

**ENFERMEDADES MENTALES Y ANÍMICAS - UNA EXPERIENCIA DE 21 AÑOS EN LA  
E.M.H.A.**

Consultorio de Homeopatía con Orientación en Psicopatología

**AUTORES: DRA. ANA SCOPP y LDA. INÉS LORENZO**

**ESCUELA MÉDICA HOMEOPÁTICA ARGENTINA TOMAS PABLO PASCHERO**

**Dirección: Sánchez de Bustamante 278. Capital Federal, Buenos Aires, Argentina.**

Dra. Ana Scopp:

Corrientes 3789 3º 5. Capital Federal. Buenos Aires. Argentina.

Tel. +54-11- 4864-9209 / 15-32683147

Mail: [amiscopp@yahoo.com](mailto:amiscopp@yahoo.com)

Lda. Inés Lorenzo:

Quesada 1522. Capital Federal. Buenos Aires. Argentina.

Tel: +54-11- 4782-5229

[ineslorenzo@yahoo.com.ar](mailto:ineslorenzo@yahoo.com.ar)

[ineslorenzo@homeored.com.ar](mailto:ineslorenzo@homeored.com.ar)

## **RESUMEN DEL TRABAJO**

**Se trata del relato resumido del modo de trabajo que tenemos en el consultorio de la EMHA para atención de pacientes a Predominio de Síntomas Mentales.**

**Se indica que la manera de tratar a estos pacientes integralmente incluye profesionales que actúan formando un equipo unificado en el conocimiento de la doctrina homeopática.**

**Modos posibles de modificar los tratamientos alopáticos psiquiátricos supresores y como utilizar nuevos métodos en la elección del medicamento para el caso**

**Construcción de encuadres psicoterapéuticos acordes a la doctrina homeopática.**

## **PALABRAS CLAVES**

**Enfermedad Mental**

**Enfermedad anímica**

**Enfermedad aparente**

**Supresión**

**Dosis**

**Intercurrentes**

**Doctrina**

**Encuadres nuevos**

El Consultorio de investigación y atención clínica de pacientes a predominio de síntomas mentales de la Escuela Médica Argentina Tomas Pablo Paschero funciona en la misma desde hace 21 años.

Dichos pacientes presentan enfermedades crónicas (estado psora desarrollada y compleja), siempre suprimidas por enfermedades medicinales creadas por la alopátia, lo que determina que la totalidad de los pacientes que acuden al consultorio llegan con cuadros parciales o defectivos tal como los presenta Hahnemann en el Organon 6 ° edición en el párrafo 210.

### **DIAGNÓSTICO HOMEOPÁTICO**

El Diagnóstico homeopático incluye la comprensión de tres niveles de disturbio

- 1- LA ENFERMEDAD MIASMÁTICA VERDADERA, INDIVIDUAL, DINÁMICA (P. 78)**
- 2- LAS ENFERMEDADES MENTALES DE ORIGEN ANÍMICO (P. 225 – 226)**
- 3- LAS ENFERMEDADES APARENTES (P. 77)**

Estas alteraciones imbricadas entre sí conforman un paciente único, individual y particularizado, y esa totalidad se expresa en una sola entidad compleja a la que accedemos desde los síntomas, accidentes, sensaciones, sentimientos, pensamientos, obras, etc.

### **PREMISAS A CUMPLIR EN EL TRATAMIENTO DE ESTOS PACIENTES**

Para el tratamiento de esa expresión conjunta del paciente de su enfermedad miasmática y circunstancias específicas, deberá ser tenida en cuenta la filosofía homeopática, en relación a cumplir con las siguientes premisas para que sea realmente curativa y no enfermante, no solo en la elección y administración del medicamento sino en la totalidad del tratamiento que se ofrece:

#### **1° - CUMPLIR LA LEY DE SEMEJANZA**

Dos enfermedades similares en sus expresiones y efectos, en sus sufrimientos y en los síntomas que aparecen en cada una, se destruyen cuando se encuentran en el organismo. Con el mismo criterio debemos escuchar y comprender sin antagonizar lo expresado por el paciente como sufrimiento, incapacidad, temor, etc.

La semejanza tiene que estar en la elección del medicamento y en la escucha respetuosa del médico tratante, del psicólogo, de los acompañantes terapéuticos y, de ser posible, de los familiares.

#### **2° - MINIMIZAR EL EFECTO PRIMARIO**

Jamás debemos medicar en homeopatía con dosis grandes. La idea de que con un medicamento dinamizado no importa la cantidad que se indique es, en nuestra experiencia, incorrecta. Veamos en Hahnemann, 6° Edición:

**P. 276 “Una medicina aún si es homeopáticamente adecuada a la enfermedad daña en dosis demasiado grandes y en tomas numerosas y todavía más si se elige la potencia más elevada.”**

P. 276 “Desde el momento en que actúa la dosis demasiado fuerte de la medicina homeopática el paciente ya no sufre la enfermedad original, pero ahora sufre más de la enfermedad medicinal similar que es más fuerte y más difícil de extinguir”

**P- 68 “la experiencia muestra que... después de la extinción de la enfermedad natural inicial, aún permanece algo de la enfermedad medicinal en el organismo. Pero debido a lo extraordinariamente pequeño de la dosis... es que pronto desaparece por sí misma”**

**P 277 “Es más curativa cuanto menor es la dosis de una medicina elegida en forma homeopática”**

P.275” Una medicina es adecuada... no solo por su correcta elección homeopática, sino debido a la cantidad correcta y necesaria o mejor dicho, a la pequeñez de su dosis”

**P 272 “Un glóbulo en la lengua es una de las dosis más pequeñas para una enfermedad moderada que recién se presenta. El mismo glóbulo machacado con azúcar de leche y disuelto en agua resulta una medicina mucho más fuerte para varios días...”**

P279 “La experiencia. Muestra ... que la dosis de un remedio homeopáticamente seleccionado y altamente potenciado para el inicio de una enfermedad importante, sobre todo las crónicas, **nunca puede ser preparada de un modo tan pequeño que no sea más fuerte que la enfermedad natural”.**

Asimismo, no es conveniente accionar “en grandes dosis”. Cualquier mensaje del médico o psicólogo es una intervención sobre el paciente si este es susceptible a la misma. La palabra no es sustancia dinamizada, pero es capaz de producir un efecto primario noxal enfermante y/o curativo. De ser muy intervencionista el mensaje, desencadenará una reacción opuesta, no curativa.

### **3°- NO SUPRIMIR**

Suprimir viene de la raíz per-4. De esa raíz derivan golpear, pegar, luchar, oprimir, suprimir, todos verbos que implican acción violenta

Vamos nuestros pacientes

Una paciente dice “¡Si tengo hemorragia digestiva todos me cuidan, pero en cuanto me pongo maníaca, todos me odian!!”

No existe en nuestra sociedad un espacio de aceptación de la locura, de la tristeza, de la pérdida de voluntad, de la falta de confianza en sí mismo, de la irresolución, que no le quite valor al ser que la padece, por tanto, la demanda, es que desaparezca el síntoma, objetivo del tratamiento psicofarmacológico

Cuando empezamos hace 21 años, el fantasma de la supresión lo limitábamos a lo psicofarmacológico y el problema era como incluir el medicamento dinamizado. Hoy sabemos que es muy complejo

La realidad del paciente, individual familiar y social demostró que eliminando los psicofármacos de golpe perdemos al paciente la mayoría de las veces. Necesitamos tiempo y condiciones mínimas para encontrar el medicamento y constatar en la evolución que es el remedio adecuado.

Son pacientes que suman al desarrollo de su enfermedad, supresiones reiteradas por el uso de psicofármacos, además del entorno problemático del que la mayoría de las veces no es posible aislarlo

Lo cierto es que una internación en nuestro medio no resuelve nada dadas las deficiencias institucionales. La falta de personal y el bajar costos se esconden tras el aumento de la medicación supresora, regla en esos tratamientos

Veamos dos situaciones diferentes de acuerdo a como nos llega el paciente.

### **1- PACIENTES QUE NUNCA HAN UTILIZADO PSICOFÁRMACOS** (o si lo hicieron, fue hace más de tres meses y durante un tiempo menor al año)

En pacientes aún con brotes y/o crisis que nunca fueron medicados con psicofármacos o solo muy poco tiempo, utilizamos exclusivamente el MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO, siempre y cuando haya condiciones para manejar al paciente externado o en internación domiciliaria sin riesgo de vida para él o para terceros.

Es imprescindible evaluar cuidadosamente los riesgos, así como los recursos familiares no solo económicos, sino afectivos y culturales que permitan una contención adecuada, y avisar y tener en cuenta la posibilidad de agravación inicial.

Si no podemos asegurar las condiciones necesarias para el tratamiento homeopático en forma exclusiva, es preferible posponer el comienzo del mismo. Es mala decisión aceptar comenzar al mismo tiempo con un medicamento homeopático nuevo para el paciente y un psicofármaco que nunca tomó antes. El seguimiento se complica, no es posible analizar los resultados con claridad

Una mejoría rápida de los síntomas nunca significa el final del tratamiento sino el comienzo del mismo. En la curación de una enfermedad crónica desarrollada se necesita tiempo y tener presente la necesidad de seguir medicando después que se logre llevar al paciente al estado de psora latente. Hay que informar al paciente de riesgo de tomar medicación supresora de síntomas en momentos dolorosos de su vida y lo acompañamos sin suprimir sentimientos

El tratamiento homeopático no reemplaza el trabajo psicoterapéutico individual y/o familiar que corresponda, pero lo enriquece porque suma su acción liberadora al conocimiento de sí mismo.

Las ventajas son muchas. Menor grado de toxicidad para el paciente, menor esfuerzo económico, menos consecuencias desde el punto de vista vincular, social y laboral y una esperanza real de posibilidad de curación si se encuentra un remedio adecuado

### **2- PACIENTES QUE LLEGAN EN TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO**

Toman psicofármacos desde hace años, a veces desde la infancia o la adolescencia, consumen drogas, alcohol, y/o tienen antecedentes de internaciones psiquiátricas, algunos familiares psiquiatrizados y/o con adicciones

Aquí mantenemos los psicofármacos a los que está acostumbrado he indicamos que no aumente ni disminuya las dosis, ni los cambie por otros o pruebe nuevos, hasta constatar los resultados del medicamento homeopático seleccionado.

No es lo deseable, es lo posible. Esta estrategia permite cierto grado de evaluación de los resultados del remedio elegido homeopáticamente y gana tiempo para poder ir retirando la medicación alopática.

La tarea es más fácil cuando recibieron mono drogas en función de un diagnóstico de base en relación al riesgo de vida, que cuando se trata de pacientes al que con psicofármacos se le ha tratado de hacer desaparecer todas y cada una de sus manifestaciones mentales.

En estos pacientes tan suprimidos, el método del algoritmo del HUMA ha sido de particular ayuda en los casos muy defectivos y/o que precisan de la elección de un medicamento poco conocido.

### **USO DE INTERCURRENTES. POSIBLE FUENTE DE SUPRESIONES EN ESTOS PACIENTES**

Hahnemann indica usar medicamentos no antipsóricos (intercurrentes) en el caso crónico únicamente para las epidémicas o las esporádicas (párrafo 246 E.C.), ya que estas ocurren casi exclusivamente en pacientes con psora latente o muy poco desarrollada, donde pueden instalarse temporariamente suspendiendo el crónico.

En los pacientes que llegan a nuestro consultorio con estado de psora desarrollada, el agudo estará directamente vinculado al crónico, sea porque es una reagudización del mismo o porque se trata de un retorno de síntomas físicos anteriores en la historia biopatográfica que precedieron a la consolidación del cuadro mental defectivo.

Todos los medicamentos dinamizados, bien seleccionados o no, inciden sobre la totalidad del principio vital reordenándolo, tanto en el sentido de la salud o incrementado el orden enfermo en totalidad. Ninguno tiene un efecto directo local o parcial sobre una parte de la economía, ni orgánica o ni mental, porque siempre actúan sobre la totalidad del orden del principio vital.

La Lda. Lorenzo continuará exponiendo sobre el tema de las psicoterapias en este tipo de pacientes adecuadas a la doctrina homeopática

# **PROPUESTA EN PSICOTERAPIA ACORDE A LA DOCTRINA HOMEOPÁTICA**

## **SUPRESIONES EN PSICOTERAPIA**

### **Resumen**

En un trabajo en equipo con el médico homeópata, se hace necesario un encuadre en psicoterapia acorde a la doctrina homeopática.

El objetivo, es proponer un abordaje diferente para los pacientes a predominio de síntomas mentales.

Los ejes principales son un diagnóstico psicológico dinámico y reconocer las supresiones en psicoterapia.

### **Palabras clave**

Paliativos-Supresión emocional

Supresión en psicoterapia

Psicoterapia - homeopatía.

Salud mental-homeopatía.

En el recorrido de nuestra experiencia clínica, y en el marco teórico de la Homeopatía Hahnemanniana, la propuesta en psicoterapia respetuosa de la misma, la abordamos teniendo en cuenta algunos ejes, que nos permiten explicarles a nuestros pacientes una propuesta de tratamiento diferente.

Hoy me referiré a dos temas:

## **1. DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO DINÁMICO.**

No utilizamos los diagnósticos alopáticos propuestos por el DSM, (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales).

Para la homeopatía es importante la individualización y teniendo en cuenta la propuesta de Hahnemann en el parágrafo 81 del Organon, el diagnóstico en psicología también tiene que ser individualizante.

De esta manera, no estigmatizamos al paciente como psiquiátrico, como alguien que tiene el peso de la locura, lo conocemos para comprender como ha sido el desarrollo histórico de su enfermedad.

Este diagnóstico se complementa con la historia biopatográfica homeopática, luego de ambos diagnósticos se da al paciente y su familia la propuesta de tratamiento correspondiente a cada caso.

## **2. SUPRESIONES EN PSICOTERAPIA**

### **LOS PALIATIVOS**

#### **HAHNEMANN. ORGANON. PARÁGRAFO 69**

“El medicamento paliativo, no elimina el trastorno de la enfermedad porque difiere de él por oposición. El medicamento paliativo, sin embargo, no permite al poder vital sentir la enfermedad natural mediante una apariencia de neutralización dinámica (la enfermedad medicinal artificial), pero como toda enfermedad artificial, se extingue rápidamente.”

“No solo deja la enfermedad como estaba, sino que obliga al poder vital (ya que, como todos los paliativos, tiene que administrarse en grandes dosis para poder lograr un apaciguamiento aparente...”

“Luego de finalizar la acción del paliativo, el síntoma morbosos (esta parte individual de la enfermedad) agrava consecuentemente.”

Continúa HAHNEMANN

...” A la persona triste, una obra de teatro alegre, solamente le secará, por poco tiempo las lágrimas. Pronto olvidará las bromas y sus lágrimas correrán en forma más abundante todavía...”



Desde esta concepción de Hahnemann, en el trabajo en psicoterapia es importante comprender que las curas sintomáticas, producen el mismo efecto que el medicamento paliativo.

Sin embargo, observamos que es muy común la aplicación de estos paliativos en psicoterapia y en muchos tratamientos médicos.

¿Por qué el paliativo?

Si se actúa desconociendo la complejidad del psiquismo, se considera, que invalidando parte del sufrimiento que trae el paciente a la consulta, negando esa información, la cual es desagradable, tanto para el paciente como para su familia y equipo tratante, se darán indicaciones puntuales, consejos, recomendaciones.

El paciente intentará obedecer, porque hay alguien que sabe, y tiene una solución mágica, pero esas recomendaciones para el paciente serán palabras a repetir, implantadas, desconociendo como se han estructurado esos síntomas, por lo tanto, al no poder cumplir, se sentirá en falta con el profesional que lo atiende, con más culpa, su falta de confianza aumentará, más confuso, si bien puede comenzar con una mejoría aparente por el esfuerzo que el paciente pueda hacer para modificar su síntoma.

Comprendemos entonces que, en este camino, el autoconocimiento está bloqueado y la empatía no se dará en la relación médico paciente.

Una cura sintomática, no es acorde al tratamiento homeopático.

Las consecuencias, un camino de supresión.

## **CONCLUSION**

En el trabajo en psicoterapia, es importante respetar el lenguaje espontáneo del paciente.

Los síntomas, aunque condicionan al paciente tienen un sentido profundo, el cambio no se produce desde afuera por una indicación, sino por la acción del medicamento homeopático en el principio vital y desde la psicoterapia observar los obstáculos a la curación y no proceder con paliativos porque de ese modo la psicoterapia, se convierte en un obstáculo, generando supresión.

El objetivo es el autoconocimiento y una relación del paciente con el profesional basado en la empatía.

