastornos dinámicos de la fuerza vital subvertida, es la sinergia de los órganos funcionando al impulso de la fuerza vital lo que se subvierte y aparecen primero los trastornos funcionales y luego los orgánicos.

La Homeopatía sostiene la especificidad del terreno y ha sido siempre la primera en no dar tanta importancia a la especificidad etiológica que queda relegada a segundo plano.

En la especificidad microbiana, la mayor parte de las veces, debemos tomar ésta como un síntoma y no como una causa. El contagio mórbido debe ser estudiado nuevamente bajo el punto de vista de la receptividad individual teniendo en cuenta todos los factores, aún las influencias cósmicas y debe pensarse que una sola inmunidad demuestra más que cien casos de contagio, observados bajo este punto de vista.

A la Homeopatía le interesa más el estudio de las reacciones mórbidas que la enfermedad en sí tomada como entidad. Estas reacciones

mórbidas traducen, podemos decir, una forma del psiquismo individual elemental que nos da cuenta de la manera en que ha sido atacada la fuerza vital, fuerza vital cuyo principio no lo vemos, porque como todo lo que es dinámico no se ve, pero de cuya fuerza y potencia estamos seguros porque vemos los efectos; así como se puede ver y observar un cable sin que nada nos muestre la existencia de la fuerza eléctrica, que se pone de manifiesto al encender la luz, al marchar un motor o al recibir una descarga, lo que es más demostrativo. El elemento específico de la enfermedad debe buscarse en un desequilibrio de esta fuerza, en un cambio invisible producido en el dinamismo vital y no en el simple materialismo con que ve la escuela Pasteuriana la causa de la enfermedad. Manera simplista e infantil de razonar, tan fácil de captar, pero tan lejos de la realidad filosófica.

La Homeopatía no puede disimular su poderoso impulso renovador y subversivo en todo lo que se refiere a los dogmas establecidos y cambiantes de la escuela alopática. Los adversarios de la Homeopatía bien lo entienden y por eso nos ponen una resistencia tenaz y hoy, más que nunca, época en que sus ideas médicas sufren un trastorno profundo por la desorientación reinante, debemos quedar más fieles a nuestros principios y a nuestra escuela no dejando pasar ninguna ocasión para demostrar, apoyados por las pruebas clínicas o de laboratorio que los descubrimientos actuales, lejos de destruir nuestras doctrinas, cada día que pasa las afirman más, confirmándolas con la elocuencia incontrovertible de los hechos.

El Dr. Godofredo Jonas fue, en 1933, uno de los fundadores y primer presidente de la Sociedad Médica Homeopática Argentina que desde 1939, gracias a su lucha junto al Dr. Semich, para conseguir la personería jurídica, pasó a llamarse Asociación Médica Homeopática Argentina, nuestra actual y querida AMHA. Vaya el recuerdo de este artículo como justo homenaje a su memoria.

Dr. Adolfo Campanelli.

Aclarando Dudas

Dr. Juan Carlos Pellegrino

Profesor Titular AMHA

Pregunta:

¿ En el interrogatorio homeopático que debo buscar con mayor cuidado?.

Respuesta:

En principio diría que en la anamnesis homeopática, cuanto menos se interroga más fieles son los síntomas. El médico homeópata emplea la lógica indicial, es decir repara en aquello que el paciente expresa y que tal vez no tenga importancia para otras aproximaciones médicas, pero sí la tiene desde la decodificación homeopática, que parte de otro paradigma de salud y enfermedad. Lo ideal es ir tomando del relato del paciente aquello que evoque alguna concordancia con la sintomatología de la materia médica. Se trata de tomar lo que el paciente refiera de sus recuerdos emocionales, sus vivencias biopatográficas, aquello que su recuerdo cargado de emociones lo manifieste como reminiscencias, seguramente con una expresividad como si lo estuviese reviviendo. El médico homeópata infiere los síntomas, cuanto más cuidadoso sea en esto, más cerca estará en lograr la percepción que lo acerque al ideal del "observador libre de prejuicios", al decir de Hahnemann.

Es importante recordar el concepto de enfermedad única homeopática en el desequilibrio miasmático de la fuerza vital. Esta es la enfermedad profunda que se manifiesta a través del fenómeno de los síntomas, estos pueden expresarse en todo el organismo, nuestro desafío está en poder percibirlos donde aparezcan con sus

modalidades peculiares, para luego jerarquizarlos y por analogía encontrarlos en el repertorio a los fines de lograr el mejor medicamento de la totalidad sintomática. Recordar que estos serán los síntomas guías que según su evolución en el camino de la curación nos dirán sin lugar a dudas si vamos por la senda correcta.

Pregunta:

¿Son importantes los cuidados de la dieta durante el tratamiento homeopático?

Respuesta:

Hahnemann en el parágrafo 259 del Organón refiere con claridad la importancia en el cuidado de la dieta: " Teniendo en cuenta la pequeñez de las dosis necesarias y convenientes en el tratamiento homeopático, se comprende fácilmente que durante éste debe suprimirse de la dieta y régimen de vida del paciente todo lo que tenga alguna acción medicinal. De lo contrario, la pequeña dosis será dominada, extinguida o perturbada por el estímulo medicinal extraño."

En el parágrafo 260 reafirma aún más dicha aseveración: "De aquí que la eliminación cuidadosa de semejantes obstáculos a la curación sea tanto más necesaria en los casos de enfermos afectados por las enfermedades crónicas, cuanto en sus enfermedades con frecuencia se agravan por esas influencias dañinas y otros errores patógenos a menudo inadvertidos en la dieta y régimen."

Aquí hace una serie de enumeraciones de los elementos que en el contexto de la época

actuaban de tal modo: enumera café, té, licores, perfumes, condimentos, alcohol, exceso de azúcar y sal, carnes grasas, algunos vegetales, etc.

Hoy, dos siglos después, considerando los cambios habidos en los hábitos alimenticios y la manipulación de los alimentos por la ingeniería genética y alimenticia, parecen casi inocentes los recaudos de aquella época, comparados a los actuales. Los alimentos procesados, portadores de alto valor calórico, predisponen a problemas coronarios, dislipemias, diabetes, obesidad, etc. Esto es lo evidente, pero el riesgo mayor está en lo que no se ve, es decir en los productos químicos que intervienen en el procesamiento de los alimentos, muchos de ellos nocivos para la salud. Los llamados aditivos alimentarios, que se utilizan para la conservación de los alimentos, en contraposición de lo que sería por naturaleza su propia entropía. Fungistáticos, bactericidas, edulcorantes, drogas de uso veterinario para el incremento productivo, anabólicos, hormonas, plaguicidas, etc.

Si a esto agregamos la contaminación del aire y el agua con productos de combustión y numerosos metales pesados, tenemos un gran universo contaminante, no solo como obstáculos a la curación, sino también como generador de nuevas patologías. Aquí es donde me pregunto, si en la sociedad actual aún nos podremos seguir llamando civilización.

Completo este comentario con el párrafo 261 de Hahnemann y dejo al colega la duda de si éste puede ser cumplido actualmente.

“El régimen de vida más apropiado durante la administración del medicamento en las enfermedades crónicas consiste en la remoción de todos los obstáculos para el restablecimiento de la salud. Si fuese necesario se pondrá al enfermo en condiciones opuestas: distracción moral e intelectual inocentes, ejercicio activo al aire libre en casi todas las estaciones, caminatas diarias y ejecución de trabajos manuales ligeros. Alimentos y bebidas apropiados y nutritivos y que no posean acción medicinal.

Aforismos y Mini Materia Médica

Dr. Roberto Luis Díaz Campos

Profesor Adjunto (A.M.H.A)

NATRUM SALYCILICUM (salicilato de sodio) está indicado en los trastornos del oído interno, con hipoacusia, vértigos y todo tipo de acúfenos (VIJNOVSKY, B.). También lo indicaba en: urticaria, rush o salpullido y erupción penfigoide.

----- * -----

LACTICUM ACIDUM es un gran remedio de fiebre reumática; pensar en él en pacientes diabéticos con rigidez, hinchazón y dolores de las articulaciones que agravan por el movimiento y saltan de una articulación a otra (VIJNOVSKY, B.).

----- * -----

NATRUM MURIATICUM a la 30 C, en la coriza violenta y fluyente durante 1 a 3 días, seguida de obstrucción nasal intensa, según BOERICKE, W. : "es infalible para detener un resfrío que comienza con estornudos".

----- * -----

VOISIN, H., prescribía LAMINARIA 6 C en el bocio exoftálmico.

----- * -----

En náuseas durante el embarazo con vómitos recordar a LACTICUM ACIDUM y SYM-PHORICARPUS (CLARKE, J. H.).

----- * -----

En pacientes con hipoacusia, acúfenos insoportables en los oídos, con excesivo cerumen, catarro crónico en la trompa de Eustaquio y prurito desesperante en el conducto auditivo externo pensar en PETROLEUM (VIJNOVSKY, B.).

----- * -----

AMMONIUM MURIATICUM es muy útil en la obesidad, en la que el cuerpo es grande y gordo, con gran acumulación de grasa en el abdomen (CALC.; CHEL., LYC.; SULPH.) y con los miembros inferiores muy delgados, sobre todo las piernas (GALLAVARDIN, J. P.).

----- * -----

En pacientes con leucorrea constante, transparente como clara de huevo, con inflamación de abdomen, precedido de dolores pellizcantes periumbilicales, pensar en: AMMONIUM MURIATICUM; ALUMINA; BORAX; CALCAREA PHOSPHORICA (CLARKE, J. H.).

----- * -----

En pacientes con Lupias o Quistes Sebáceos del cuero cabelludo son muy útiles: HEPAR SULPHUR; GRAPHITES; AMMONIUM MURIATICUM.

----- * -----

COCCULUS INDICUS (VIJNOVSKY, B., M.M.): tiene respuestas lentas a todos los estímulos. Es lento para pensar, comprender, contestar, piensa mucho antes de hacerlo, no encuentra las palabras apropiadas al hablar, se equivoca al hablar (# Mentales, Errores hablando (Cocc.- 2 ptos.); la lentitud se manifiesta con indolencia (# Mentales, Indolencia, Aversión a Trabajar- Cocc.- 1 pto.), irresolución (Cocc.- 2 ptos.), no termina nada de lo que comenzó por temor a fracazar (Falta en: # "Mentales, Empezar, nada por miedo a fracazar"- Cocc.- 1 pto.).