

LA HOMEOPATÍA DE MÉXICO

Fundada en 1933

CONTENIDO

- Homeopatía. Arquetipos y Resonancia Mórfica.
Rubens Dolce Filho.
Págs. 5-14
- Un caso de Psoriasis Vulgaris tratado con Homeopatía Clásica.
María Fernanda Aguilar Dueñas.
Págs. 15-19
- Síndrome de Ménière, una Revisión Médico Homeopática.
Lorena García Morales, Laura Yolanda Pagola López, María Adriana Andrade Mérida.
Págs. 20-26

Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.
Ciudad de México
www.similia.com.mx

latindex

www.latindex.unam.mx

PERIÓDICA
Instituto de Estudios y Documentación en Ciencias

periodica.unam.mx

LILACS

lilacs.bvsalud.org/es/



imbiomed

www.imbiomed.com

Matilde Montoya Lafragua
(1859-1938)

EL COLEGIO DE MÉDICOS HOMEÓPATAS DEL CENTRO, A.C. CONVOCA

A la comunidad médica y médico homeopática, académicos e investigadores, estudiantes de medicina al:



XLIV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA HOMEOPÁTICA “Fortaleza y Unidad”

Hotel PLAZA CAMELINAS, Santiago de Querétaro, Qro.

Congreso : 23, 24 y 25 de octubre 2025

Curso Pre-congreso : 22 de octubre (Cómo optimizar la relación medico-paciente).

PROFESORES, ACADÉMICOS E INVESTIGADORES PARTICIPANTES

Prof. George Vithoulcas
Alonissos, Grecia - (On Line / en vivo)

Dr. Gustavo Aguilar Velásquez
Ciudad de México

Dr. Jorge C. Barbosa del Toro
Guadalajara, Jalisco

Dr. Gonzalo Fernández Quiroga
Curso Pre congreso / Barcelona, España

Dr. Héctor Monfort Cabello
Monterrey, Nuevo León

Dra. Karina Acevedo Whitehouse
Querétaro, Querétaro

Dr. Guillermo Basauri Camiroaga
Curso Pre congreso / País Vasco, España

Dr. Hugo Aldana Quintero
Ciudad de México

Dr. Vicente Rosaslanda Lechuga
Ciudad de México

PONENTES CURSO PRE - CONGRESO



DR. GONZALO FERNANDEZ QUIROGA



DR. GUILLERMO BASAURI

COSTOS DE INSCRIPCIÓN

Congreso 23 - 25 de octubre 2025	Curso Pre- congreso 22 de octubre 2025
Del 1° de enero al 31 de marzo 2025 / \$ 2,400.00	Del 1° de enero al 31 de marzo 2025 / \$ 800.00
Del 1° de abril al 30 de junio 2025 / \$ 2,600.00	Del 1° de abril al 30 de junio 2025 / \$ 900.00
Del 1° de julio al 30 de septiembre 2025 / \$ 2,800.00	Del 1° de julio al 30 de septiembre 2025 / \$ 1,000.00
Del 1° al 19 de octubre 2025 / \$ 3,000.00	Del 1° al 19 de octubre 2025 / \$ 1,100.00
Del 20 de octubre al día del Evento / \$ 3,300.00	Del 20 de octubre al día del Evento / \$ 1,200.00
Estudiantes de Licenciatura / \$ 800.00	Estudiantes de Licenciatura / \$ 300.00
INCLUYE: Cofee break, coctel de Bienvenida, cena de gala constancia de asistencia con aval universitario	ACOMPÑANTES: tours jueves y viernes. Ver detalles en nuestra página de Facebook. Coctel de Bienvenida: \$ 150.00 Cena de Gala: \$ 900.00

Recepción de trabajos libres:
Hasta el 31 de julio de 2025

Contacto: comisión académica,
Dra. Yasmin Flores Balderas
Mail: yas-flores@hotmail.com

Visita nuestra página de
facebook :

XLIV Congreso Nacional
de Medicina Homeopática



Inscripciones : Depósitos y transferencias
BBV-BANCOMER
CUENTA “NUEVA”: 0124293045
CLABE: 012222001242930457

A Nombre de : Colegio de Médicos Homeópatas del Centro, A. C.
(Enviar comprobante de pago, con nombre completo del interesado,
y registrarse en el formulario de la página de facebook del Congreso)

Correos de contacto para informes:
xlivcnmh2025@gmail.com
garciaae61@live.com.mx
whatsapp: 461 121 2380



Patrocinador Oficial

TARIFAS DEL HOTEL

TIPO DE HABITACIÓN	TARIFA POR DÍA
Estándar/ sencilla o doble	\$ 1,196.00 <small>incluye impuestos 16% del IVA y 3.5 % de ISH</small>
Estándar/ triple	\$ 1,421.00 <small>incluye impuestos 16% del IVA y 3.5 % de ISH</small>
Estándar/ cuádruple	\$ 1,646.00 <small>incluye impuestos 16% del IVA y 3.5 % de ISH</small>

RESERVACIONES : Al reservar, anotar número de referencia del congreso 62453 y nombre completo

Tels. 442 192 3900 o al 800 400 2100
Operadora Alameda Park S.A. de C.V.
Banbajío No. de cuenta : 386480930201

LA HOMEOPATÍA DE MÉXICO

Fundada en 1933

CONTENIDO

- 3 EDITORIAL**
- 5 ARTÍCULO DE REVISIÓN**
Homeopatía. Arquetipos y Resonancia Mórfica.
Rubens Dolce Filho.
- 15 CASO CLÍNICO**
Un caso de Psoriasis Vulgaris tratado con
Homeopatía Clásica.
María Fernanda Aguilar Dueñas.
- 20 ARTÍCULO DE REVISIÓN**
Síndrome de Ménière, una Revisión Médico
Homeopática.
Lorena García Morales, Laura Yolanda Pagola López,
María Adriana Andrade Mérida.
- 27 HOMEOPATÍA SIN FRONTERAS**
Kalium Carbonicum y Lycopodium:
el Miedo a la Fragilidad.
Guillermo Basauri.

FUNDADOR DR. RAFAEL LÓPEZ HINOJOSA

DIRECTORIO

Director Editorial

Juan Fernando González G.

Coordinador Editorial

Rafael Mejía Rosas

Coordinador Digital

Karina Galarza Vásquez

Coordinador de Arte y Diseño Editorial

L.D.G. Fabiola Reyes Lúa

Asesor Editorial

Dra. Isis María Infante Regalado

Asistente Editorial

Jesús Navarro Hernández

La Homeopatía de México es una revista científica que publica trabajos nuevos y originales, artículos de opinión, temas de revisión, reportes de casos clínicos, protocolos de investigación y notas de actualidad. Asimismo, se incluyen trabajos presentados en congresos y encuentros académicos, e investigaciones y controversias efectuadas en México y el mundo, referentes al medio homeopático.

36 CARTAS A MIS PACIENTES

Bryonia Alba.

M. Gloria Alcover Lillo.

40 ACTUALIDAD

Un Grito por la Unidad en la Homeopatía.

Maria Chorianopoulou.

42 ACTUALIDAD

Falleció el Dr. Raúl Cristóbal Morales López, ejemplo de entrega a la investigación, la enseñanza y el ejercicio de la Homeopatía.

46 RESEÑA

Homeopatía, medicina y ciencia, una obra divulgativa y de actualidad sobre el quehacer hahnemanniano.

Rafael Mejía.

La Homeopatía de México es una revista trimestral, fundada en 1933 y editada desde 1941 por Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V., a través de su División Editorial.

Administración: Ma. de Lourdes López Anaya y Lola M. López Anaya. Franqueo pagado. Autorizado por SEPOMEX Permiso No. 0040360, Características 22 8251116. Licitud de título No. 2559. Licitud de contenido No. 1639. ISSN 1870-3666. **Imagen de portada:** Matilde Montoya Lafragua (1859-1938), primera mujer mexicana que se graduó como médico y quien practicó Homeopatía. Retrato corregido por Rafael Chaves con Gimp, Photoshop y aplicaciones de IA (2025). **Contacto:** 55 5547 9483, contacto@similia.com.mx. Dirección electrónica: homeopatiamex.similia.com.mx

La Homeopatía de México forma parte de la Asociación Mexicana de Editores de Revistas Biomédicas, A.C. (AMERBAC).

Las opiniones expresadas en los artículos publicados son responsabilidad de sus autores, y no reflejan necesariamente la postura editorial de La Homeopatía de México ni la de su casa editora, Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.

La Homeopatía de México es una publicación indizada en Latindex, el Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal; en Periódica, el Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias (Dirección General de Bibliotecas, UNAM); en Lilacs, índice de Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud y en Imbiomed, índice Mexicano de Revistas Biomédicas Latinoamericanas.



CONSEJO EDITORIAL

Dr. Gustavo Cataldi

Presidente anterior de la Liga Medicorum Homeopathica Internationalis.

Dr. Jorge A. Fernández Pérez

Presidente del Consejo Consultivo Nacional Médico Homeopático, A.C.

Profesor e investigador de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Miembro del Sistema Nacional de Investigadores.

Dr. Fernando Ochoa Bernal

Coordinador de Homeopatía del Hospital Nacional Homeopático (Secretaría de Salud).

Dr. Héctor Montfort Cabello

Coordinador del Programa de Educación Médica Continua, del Instituto Superior de Medicina Homeopática de Enseñanza e Investigación (ISMHEI).

Dr. Fernando Domínguez Vello

Miembro fundador del Círculo Mexicano de Homeopatía, A.C. Coordinador Médico del Proyecto de Atención Médico-Homeopático del Desierto (Wadley S.L.P.).

Dr. Óscar Michel Barboza

Miembro del Colegio de Médicos Homeópatas del Centro, A.C.

Dr. Luis Bárcenas García

Catedrático e investigador de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía.

Dr. Guillermo Basauri Camiruaga

Responsable del área de Comunicación de la Asamblea Nacional de Homeopatía de España.

L.D.G. María de Lourdes Hernández López

Directora de Diseño, Editorial y Comunicación de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.

COMITÉ DE ARBITRAJE

Dr. Hugo Aldana Quintero.

Dra. Guadalupe Barajas Arroyo.

Dr. Guillermo Parás García.

Dr. Francisco Eizayaga (Argentina).

Dr. José Eizayaga (Argentina).

Dr. Vicente Rosas Landa Lechuga.

Dra. Victorina Elizabeth Jiménez Sánchez.

Dra. Susana Novelo Pichardo.

Dr. Julio César Camacho de León

Dr. Roberto Pelta Fernández (España).

Dra. Jessica M. García Vivas.

Dra. Marlene Alonso Juárez.

Dr. Marcus Teixeira (Brasil).

Dr. Gualberto Díaz Sáez (España).

Dr. Flávio Dantas (Brasil).

Dra. Gloria Alcover Lillo (España).

Dr. Roque Penna (Argentina).

Editorial

Unión de voluntades en favor de la Homeopatía

Desde hace casi 15 años el equipo que elabora y dirige **La Homeopatía de México** se planteó el objetivo de colocar a la publicación en un lugar preponderante dentro del ámbito editorial iberoamericano. Para ello se planeó una reconversión paulatina que contempló la renovación del Equipo Editorial, la reestructuración del Consejo Editorial y la creación de un Comité de Arbitraje encargados de velar por el seguimiento de los objetivos de la revista, así como de revisar los manuscritos de trabajos nuevos y originales, artículos de opinión, ensayos, temas de revisión, reportes de casos clínicos y protocolos de investigación, sin dejar de lado la tarea de difundir los trabajos presentados en congresos y encuentros académicos, así como las notas de actualidad. Ha sido frecuente la cobertura de seminarios, conferencias o presentaciones de libros en el lugar de los hechos.

Nuestra revista está inscrita desde hace más de una década en algunos repositorios e índices regionales de información para revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, lo que ha sido toda una hazaña si se considera que la medicina homeopática ha sido vilipendiada desde los primeros años del siglo XX, cuando, de manera persistente, recibió los ataques de una naciente industria farmacéutica alopática que hoy día controla la mayoría del mercado farmacéutico mundial. A ello hay que agregar que son muy pocos los médicos homeópatas en México e Iberoamérica que se dedican al campo de la investigación, y de ellos, sólo un puñado entiende que “lo que no se publica no existe”.

Sirvan estas consideraciones para decir que el equipo editorial de **La Homeopatía de México** ha hecho alianzas con diferentes entidades internacionales, de manera que podamos ofrecer a nuestros lectores un panorama amplio de la investigación y el desarrollo científico que se realiza en otras latitudes.

Es así que desde el 2023 instituímos la sección **Homeopatía sin fronteras**, en la que aparecen artículos de médicos homeópatas adscritos a la Asamblea Nacional de Homeopatía de España. El éxito de este apartado se debe, en gran parte, a la coordinación que hace desde tierras ibéricas el doctor Guillermo Basauri Camiruaga, experto universitario en Homeopatía y profesor de esta disciplina médica en el Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH). Guillermo es, además, especialista en osteopatía y medicina naturista; miembro de la Sociedad Española de Medicina Homeopática (SEMH) y vocal de Comunicación de la Asamblea Nacional de Homeopatía (España).

La Homeopatía de México, miembro de la *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI)*

La *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI)* es el organismo académico ligado a la Homeopatía más importante de todo el mundo. Fue fundada en Róterdam (Países Bajos) el 10 de septiembre de 1925 por catorce médicos homeópatas de nueve países, y en la actualidad cuenta con miembros de 76 naciones. El propósito de

esta entidad se centra, fundamentalmente, en el desarrollo de la Homeopatía en todo el mundo y en la creación de vínculos entre los médicos homeópatas y la sociedad en su conjunto.

Como es lógico, la mayoría de los inscritos en esta entidad centenaria son profesionales dedicados a la Homeopatía, pero también pueden solicitar su ingreso asociaciones médicas, escuelas o facultades de medicina y colegios de médicos acreditados. Lo que resulta inusual es que esta institución cuente entre sus miembros con medios informativos, lo que ha sucedido desde hace unas semanas con la revista **La Homeopatía de México**, sin duda un logro más para nuestra publicación y su casa editora, Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.

Alianzas con Grecia y Brasil

Recientemente hemos convenido trabajar estrechamente con la Academia Internacional de Homeopatía Clásica, la cual tiene como estandarte a George Vithoulkas, profesor griego de medicina homeopática reconocido en el ámbito mundial como la figura que restableció y reavivó a la Homeopatía en el siglo XX. El profesor Vithoulkas tiene una experiencia de más de 60 años en el campo de la investigación y la academia, pugnando siempre por el reconocimiento de la efectividad de la Homeopatía clásica hahnemanniana.

El convenio nos permitirá publicar de manera permanente diferentes textos científicos de los especialistas ligados a la Academia Internacional de Homeopatía Clásica, así como difundir la oferta académica de la prestigiada institución ubicada en la isla Alonissos (Grecia), un pequeño territorio de menos de 65 kilómetros de extensión. Para llegar a este acuerdo fue determinante la participación de la doctora mexicana María Fernanda Aguilar Dueñas, quien ha sido el eslabón entre nuestra publicación y la titular del Programa de Aprendizaje de la citada institución europea, la doctora en filosofía María Chorianopoulou.

Nosotros, desde nuestra posición, trabajamos cotidianamente para ofrecer información actualizada y fidedigna acerca de la medicina homeopática, con trabajos de investigación científicos, principalmente, que colaboren con la educación médica de un gran número de especialistas en la materia. En ese sentido, es justo dar el crédito que se merece al doctor brasileño Marcus Zulian Teixeira, quien desde hace mucho tiempo comparte sus magníficos textos con nuestros lectores, pero también al Dr. Flavio Dantas, también originario de la mencionada nación sudamericana, con quien hemos acordado publicar cada uno de los capítulos del libro *Ética en Homeopatía*, una iniciativa del Consejo Regional de Medicina del Estado de Sao Paulo (Cremesp). La primera parte de este relevante estudio se publica en la presente edición.

Finalmente, y en el mismo sentido, hemos llegado a un acuerdo para unir esfuerzos con la *Revista Homeopatía* (publicación de la Asociación Paulista de Homeopatía). Desde aquí, nuestro agradecimiento al doctor Paulo Rosembaum, director editorial de este prestigiado medio científico, por su gentileza y disposición para trabajar en favor de la Homeopatía latinoamericana.

Como siempre, un gusto saludarlos.

Juan Fernando González G.
Director Editorial

Artículo de revisión

***Homeopatía. Arquetipos y Resonancia Mórfica**

**Rubens Dolce Filho

Resumen

PALABRAS CLAVE:

Homeopatía, Arquetipos, Resonancia mórfica, Similitud.

El inconsciente colectivo es un concepto formulado por Carl G. Jung que consiste en un nivel primordial de conciencia, compartido por los miembros de la comunidad familiar, racial, social, grupal, etcétera, y mediado por reacciones humanas instintivas ancestrales que no se basan en la experiencia individual. La llamada resonancia mórfica, desarrollada por Rupert Sheldrake, amplía el concepto de inconsciente colectivo porque opera en todo el universo, involucrando elementos de todos los reinos de la naturaleza. Representa una memoria colectiva autoorganizada influida por patrones similares del pasado. Podríamos deducir que la totalidad de los síntomas de la patogénesis de una sustancia es también un conjunto de símbolos y arquetipos.

Cada sustancia está vinculada a sus antepasados de la misma familia botánica o animal, así como a la formación geológica de nuestro planeta. Del mismo modo, existe una conciencia de grupo que influye en todos los miembros del sistema familiar. La verdadera individualidad psíquica del niño es una combinación de factores colectivos, porque no sólo su cuerpo, sino también su alma, procede de la serie de sus antepasados, en el sentido de que no puede distinguirse individualmente del alma colectiva de la humanidad. Al estar dispersa por todas partes en el alma colectiva, el niño pequeño “percibe” no sólo los condicionamientos más profundos de los padres, sino también, en mayor medida, el bien y el mal que existen en las profundidades del alma humana. Todos estamos influidos por la dinámica sistémica del mundo que nos rodea. La tendencia es repetir inconscientemente los problemas del pasado y llevarlos adelante. De este modo, se relativiza la noción de individualidad. Cuando estudiamos los medicamentos, agregándolos por algún tipo de analogía para formar grupos o familias, ya sean de origen mineral, vegetal o animal, el conjunto de características, temas, arquetipos, sensaciones, síntomas comunes, etcétera, de un grupo dado forma un campo mórfico en el espacio-tiempo, al que los pacientes se conectan inconscientemente por resonancia o similitud. El campo electromagnético de cada individuo, mediado por sus sistemas de creencias y campos mórficos familiares, se conecta con los campos de información de mitos, arquetipos y el inconsciente colectivo humano similares, y puede conducir a la enfermedad.

Abstract

The collective unconscious is a concept formulated by Carl G. Jung that consists of a primordial level of consciousness, shared by community members in the family, racial, social, group, etc. spheres and mediated by ancestral instinctive human reactions that are not

*Publicado originalmente en la *Revista de Homeopatía*, de la Asociación Paulista de Homeopatía (Brasil), en 2024; volumen 85, número 1. Se publica con la autorización expresa del autor.

**Médico homeópata RQE: 28030; autor del libro *Homeopatía e o Reino Animal*. Correo electrónico: rudolcef@gmail.com

Traducción al español: Juan Fernando González G.

Recibido: marzo, 2025. Aceptado: abril, 2025.

KEYWORDS:

Homeopathy, Archetypes and morphic resonance.

based on individual experience. The so-called Morphic Resonance, elaborated by Rupert Sheldrake, expands the concept of the collective unconscious, as it operates throughout the universe, involving elements from all kingdoms of nature. It represents a self-organizing collective memory influenced by similar patterns from the past. We could infer that the totality of symptoms of a pathogenesis of a substance is also a set of symbols and archetypes.

Each substance is linked to its ancestors from the same botanical or animal family, as well as linked to the geological formation of our planet. Similarly, there is a group consciousness that influences all members of the family system. The true psychic individuality of the child is a combination of collective factors, for not only the child's body, but also his soul, comes from the series of ancestors, in the sense that it cannot be distinguished individually from the collective soul of humanity. Because it is scattered everywhere in the collective soul, the young child "perceives" not only the deeper conditionings of the parents, but also, in a wider scope, the good and evil existing in the depths of the human soul. We are all influenced by the systemic dynamics of the world around us. The tendency is to unconsciously repeat the problems of the past and carry them forward. In this way, the notion of individuality is relativized. When we study medicines by aggregating them by some kind of analogy to form groups or families, whether of mineral, vegetable or animal origin, the set of characteristics, themes, archetypes, sensations, common symptoms, etc. of a given group forms a morphic field in space-time, to which patients by resonance or similarity unconsciously attach themselves. Each individual's electromagnetic field, mediated by their belief systems and familiar morphic fields, is linked to the informational fields of similar myths, archetypes, and the human collective unconscious, and can lead to illness.

Introducción

Carl G. Jung formuló el concepto de inconsciente colectivo como una memoria colectiva de la humanidad, como un segundo sistema psíquico heredado no personal, junto a nuestro consciente, en el que las personas estarían más en sintonía con los miembros de su propia familia, raza y grupo social. Sin embargo, habría una resonancia de fondo de toda la humanidad, una experiencia combinada o promedio de cosas básicas que todas las personas experimentan (por ejemplo, el comportamiento materno y diversos patrones y estructuras sociales de experiencia y pensamiento)¹.

Los instintos del inconsciente colectivo en la especie humana son el almacén de la experiencia ancestral, es decir, de toda la experiencia que esta especie ha tenido del mundo. Su "campo" es la naturaleza, el mundo exterior de los objetos, incluido el colectivo humano y el propio organismo psicofísico autónomo, asimilador y reactivo del hombre. En otras palabras, hay una capa en la psique colectiva del hombre construida a partir de las reacciones instintivas específicamente humanas del hombre a su entorno natural. Otra capa contiene instintos de grupo, es decir, la experiencia del entorno específicamente humano, de la colectividad como raza, grupo, etcétera. Este estrato abarca desde los instintos de rebaño y las reacciones específicamente grupales, por las que una raza o un pueblo se distinguen de los demás, hasta la relación diferenciada con el "tú".

Un último estrato lo forman las reacciones instintivas al propio organismo físico y sus modificaciones. Por ejemplo, el hambre, las constelaciones hormonales, etcétera, responden a reacciones instintivas. Todas estas capas se comunican. Su denominador común es que las reacciones son puramente instintivas, es decir, la unidad psicofísica reacciona mediante actos inteligentes que no se basan en la experiencia individual, sino en la experiencia ancestral, actos realizados sin la participación de la conciencia².

Jung denominó sí mismo (*self*) a la personalidad superior, a la cual separó estrictamente del yo, que sólo llega hasta donde alcanza la conciencia, y del conjunto de la personalidad, que incluye tanto a la parte inconsciente como a la consciente. El yo es al sí mismo lo que la parte es al todo. El sí mismo es, por lo tanto, de una jerarquía superior al yo. No se siente como sujeto, sino como objeto, y esto se debe a su parte inconsciente, que sólo puede llegar a la consciencia indirectamente a través de la proyección. Debido a la parte inconsciente, el sí mismo está tan alejado de la conciencia que si bien, por un lado, puede expresarse mediante figuras humanas, por otro necesita símbolos objetivos y abstractos, que son los arquetipos. Las figuras humanas que representan los arquetipos son el padre y el hijo, la madre y la hija, el rey y la reina, el dios y la diosa. Del mismo modo, los símbolos teriomórficos son dragón, serpiente, elefante, león, oso u otro animal poderoso. Y, por otro lado, arañas, cangrejos, mariposas, escarabajos, gusanos, etcétera. Los símbolos

vegetales suelen ser flores (¡loto y rosa!). Estas últimas conduce a formas geométricas como el círculo, la esfera, el cuadrado, la cuaternidad, el reloj, el firmamento, etcétera. El alcance indefinido de la parte inconsciente hace, pues, imposible una aprehensión y descripción completas de la personalidad humana. En consecuencia, el inconsciente complementa el cuadro con figuras vivientes, que van del animal a la divinidad como los dos extremos más allá de lo humano. Además, el extremo animal se complementa con la adición de lo vegetal y lo inorgánico abstracto, convirtiéndolo en un microcosmos¹.

Goethe fue el primero en tratar de correlacionar fenómenos similares, pero diversos, utilizando el concepto de entidades arquetípicas subyacentes. Con el fin de sistematizar la anatomía comparada, propuso la hipótesis de un “tipo anatómico”, es decir, el patrón básico de un “animal arquetípico” (también una “planta arquetípica”) como imagen genérica que contenía las formas de todos los animales como potencialidades y según la cual cada animal podía describirse dentro de un orden definido. Aquellas cualidades consideradas similares o comunes a todos, tras comparar las distintas formas, conformarían la imagen abstracta del arquetipo.

En su trabajo sobre la metamorfosis de las plantas, Goethe demostró que la multiplicidad de las diversas formas vegetales, así como las diferentes partes dentro de una misma planta, como la raíz, el tallo, la hoja, la flor, el fruto, la semilla, etcétera, solo representan variaciones o metamorfosis de una planta arquetípica. De manera semejante, demostró que las diversas formas del esqueleto humano y animal son variaciones de una forma básica³.

Una serie de arquetipos es el principal constituyente de la mitología, que estos arquetipos mantienen una relación orgánica entre sí y que su sucesión por etapas determina el crecimiento de la conciencia. En el curso de su desarrollo ontogenético, la conciencia individual del ego tiene que pasar por las mismas etapas arquetípicas que determinan la evolución de la conciencia en la vida de la humanidad. En su propia vida, el individuo tiene que seguir el camino recorrido antes que él por la humanidad, una ruta en la que ésta ha dejado marcas de su paso impresas en una secuencia arquetípica de imágenes mitológicas. Las imágenes arquetípicas se experimentan normalmente sin perturbación y el desarrollo de la conciencia en los individuos procede tan naturalmente como el desarrollo físico en las etapas de maduración corporal. Como órganos de la estructura de la psique, los arquetipos se articulan entre sí de la misma forma

autónoma que los órganos físicos y determinan la maduración de la personalidad de manera análoga a la acción de los componentes hormonales biológicos sobre la constitución física².

Rupert Sheldrake propone el concepto de resonancia mórfica, que es muy similar a la idea de Jung del inconsciente colectivo. La principal diferencia es que el inconsciente colectivo se aplica principalmente a la experiencia y la memoria colectivas humanas. La idea de Sheldrake es que un principio muy similar opera en todo el universo, no sólo en los seres humanos, como ya describió Goethe de forma más primordial. Existe una memoria colectiva con la que todos estamos en sintonía y que constituye el telón de fondo sobre el que se desarrollan nuestra propia experiencia y nuestros recuerdos individuales. Cada individuo se nutre de la memoria colectiva de la especie y contribuye a ella. Esto significa que las nuevas pautas de comportamiento pueden propagarse más rápidamente de lo que cabría imaginar en un principio.

A través de la resonancia mórfica, los patrones de actividad de los sistemas autoorganizados se ven influidos por patrones similares del pasado, lo que confiere a cada especie y a cada tipo de sistema autoorganizado una memoria colectiva. Heredamos hábitos corporales, emocionales, mentales y culturales, incluidos los hábitos de nuestras lenguas. Los campos que organizan la actividad del sistema nervioso también se heredan por resonancia mórfica, transmitiendo una memoria colectiva e instintiva. Cada individuo se nutre de la memoria colectiva de la especie y contribuye a ella.

Cada especie tiene sus propios campos, y dentro de cada organismo hay campos dentro de campos. Dentro de cada uno de nosotros está el campo de todo el cuerpo; campos para brazos y piernas y campos para riñones e hígados; dentro hay campos para los diferentes tejidos dentro de estos órganos, y luego campos para células, y campos para estructuras subcelulares, y campos para moléculas, y así sucesivamente. Hay toda una serie de campos dentro de los campos y éstos tienen una especie de memoria incorporada derivada de formas anteriores de un tipo similar. El campo de los hígados está moldeado por las formas de hígados anteriores, así como el campo de las araucarias lo está por las formas y la organización de las araucarias anteriores. A través de los campos, por un proceso llamado resonancia mórfica, la influencia de lo similar sobre lo similar produce una conexión entre campos similares, lo que significa que la estructura del campo tiene una

memoria acumulativa, basada en lo que le ocurrió a la especie en el pasado. Esta idea se aplica no sólo a los organismos vivos, sino también a las moléculas de proteínas, los cristales e incluso los átomos. El campo mórfico es un término más amplio que incluye los campos de la forma y del comportamiento^{4, 5}.

La idea de un campo energético, electromagnético o de información es objeto de estudio en diversas áreas del conocimiento humano que puede aplicarse a la Homeopatía. El neurocientífico Michael Persinger ha realizado numerosos estudios sobre los efectos de los campos magnéticos de magnitud similar al campo geomagnético terrestre en las funciones cerebrales y la transferencia de información. Este investigador demostró que la aplicación de campos externos puede inducir estados alterados de conciencia, además de que sugirió que el espacio ocupado por el campo geomagnético de una planta puede almacenar información relacionada con la actividad cerebral y que a dicha información pueden acceder todos los cerebros humanos. Persinger sugiere que el campo magnético terrestre puede actuar como portador de información entre individuos y que esta información, independientemente de la intensidad de la señal que la transporte, es importante para la interacción con las redes neuronales⁶.

Homeopatía y arquetipos

Cuando se realiza un experimento patogenético, se provoca en el ser humano un conjunto de síntomas que expresan una faceta de la relación entre la sustancia y el reino humano. Por lo tanto, se forma un conjunto de características de la sustancia, incompleto en todas sus potencialidades en esta relación, ya que lo ideal sería probarla en un número considerablemente grande de personas para tener un cuadro más completo de su sintomatología. Hahnemann formuló un método para comparar los síntomas comunes a la mayoría de los sujetos con los síntomas de las enfermedades más parecidas; como resultado de estas cualidades comunes o análogas, abstraigo la totalidad característica del cuadro de un medicamento. Esta imagen del medicamento contiene cada elemento especial de una prueba o de una enfermedad similar como una potencialidad. Se trata de una imagen arquetípica de acuerdo con el postulado de Goethe, ya que ningún paciente podría presentar realmente todos los síntomas característicos atribuidos al medicamento en su totalidad; cada caso real no presenta más que un aspecto rudimentario y variado de la totalidad conceptual-ideal³.

Edward C. Whitmont realiza una gran síntesis entre Homeopatía, humanidad y cosmología cuando describe los patrones subyacentes al microcosmos humano y al macrocosmos externo en analogía y reflexión mutuas. Para él, la Homeopatía ilustra la antigua noción alquímica de que diversos estados de la conciencia humana están codificados en diversas sustancias minerales, vegetales y animales. Estos estados de conciencia yacen latentes en estos materiales a la espera de su desarrollo a nivel humano. Él consideraba los síntomas de las experimentaciones como un campo de hechos tan reales como los símbolos y arquetipos de la psicología de Jung. Veía los remedios como algo parecido a arquetipos, lo que significa tratarlos de forma no causal, no lineal y fenomenológica, percibiéndolos de manera simple y sin juicios en relación con las cuestiones y tensiones de las personas, teniendo un reflejo en las experimentaciones⁷.

Celio T. Costa, en un estudio de las experimentaciones del medicamento **Apis mellifica**, formula la hipótesis de que la abeja lleva impreso en su inconsciente colectivo el pasado evolutivo de la especie. La patogenesia producida por la maceración de la abeja obrera muestra síntomas de todos los representantes de la colmena, es decir, las propias obreras, la reina y el zángano. Una comprensión histórica de la vida de la abeja ayudaría a entender fenomenológicamente los síntomas que se presentan en la patogénesis en el hombre sano y, de esta forma, este estudio serviría para una mejor comprensión de la Materia Medica de **Apis mellifica**⁸.

Añadir el conocimiento de la sustancia desde otros medios aporta una visión tridimensional y holográfica de la relación entre ella y el ser humano. Es importante buscar algún tipo de conexión que exista en la historia, los mitos, las leyendas, los datos antropológicos o lo que sea la proyección humana de las sustancias. Sin embargo, cada sustancia no es una entidad aislada en este planeta. Están vinculadas a sus antepasados de la misma familia botánica o animal, por ejemplo, o incluso a la formación geológica de nuestro planeta. De este modo, se crean grupos más amplios por analogía de algunas características comunes entre sus miembros, formando campos, del mismo modo que se forman los campos colectivos humanos.

En la Homeopatía clásica (hahnemanniana y kentiana), los síntomas se consideran hechos por derecho propio y determinan la elección del medicamento. Esto puede dar la impresión de que son definitivos, en una relación casi de causa-efecto. Los

síntomas se expresan a través del lenguaje del experimentador y del paciente, pero nuestro lenguaje es a menudo simbólico, como es el caso de las sensaciones que se encuentran en toda nuestra Materia Médica.

Los síntomas representan campos. Cada síntoma contiene no sólo su forma corporal, sino también un campo circundante de pautas de comportamiento y las correspondientes estrategias de supervivencia. En el marco de una enfermedad, cierta cantidad de energía fluye hacia una estructura rígida que está profundamente grabada en el inconsciente en forma de patrón. El campo formativo se alimenta del patrón profundo. Esto puede compararse a un marco de fotos que admite varias imágenes que encajan en él, pero en ningún caso todas. El marco establece el principio que puede expresarse en su campo.

Contraer una enfermedad significa lo siguiente: un tema fundamental como, por ejemplo, un problema de agresión, establece el marco a nivel del patrón. En la superficie pueden formarse afecciones aparentemente muy diferentes, tal vez alergias, hipertensión, cálculos biliares o la compulsión a morderse las uñas, pero esto sólo describe la superficie del plano corporal. En el plano del comportamiento, también existe una paleta de posibilidades en las que puede expresarse el mismo patrón. Nuestras vidas están impregnadas de patrones que establecen las condiciones del marco.

Otro plano en el que el patrón se hace reconocible es el de los arquetipos. Son muy similares a los principios primordiales, que son única y exclusivamente arquetipos muy puros. Los patrones, a su vez, se construyen a partir de los principios primordiales, los arquetipos y las relaciones que existen entre ellos⁹.

Haciendo un estudio más sintético de los remedios y estados enfermos de los pacientes, es posible identificar una perturbación central, una fuente a partir de la cual se generan todos los síntomas. El estado enfermo no es una combinación irregular y caótica de síntomas, sino un estado unitario con un tema o problema central. Este estado puede expresarse de muchas maneras y en distintos niveles, pero sigue siendo el mismo estado. Todas las expresiones adoptan el mismo patrón que se origina en la esencia. Esto es lo que se conoce como “fractal” en la teoría del caos. Los fractales son partes de un todo que llevan en sí mismas el patrón completo. El patrón se repite en todo tipo de partes, pequeñas y grandes,

y en el todo. La idea de esencia se ha expresado de muchas maneras en Homeopatía: esencia, fuerza vital, genio, fuente, problema principal, problema básico, sensación vital, delirio básico.

Por ejemplo, cuando un paciente informa de estas quejas (preguntas del médico en negritas):

1. Cualquier ropa que apriete empeora mi ciática. Por este problema con la ropa ya tengo dolor en la parte baja de la espalda y en las piernas. **¿Qué tipo de ropa?** Jeans apretados, ropa que se agarra al cuerpo; no puedo usar una blusa apretada porque quema la piel.
2. Tengo angustia los días nublados, es una falta de aire como si mi cuerpo fuera pequeño. **¿Cómo?** Es como si estuviera atrapada, limitada y mi cuerpo se encoge; la región del pecho es aún peor, está atrapada.
3. Yo era juzgada por las reglas y políticas de otras personas. Yo me rebelaba, era como si estuviera en segundo plano. **¿Cómo era esa rebelión?** Era esa sensación de estar atrapada, sombría, de ser presa de una situación en la que no hay mucho que hacer.
4. Desde que era niña me sentí atrapada en un hogar donde había mucha violencia. Luego me sentí atrapada teniendo que renunciar a todo para que mi marido, mi cuñado y mi suegro estuvieran bien. **¿Cómo es estar atrapada?** Limitación, sufrimiento, opresión, vuelvo a sentirme presa.
5. No tenía mucha libertad, tenía una política muy estricta en casa.

En este discurso se incluyen síntomas y sensaciones homeopáticos repertorizables que, si se tomaran por separado, podrían conducir a un diagnóstico farmacológico inadecuado. Las cinco dolencias son manifestaciones diferentes de la misma esencia en el paciente, que es un gran deseo de libertad. La libertad es el campo, arquetipo o molde a través del cual se manifiestan todos los problemas de la paciente, también expresados en síntomas físicos, es la fuente de sus problemas. Comienza en el nivel del arquetipo y emana a través de todos los niveles hasta llegar finalmente al cuerpo físico. En muchos casos, toda la sintomatología puede verse como simbólica de un problema principal, que expresa el mismo mensaje en todos los niveles, de forma más o menos similar. Esto también se conoce en la medicina ortodoxa: las enfermedades funcionales preceden a las anomalías físicas, a veces durante varios años.

Los arquetipos pueden expresarse con más de un concepto. El arquetipo “padre”, por ejemplo, puede expresarse con el concepto “autoestima” o

“valores vitales”. En el lenguaje parecen diferentes, pero para la psique arquetípica son la misma cosa y, por tanto, pueden intercambiarse sin ningún problema. Hay que tener cuidado con las palabras, ya que a veces pueden atribuirse incorrectamente o son vagas y tienen más de una conexión arquetípica. El contexto del discurso lo decide en última instancia. Por eso el lenguaje puede complicar la anamnesis homeopática.

Homeopatía y resonancia mórfica

Para van Galen, el funcionamiento de la Ley de la semejanza o de similitud se basa en el principio de la resonancia mórfica propuesto por Rupert Sheldrake: la similitud no consiste en una posible intoxicación por **Pulsatilla** de un paciente con síntomas de **Pulsatilla**, sino en síntomas que toman la forma de un experimento de **Pulsatilla**. Por tanto, la resonancia mórfica no reside en la similitud entre la **Pulsatilla** como planta y sus síntomas, sino en la transferencia de la energía y la información de esta planta potenciada en un paciente homeopáticamente poseído por síntomas de **Pulsatilla**. En el fenómeno de la transferencia electromagnética reside la posibilidad de la resonancia mórfica.

El miasma Hahnemanniano de la **psora** representa el campo mórfico que a lo largo de las generaciones sigue siendo decisivo para adoptar la forma de una enfermedad crónica percibida por una erupción fuertemente pruriginosa. La psora puede considerarse como un “campo mórfico” capaz de transmitirse a través del tiempo y el espacio y, por tanto, a través de generaciones hasta nuestros días. Todo esto es posible si reconocemos la existencia de la resonancia mórfica¹¹.

El propio Sheldrake afirmó que parece haber una similitud entre el concepto de resonancia mórfica y la Homeopatía, ya que ambos funcionan según el principio de similitud. Cree que durante el proceso de sucusión se forman patrones energéticos específicos (posiblemente registrados en las moléculas de agua) y que su concepto de campos mórficos podría contribuir a explicar este proceso¹².

Todo ser humano experimenta un fuerte legado material de su familia, especialmente de sus padres y abuelos. Incluso si asumimos con pesimismo que nunca se encontrará la base genética de las enfermedades, la influencia de las enfermedades transmitidas por padres y abuelos puede explicarse en

términos de resonancia mórfica. En otras palabras, no es necesario que las enfermedades familiares se transmitan de forma genéticamente demostrable para que vuelvan a aparecer de forma muy similar en grupos de organismos.

En el niño, los grandes arquetipos e imágenes del inconsciente colectivo son una realidad viva y muy cercana; de hecho, muchos de sus dichos y reacciones, preguntas y respuestas, sueños e imágenes, expresan ese conocimiento que aún deriva de su existencia prenatal. Se trata de una experiencia transpersonal y no adquirida personalmente, una propiedad que le ha sido traída del “otro lado”. Por tal motivo, este conocimiento se considera, con razón, un conocimiento ancestral y el niño, un antepasado renacido.

La teoría de la herencia, al demostrar que, en términos biológicos, el niño lleva en sí una herencia ancestral, se justifica incluso, en gran medida, desde un punto de vista psicológico. Lo transpersonal como arquetipo e instinto del inconsciente colectivo es, por tanto, definido por Jung como “la experiencia ancestral que hay en nosotros”; de este modo, el niño, cuya vida como entidad prepersonal está determinada en gran medida por el inconsciente colectivo, es de hecho portador de esta experiencia ancestral que vive en él².

La epigenética lo demostró a nivel físico en un estudio observacional que analizó los efectos de un episodio que tuvo lugar al final de la Segunda Guerra Mundial: la hambruna que afectó a gran parte de la población rural de los Países Bajos occidentales bajo la ocupación alemana. Desde entonces, los descendientes de las mujeres que sobrevivieron a la guerra constituyen una muestra para los estudios sobre los efectos de la inanición materna en los fetos. A los 50 años, las mujeres y los hombres que estuvieron en el vientre de sus madres durante la hambruna padecían más enfermedades cardíacas, hipertensión y diabetes *mellitus* tipo II que la media de la población.

Las niñas cuyas madres pasaron hambre durante el primer trimestre del embarazo eran más propensas al cáncer de mama; las que estuvieron expuestas a la desnutrición en el segundo trimestre del embarazo tenían una mayor incidencia de problemas pulmonares y renales. ¿Cómo explicar los efectos en la edad adulta de situaciones que sólo existieron durante la vida intrauterina? Es más, ¿cómo explicar que los nietos de las embarazadas en cuestión también muestren las mismas tendencias que sus padres?¹³.

Jung ya intuía estos aspectos cuando afirmaba que sería casi posible establecer la tesis de que los verdaderos generadores de los niños no son sus padres, sino sus abuelos y bisabuelos, y en definitiva, todo su árbol genealógico. Es esta ascendencia genealógica la que determina la individualidad del niño con más eficacia que los propios padres inmediatos, que son más o menos fortuitos. También por eso la verdadera individualidad psíquica del niño es algo nuevo en relación con los padres, y no puede deducirse de su psique.

Es una combinación de factores colectivos que en la psique de los padres sólo están presentes en potencia, y en general ni siquiera son observables. No sólo el cuerpo del niño, sino también su alma, procede de la serie de los antepasados, en el sentido de que no puede distinguirse individualmente del alma colectiva de la humanidad. Al estar dispersa por todas partes en el alma colectiva, que sigue estando muy cerca del niño pequeño, “percibe” no sólo los condicionamientos más profundos de los padres, sino también, en mayor medida, el bien y el mal que existen en las profundidades del alma humana. El alma inconsciente del niño tiene una extensión incalculable y, del mismo modo, una edad incalculable¹⁴.

Bert Hellinger, utilizando los preceptos de Sheldrake sobre la resonancia mórfica, describe el concepto de entrelazamiento, que significa que alguien de la familia retoma y revive inconscientemente el destino de un miembro de la familia que vivió antes que él. Existe una conciencia de grupo que influye en todos los miembros del sistema familiar. Esto incluye a hijos, padres, abuelos, hermanos de los padres y a aquellos que han sido sustituidos por otras personas que se han convertido en miembros de la familia, por ejemplo, parejas anteriores (maridos y esposas) o prometidos de los padres.

Si alguno de estos miembros del grupo ha recibido un trato injusto, habrá una necesidad irresistible de compensación en ese grupo. Esto significa que la injusticia cometida en generaciones anteriores será representada y sufrida más tarde por alguien de la familia para que pueda restablecerse el orden en el grupo. Es una especie de compulsión de repetición sistémica. Pero esta forma de repetición nunca pone nada en orden. Los que tienen que asumir el destino de un miembro excluido de la familia son elegidos y tratados injustamente por la conciencia del grupo. Son, de hecho, completamente inocentes. La conciencia del grupo no conoce la justicia para los descendientes, sino sólo para los ascendientes. Obviamente, esto tiene que ver con el orden básico de

los sistemas familiares. Cumple la ley de que los que una vez pertenecieron al sistema tienen el mismo derecho de pertenencia que todos los demás. Pero cuando se condena o expulsa a alguien, significa “tienes menos derecho a pertenecer al sistema que yo”. Se trata de una injusticia expiada a través del enredo, sin que las personas afectadas lo sepan¹⁵.

Cuando estudiamos los medicamentos, agregándolos por algún tipo de analogía para formar grupos o familias de origen mineral, vegetal o animal, el conjunto de características, temas, arquetipos, sensaciones, síntomas comunes, etcétera, de un grupo dado forma un campo mórfico en el espacio-tiempo, al que los pacientes se conectan inconscientemente por resonancia. Tal y como describe Sheldrake, un campo mórfico puede contener a otro en una escala jerárquica. Trasladando esto a la Homeopatía, los campos mórficos principales que deberíamos comprender inicialmente serían el reino en el que está conectado el paciente y, dentro de cada reino, los subreinos, es decir, campos más pequeños insertados en el principal.

Debemos darnos cuenta de en qué fila y columna de la Tabla Periódica, en qué familia filogenética de plantas o en qué filo del reino animal está conectado el paciente con los campos mórficos de los reinos mineral, vegetal y animal respectivamente. Cada subcampo puede interconectarse con otro porque comparten características comunes. Por ejemplo, tenemos el grupo de los insectos, dentro del cual podemos formar otro subgrupo, el de los parásitos, mismo al que podemos añadir a las sanguijuelas, que si bien no son insectos tienen características del campo mórfico de los parásitos comunes a ellos.

El estudio sistemático y en profundidad de los grupos/campos mórficos homeopáticos no sólo ayuda a acotar la gama de medicamentos disponibles, sino que también permite al médico homeópata entrar en contacto con ellos por resonancia y reconocerlos más fácil e intuitivamente en el discurso y la energía que transmite el paciente que acude a verle.

Ejemplos prácticos de observación de campos mórficos en semiología homeopática

Los campos mórficos y los arquetipos se transmiten de generación en generación y, por lo tanto, pueden ser de una ayuda inestimable en semiología

homeopática, siempre que seamos conscientes de ellos. La transmisión de estos arquetipos/campos mórficos puede producirse a través de una característica física, un comportamiento común, un sentimiento, una historia repetida entre generaciones, etcétera. No existe una única regla clara sobre cómo encontrar los vínculos entre todos los componentes de un grupo o familia de pacientes. Siempre que sea posible, es útil buscar información sobre la gestación y la ascendencia de quienes acuden a nosotros, porque puede facilitar la búsqueda de la medicina curativa en una característica común encontrada en los miembros de sus familias, incluso en antepasados lejanos.

Como ejemplo, un paciente de sexo masculino acudió al ambulatorio de la Asociación Paulista de Homeopatía quejándose de depresión, ya que llevaba seis meses sin trabajar. También tenía dificultades para aprender y concentrarse, además de pérdida de memoria, algo que no había tenido antes. El mayor *shock* para él fue su último trabajo formal en un centro de atención telefónica, una realidad que ya había vivido durante muchos años como responsable de atención al cliente. Ahora no podía hacer una simple hoja de cálculo y, en los tres meses que trabajó en su última empresa, no pudo memorizar su nombre de usuario en el sistema informático de la compañía. Esto le hizo dimitir y trabajar como chofer de aplicaciones durante un tiempo, pero la empresa lo bloqueó sin motivo. Anteriormente había trabajado para una compañía durante varios años y con el cambio de sector que le impusieron, no estaba de acuerdo con lo que su superior cobraba por lo que él hacía y dimitió. Su autoestima estaba aún más baja porque no cumplía su papel de proveedor de la familia. En su historia familiar, su padre, emigrante del noreste de Brasil, ascendió como banquero, pero dimitió porque no estaba de acuerdo con su jefe, cobró su indemnización, se compró un coche, una casa y un bar, y lo perdió todo. Se hizo alcohólico, lo que llevó a su familia a grandes dificultades económicas. Para el paciente, la imagen de héroe de su padre se ha desvanecido. Tanto el paciente como su padre dimiten por no estar de acuerdo con sus superiores y acaban “arruinándose”.

La cuestión del arquetipo paterno está muy presente en la historia y fue determinante en la elección del medicamento **Natrum carbonicum**, pues la esencia del elemento carbono en esta sal está vinculada a problemas relacionados con el padre y el mito del héroe, según un estudio de Jan Scholten. En cinco meses de tratamiento, solo con la dinamización 12CH tomada diariamente, se sentía equilibrado, en un es-

tado más feliz; su memoria se había recuperado completamente, dormía bien y, en ese intervalo, abrió una empresa, recibiendo el alta del ambulatorio.

Alize Timmerman describe el tratamiento de tres pacientes de la misma familia con el mismo medicamento, **Lactroductos mactans**. La primera paciente fue la madre, luego la abuela y finalmente la niña, hija de la primera paciente. Los tres casos presentaban similitudes sorprendentes. Las tres crecieron sin padre o con un padre fallecido durante la primera infancia y compensaron este vacío familiar desarrollando una intensa posesividad e hiperconexión con sus madres, o viceversa, en el cuidado de sus hijas. En todas las pacientes el tema principal era la “hiperconexión”, siendo incapaces de escapar de la dependencia excesiva y de un sentimiento de tristeza y desesperación, que se traducían en ira cuando se rompía la conexión, o incluso cuando imaginaban que se rompía. Esto provocaba problemas cardíacos somáticos, con palpitaciones y calambres que se irradiaban al lado izquierdo del cuerpo. La forma más interesante de analizar esto fue reunir todos los síntomas de esta familia como una unidad.

Entonces tratamos las generaciones, el miasma familiar, curando enfermedades antiguas muy arraigadas, problemas emocionales y psicológicos. El tratamiento de las tres generaciones, todas relacionadas en distintos niveles con una imagen del remedio, dio como resultado la mejora de las dolencias de los tres pacientes y el restablecimiento de unas relaciones familiares más sanas¹⁶.

Elizabeth Adalian describe el tratamiento de varios miembros de una misma familia, cuyo trastorno comenzó con la primera generación, el difunto abuelo R. El primero en ser tratado fue el padre L, que había sido compadecido y despreciado toda su vida por el abuelo R. Debido a esto, L se sentía huérfano y como un “fugitivo en fuga”; tenía un sentimiento de abandono y culpa por el cáncer de su madre y se sentía responsable de llevar la carga de la “ausencia” emocional de la familia. El remedio que le llevó a una actitud más equilibrada fue **Magnesia bromata**.

Unos años más tarde llegaron los dos hijos del padre L. El mayor, M, de 12 años, no podía levantarse de la cama durante horas, se negaba a ir al colegio y se veía a sí mismo en el papel de pacificador familiar, ya que presenciaba las discusiones entre sus padres, pero al mismo tiempo se sentía ignorado por los miembros de la familia. El remedio al que respondió M fue **Magnesia muriatica**, que está en consonancia con todo el tema de la promoción de la

paz en familias “destrozadas por la guerra”, así como con un sentimiento de profundo abandono. El tercero era el hijo menor, F, que se quejaba de falta de vitalidad y apetito, indiferencia ante la vida, no mostraba ninguna emoción y en la escuela vivía “en la luna”. Resultó que, habiendo presenciado la negativa de su hermano a ir a la escuela, comprensiblemente temía trasladarse a una escuela de nivel inferior. Así que, inconscientemente, se aisló del mundo escolar. Su apetito volvió a la normalidad, se reconcilió con los acontecimientos de la vida y empezó a separarse del drama familiar y a defender su autonomía dentro de toda esa maraña después de tomar **Magnesia carbonica**. Adalian concluyó a partir de estos casos que era como si estos niños perpetuaran el mensaje de la familia —a través de la línea masculina— de la amenaza a su propio derecho a existir. Tras sus tratamientos, así como el del padre L, era como si el “miembro infractor” (el abuelo R) pudiera estar difundiendo su influencia, aunque para entonces ya estuviera muerto, y la dinámica familiar pudiera sanarse e integrarse a su origen¹⁷.

Discusión

Forma parte de la rutina diaria del médico homeópata la búsqueda de lo más individual del paciente, lo que lo diferencia de otras personas y/o características sintomatológicas diferentes de las comunes a una entidad nosológica. Dentro de esta búsqueda, los síntomas de la mente y el temperamento son los más valorados, según las pautas dejadas por los maestros. Sin embargo, existe una deficiencia en la formación de los médicos, incluso a nivel de pregrado, en el estudio de los aspectos psicológicos de la mente humana. Esta deficiencia puede, en ciertos casos, hacernos incapaces de comprender lo que hay en la profundidad del individuo que acude a nosotros, llevándonos a tratar la superficialidad que nos traen, aunque también con buenos resultados. Sin embargo, el discurso y la dinámica enfermiza del individuo permanecen, aunque clínicamente haya mejorado. Lo que el paciente muestra a través de síntomas y sensaciones es a menudo lo que su ego puede soportar y enmascara inconscientemente el problema más profundo que él mismo no quiere o no puede observar en sí mismo.

Existe una clara correlación entre el desarrollo de la civilización humana desde el *Homo sapiens* primordial y el desarrollo emocional de un niño. Es en este proceso de maduración infantil donde la mayoría de los traumas inconscientes y subconscientes se

instalan en un individuo. Los médicos homeópatas, al igual que los terapeutas holísticos, que no separan los compartimentos físicos y mentales de las personas, pueden percibir estos traumas a través de las proyecciones inconscientes que los enfermos hacen al mundo exterior, a través de síntomas, sensaciones, temas, sueños, patrones, arquetipos, campos funcionales, informaciones, etcétera.

Estas proyecciones no son necesariamente síntomas patogenéticos repertorizables, de ahí la importancia del estudio de los grupos y las familias de medicamentos homeopáticos a través de los cuales se podrían desentrañar algunas de estas cuestiones al encontrar patrones en medicamentos pertenecientes a un mismo grupo.

Intentamos individualizar al paciente y al tratamiento, pero todos estamos influidos por la dinámica sistémica del mundo que nos rodea. La tendencia es repetir inconscientemente los problemas del pasado y arrastrarlos. De este modo, se relativiza la noción de individualidad¹⁸. Por lo tanto, la enfermedad de una persona es el resultado de condicionamientos adquiridos desde la gestación, sumados a toda la historia enfermiza de su familia, ya sea genética, epigenética o en el ámbito informacional. Cuando un miembro de la familia es llevado a tratamiento, la raíz del problema no está necesariamente en el paciente. A menudo, la influencia de la dinámica familiar, cuando es nociva, actúa como causa sustentadora y es una característica que a menudo se pasa por alto en el tratamiento homeopático. Esta influencia tóxica se transmite en el campo mórfico informativo presente en la dinámica familiar, donde los descendientes acaban asumiendo e incorporando esta influencia como si fuera propia sin la participación de su conciencia.

A través de la resonancia, el campo electromagnético de cada individuo, mediado por sus sistemas de creencias y campos mórficos familiares, se conecta con los campos informativos de los mitos, arquetipos y el inconsciente colectivo humano similar que, cuando es distópico o inarmónico, puede conducir a la enfermedad. Se ha accedido y se sigue accediendo a estos campos a través de experimentos patogenéticos, intoxicaciones, estudio de grupos y familias de medicamentos homeopáticos, mitologías, antropología, relación entre las sustancias originales y el ser humano, farmacología, casos clínicos curados, etcétera.

La similitud se encuentra en varios estratos, desde el ámbito en el que el paciente vibra en resonancia, hasta las clases y subclases, órdenes y fami-

lias dentro de las clasificaciones de los elementos y medicamentos disponibles. Por lo tanto, el tratamiento homeopático en profundidad, logrado a través de una anamnesis detallada e histórica, a menudo no es sólo una búsqueda de síntomas patogenéticos. Hahnemann se dio cuenta de ello muy pronto, cuando introdujo el concepto de miasmas. Debemos buscar

el cambio miasmático de los enfermos, de sus campos electromagnéticos, con la consiguiente entrada de los mismos en un estado armonioso de salud y, cuando esto ocurre en profundidad, también pueden cambiar sus historias de vida y las de quienes les rodean.

REFERENCIAS

1. Jung CG. Os Arquétipos e o inconsciente coletivo. Petrópolis: Vozes; 2000. Traducción al portugués: Appy ML, Ferreira da Silva DMR.
2. Neumann E. História das origens da consciência: uma jornada arquetípica, mítica e psicológica sobre o desenvolvimento da personalidade humana, 2a ed. São Paulo: Editora Cultrix; 2022. Traducción al portugués: Martincic M.
3. Whitmont EC. Psique e substância: a Homeopatia à luz da psicologia junguiana. São Paulo: Summus, 1989. Traducción al portugués: Schwarcz ML, Mourão Netto MS.
4. Sheldrake R. Morphic Resonance and morphic fields – an introduction [internet]. Londres: sheldrake.org; c2014. Morphic Resonance [actualizado 25 Abr 2024, citado 3 May 2024]; [6 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://sheldrake.org/research/morphic-resonance/introduction>
5. Sheldrake R. Part I - Mind, memory, and archetype morphic resonance and the collective unconscious. Psychological Perspectives (Spring 1987) [internet]. Londres: sheldrake.org; c2014. Morphic Resonance [actualizado 7 Mar 2024, citado 3 May 2024]; [17 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://sheldrake.org/research/morphic-resonance/part-i-mind-memory-and-archetype-morphic-resonance-and-the-collective-unconscious>
6. Persinger MA. Geopsychology and geopsychopathology: mental processes and disorders associated with geochemical and geophysical factors. *Experientia*. 15 Ene 1987; 43(1): 92-104. doi: 10.1007/BF01940360.
7. Morrell P. Edward Whitmont in perspective [internet]. Países Bajos: QJURE, Homeopathy Wiki [citado 24 Abr 2024]; [12 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://qjure.com/remedy/edward-whitmont-2>
8. Costa CT. Apis mellifica e o inconsciente coletivo. *Revista de Homeopatia*. Abr-Jun 1990; 55(2); 52-59.
9. Dahlke R. A Doença como Linguagem da alma: os sintomas como oportunidades de desenvolvimento. São Paulo: Cultrix; 2007. Traducción al portugués: Pignatari D.
10. Scholten J. Lantanídeos secretos. O caminho para a independência. São Paulo: Editora Organon; 2012. Traducción al portugués: Waisse S.
11. Van Galen E. Homoeopathy and morphic resonance. *British Homoeopathic Journal*. Abr 1994; 83(2): 63-67. doi: 10.1016/S0007-0785(94)80004-9
12. Foster D. Controversial british biologist, Rupert Sheldrake, PhD, comments on problems facing Homoeopathy: summary of an interview. *Dynamis*. 1991; 1: 17-18. En: Van Galen E. Homoeopathy and morphic resonance. *British Homoeopathic Journal*. Abr 1994; 83(2):63-67. doi: 10.1016/S0007-0785(94)80004-9
13. Silva G, Dias Duarte LF. pigênese e epigenética: as muitas vidas do vitalismo ocidental. *Horiz. antropol.* Jul-Dic 2016; 22(46): 425-453. doi 10.1590/S0104-71832016000200015
14. Jung CG. O Desenvolvimento da personalidade. Petrópolis: Vozes; 1986. Traducción al portugués: Valdemar do Amaral F; revisión técnica: Ferreira da Silva D.
15. Hellinger B, Hövel GT. Constelações familiares: o reconhecimento das ordens do amor. São Paulo: Cultrix; 2007. Traducción al portugués: Giancoli Tironi E, Jinno-Spelter, T.
16. Timmerman A. Over-connection and possessive relationships over three generations: a case of *Latrodectus mactans* [internet]. *Interhomeopathy. International Homeopathic Internet Journal*; Nov 2013. [citado 10 Jun 2024]; [3 pantallas aprox.]. Disponible en: <http://www.interhomeopathy.org/over-connection-and-possessive-relationships-over-three-generations-a-case-of-latrodectus-mactans>
17. Adalian E. The missing equation: transgenerational trauma [internet]. *India: Hpathy*; 17 Sep 2014. *Clinical Cases* [citado 10 Jun 2024]; [12 pantallas aprox.]. Disponible en: <https://hpathy.com/clinical-cases/missing-equation-transgenerational-trauma>
18. Freitas F. Constelação individual: do diagnóstico à solução. Ribeirão Preto, São Paulo: IBRACS; 2020.

Caso clínico

Un caso de Psoriasis Vulgaris tratado con Homeopatía Clásica

*María Fernanda Aguilar Dueñas

Resumen

La psoriasis es una de las enfermedades inflamatorias crónicas autoinmunes de la piel más prevalentes. Para los pacientes con psoriasis en placas de moderada a severa, los agentes tópicos siguen siendo el pilar del tratamiento; sin embargo, para la psoriasis grave, los tratamientos biológicos con efectos secundarios serios son la principal opción. Aquí presentamos un caso de psoriasis en una mujer de 23 años que respondió favorablemente al remedio homeopático **Lycopodium clavatum**. Sus lesiones desaparecieron en un período de nueve meses de tratamiento, tras haber estado activas durante 12 años. Se necesitan estudios más amplios para determinar el beneficio de la Homeopatía clásica en la psoriasis.

PALABRAS CLAVE:

Psoriasis, Homeopatía clásica, Autoinmunidad.

Abstract

*Psoriasis is one of the most prevalent chronic autoimmune inflammatory skin diseases. For patients with moderate to severe psoriasis with plaque formation, topical agents remain the mainstay of treatment; however, for severe psoriasis, biologic treatments with serious side effects are the primary option. Here, we present a case of psoriasis in a 23-year-old woman who responded favorably to the homeopathic remedy **Lycopodium clavatum**. Her lesions cleared within nine months of treatment, after being active for 12 years. Larger studies are needed to determine the benefit of classical homeopathy in psoriasis.*

KEYWORDS:

Psoriasis, Classic Homeopathy, Autoimmunity.

*María Fernanda Aguilar Dueñas. Diploma Holder *International Academy of Classical Homeopathy*. Miembro de la Facultad de Homeopatía en Reino Unido. Maestra en Ciencias de la Salud con especialidad en Investigación Clínica y Experimental en el Instituto Politécnico Nacional (IPN), en la Ciudad de México. Doctorante de Inmunología por la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del IPN. Representante en México y América Latina de la *International Academy of Classical Homeopathy* (IACH).

Recibido: marzo, 2025. Aceptado: abril, 2025.

Antecedentes

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que se desarrolla en un contexto de herencia genética. Se caracteriza por la presencia de placas eritematosas bien delimitadas con escamas blanquecinas¹. Estudios recientes han demostrado que la patogénesis de la enfermedad está sustancialmente relacionada con el TNF- α , las células dendríticas y la actividad de las células T. También puede haber desencadenantes ambientales, como infecciones estreptocócicas beta-hemolíticas².

Se reconocen varios fenotipos clínicos de la psoriasis, siendo la psoriasis en placas crónica (*psoriasis vulgaris*) la más frecuente, representando el 90% de los casos. Entre sus comorbilidades destacan la afectación en la calidad de vida, la depresión, enfermedades cardiovasculares y la artritis psoriásica².

La prevalencia de la psoriasis varía según el país, y puede aparecer a cualquier edad, lo que sugiere que factores como la etnicidad, la genética y el ambiente influyen en su desarrollo. En individuos genéticamente predispuestos, diversos factores pueden desencadenar la enfermedad. En estudios realizados en Japón entre 1982 y 2012, se observaron como factores exacerbantes el estrés (6.4% a 16.6%), factores estacionales (9.7% a 13.3%), infecciones (3.5% a 8.3%), exposición al Sol (1.3% a 3.5%) y el uso de β -bloqueadores (0.9% a 2.3%)³. Las comorbilidades más comunes incluyeron hipertensión (1.1% a 27.8%), diabetes *mellitus* (7.0% a 13.9%), enfermedades cardiovasculares (4.2% a 8.1%) y amigdalitis (3.5% a 5.4%)³.

Para los pacientes con psoriasis leve, los tratamientos tópicos siguen siendo la opción principal e incluyen corticosteroides, análogos de la vitamina D, inhibidores de la calcineurina y agentes queratolíticos. Las guías de la Academia Estadounidense de Dermatología y la Fundación Nacional de Psoriasis de Estados Unidos (AAD y NPF, por sus siglas en inglés) recomiendan los tratamientos biológicos como primera línea para la psoriasis moderada a severa debido a su eficacia y perfiles de seguridad aceptables⁴.

Dado que la inmunosupresión es la base del tratamiento convencional, se han buscado terapias alternativas para superar sus limitaciones. La Homeopatía clásica ha sido ampliamente utilizada en la psoriasis, con resultados positivos⁵. Presentamos un caso más que contribuye a esta literatura.

Reporte de caso

Paciente

Mujer mexicana, 23 años.

Diagnóstico

Psoriasis vulgar.

Síntomas

Manchas escamosas en la pierna derecha y en los labios del lado derecho.

Medicación previa

Cremas de halcinonida y fluocinolona (corticosteroides tópicos).

La paciente presentó una mancha escamosa en la pierna derecha que aumentó con el tiempo, así como una mancha escamosa en los labios. La psoriasis estuvo presente desde su nacimiento, con períodos de exacerbación a lo largo de su vida. En los últimos dos años, factores de estrés como las vacunas contra la covid-19 e influenza agravaron su condición. Sus lesiones empeoraban con el calor y mejoraban con el frío. También presentaba fatiga matutina, menstruaciones irregulares y dolorosas, problemas digestivos crónicos y un fuerte deseo de comer chocolate y dulces.

A nivel emocional, la paciente refería irritabilidad, ansiedad por la falta de control y miedo al futuro. También tenía pesadillas recurrentes sobre la caída de sus dientes o cabello y la muerte de seres queridos.

El historial mostró que nació con manchas escamosas en la cara, el cuero cabelludo y la ingle, todas en el lado derecho. Estas lesiones desaparecieron progresivamente, pero la mancha en la pierna persistió desde los 12 años.

Prescripción (4 de abril de 2021)

La paciente dejó de usar cremas y continuó con su rutina habitual. Se le administró **Lycopodium clavatum** LM1.

Lógica detrás de la prescripción

Como se observa en la figura 1, la repertorización indicó **Lycopodium clavatum** y **Bryonia alba** como los remedios más probables. **Lycopodium** presentaba los síntomas clave más predominantes del caso, tales como: “Generalidades – lado – derecho”, “estó-

mago – distensión” y “generalidades – debilidad – en la mañana – al despertar”.

El deseo por el chocolate y los dulces es también una característica clave de **Sulphur**, al igual que la afección principal de la paciente, que es la condición cutánea. Sin embargo, las particularidades del caso indicaron que **Lycopodium clavatum** era el remedio más adecuado.

Análisis del nivel de salud

La paciente presentaba episodios agudos con fiebre alta cada uno o dos años, provocados por microorganismos típicos, lo que la ubica en los niveles más altos de salud. En pacientes de este grupo (grupo A), aunque es posible utilizar potencias más altas, se decidió evitar una agravación innecesariamente intensa y se optó por administrar potencias LM.

The screenshot displays a software interface for homeopathic case management. It is divided into two main sections: 'Symptoms' and 'Proposed Remedies'.

Symptoms Section: Features a table with columns for 'Symptom' and 'Degree'. It lists 15 symptoms, each with a dropdown menu for degree, all set to '1'. The symptoms include skin eruptions, general symptoms like heat and cold, and mental symptoms like irritability.

Proposed Remedies Section: Lists various remedies with progress bars indicating their selection level. Remedies listed include Lycopodium, Sulphur, Bryonia alba, Pulsatilla, Mercurius solubilis, Mezereum, Phosphorus, Nux vomica, Calcarea carbonica, Arsenicum album, Iodium, and Arsenicum iodatum. A 'Specific Remedy Analysis' button is also visible.

Prescription Section: Shows a 'Remedy:' field with 'Lycopodium' entered, and a 'Prescr' field. Below are 'Save prescription' and 'Close' buttons.

Figura 1. Repertorización de la primera visita.



Figura 2. Evolución de mancha psoriásica; a la izquierda se muestra el aspecto anterior y a la derecha después del tratamiento homeopático.



Figura 3. Evolución de la lesión en el labio después del tratamiento homeopático.



Figura 4. Evolución de la pierna derecha seis años antes del tratamiento homeopático. El último agravamiento marcado se produjo tras la vacuna contra la covid-19.

Evolución y seguimiento

Puede observarse la evolución de los síntomas desde el inicio de la prescripción homeopática (mayo de

2021) hasta una consulta de seguimiento (diciembre de 2022) que se realizó un mes después de que concluyó el tratamiento, en la figura 5.

Fecha	Síntomas	Prescripción
14/05/2021	Peoría en la mancha del labio, mejor energía.	Lycopodium LM1 diario.
12/06/2021	Manchas más secas, menstruación con dolor intenso.	Lycopodium LM1 diario, cada 5 min en caso de calambres.
13/08/2021	Desaparición de la mancha en el labio, reducción de la lesión en la pierna.	Lycopodium LM1.
22/10/2021	Mejor energía y ánimo, menstruación regular.	Lycopodium LM1.
21/11/2022	Desaparición de la mancha en la pierna.	Lycopodium LM1.
21/12/2022	Mejor ánimo y energía, sin pesadillas, menstruación regular.	Ninguno.

Figura 5. Evolución y seguimiento de la paciente en relación con la prescripción homeopática.

Tras 9 meses de tratamiento homeopático, la psoriasis y sus comorbilidades desaparecieron. La paciente mostró una mejora significativa en su bienestar físico y mental.

Discusión

La psoriasis es una enfermedad crónica inmunome-diada, asociada con diversas comorbilidades como artritis psoriásica, enfermedades cardiovasculares y trastornos metabólicos⁴.

El tratamiento convencional con biológicos tiene riesgos importantes, incluyendo infecciones y efectos adversos a largo plazo. Un enfoque terapéutico integral, centrado en el paciente, es esencial para un manejo efectivo⁷.

Dado que la psoriasis tiende a evolucionar hacia la artritis psoriásica, los efectos a largo plazo del tratamiento convencional pueden ser abrumadores, lo que subraya la necesidad de enfoques alternativos.

Conclusión

En este caso, la paciente respondió favorablemente al tratamiento homeopático con **Lycopodium clavatum**. La psoriasis desapareció en 9 meses, a diferencia del tratamiento convencional que implica terapia de por vida. Se requieren más estudios para evaluar la eficacia de la Homeopatía clásica en la psoriasis.

REFERENCIAS

1. Kamiya K, Kishimoto M, Sugai J, Komine M, Ohtsuki M. Risk Factors for the Development of Psoriasis. *International Journal of Molecular Sciences*. 2019; 20(18): 4347. doi: 10.3390/ijms20184347.
2. Griffiths CE, Barker JN. Pathogenesis and clinical features of psoriasis. *Lancet*. 2007; 370(9583): 263-271. doi: 10.1016/S0140-6736(07)61128-3.
3. Sagoo GS, Tazi-Ahnini R, Barker JW, Elder JT, Nair RP, Samuelsson L, Traupe H, Trembath RC, Robinson DA, Iles MM. Meta-analysis of genome-wide studies of psoriasis susceptibility reveals linkage to chromosomes 6p21 and 4q28-q31 in Caucasian and Chinese Hans population. *The Journal of Investigative Dermatology*. 2004; 122(6): 1401-1405. doi: 10.1111/j.0022-202X.2004.22607.x
4. Armstrong AW, Read C. Pathophysiology, Clinical Presentation, and Treatment of Psoriasis: A Review. *JAMA*. 2020; 323(19): 1945-1960. doi: 10.1001/jama.2020.4006.
5. Mahesh S, Shah V, Mallappa M, Vithoulkas G. Psoriasis cases of same diagnosis but different phenotypes-Management through individualized homeopathic therapy. *Clinical Case Reports*. 2019; 7(8): 1499-1507. doi: 10.1002/ccr3.2197.
6. Korman NJ. Management of psoriasis as a systemic disease: what is the evidence? *The British Journal of Dermatology*. 2020; 182(4): 840-848. doi: 10.1111/bjd.18245.
7. Osmancevic A, Stähle M. Behandling av psoriasis: från tjära till biologiska läkemedel [Treatment of psoriasis: before and now]. *Lakartidningen*. 2017; 114: EU6Y. PMID: 29292946. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29292946>.

Artículo de revisión

Síndrome de Ménière, una Revisión Médico Homeopática

*Lorena García Morales, **Laura Yolanda Pagola López,
**María Adriana Andrade Mérida

Resumen

El síndrome de Ménière es una patología crónica del oído interno que afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes debido a episodios recurrentes de vértigo, hipoacusia, acúfenos y plenitud ótica, evolucionando con el tiempo hacia una pérdida auditiva progresiva e inestabilidad crónica. Su impacto en la funcionalidad diaria y el bienestar emocional es considerable, limitando actividades laborales y sociales, razones que hacen necesaria la revisión y actualización del tema para su diagnóstico oportuno y su manejo integral. Desde el punto de vista médico, la otorrinolaringología y la neurología abordan el síndrome de Ménière desde perspectivas diferentes. Ambas disciplinas coinciden en la necesidad de un diagnóstico preciso y un tratamiento multidisciplinario para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La medicina homeopática tiene diversos medicamentos que resultan de utilidad para los signos y síntomas de los pacientes que lo padecen. Una anamnesis completa y la individualización de los casos son fundamentales para abordar este síndrome.

Abstract

Ménière's syndrome is a chronic inner ear disorder that significantly affects patients' quality of life due to recurrent episodes of vertigo, hearing loss, tinnitus, and aural fullness, progressing over time to progressive hearing loss and chronic instability. Its impact on daily functioning and emotional well-being is considerable, limiting work and social activities. This is why it is necessary to review and update the topic for timely diagnosis and comprehensive management. From a medical perspective, otorhinolaryngology and neurology approach Ménière's syndrome from different perspectives. Both disciplines agree on the need for an accurate diagnosis and multidisciplinary treatment to improve patients' quality of life.

Homeopathic medicine offers various medications that are useful for the signs and symptoms of patients suffering from this syndrome. A thorough history and individualized case management are essential for addressing this syndrome.

PALABRAS CLAVE:

Síndrome de Ménière, vértigo, medicina homeopática.

KEYWORDS:

Ménière's syndrome, vertigo, homeopathic medicine.

* Instituto Politécnico Nacional (México). Autor de correspondencia. **Correo:** logarciam@ipn.mx
** Instituto Politécnico Nacional (México).

Introducción

El síndrome de Ménière es un trastorno del oído interno caracterizado por episodios recurrentes de vértigo, pérdida auditiva neurosensorial fluctuante, acúfenos (tinnitus) y sensación de plenitud o presión en el oído afectado. Fue descrito por primera vez en 1861 por el médico francés Prosper Ménière, quien propuso que los síntomas eran consecuencia de una disfunción del oído interno, en lugar de un problema cerebral, y, aunque no representa una amenaza directa para la sobrevivencia, el impacto en la calidad de vida de los pacientes es significativo, ya que puede provocar discapacidad laboral, ansiedad y depresión.

El estudio de esta enfermedad es crucial para mejorar el diagnóstico y tratamiento temprano, lo que permitirá ofrecer una mejor calidad de vida a los pacientes afectados¹.

El síndrome de Ménière

Desde la perspectiva de la otorrinolaringología, este padecimiento se asocia principalmente con una acumulación anormal de endolinfa en el laberinto membranoso del oído interno, una condición conocida como *hidrops endolinfático*. Esta acumulación genera un aumento en la presión dentro del oído interno, lo que puede alterar la función de la cóclea y el sistema vestibular. Esta falla se relaciona con factores genéticos, autoinmunes, endocrinos, metabólicos, infecciosos y vasculares. Específicamente, se han identificado patrones de herencia autosómica dominante con penetrancia variable en ciertas familias, lo que indica que algunos casos pueden ser hereditarios².

Los estudios genéticos han identificado varias regiones cromosómicas y genes candidatos asociados con el síndrome de Ménière, entre ellos el gen que codifica la proteína cochlin (COCH - Cochlin) (14q12-q13), fundamental para la función del oído interno. Otro gen implicado es DFNA9 (siglas en inglés de *Deafness Autosomal Dominant 9*), asociado con pérdida auditiva progresiva y disfunción vestibular. De igual forma, se han encontrado mutaciones en el gen que codifica para las acuaporinas (AQP4 y AQP2) que pueden afectar la regulación de líquidos en el oído interno, favoreciendo el desarrollo del hidrops endolinfático, así como en los antígenos de leucocitos humanos (HLA), describiéndose una posible asociación entre ciertos haplotipos del HLA clase II y el síndrome de Ménière, lo que refuerza la teoría

de un componente autoinmune en algunos casos³.

Existe evidencia de que algunos casos de síndrome de Ménière podrían relacionarse con procesos autoinmunes, en los cuales el sistema inmunológico atacaría estructuras del oído interno. De hecho, se ha estimado que entre un 6 y un 16% de los pacientes con síndrome de Ménière pueden presentar una enfermedad autoinmune subyacente de este tipo, como son el síndrome de Cogan, la artritis reumatoide, el lupus eritematoso sistémico, el síndrome de Sjögren, las vasculitis sistémicas y la enfermedad autoinmune del oído interno (EAOI), entre otras⁴.

De igual forma, el síndrome de Ménière ha sido asociado con trastornos de la microcirculación en el oído interno que pueden afectar el flujo sanguíneo a la cóclea y el sistema vestibular. La hipoperfusión, la disfunción vascular y la alteración en la homeostasis de líquidos pueden contribuir a la acumulación de endolinfa y al desarrollo del hidrops endolinfático, el cual es la principal alteración fisiopatológica del síndrome. Este fenómeno está asociado a estrés oxidativo y daño celular isquémico por la producción de óxido nítrico y otros mediadores vasculares que ocasionan vasoespasmo, reduciendo la perfusión del oído interno a través de la arteria auditiva. La hipoxia en el oído interno puede generar daño en las mitocondrias de las células ciliadas, provocando disfunción auditiva y vestibular. Por consiguiente, el estrés oxidativo contribuye a la degeneración progresiva de las estructuras del oído interno⁵.

Algunos pacientes con síndrome de Ménière presentan hipercoagulabilidad, lo que puede favorecer la formación de microtrombos en los capilares del oído interno. Se ha estudiado la presencia de mutaciones en el factor V de Leiden y otros trastornos protrombóticos en pacientes con disfunción vestibular. Además, se ha sugerido que la migraña vestibular y la hipertensión arterial crónica pueden afectar la autorregulación del flujo sanguíneo en el oído interno, aumentando el riesgo de hidrops endolinfático⁶. Por su parte, la hiperglucemia crónica también puede contribuir a la disfunción endotelial y el daño neuronal en el sistema auditivo y vestibular, por lo que pacientes con diabetes y dislipidemia pueden desarrollar microangiopatía y trombosis, respectivamente, afectando la perfusión del oído interno, sin descartar desbalances en el metabolismo del sodio y el potasio que contribuyan a la retención de líquidos y al desarrollo del hidrops endolinfático⁷.

Las infecciones virales por herpes simple (VHS-1 y VHS-2), citomegalovirus, Epstein-Barr,

sarampión, influenza y SARS-CoV-2 han sido postuladas como posibles desencadenantes del síndrome de Ménière debido a su capacidad para causar inflamación, daño en el oído interno y disrupción de la homeostasis endolinfática. Se han encontrado evidencias de la presencia de ADN o ARN viral en el oído interno de algunos pacientes con Ménière, lo que sugiere un posible papel etiológico en la desmielinización y el daño neuronal⁸.

Finalmente, dado que las hormonas influyen en la regulación de los líquidos corporales y pueden afectar la homeostasis de la endolinfa en el oído interno, se ha observado que los cambios endocrinos pueden influir en la frecuencia y severidad de los episodios del síndrome. Los estrógenos pueden afectar la permeabilidad capilar en el oído interno y la regulación de líquidos, razón por la que etapas como la menopausia, el embarazo o cánceres hormonalmente dependientes pudieran agravarlo. Por su parte, la progesterona puede influir en la regulación del sodio y contribuir a la retención de líquidos en el oído interno. Se ha observado que el estrés crónico y los niveles elevados de cortisol pueden desencadenar episodios de vértigo en pacientes⁹.

A su vez, estudios recientes indican que el hipotiroidismo puede estar relacionado con el síndrome de Ménière, ya que la disminución de hormonas tiroideas podría afectar el metabolismo del sodio y la

función del oído interno, sugiriéndose además que la vasopresina (ADH) estaría implicada en la acumulación excesiva de endolinfa en el oído interno. Desde la perspectiva neurológica, el síndrome de Ménière se considera una patología vestibular periférica que puede confundirse con otros trastornos que provocan vértigo, como la migraña vestibular, el accidente cerebrovascular en la fosa posterior o la esclerosis múltiple¹⁰.

El síntoma cardinal del síndrome de Ménière es el vértigo caracterizado por ser rotatorio espontáneo, con sensación de giro del entorno, mismo que suele durar entre 20 minutos y varias horas, pero generalmente menos de 24 horas. Este vértigo se asocia con náuseas, vómitos, diaforesis y desequilibrio. Después del episodio, el paciente puede experimentar inestabilidad postural y mareo residual durante horas o días, lo que resulta especialmente riesgoso para personas mayores, por la posibilidad de caídas. Aunado a lo anterior, la persona con síndrome de Ménière presenta acúfenos (zumbidos, pitidos, ruidos o silbidos en el oído afectado), plenitud ótica (sensación de presión o taponamiento) sin alivio a las maniobras de Valsalva e hipoacusia; esta última se presenta neurosensorial fluctuante que afecta principalmente las frecuencias graves (bajas frecuencias) en etapas iniciales, por lo que el paciente tiene distorsión en la percepción del sonido y dificultad para comprender el habla, especialmente en ambientes ruidosos^{1, 11}.

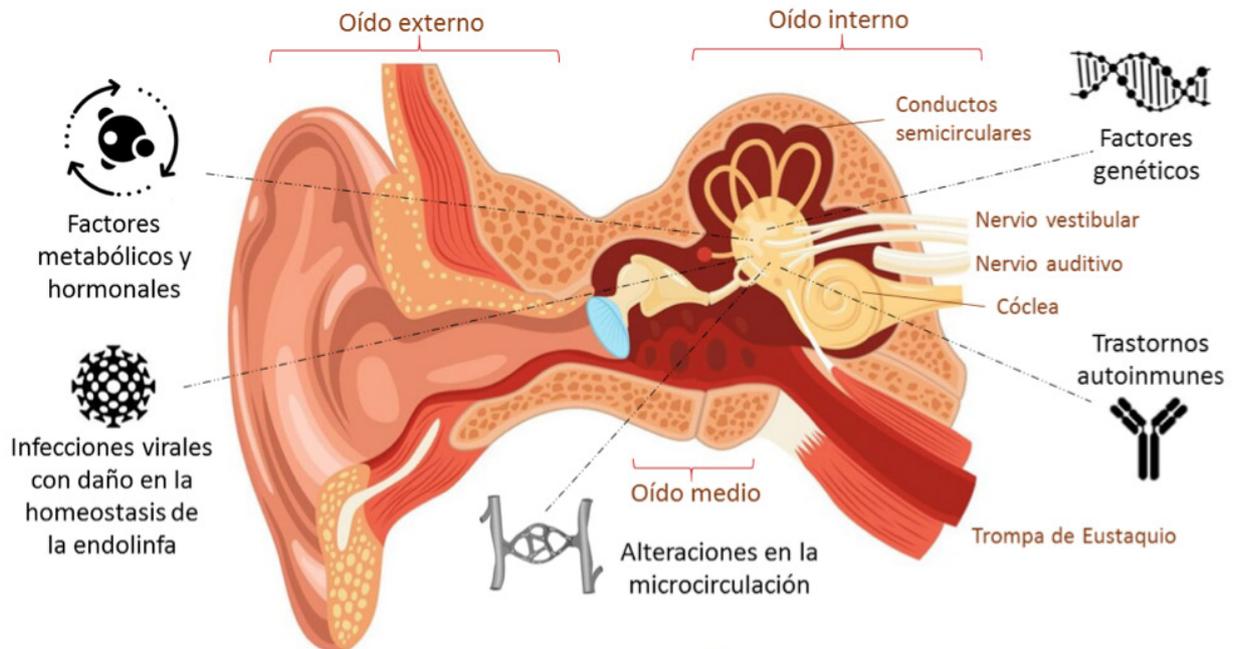


Figura 1. Factores etiológicos del Síndrome de Ménière (composición gráfica propia, elaborada a partir de imágenes libres de derechos de autor).

Aunque los cuatro síntomas principales conforman el cuadro clínico clásico, algunos pacientes pueden presentar otras manifestaciones como sensibilidad al ruido, diplacusia, nistagmo espontáneo, fatiga, ansiedad y depresión, llegando a presentar inestabilidad crónica en fases avanzadas¹².

Respecto a los criterios diagnósticos, se requieren dos o más episodios de vértigo espontáneo de 20 minutos a 12 horas, hipoacusia neurosensorial documentada en audiometría, acúfenos o plenitud ótica en el oído afectado, así como la exclusión de otras causas, principalmente neurológicas^{1, 11, 12}.

El tratamiento del síndrome de Ménière tiene como objetivo el reducir la frecuencia e intensidad del vértigo, mejorar la estabilidad y la función vestibular, prevenir o retrasar la pérdida auditiva y mejorar la calidad de vida del paciente. Para lograr lo anterior, es necesario el cambio en el estilo de vida incorporando una dieta hiposódica y libre de cafeína, control del estrés y rehabilitación vestibular, y en casos severos, procedimientos invasivos y cirugía. Farmacológicamente se utilizan antivertiginosos, diuréticos, benzodiazepinas, antieméticos y corticoides intratimpánicos. Todos estos fármacos tienen considerables efectos adversos como somnolencia, xerostomía, trastornos extrapiramidales (disonías, discinesias), hipotensión, desequilibrios electrolíticos, fatiga, calambres musculares, hiperglucemia, hipertensión, osteoporosis, alteraciones gástricas, sedación, alteración de la memoria y dependencia por el uso prolongado¹³.

Medicamentos homeopáticos útiles en el tratamiento del síndrome de Ménière

El abordaje integral del síndrome de Ménière exige atender no sólo las manifestaciones auditivas, vestibulares, metabólicas y emocionales de los pacientes que lo padecen. La terapéutica homeopática cuenta, aplicando los principios fundamentales de la individualidad medicamentosa y morbosa, con diversos medicamentos que podrán ser de ayuda para reestablecer la salud del paciente.

China officinalis

La corteza de la *China rubra* o *Cinchona* contiene taninos catéquicos, saponósidos, alcaloides como la quinina, quinidina, cinchonina y cinchonidina responsables de alteraciones sensoriales del VIII par cra-

neal, acúfenos, vértigos e hiperacusia seguida de hipoacusia con alteraciones de la visión, trastornos cardiovasculares y daños neuromusculares generalizados, por lo que es un medicamento homeopático indicado en trastornos que afectan la circulación, el sistema nervioso y el equilibrio, lo que lo hace relevante en el tratamiento del síndrome de Ménière¹⁴.

De acuerdo con la Materia Médica, presenta cefalea pulsátil y vértigo que aparece especialmente al ponerse de pie o al hacer esfuerzos con sensación de que la cabeza está flotando o girando, debilidad y proclividad al desmayo, cuya periodicidad es tendiente al tercer día. Sus acúfenos pueden sonar como campanilleo o ruido metálico, sensación de plenitud o congestión en los oídos. Su uso en el síndrome de Ménière está asociado al estímulo del nervio vestibulococlear y al desequilibrio hidroelectrolítico por pérdida de líquidos o esfuerzos físicos, presentando fatiga extrema con hipersensibilidad al ruido y a la luz, sudoraciones frías y sensación de vacío en el estómago, mareos y vértigo asociados con hipoxia, sensación de calor y palpitaciones en la cabeza, manos y pies fríos debido a una deficiente circulación, visión borrosa, sensibilidad extrema a la luz y al ruido, flatulencia excesiva y sensación de distensión abdominal con náuseas, digestión lenta, sensación de plenitud gástrica y debilidad extrema¹⁵.

Chininum sulfuricum

Al igual que *China officinalis*, el **Chininum sulfuricum** (sulfato de quinina) es un medicamento útil en trastornos del oído interno, vértigos, acúfenos, hipoacusia y neuralgias faciales, lo que lo hace especialmente relevante en el síndrome de Ménière. **Chininum sulfuricum** refiere vértigo paroxístico con sensación de torbellino en la cabeza, acompañado de acúfenos intensos y sensación de inestabilidad con tendencia a caer, agravado por mover la cabeza o al ponerse de pie rápidamente. Los acúfenos son constantes y persistentes, específicamente como un sonido agudo, campanilleo o zumbido fuerte que incapacita e irrita a quien los padece, mismos que eventualmente se acompañan de la pérdida de audición progresiva, con sensación de plenitud, presión, dolor o sensación de pulsación en el oído, lo que le hace padecer irritabilidad extrema¹⁴.

Los pacientes de **Chininum sulfuricum** refieren gran fatiga después de crisis de vértigo, prostración, diaforesis fría, sensación de cabeza pesada y embotamiento mental con ansiedad y tendencia a la depresión por la falta de alivio de los síntomas, por lo

que este medicamento está especialmente recomendado cuando el paciente sufre de sensibilidad y dolor a la digito-presión en la región cervicodorsal, vértigos recurrentes, agotamiento y zumbidos persistentes¹⁶.

Cocculus indicus

La coca de Levante es el fruto almendrado amargo de un arbolillo de la India o Ceilán, rico en alcaloides y picrotoxina, misma que modifica la acción de las neuronas vestibulares y motoras a través de su actividad GABAérgica. El **Cocculus indicus** es un medicamento homeopático frecuentemente utilizado en trastornos del sistema nervioso, en especial en casos de vértigo, mareo y alteraciones del equilibrio, lo que lo hace relevante para el síndrome de Ménière. De acuerdo con la Materia Médica, este medicamento permite auxiliar al paciente que presenta cinetosis, vértigo y mareo intenso con sensación de inestabilidad y tendencia a caer hacia los lados, misma que empeora al intentar comer o beber, levantarse, al moverse o al viajar en vehículo. El vértigo está acompañado por la sensación de vacío en la cabeza, agravación por girar la cabeza o por movimientos rápidos, náusea y tendencia al vómito, especialmente al moverse, percibir olores fuertes o al pensar en comida¹⁴.

Los síntomas auditivos y neurológicos asocian a **Cocculus** con acúfenos, sensación de presión o plenitud en los oídos, gran sensación de cansancio y postración, como si no pudiera sostenerse de pie, visión borrosa con escotomas, irritabilidad y gran sensibilidad emocional que combina ansiedad con hipersensibilidad a ruidos y olores, y estados depresivos con sensación de incapacidad para realizar tareas¹⁵.

Cocculus indicus es un medicamento clave en vértigos con náuseas y debilidad extrema, resultando especialmente útil en personas que presentan mareo intenso al movimiento, más aún al pretender levantarse de la cama, y que tienen una gran sensibilidad a los estímulos sensoriales, por lo que su origen puede estar asociados a migraña^{15, 16}.

Conium maculatum

La *Cicuta mayor* o **Conium maculatum** es un medicamento homeopático de origen vegetal con alto contenido de polifenoles, acetilenos y derivados de la piperidina (conina). Su acción provoca una parálisis de los músculos voluntarios y del diafragma, generando una respuesta vagal evidenciada por astenia muscular intensa, ansiedad con taquicardia y taquipnea, así como

alteraciones visuales y pseudovertiginosas¹⁴.

En su uso regular, **Conium** se encuentra reportado en la Materia Médica para su administración en casos de vértigo rotatorio agravado al girar la cabeza o al mover los ojos, con la sensación de que todo da vueltas, especialmente al acostarse o levantarse, empeorando por la noche, por dar vueltas en la cama y por dejar la cabeza baja en relación con el resto del cuerpo; este cuadro puede acompañarse de náuseas y vómitos, disminución de la audición progresiva, acúfenos, visión borrosa o alteraciones en la percepción, temblor y debilidad en los músculos, sensación de pesadez en los párpados, ansiedad y depresión con tendencia al aislamiento, falta de iniciativa y dificultad para concentrarse¹⁶.

Conium maculatum es útil en patologías que afectan la microcirculación del oído interno, lo que ayudaría a mejorar los síntomas del síndrome de Ménière. Su acción sobre el sistema nervioso central y periférico lo hace indicado en vértigos de origen neurológico. La debilidad muscular y temblor asociados pueden reflejar la naturaleza progresiva de la enfermedad en algunos pacientes^{15, 16}.

Gelsemium sempervirens

El jazmín amarillo es un arbusto ornamental frecuentemente empleado por sus propiedades medicinales como febrífugo, antiespasmódico y antineurálgico. Su composición química contiene hidroxycumarina (escopoletol) y alcaloides como gelsemina, gelsemicina, sempervirina y gelsedina, responsables de vértigos, cefalea, trastornos del habla y de acomodación, diplopía, midriasis, xerostomía, genoespasma labial, parálisis, rigidez muscular, cianosis, disnea y coma¹⁴.

Gelsemium es útil para el tratamiento del síndrome de Ménière dado su uso para el vértigo intenso acompañado de visión borrosa y pesadez en los párpados, sensación de inestabilidad, aturdimiento y mareo con tendencia a caer hacia atrás o hacia un lado, agravado por la mañana, el calor del sol o los trastornos emocionales. A estos datos clínicos le acompañan síntomas auditivos como acúfenos, sensación de plenitud o congestión en los oídos; gran fatiga muscular con sensación de pesadez en todo el cuerpo, escasa coordinación, desorientación, sensación de desmayo o inminente pérdida del conocimiento. Respecto a los síntomas neurológicos y visuales, **Gelsemium** manifiesta visión borrosa o dificultad para enfocar, sensación de presión en la cabeza, particularmente en la región occipital, cefa-

leas que pueden acompañar los episodios de vértigo, ansiedad anticipatoria con temblores, agravado por emociones fuertes, calor, cambios climáticos y esfuerzos físicos¹⁶.

Por lo anterior, **Gelsemium sempervirens** es útil en vértigos de origen neurológico, especialmente cuando hay sensación de debilidad y falta de coordinación. Su acción sobre el sistema nervioso autónomo lo hace indicado en pacientes con síntomas agravados por estrés o ansiedad que desean estar solos y en paz¹⁵.

Phosphorus

El fósforo blanco es un potente agente reductor inflamable al contacto con el aire, insoluble en agua, poco soluble en alcohol y soluble en bencenos y sulfuro de carbono. Sus vías de penetración son principalmente la oral y la pulmonar, ocasionando la disminución del metabolismo energético, modificación del metabolismo glucídico y alteración del metabolismo proteico y lipídico, generando daño polivisceral y afectando, básicamente, al sistema nervioso y al aparato circulatorio¹⁴.

Phosphorus refiere síntomas neurológicos y vestibulares como el vértigo intenso, en especial al levantarse por la mañana o al mover la cabeza rápidamente hacia la izquierda, acompañado de sensación de desmayo o aturdimiento, cursando con fotofobia y cefalea. Los acúfenos o tinnitus son referidos a menudo con una tonalidad zumbante o silbante, acompañados de hipoacusia o sordera progresiva, especialmente en un solo oído con tendencia izquierda, sensación de eco en los oídos como si estuvieran tapados o de que los sonidos se perciben distorsionados¹⁵.

Resulta característica de **Phosphorus** la hipersensibilidad a los estímulos sensoriales: ruidos fuertes, luces brillantes y olores intensos. Además, presenta agravaciones al estar en ambientes calurosos y después de realizar esfuerzos físicos o mentales, llegando a referir sensación de ardor, especialmente en el oído, la cabeza o el tórax¹⁶.

Existen otros medicamentos que reportan en su patogenesia la existencia de vértigos y cuadros similares a un síndrome de Ménière, entre ellos **Bryonia alba**, un medicamento indicado cuando el vértigo es severo y empeora con cualquier movimiento, obligando al paciente a permanecer inmóvil y acostado. Puede ser útil cuando el vértigo

se acompaña de náuseas, cefalea congestiva y sensación de plenitud en los oídos, especialmente con deshidratación de serosas y mucosas. Por su parte, **Calcarea carbonica** es especialmente útil en pacientes con vértigo asociado a fatiga extrema, inseguridad al caminar y sensación de pesadez en la cabeza, a menudo con zumbidos y disminución progresiva de la audición. Sin duda, se recomienda cuando el cuadro se acompaña de hipersensibilidad emocional, sudoración excesiva y miedo a perder el equilibrio. Asimismo, **Chenopodium anthelminticum** puede ser particularmente útil cuando el vértigo y los síntomas auditivos están desbalanceados en intensidad (es decir, el paciente puede experimentar una sordera marcada sin grandes náuseas o un vértigo severo sin vómitos). Es característico en casos donde hay una hipoacusia unilateral con tinnitus grave y vértigo persistente sin náuseas. Finalmente, **Tabacum** es especialmente útil en pacientes con vértigo severo, náuseas incontrolables y una sensación de desmayo con sudor frío y palidez extrema. Se indica cuando el vértigo es tan intenso que el paciente necesita acostarse y siente una mejoría inmediata con el aire fresco^{14, 15, 16}.

Conclusiones

El síndrome de Ménière se caracteriza por episodios recurrentes de vértigo, hipoacusia neurosensorial fluctuante, acúfenos y plenitud ótica. Su curso es crónico y progresivo, con períodos de remisión y exacerbación de los síntomas. Su origen, localizado en el oído interno, tiene una condición multifactorial en la que las infecciones virales, los factores genéticos y las alteraciones metabólicas, vasculares y autoinmunes, así como los desequilibrios hormonales, pueden contribuir a su aparición y progresión¹⁷.

El síndrome de Ménière afecta profundamente la calidad de vida de quienes lo padecen, ya que los episodios impredecibles de vértigo, tinnitus y pérdida auditiva generan una limitación significativa en el desempeño de las actividades diarias, provocando un alto grado de ansiedad y estrés¹⁸. Estos síntomas, a menudo acompañados de náuseas y vómitos, impiden que los pacientes mantengan una vida laboral y social estable, lo que conduce a un aislamiento progresivo y a una disminución en la autonomía personal. Además, la incertidumbre sobre la aparición de nuevos episodios y el temor constante a sufrir un ataque agudo deterioran el bienestar emocional, afectando la salud mental y reduciendo la calidad de vida en general¹⁹.

El tratamiento integral del síndrome de Ménière es individualizado, combinando medidas dietéticas y farmacoterapia homeopática. Cuando el cuadro se origina en infecciones virales, **Gelsemium sempervirens** y **Cocculus indicus** son útiles por su acción en estados febriles y de debilidad post-viral, favoreciendo la recuperación del sistema nervioso, más aún en afectación neurológica y migrañosa. En aquellos pacientes con alteraciones metabólicas y una predisposición genética a la debilidad, *China officinalis* y *Calcarea carbonica* podrían actuar corrigiendo diversos desequilibrios hidroelectrolíticos en el oído interno, acción a la que se suma **Bryonia alba** con su característica sequedad intensa de mucosas. Por otro lado, cuando la tendencia del síndrome se relaciona con alteraciones vasculares, manifestadas con espasmos, mala circulación y sensibilidad extrema a

estímulos, **Chininum sulfuricum**, **Phosphorus** y **Tabacum** resultan especialmente indicados, ya que estabilizan la circulación y mejoran el tono neurológico. Finalmente, en presentaciones asociadas a procesos autoinmunes o a desequilibrios hormonales que afectan el funcionamiento del oído interno, *Chenopodium anthelminticum* y *Conium maculatum* ofrecen una acción específica para modular la inflamación y regular las funciones neuroendocrinas implicadas en la patogenia del síndrome de Ménière^{14, 16}.

Aunque existen múltiples opciones terapéuticas consideradas en la Materia Médica, es fundamental la toma del caso y la medicación individualizada, logrando integrar la causa fisiopatológica de fondo asociada al síndrome.

REFERENCIAS

1. Gibson WPR. Meniere's Disease. *Adv Oto-Rhino-Laryngol*. 2019; 82: 77-86. doi: 10.1159/000490274.
2. Gürkov R, Pyykö I, Zou J, Kentala E. What is Meniere's disease? A contemporary re-evaluation of endolymphatic hydrops. *J Neurol*. 2016; 263(Suppl 1): S71-S81. doi: 10.1007/s00415-015-7930-1.
3. Lopez-Escamez JA, Liu Y. Epidemiology and genetics of Meniere's disease. *Curr Opin Neurol*. 2024; 37(1): 88-94. doi: 10.1097/WCO.0000000000001227.
4. Greco A, Gallo A, Fusconi M, Marinelli C, Macri GF, de Vincentiis M. Meniere's disease might be an autoimmune condition? *Autoimmun Rev*. 2012; 11(10): 731-738. doi: 10.1016/j.autrev.2012.01.004.
5. Kutlubayev MA, Pal'chun VT, Savel'eva EE, Guseva AL. Sosudistye mekhanizmy v razvitii bolezni Men'era [Vascular mechanisms in Meniere's disease]. *Vestnik Otorinolaryngol*. 2019; 84(2): 70-77. doi: 10.17116/otorino20198402170.
6. Frank M, Abouzari M, Djalilian HR. Meniere's disease is a manifestation of migraine. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023; 31(5): 313-319. doi: 10.1097/MOO.0000000000000908.
7. Pieskä T, Kotimäki J, Männikkö M, Sorri M, Hietikko E. Concomitant diseases and their effect on disease prognosis in Meniere's disease: diabetes mellitus identified as a negative prognostic factor. *Acta Otolaryngol*. 2018; 138(1): 36-40. doi: 10.1080/00016489.2017.1373850.
8. Kurtzman JS, Sioshansi PC. Infectious causes and mimickers of Meniere's disease. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023; 31(5): 332-339. doi: 10.1097/MOO.0000000000000909.
9. Pyykkö I, Vinay, Zou J, Vetkas A, Manchiaiah V. Diverse phenotype of Ménière's disease associated with family history, thyroid disorder, migraine and associated disorders. *J Otol*. 2024; 19(4): 185-192. doi: 10.1016/j.joto.2024.07.005.
10. Hwang G, Saadi R, Patel VA, Liaw J, Isildak H. Thyroid Dysfunction in Ménière's Disease: A Comprehensive Review. *ORL J Otorhinolaryngol Relat Spec*. 2021; 83(4): 219-226. doi: 10.1159/000514792.
11. Hoskin JL. Ménière's disease: new guidelines, subtypes, imaging, and more. *Curr Opin Neurol*. 2022; 35(1): 90-97. doi: 10.1097/WCO.0000000000001021.
12. Liu Y, Yang J, Duan M. Current status on researches of Meniere's disease: a review. *Acta Otolaryngol*. 2020; 140 (10): 808-812. doi: 10.1080/00016489.2020.1776385.
13. Tassinari M, Mandrioli D, Gaggioli N, Roberti di Sarsina P. Ménière's disease treatment: a patient-centered systematic review. *Audiol Neurootol*. 2015; 20(3): 153-165. doi: 10.1159/000375393.
14. Demarque D, Jouanny J, Poitevin B, Saint-Jean Y. *Farmacología y materia médica homeopática*. París: CEDH; 2006.
15. Vannier L. *Materia Médica Homeopática*. México: Porrúa; 1983.
16. Vijnovsky B. *Tratado de Materia Médica Homeopática* [internet]. 1974 [citado 2025 Mar 3]. Disponible en: <https://www.ccs.ufpb.br/nepfh/contents/documentos/livros/homeopatia/tratado-de-materia-medica-dr-bernardo-vijnovsky>.
17. Lopez-Escamez JA, Perez-Carpena P. Update on the pathophysiology, diagnosis and management of Ménière's disease. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2024; 32(5): 306-312. doi: 10.1097/MOO.0000000000001002.
18. McNiven ND, Deutsch PG, Carlin JE, Trotter MI. Ménière's disease: management in primary care. *Br J Gen Pract*. 2021; 71(713): 571-572. doi: 10.3399/bjgp21X717989.
19. Ahmad JG, Lin KF. Ménière's disease is a disorder of the inner ear. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023; 31(5): 320-324. doi: 10.1097/MOO.0000000000000921.

Homeopatía sin fronteras

Kalium Carbonicum y Lycopodium: el Miedo a la Fragilidad

*Guillermo Basauri

Yo estoy profundamente convencido de que en esta experiencia que hemos decidido venir a experimentar, todos somos **seres humanos en prácticas**. Almas en un proceso de evolución a través de esta experiencia humana. Y mientras vamos descubriendo la forma más coherente de vivir en relación con la verdadera naturaleza de nuestro Ser, que es la Unidad y el Amor, nos toca lidiar y experimentar nuestro lado egoico que nos conecta con la dualidad y el sufrimiento.

La Homeopatía nos enseña a reconocer y a profundizar en la herida egoica que cada ser humano viene a experimentar para trascenderla, para evolucionar en su consciencia del Ser. Y esto nos posibilita como terapeutas, como sanadores, no sólo a encontrar el medicamento homeopático adecuado a cada paciente sino a ser nosotros mismos, con nuestra presencia y con nuestra palabra, agentes activos del cambio, a condición de que nosotros mismos estemos comprometidos en nuestro camino de evolución y seamos capaces de sintonizar con la frecuencia particular de cada paciente.

Hoy me gustaría compartir la forma particular en la que **Kalium carbonicum** y **Lycopodium** tienen de transitar su sentimiento de fragilidad y de desamparo ante la vida. Cada cual lo hará desarrollando su neurosis particular de defensa, esa forma de comportarse y de relacionarse con la vida y con los demás que nos hace entender qué medicamento necesita cada uno de ellos.

En la medida en la que vayan entendiendo y, sobre todo, sintiendo a su verdadero Ser, podrán ir desprendiéndose de “su farsa” para poder comenzar a vivir desde su **esencia**, desde la autenticidad de su alma. Ellos y todos nosotros.

*Experto universitario en Homeopatía y profesor de esta disciplina médica en el Centro de Enseñanza y Desarrollo de la Homeopatía (CEDH), España. Especialista en Osteopatía y medicina naturista; miembro de la Sociedad Española de Medicina Homeopática (SEMH) y de la Sociedad Española de Puericultura (SEP). Vocal de Comunicación de la Asamblea Nacional de Homeopatía (España).

I. Kalium carbonicum

El **carbonato dipotásico, Kalium carbonicum**, es una sal que se presenta como un polvo blanco soluble en agua y a partir de la cual se elabora nuestro medicamento homeopático con una marcada acción a nivel de los aparatos locomotor, digestivo y respiratorio. También será un medicamento que podremos usar en trastornos cardíacos y emocionales.

Naturaleza del medicamento **Kalium carbonicum**

Como en todas las sales, la combinación de sus minerales (en el caso del **Kalium carbonicum** el **carbono** y el **potasio**) suele hacer de ellas sustancias con características complejas y, a veces, contradictorias, paradójicas. Esto ya lo vemos con claridad en **Natrum muriaticum**, otra sal, y lo vamos a volver a ver en **Kalium carbonicum**.

El Dr. Kent decía de **Kalium carbonicum**: “Tiene un gran número de síntomas opuestos los unos de los otros, de síntomas cambiantes, y también está emparentado con los enfermos que disimulan sus síntomas y que tienen muchos síntomas vagos”.

Como vemos, **Kalium carbonicum** es un medicamento complejo indicado en personas frágiles, fatigadas ante pequeños esfuerzos, muy sensibles al frío, al dolor y a todos los estímulos sensoriales en general. Irritables y descontentas, llenas de conflictos internos que se manifiestan en actitudes y comportamientos opuestos, contradictorios.

No acepto mi debilidad

El Dr. Candegabe dice de este medicamento que es el remedio homeopático con más **antagonismos**. Las personas más sensibles a este medicamento pueden ser más o menos conscientes de su **fragilidad** pero **no consiguen aceptarla** y esto se manifestará en comportamientos opuestos. No toleran la dependencia y no aceptan la ayuda ni el consuelo que necesitarían y que, a veces, incluso reclaman.

Desean la compañía, pero, a la vez, pueden tratar muy duramente a su entorno afectivo.

El control de la mente

Todos los seres humanos tenemos conflictos emocionales por resolver, todos tenemos aspectos de nuestro mundo interior que aún están en construcción. Ante esto podemos hacer dos cosas: crear una respuesta neurótica de defensa y actuarla en nuestra vida, o mirarnos hacia dentro con humildad, aceptar nuestra imperfección (y la del resto de los seres humanos) y transformarnos.

Las personas sensibles a **Kalium carbonicum** tienen la percepción de que todo el sufrimiento que sienten debido a su dependencia no aceptada, su intensa sensibilidad emocional y su miedo a la soledad y al abandono, no puede ser mostrado, por lo que intentarán defenderse desarrollando un profundo **control mental** sobre sus emociones, su conducta y sus experiencias vitales. Esa será su opción neurótica, hasta que se animen a aceptar sus limitaciones para sanarlas y crecer, compartiéndolas con los demás y no proyectándolas sobre ellos.

Pero el control tiene un problema. Bueno, en realidad tiene dos: uno, que es agotador, y el otro, que llega el momento en el que comienza a resquebrajarse, por un lado o por otro.

Yo puedo

Al principio, cuando aún se sienten fuertes mentalmente, las personas sensibles a **Kalium carbonicum** mostrarán una **mentalidad rígida**, dogmáticamente comprometida con un fuerte sentido del **deber** y de la **rectitud**. Para ellos la vida es clara, sólida, inmutable. Se mueven entre el blanco y el negro, sin escala de grises. Todo según **la norma**. Además, se sentirán muy a gusto con sus rutinas pues todo lo imprevisto les agobia y les pone nerviosos. Son personas muy sensibles pero muy controladoras de su mundo emocional.

Su sufrimiento interior lo llevarán con **dignidad e integridad** y tenderán a ignorar incluso sus problemas de salud hasta que hayan alcanzado un cierto grado de severidad. En la consulta tenderán a dar poca importancia a sus síntomas, más si son de tipo emocional. Es fácil que digan al médico que, en realidad, “no sé a qué vengo doctor, lo hago porque mi familia no deja de insistir”.

Aunque, sin duda, los pacientes **Kalium carbonicum** lo intentan sin parar, como decíamos antes, el control siempre acaba fisurándose y así empezamos también a ver algunas señales de su fragilidad y de su sensibilidad emocional oculta. El menor contacto con la piel o ruido desencadena un sobresalto, como si estuvieran en un estado permanente de alerta. Y es también muy característico que toda emoción “les vaya al estómago”, con una sensación de angustia en el hueco del estómago.

Ya no puedo más

Con el tiempo su capacidad de control mental de todo su sufrimiento emocional va cediendo, y es cuando comenzamos a ver la otra cara de estas personas sensibles a **Kalium carbonicum**.

Aún pueden rechazar su enfermedad y sus síntomas físicos, pero el estoicismo con el que vivían sus problemas y dolencias va dejando paso a un **malhumor** y a una **irritabilidad** creciente ante las más pequeñas contrariedades. A la vez, en un intento de mantener el control, cada vez se vuelven más **inflexibles** mentalmente y ya no toleran desviarse lo más mínimo de lo que consideran correcto. A veces pueden parecer tímidos, retraídos, pero montarán en cólera si algo no va como ellos quieren.

Según la enfermedad sigue evolucionando y su capacidad de controlar sus emociones va también cediendo, aparecerán todos **los miedos y las ansiedades** que antes no reconocían. Antes estoicos, ahora se quejan y gimen sin cesar y se muestran descontentos e insatisfechos de todo y de todos, incluso de sí mismos. Reclaman afecto y cuidados que luego rechazan y se podrán mostrar muy hostiles y difíciles con su entorno, mostrando una gran variabilidad en sus estados de ánimo; ya tierno, ya agresivo, ya sereno, ya angustiado.

Y así acabarán tristes, deprimidos y agotados, llenos de aprehensiones y miedos, sintiéndose débiles e irritables. Enseguida se desaniman y todo les produce ansiedad. Se vuelven personas hipersensibles que dramatizan todo sin saber valorar la gravedad real de cada situación.

Pueden presentar una profunda angustia llena de dolores que describen como si una **espina estuviera clavada** en los tejidos afectados. Llegarán a sentirse envueltos en un profundo pesimismo y disgusto por la vida y la más pequeña contrariedad la vivirán como un drama.

La patología física de Kalium carbonicum

Este medicamento homeopático actúa profundamente en el organismo y las principales manifestaciones físicas que nos pueden hacer pensar en la conveniencia de este medicamento homeopático son las siguientes:

Síntomas digestivos

- Muchos gases ante la más pequeña cantidad de alimentos. Molestias digestivas que pueden acompañarse de acidez y reflujo.
- Estreñimiento con heces duras que pueden causar un dolor punzante al ser evacuadas.
- Hemorroides sangrantes y dolorosas que mejoran con aplicaciones frías y sentándose sobre una superficie dura.

Síntomas respiratorios

- Crisis de asma entre las 2 y las 4 de la madrugada que mejoran sentándose y apoyando los codos sobre las rodillas y el tronco inclinado hacia delante.
- Afecciones pulmonares localizadas, característicamente, en la base del pulmón derecho y que se acompañan de un dolor lancinante que se agrava con el movimiento.
- Cuadros catarrales y de otitis provocados por el tiempo frío y las corrientes de aire.
- Bronquitis crónica.

Síntomas articulares

- Dolores de espalda, sobre todo lumbares, que mejoran sentados sobre una superficie dura, con la espalda bien apoyada.
- Dolores articulares punzantes, lancinantes, que se agravan o desencadenan con las corrientes de aire y con el frío. El comienzo del movimiento agrava también el dolor, pero según va calentando la articulación ese mismo movimiento, suave y mantenido, mejoran la rigidez y los dolores.
- Dolores de espalda con la sensación de debilidad lumbar y/o de que flaquean las piernas.
- Es un buen medicamento en algunas artrosis deformantes.
- Es también uno de los medicamentos homeopáticos más usados en las lumbalgias del embarazo y de después del parto.
- Estos pacientes pueden presentar también cuadros de artritis gotosa.

Síntomas circulatorios

- Tendencia a la anemia con fatiga al menor esfuerzo.
- Extrasístoles, palpaciones con pulso débil e irregular.
- Ansiedad cardíaca que empeora entre las 2 y las 4 de la madrugada y que se alivia al sentarse inclinado hacia delante con los codos apoyados en las rodillas.
- Insuficiencia cardíaca con fatiga a esfuerzos cada vez más pequeños. El paciente también

suele sentirse peor acostado.

- Tendencia a los edemas. Son muy característicos los edemas localizados en el ángulo interno de los párpados superiores.
- Puede ser un buen medicamento para el corazón del anciano en las personas sensibles al medicamento.

Síntomas genitourinarios

- Sangrados persistentes después de reglas muy abundantes, abortos espontáneos o legados.
- Ciclos menstruales irregulares. Suelen acompañarse de dolores lumbares.
- Cólicos nefríticos como consecuencia de cálculos en el riñón.
- También puede ayudar al paciente sensible con insuficiencia renal.

Síntesis sobre el Kalium carbonicum

Las personas sensibles a **Kalium carbonicum** tienen una tendencia física a la flacidez de los tejidos, a la infiltración y los edemas. También suelen tender al sobrepeso.

Sienten un gran miedo a la soledad y a sentirse abandonados desde esa sensación de debilidad y fragilidad que no aceptan, que rechazan. Esto les generará toda la avalancha de emociones y de comportamientos paradójicos que viven estas personas. Desean afecto, protección y ternura y al mismo tiempo lo rechazan.

Ante todo esto desarrollan una estrategia de control mental de las emociones que les sitúa en una posición rígida e inflexible ante la vida. La norma y la rectitud lo rigen todo. Pero esta posición vital no es fácil de mantener, más cuando en realidad son personas muy sensibles al entorno en todos los sentidos, por lo que enseguida comienzan a mostrarse irritables, hipersensibles, descontentas, cansadas, pesimistas y angustiadas por la más mínima contrariedad.

Esa persona que en otro tiempo era capaz de vivir con estoicismo y dignidad cualquier dolencia, se vuelve quejosa, angustiada y asustada de su enfermedad, para acabar cayendo en un estado de pesimismo y profundo disgusto por la vida.

Son personas muy sensibles al frío y a las corrientes de aire con tendencia a las malas digestiones y los gases. Es frecuente también que sufran de estreñimiento y de hemorroides dolorosas y sangrantes. Cualquier disgusto o contrariedad se vive como una sensación de angustia en la boca del estómago.

Un corazón débil con tendencia a las taquicardias y las extrasístoles, problemas reumáticos con dolores articulares lancinantes, lumbalgias con sensación de debilidad en la zona y también en las piernas, son otras de las dolencias más frecuentes por las que consultarán estas personas.

¿Qué podemos aprender de Kalium carbonicum?

Me gusta pensar, como ya comentaba, que todos somos "**seres humanos en prácticas**", que todos estamos en proceso de crecimiento mental, emocional y espiritual. Y me gusta pensar también que la diferencia entre los actos de unas personas y de otras solo depende del momento evolutivo en el que cada una se encuentra. Vivimos como podemos.

Creo que en estos momentos que estamos viviendo hay tres palabras claves para seguir adelante y evolucionar como humanidad: simplificar, comunicarnos y compartir.

- **Simplificar** la vida para entender que lo importante, lo que nos da la felicidad, es gratis.
- **Comunicarnos** más y mejor porque ninguna realidad humana puede funcionar sin comunicación, ese acto que crea puentes entre las personas. Porque comunicarnos es acercarnos los unos a los otros.
- **Compartir** la alegría y el dolor, acompañarnos en la vida porque somos una gran familia, aunque aún no nos hayamos enterado del todo.

Aceptarnos en nuestra imperfección y abrirnos a los demás puede ser un buen comienzo.

¿Qué necesita saber Kalium carbonicum?

Que la fuerza no está en la dureza sino en la flexibilidad; lo duro se rompe, lo flexible se adapta.

II. Lycopodium

Lycopodium clavatum es un **helecho herbáceo** que crece, fundamentalmente, en los bosques pantanosos del este de Europa y China, y del cual usamos sus esporas para elaborar el medicamento homeopático.

Se sabe que mucho tiempo atrás esta especie vegetal poblaba amplias zonas del planeta y sus individuos tenían muchos metros de altura, frente a la pequeña planta rastrera que ha llegado hoy en día hasta nosotros. Esta imagen puede servirnos para entender y recordar la forma de ser y de actuar de las personas sensibles a esta planta.

El miedo a la vida

La historia de **Lycopodium** es una historia de **grandeza y decadencia**. Este medicamento puede convenir a cualquier constitución física, pero es muy característico de personas delgadas, poco musculadas, con tórax estrecho y tripa abultada. Pueden tener un **aspecto avejentado** y pelo cano desde edad temprana.

Las personas sensibles a este medicamento viven instaladas en un profundo **complejo de inferioridad** que intentan compensar mostrando una imagen de orgullo y prepotencia, de ahí que este relato bien pudiera llamarse: “Dime de qué presumes y te diré de qué careces”.

Son personas que se sienten incapaces, impotentes y con un miedo constante a **no estar a la altura**. Viven muy mal los fracasos, que no hacen más que confirmarles esa vivencia que tienen de sí mismos.

Sienten que para ser amados deben tener éxito y, así, el amor deja de ser lo importante. Ahora lo fundamental será el **triunfo sobre los demás**, el poder. Demostrarse a sí mismos que siguen siendo grandes y poderosos.

Pero todo esto es sólo el lugar del que **Lycopodium** parte en esta vida, el conflicto existencial que ha de resolver para salir del sufrimiento. Y ¿hasta dónde puede llegar? Hasta donde él quiera.

Acción de Lycopodium a nivel físico

Estos son los órganos y aparatos en los que este medicamento homeopático actuará con preferencia:

Hígado y aparato digestivo

Son personas que se hinchan nada más comer, hasta el punto de necesitar soltarse todo lo que les oprima el abdomen. Suele ser **una distensión de la parte baja del abdomen** que no se alivia con la evacuación de los gases que se le forman. También suelen sufrir frecuentemente de **reflujo y ardores**.

Son personas que tienen **buen apetito pero que enseguida se llenan**. Saben que su digestivo funciona mejor si comen pocas cantidades, aunque sea más veces. Desean y les sientan mejor las comidas calientes.

Esa debilidad hepática y digestiva les provoca una intensa **somnolencia tras las comidas**, más intensa cuanto más cuantiosa sea la ingesta. Pero a diferencia que a **Nux vomica**, la siesta no suele sentarles bien. Es frecuente que tengan tendencia al **estreñimiento** y a las **pedras** en la vesícula biliar.

Aparato urogenital

Serán personas con tendencia a desarrollar **pedras en el riñón** y también a sufrir de **impotencia sexual y sequedad vaginal**. Gran medicamento de la **próstata**.

Piel y faneras

Tendencia a la piel seca, como envejecida, y con manchas. Es también frecuente que encanezcan el cabello a edades tempranas. Pueden presentar todo tipo de lesiones cutáneas, desde **eccemas** hasta psoriasis. Es característico que sean muy pruriginosas, hasta el punto de encontrar con frecuencia lesiones de rascado. El picor mejora con el fresco y se agrava con el calor.

Aparato respiratorio

Podrán presentar todo tipo de **cuadros catarrales**, tanto a nivel de vías altas como a nivel bronquial, incluso neumonías.

Metabolismo

Las personas sensibles a **Lycopodium** sufrirán con frecuencia de desarreglos metabólicos con niveles elevados de colesterol, ácido úrico, creatinina y glucosa.

Sistema nervioso

Lycopodium será un medicamento muy útil en el tratamiento de la **ansiedad** y la **depresión**, siempre que se manifieste con las características propias del medicamento.

También lo indicaremos en muchos problemas de **somatización** y en los **tics** faciales.

Asimismo, serán personas con propensión a desarrollar **varices y hemorroides** y también es un buen medicamento en el contexto de algunos procesos **reumáticos**, sobre todo cuando muestran dolores articulares erráticos.

Las cadenas de Lycopodium: el miedo a la vida

El núcleo profundo que mueve a estas personas es su sentimiento de “no valer”, de “no ser capaz”, que les genera una sensación de cobardía y miedo ante la vida. **Lycopodium** se siente débil y asustado, pero no quiere aceptarlo y, mucho menos, que los demás se den cuenta de ello.

La vida para ellos es un reto ante el que no se ven capaces de dar la talla. Este sentimiento no es infrecuente, lo que hace particular a las personas sensibles a este medicamento es la forma que tienen de defenderse y de sobrevivir a este sentimiento.

Lycopodium no soporta sentirse así, y mucho menos que los demás lo “descubran”, por lo que transforma su inseguridad y su miedo en **altanería y prepotencia**, en la medida en la que es capaz. Así, suelen resultar personas muy sumisas frente a las figuras de autoridad y, en cambio, muy exigentes y despóticas frente a quienes consideran vulnerables. Duro y autoritario con los que puede, servil con los poderosos.

Son personas que viven comparándose permanentemente con los demás, **muy críticos** con todo y con todos. Ven fallos en todo, lo que calma, de alguna manera, su sensación de “no ser adecuados”. Y, como es lógico, no soportan ser descubiertos en falta.

Suelen ser **muy competitivos** pues necesitan ganar siempre para sentirse poderosos, capaces. Pero ese fondo inseguro y hasta cobarde frente a la vida hace que en muchas ocasiones huyan de las

responsabilidades y de los retos ante el **miedo al fracaso**, a no estar a la altura. Tienen horror al ridículo y al rechazo.

Tenderán a dar una **imagen excelente** de ellos mismos. Así, serán muy amables y dispuestos a ayudar a conocidos e, incluso, a extraños y, en cambio, se mostrarán mucho más distantes y hoscos con las personas más cercanas. Incluso, en ese afán de sentirse admirados, pueden exagerar sus logros y hasta mentir un poco.

Ese fondo de miedo e inseguridad hace de algunos **Lycopodium** personas **tímidas y distantes** siempre que sientan que no dominan el medio, la situación. Esto será mucho más frecuente en los niños, de los que luego hablaremos, al no haber construido aún muchos de ellos toda su estructura neurótica de protección. Es característico que se muestren tímidos y retraídos con extraños o con sus profesores, pero provocadores, desobedientes y un poco despóticos en su casa.

Toda esta fragilidad les convierte en personas muy **susceptibles a cualquier crítica** que viven como una ofensa, de la misma manera que no soportan las contrariedades ni que se les contradiga. Siempre deben de tener la razón y la última palabra.

En este contexto, si **Lycopodium** no es capaz de reconocer su valor y superar su sentimiento de incapacidad, es fácil que entre en un cuadro de **depresión hostil**, convirtiéndose en una persona huera, malhumorada y solitaria.

Hay una cosa que siempre le ayudará a **Lycopodium**: las **muestras de reconocimiento**. Todo lo que le haga distanciarse de su sentimiento de negligencia, de incapacidad, de no estar a la altura.

Los tesoros ocultos de Lycopodium

Como podrá observarse, el conflicto interno y el lugar en el que **Lycopodium** se coloca para intentar sobrevivir emocionalmente, hacen de él una persona con la que no es fácil convivir, sobre todo en la intimidad o en relaciones jerárquicas en las que se encuentre en una posición de poder sobre otros.

No obstante, esa necesidad de demostrar a los demás su valor le hace también mostrarse como una persona muy **afable, sociable y disponible**,

siempre dispuesta a hacer un favor y a ayudar. Por otro lado, le costará mucho pedir ayuda y reconocer sus debilidades y necesidades.

Son personas **inteligentes, trabajadoras y muy pragmáticas**. Muy meticulosas con los detalles y muy exigentes con los demás, pero también con ellos mismos. Muy serias y responsables, son **personas de palabra**.

Esa sensación de sentirse débil, inadecuado, incapaz, puede hacer que también sean capaces de mostrarse **dulces y compasivos** en algunos momentos, cuando contactan con su fragilidad desde un lugar humilde y honesto y no desde su prepotencia neurótica.

Los niños Lycopodium

En el comportamiento de los niños vemos muy bien esta **ambivalencia** de la persona **Lycopodium**, oscilando entre su miedo y su inseguridad, que les angustia terriblemente, y su intento de ocultarlo y de compensarlo con esa imagen dura y autoritaria que intentan proyectar.

Así, esos aspectos paradójicos, que vemos también en el adulto, en el niño se hacen mucho más evidentes al no haber construido aun totalmente su estructura de carácter, su defensa. Algunos rasgos de su comportamiento:

- Bebé con llanto duro, “dominante”.
- Cobarde y miedoso si no se controla. En otros momentos, en cambio, puede mostrarse desafiante.
- Falta de confianza al hacer sus tareas. A menudo renuncia por miedo a no hacerlo bien.
- Huye de las responsabilidades.
- Lloro por nimiedades.
- Lleva muy mal los fracasos y las correcciones.
- Muy susceptible, no soporta las bromas. Enseñada se ofende.
- Insolente con sus padres cuando hay gente delante.
- Es un “tirano doméstico”. Desobediente y retador en casa; sumiso y dócil en la escuela.
- Desafiante y cobarde a la vez. Provoca, pero huye del conflicto.
- Tirano con los niños más débiles (ojo con el acoso escolar).
- Niño demasiado serio, demasiado adulto. Trabajador, responsable, meticuloso. Siempre de los mejores de clase.
- Competitivo. Necesita ganar siempre.

- Tendencia a los tics. Tartamudeo.

Según el niño **Lycopodium** se mueva más en una esfera psórica, sicótica o luética, veremos más presente en su comportamiento el miedo, la arrogancia y tiranía o la agresividad, respectivamente.

Indicaciones clínicas frecuentes de Lycopodium

Estas son algunas de las dolencias que más frecuentemente desarrollarán las personas sensibles a **Lycopodium** y que podremos tratar con este medicamento:

Problemas digestivos

- Dispepsias, gases, ardores, reflujo.
- Problemas hepáticos y vesiculares, con o sin litiasis.
- Dolores de cabeza de origen digestivo. Son personas que pueden sufrir cefaleas si retrasan una comida.
- Estreñimiento.
- Cólicos del lactante.
- Es un gran medicamento de los vómitos acetónicos de los niños.

Problemas urogenitales

- Tendencia a las litiasis urinarias.
- Prostatismo.
- Disfunciones sexuales del tipo impotencia, eyaculación precoz o sequedad vaginal con dolor al coito.

Problemas de piel

- Eccemas, sobre todo si son muy pruriginosos con tendencia a sangrar con el rascado.
- Dermatitis seborreica.
- Pueden estar indicados también en algunas psoriasis y en otros procesos como las urticarias crónicas.

Problemas de garganta, nariz y oídos

- Tendencia a catarras y faringoamigdalitis de repetición.

Alteraciones metabólicas

- Síndrome metabólico con aumento en los niveles de ácido úrico, creatinina, colesterol y glucosa. Son pacientes con tendencia a hacer crisis de gota.

Trastornos emocionales y neurovegetativos

- Ansiedad y depresión.
- Tics, sobre todo en niños.
- Trastornos de somatización.
- Palpitaciones y taquicardias de origen emocional.

¿Qué podemos aprender de Lycopodium?

- Que de nadie se espera que sea perfecto ni que pueda con todo. Somos limitados y así está bien.
- Que el reto de esta vida no es ser el mejor sino mejorar día a día. Cada uno de nosotros somos nuestra única vara de medida.
- Que mostrar nuestras fragilidades nos hace más cercanos y accesibles.
- Que las fortalezas y capacidades de los demás pueden inspirarnos.
- Que todos somos diferentes y complementarios. Que todos somos igual de valiosos.

¿Qué necesita saber Lycopodium?

Comprender que todos somos valiosos por el mero hecho de **Ser**, que todos somos únicos e irremplazables.

Una última y breve reflexión

Una vez me preguntaron en una entrevista si consideraba a la Homeopatía como “la medicina definitiva”. Yo contesté que por supuesto que no, que la única medicina que puede hacer que el ser humano deje a un lado, por fin, el sufrimiento y la enfermedad, es el **amor**.



INTERNATIONAL ACADEMY OF
CLASSICAL HOMEOPATHY

PROGRAMA E-LEARNING EN HOMEOPATÍA CLÁSICA

DEL PROF. GEORGE VITHOULKAS

*Construimos la Nueva Generación
de Homeópatas*

¿Por qué estudiar con nosotros?

- ✓ 60 años de experiencia clínica
- ✓ Generaciones de estudiantes alrededor del mundo
- ✓ Metodología científica
- ✓ Adoptado por universidades médicas
- ✓ Análisis de casos y estrategias de prescripción

Para más información visita

www.vithoulkas.edu.gr/es

FERNANDA.IACH@PROTONMAIL.COM



Cartas a Mis Pacientes



Ilustración: José Luis Alcover Lillo.

M. Gloria Alcover Lillo*

Bryonia Alba

Es la llamada **Culebra, Anhorca, Nuez blanca** o **Nabo del diablo**. Una planta trepadora de sabor agrio y olor repugnante.

Actúa especialmente en el **tejido fibroso** y afecta con predilección las membranas serosas, los tejidos sinoviales, los ligamentos fibrosos, las aponeurosis y las pleuras, meninges, peritoneo y pericardio. También afecta a los parénquimas que están dentro de las bolsas serosas, como pulmón, hígado, cerebro, etcétera.

Produce y cura un derrame característico, por lo que es eficaz especialmente en la fase de exudación. En el estado llamado de “flegmasía”. Actúa bien sobre las **mucosas**, secando las secreciones.

Quintaesencia

- Extravasaciones.
- Esguinces.

*La autora es médico cirujano por la Universidad Complutense de Madrid (España), con especialidad en Ginecología y Obstetricia; además, tiene la especialidad en Homeopatía por la Escuela de Posgrado de Homeopatía de México, A.C., y es miembro de honor de la Universidad de Sevilla, la Academia Médico Homeopática de Barcelona, la Escuela Médico Homeopática Rumana, la Escuela Médico Homeopática Ecuatoriana, la Escuela Médico Homeopática de Bogotá y el Instituto G. Páez de Bogotá.

- Inflamaciones articulares *in crescendo*.
- Se agrava por el mínimo movimiento, incluso respirar o comer.
- Peor por el calor, local y general.
- Mejor por la presión sobre la parte dolorosa.
- Sequedad de las mucosas y gran sed de grandes cantidades de agua fría.

Extravasaciones: escape o salida de sangre, linfa u otro líquido desde un vaso sanguíneo o tubo hacia el tejido que lo rodea.

Esguinces: es un estiramiento o desgarro de los ligamentos, las bandas resistentes del tejido fibroso que conectan dos huesos en las articulaciones.

Inflamaciones articulares *in crescendo*: inflamaciones que van aumentando progresivamente, tanto en el dolor como en el número de articulaciones afectadas. Primero una, después dos, después tres...

Agravación por el mínimo movimiento: todos los dolores se presentan o aumentan instantáneamente con cualquier movimiento, aunque no sea de la parte afectada. Tanto en un esguince como en un vértigo.

Peor por el calor: todo se intensifica con el calor, tanto si es local como si es un calor externo, como puede ser un calefactor o el propio día soleado y de alta temperatura.

Mejor por la presión sobre la parte dolorosa: es una peculiaridad característica de la **Bryonia alba**, de tal manera que, espontáneamente, la persona tiende a apretarse la parte dolorosa, cabeza, pecho, articulación, ojos o cualquier parte afectada.

Flegmasía: es el edema y dolor severo con la parte hinchada y blanca. Característica en la pierna en casos de trombosis venosas profundas, que afectan las venas ilíacas y la propia vena cava inferior.

Sequedad de las mucosas: sensación pegajosa y sin lubricación natural de la parte afectada, con mayor o menor agrietamiento y excoriación o herida por la pérdida de la elasticidad natural.

Características dominantes

- Siempre adecuada a personas robustas, pero delgadas. Tipos biliosos.
- Evolución lenta de los síntomas característi-

cos, hasta que se establecen y se hacen fijos, continuos y muy rara vez intermitentes.

- Se encuentra de repente con extrema irritabilidad y deseos de llorar, por un humor triste y melancólico que explota en cólera a la más pequeña nimiedad.
- Desea algo, pero no sabe qué. Y si se lo dan, ya no lo quiere.
- Muestra un carácter áspero y desesperado, con gran inseguridad respecto a su curación y por su futuro. Le hace daño moverse, pero la desesperación le obliga a hacerlo, aunque sea con dolor y cojeando o doblándose.
- A un cierto punto llega al agotamiento, la indiferencia y las ganas de estar solo y tranquilo. Cualquier solicitud le irrita y le agrava.
- Cuando duerme está sumido en un sopor del que sale debido a las pesadillas sobre lo que ha hecho o leído o sobre el trabajo.
- Tiene **dolores de cabeza congestivos:** como si le fuera a estallar o se fuera a salir el cerebro por la frente. Se la tiene que apretar o vendar muy fuerte. Generalmente anticipan otros problemas que se presentan seguidamente, como bronquitis, congestiones pulmonares, hepáticas, etcétera.
- Todo ello se acompaña de cara con expresión atontada, marmórea o púrpura, es decir violácea. Quiere estar en absoluto reposo, porque cualquier movimiento le agrava.
- Vértigos con náusea cuando se incorpora o cuando mueve la cabeza. Incluso, derrames meníngeos por golpes o anticipadores de otras enfermedades, que se revelarán posteriormente.
- Cara amarillenta y terrosa con tendencia al rojo oscuro con esa expresión de entorpecimiento llamada “estupidez espiritual” / estupor anímico que denota el compromiso de todas las funciones mentales.
- Es notable la gran sequedad de la boca, lengua, faringe y labios que están como chamuscados, con escamas y pellejitos, que los niños se arrancan continuamente con los dientes. Los labios llegan a sangrar.
- La lengua es de color marrón en el medio, con mucha mucosidad entre los dientes, y tiene la sensación de que los dientes son muy largos.
- Le duele la boca al comer, peor con las cosas calientes. La sequedad de la mucosa de la faringe provoca dificultad para tragar, dolores como constrictivos y pinchazos.
- Todo esto le provoca mucha sed de grandes cantidades de agua fría y bebidas ácidas. Sin embargo, excepcionalmente los dolores de es-

- tómago mejoran si toma alimento caliente.
- No puede soportar la comida grasa, aceitosa y con especias o muy aderezada.
 - Una clara sensación de “piedra en el estómago” le hace sentir aversión a comer, porque todo le cae mal y le produce náuseas, hipo, vómitos acuosos y pirosis.
 - Todo el abdomen está inflamado con la región hepática dolorida y tensa. Le aparece ictericia con catarro duodenal después de una crisis de cólera.
 - Tiene cólicos con timpanismo y borborigmos y gorgoteos que preceden varias horas a la diarrea.
 - Tiene un estreñimiento pasivo por la extrema sequedad de las mucosas intestinales. Las heces son duras, secas, como calcinadas. Salen después de grandes esfuerzos sin deseo ni estímulos.
 - Si tiene diarrea, las heces son de color oscuro y abundantes, como agua sucia y ácida. Con dolor en el ano, generalmente después de levantarse, cuando ha comenzado el movimiento de la mañana.
 - La orina es como cerveza oscura, ardiente, con sedimento rosado. Tiene ardor uretral mientras no orina.
 - Presenta una gran sensibilidad en el útero y los ovarios, agravándose por cualquier movimiento.
 - Ovaritis y dolores en los ovarios como por un desgarramiento violento que se irradia al muslo y no soporta ni tocarse en esa parte ni la presión; esto es una peculiaridad excepcional, puesto que normalmente los dolores de **Bryonia** mejoran por la presión.
 - Durante las menstruaciones hay fuertes dolores que empeoran con el movimiento. El flujo de sangre es abundante y se acompaña de dolores desgarrantes. Las reglas se pueden suprimir por la mínima provocación: acalorarse, mucho esfuerzo limpiando, etcétera. Si las reglas se desaparecen pueden presentarse flujos sanguíneos vicariantes, por ejemplo, epistaxis o conjuntivitis hemorrágica, etcétera.
 - También presenta mucha sequedad en el aparato respiratorio, con abundante secreción amarilla, espesa, o con coriza seca, con dolores tirantes en la frente. Se le hincha la punta de la nariz y la siente como ulcerada. Así, la sequedad de la laringe provoca una tos seca y brusca, como por cosquilleo.
 - La respiración se ve impedida por las punzadas en el pecho, agravadas por el mínimo movimiento. La respiración se hace rapidísima y

difícil, con dolor a cada movimiento. La mucosidad es tenaz y difícil de eliminar.

- Remedio importantísimo en los problemas de derrame de la pleura y en las neumonías del lado derecho, con los clásicos dolores agudos, punzantes, con tos seca y expectoración poco abundante, fibrosa y de color herrumbre. Se calma acostado sobre el lado enfermo.
- Los fenómenos agudos de **Bryonia** corresponden a la pericarditis clásica: tos y cansancio general con hinchazón de las piernas y palpitaciones fuertes, con el ritmo cardíaco acelerado y febrícula. Notable falta de aire al estar acostado.
- En el torso y en las extremidades lo característico es la rigidez, con dolores punzantes y entumecimiento doloroso. Dolores tractivos o de luxación.
- Las articulaciones se encuentran hinchadas, calientes, con dolores punzantes y agravados por el movimiento. La piel está roja, brillante, tensa y caliente. Excepcionalmente, el calor y el reposo calman este tipo de reuma.
- Las fiebres de **Bryonia** están característicamente llenas de escalofríos y acompañadas de frío y fatiga muscular. La cara está caliente y tiene sed. Mucho calor seco interno y, por ello, mucho deseo de agua fría.
- Suda abundante y fácilmente, con un sudor caliente y olor agrio.

Ejemplo

Georgina es una mujer de 54 años. Directora administrativa de un departamento de un hospital. Su carácter es auténticamente el de un militar en la guerra: seca por dentro y por fuera; dura en su expresión y su lenguaje; carente del más mínimo encanto. Determinada y tan tenaz como obstinada; tan obstinada como dominante; tan dominante como inexorable e inmisericorde. Las reglas son órdenes, que parece que le llueven de “lo alto” y la eligen a ella para ser la distribuidora de justicia, incluso en las más mínimas cosas de la vida cotidiana, como sacarle punta a un lápiz con el sacapuntas apropiado. Si no se hace así, entonces hay suficiente motivo para poner en marcha un tribunal de guerra.

Hija única, su infancia fue seca, triste y desagradable. Sus padres fueron siempre personas egoístas e incultas, prepotentes, pueblerinos y cazurros (de pocas palabras). Gente con la que no se podía intercambiar ninguna idea, y menos alguna que fuese diferente o nueva.

Evidentemente así es Georgina, con la diferencia de que ella ha ido a la universidad y pertenece a una generación revolucionaria, de ruptura, como la de los años 70, lo que le ha permitido adquirir el gusto racional por la vida intelectual, que aprecia con su cabeza más que con su corazón. Ser intelectual es lo propio de esa época, lo “políticamente correcto”: promover *liberté, égalité, fraternité*, es la bandera de la época, aunque la persona, como en este caso, sea una auténtica tirana intelectual y tan ruda como sus padres.

Este modo de ser cuadra perfectamente bien con un remedio homeopático como **Lycopodium** que, en verdad, habría tenido que recibir desde su infancia. Ha tenido una vida afectiva siempre clandestina, porque siempre ha sido cobarde para declarar su vida irregular: ha vivido con mujeres siempre, haciendo ella el papel de “hombre de la casa”, figura paterna mimetizada porque, como escribió Platón, “cada uno toma la forma de lo que ama”. Georgina amó a su padre inconscientemente más que a nada y, aunque lo repudiaba aparentemente, en el fondo estuvo siempre tan enamorada que lo copió en todo.

De esta estructura clandestina, que tuvo que sostener toda una vida frente a sus padres, se desquitó en el trabajo y en sus relaciones personales. El *führer* **sería ella** de ahora en adelante. Sin embargo, el inconsciente es traidor y la vida nos muestra las cosas escondidas en la herencia, dejando bien clara la diferencia entre la máscara y la identidad de las personas.

Todo lo que podemos ser, escondido en el embrión que somos al nacer, con el correr de los años se desvela y nos muestra lo que en realidad somos, a pesar de nuestros esfuerzos por ser otra cosa u otra persona, o suponer que tenemos otra imaginaria y fantástica realidad.

Georgina empezó a romperse físicamente. Se le rompía un brazo o una pierna, una costilla o un músculo. Desarrolló hernias de la columna, cansada de sostener los armazones y los escudos con que estructuró su vida. La “Georgina *führer*” se convirtió en la “pobre Georgina”, completamente inválida. Entonces llegaron las horas amargas, al tener que ser cuidada por todos aquellos a los que durante toda la vida ella había maltratado y humillado a destajo y sin piedad.

Su estructura de **Lycopodium** pasó a las bambalinas y se evidenció mil veces con fuerza, con sus síntomas característicos, la necesidad de

usar **Bryonia alba** y, cuando se recuperaba, hasta el próximo accidente, tenía que tomar frecuentemente **Silicea** para que pudiera reforzar su estructura “de cristal”. Otras veces utilizaba **Nux vomica**, para que suavizara su inmensa tensión y explosiones de “*führer* castrado”; también, en ocasiones, ya impotente frente a la fuerza de la revelación de la vida, **Staphysagria**, para no explotar por dentro de pura rabia e impotencia.

Bryonia alba fue su compañera muchas veces y durante mucho tiempo, con esa capacidad que sólo este remedio tiene de recomponer el tejido fibroso y las membranas serosas, ligamentos, sinoviales, fibras periarticulares, aponeurosis, y de resolver exudaciones y esa situación natural de las roturas con la característica de agravarse al mínimo movimiento, necesidad de frío en la zona, necesidad de fajar o apretar la parte lastimada. Ciertamente que a este cuadro físico lo acompañan síntomas mentales evidentes, como la rabia que se alterna con abatimiento y ganas de llorar por desesperación.

En una persona como Georgina, que básicamente tiene esa formación militar, la mayor parte del tiempo su actitud era malhumorada y taciturna, y de vez en cuando explotaba, pero la mayor parte de las veces escondía sus miedos, incluso a no curarse ni poder volver a caminar. Todo eso Georgina lo escondía en su corazón, dentro de sí misma, una y otra vez tras cada accidente. Así fue dándose cuenta en el fondo de su verdadera fragilidad, comprendiendo quién era y quién le hubiera gustado ser.

Poco a poco, Georgina se fue volviendo más amable y capaz de regalar a quien le atendía poesía y música de “aquel tiempo sin tiempo de su alma”, de esa Georgina que hubiera querido ser.

Un Grito por la Unidad en la Homeopatía

- *Se deben evitar diversas prácticas que se etiquetan como Homeopatía, pero que no se ajustan a sus reglas.*
- *Ideas absurdas dañan la práctica de la Homeopatía clásica.*

*Maria Chorianopoulou

En la comunidad internacional de homeópatas existe un **clamor impresionante por la unidad**. El argumento es que, a menos que estemos unidos, **no habrá una promoción efectiva de la Homeopatía** dentro de las modalidades terapéuticas serias. Aquellos que más alzan la voz en favor de la unidad hacen un llamado a **todos los que practican la Homeopatía clásica**, siguiendo el principio establecido por Hahnemann y continuado por Kent y otros maestros antiguos y contemporáneos.

Creo que estos **practicantes serios han permanecido en silencio durante los últimos 30-40 años** con una razón válida. Son los más **conscientes y bien formados**, han establecido una práctica exitosa y no desean verse envueltos en conflictos sin sentido.

Pero **basta ya**. Alguien tiene que alzar la voz sobre la **lamentable situación** en la que el nombre de la Homeopatía ha sido arrastrado y devaluado por personas ignorantes que, en su afán por introducir **nuevas ideas**, en realidad **la han ridiculizado**.

Miremos algunas de estas **ideas absurdas** que hoy en día predominan y cuestionémonos: **¿tienen algo que ver con los principios científicos claros que estableció Hahnemann?**

- Uso de **péndulos** para encontrar el remedio correcto.
- Escribir el nombre del remedio en un papel y “potenciarlo” colocando un vaso de agua sobre él.
- Selección del remedio a través de la **astrología**.
- Selección del remedio mediante el uso de **tarot**.
- Elección del remedio según el **color o diseño de la vestimenta** del paciente.
- Preguntar al paciente su **color favorito** y seleccionar el remedio con base en eso.
- Prescripción de **múltiples remedios combinados (complejos)** para patologías específicas, sin considerar los síntomas individuales.
- Uso de remedios basados únicamente en una patología específica, sin individualización del paciente.
- *Cease therapy*, donde se utilizan sustancias causantes de enfermedades en preparación homeopática, sin considerar síntomas individuales.
- “Homeopatía detox”, que emplea altas potencias de diferentes remedios sin tomar en cuenta los síntomas individuales.
- “Homeopatía predictiva”.

*Directora de la **Academia Internacional de Homeopatía Clásica** en Alonissos, Grecia. Tiene un doctorado en Filosofía por la Universidad Panteion de Ciencias Sociales y Políticas y títulos universitarios de la Universidad Nacional y Kapodistriaca de Atenas. Fue profesora en la Universidad Panteion (2008-2014) y ha ocupado cargos en el alto Gobierno griego. Es una figura clave y elemental en la promoción de las enseñanzas del Prof. **George Vithoulkas**, supervisando los programas educativos de la IACH a nivel mundial y promoviendo y difundiendo la verdadera Homeopatía clásica hahnemanniana.

Sitios de consulta:

www.vithoulkas.com y
www.vithoulkas.edu.gr

- “Experimentaciones” de la música, para usarla como remedio terapéutico.
- “Remedios de sonido PC”, donde se supone que un sonido puede curar una enfermedad.
- Remedios que se administran a través de tonos de llamada de teléfonos celulares.
- Remedios seleccionados según las preferencias de un pájaro.
- “Experimentaciones” de colores.
- Algunos “maestros” afirman que **no es necesario probar los remedios en humanos**, sino que simplemente pueden **imaginar** los síntomas del remedio.
- “Experimentaciones” de remedios que están incompletos, con énfasis en síntomas mentales y emocionales, sin incluir síntomas físicos.
- Selección del remedio según **la sensación y la ilusión**, sin necesidad de tomar el caso completo.
- Prescripción de remedios basada en la **doctrina de las firmas** (ejemplo: leche de perro para la tos perruna, nuez moscada para trastornos cerebrales porque se parece al cerebro).
- “Remedio del Muro de Berlín”, supuestamente para aquellos que desean evitar el divorcio.
- Algunos “homeópatas” proclaman que **Dios les dice** cuál es el remedio adecuado.
- Eliminación del uso de **repertorios**, esenciales en la práctica homeopática.
- Selección del remedio mediante la **tabla pe-riódica**, basándose en síntesis imaginarias de síntomas.
- Uso de dispositivos **electromagnéticos o radiónicos** para “imprimir” información sobre un remedio en gránulos de azúcar.
- Uso de dispositivos electromagnéticos para imprimir información desde una fotografía u objeto personal del paciente en gránulos de azúcar.
- Selección del remedio basada únicamente en el **miasma predominante** (psórico, sifilítico, sicótico, etcétera).
- Algunos “homeópatas” aseguran que pueden **enviar el remedio a través de ondas eté-ricas**.
- Otros afirman que ni siquiera necesitan **dar el remedio**, solo **pensarlo** y el paciente se cura.
- Algunos sugieren prescribir solo con base en **síntomas mentales**.
- Otros aseguran que un remedio puede **prote-ger a una persona** contra una epidemia futura (homeoprofilaxis).
- Uso de dispositivos de **biorresonancia** y método Voll para encontrar el remedio, sin análisis ni repertorización.

Y la lista sigue y sigue...

Frente a esta **avalancha de absurdos**, uno **se ve obligado a condenar la irresponsabilidad** para rescatar el **estatus científico** de la Homeopatía.

Las mismas personas que promueven estas **ideas disparatadas** ahora **claman por unidad, amor y cohesión**.

Pero, **si queremos unidad, debe quedar claro que solo hay un sistema de curación homeopático**, el fundado por **Samuel Hahnemann**, con sus **leyes y principios específicos**.

Para que haya unidad, debemos estar de acuerdo en que la Homeopatía debe ser la auténtica Homeopatía hahnemanniana.

Solo entonces podremos hablar de **unidad** en:

- **Principios bien fundamentados y leyes científicas.**
- **Rechazo de ideas absurdas y sin fundamento.**
- **Protección de la Homeopatía contra la difamación** promovida por quienes solo buscan beneficios personales.
- **Protección de los pacientes** de falsos “homeópatas”.
- **Identificación y expulsión** de aquellos que promueven ideas ridículas.
- **Protección de los estudiantes**, para que no desperdicien años en ideas inservibles.
- **Regulación de publicaciones**, evitando artículos que desacrediten la Homeopatía.
- **Crítica incluso hacia amigos y colegas**, si promueven ideas no científicas.
- **Defensa de la Homeopatía como una ciencia verdadera**, sin permitir que se mezcle con teorías sin sentido.
- **Eliminación de la charlatanería y la falta de responsabilidad**, que buscan escudarse en la “libertad de ideas”.

Solo entonces **la comunidad médica, los gobiernos y las organizaciones internacionales** tomarán en serio nuestra voz.

Pero hasta que esto suceda, los **detractores de la Homeopatía** seguirán promoviendo ideas sin sentido y clamando por una “unidad” que no hace más que **destruir la Homeopatía desde dentro**.

Falleció el Dr. Raúl Cristóbal Morales López, ejemplo de entrega a la investigación, la enseñanza y el ejercicio de la Homeopatía



Dr. Raúl C. Morales López

El jueves 3 de abril de 2025, el gremio médico homeopático mexicano recibió con hondo pesar la noticia del deceso del Dr. Raúl C. Morales López, cuyas valiosas contribuciones en diferentes aristas del quehacer homeopático han sido merecedoras de reconocimiento tanto en nuestro país como más allá de él.

A modo de homenaje al doctor Morales López, hombre de trato afable y caballeroso, de inventiva y trabajo infatigables, **La Homeopatía de México** presenta en este número una semblanza escrita por su hijo, el Dr. Raúl Enrique Morales Pascual, quien también ha recorrido los senderos de la medicina hahnemanniana como catedrático e investigador. Agradecemos enormemente su disposición para compartir estas líneas con todos nuestros lectores.

Asimismo, publicamos unas palabras de homenaje del Dr. Julio César Camacho de León, rector del Instituto en Ciencias de la Salud y Medicina Integral “Samuel Hahnemann” (ICSMISH), en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Valoramos esta contribución que refleja el afecto y el respeto que el Dr. Morales supo ganarse entre sus colegas y alumnos, uno de ellos el mismo Dr. Camacho de León.

Finalmente, aprovechamos este espacio para manifestar nuestras condolencias a los familiares y seres queridos del Dr. Morales, quien fuese miembro del Colegio de Médicos Homeópatas de Oaxaca (Comehoax) y de la *Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis* (LMHI), además de amigo y colaborador de nuestra publicación y de su casa editora, **Propulsora de Homeopatía**.

Descanse en paz, Dr. Raúl Cristóbal Morales López.

Semblanza del Dr. Raúl Cristóbal Morales López

Legado es la palabra que describe la vida y el trabajo del Dr. Raúl C. Morales López, médico homeópata, profesor, investigador y gran amigo para la mayoría de quienes lo conocieron. Vio la luz el 13 de noviembre de 1955 en la perla del Soconusco, Tapachula, Chiapas, donde creció en un ambiente humilde pero estimulante, siendo ahí mismo donde cursó su educación básica, siempre lleno de inquietud por las ciencias, sobre todo la biología y la medicina.

Decidió estudiar la carrera de médico cirujano en la segunda mitad de la década de los años setenta del siglo pasado, iniciando en la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca (UABJO); por ese motivo cambió de residencia a la capital oaxaqueña en medio de una convulsa lucha estudiantil y social que culminó con la creación de la Universidad Regional del Sureste (URSE), institución en la que el Dr. Morales contribuyó a su creación y de la cual finalmente fue egresado con el título de médico cirujano y partero, en 1981. Fue entonces que el Dr. Morales eligió establecerse definitivamente en Oaxaca para desarrollar su práctica médica y formar una familia de la mano de su esposa, la Dra. Ana María Pascual Ramírez, con quien tuvo dos hijos, Raúl Enrique y Karla Mariell.

Su acercamiento con la Homeopatía se dio al realizar su servicio social de medicina, periodo en el que conoció al Dr. Julio Palau, reconocido médico de la época en Oaxaca y quien fue el vínculo con el gran maestro, el Dr. Proceso Sánchez Ortega, que en esas fechas residía en la ciudad de Oaxaca y quien le instruyó para que estudiara el posgrado en Homeopatía en la Ciudad de México, en la ya formada Escuela de Posgrado de Homeopatía de México. Obtuvo su título de especialidad en Homeopatía en 1984.

Durante los inicios de su práctica homeopática, el Dr. Morales formó un sólido vínculo con el maestro Proceso Sánchez, quien sería en adelante su mentor de vida y academia. Fue así como juntos decidieron crear la Escuela de Especialidad en Homeopatía de Oaxaca, con el respaldo del Instituto de Estudios Superiores de Oaxaca, que avaló oficialmente el plan de estudios, contribuyendo así a la fundación de un pilar educativo que hasta el momento ha formado 31 generaciones de médicos homeópatas. El Dr. Morales López fungió desde su creación como director general y profesor de dicha institución, impartiendo las materias de Farmacia Homeopática, Materia Médica y Organon de la Medicina. Participó también como profesor de Materia Médica en la Escuela de Posgrado de Homeopatía de México.

Cabe mencionar que el Dr. Morales obtuvo el grado de maestría en Homeopatía por Homeopatía de México, en 2007, y que también cursó estudios en Homeopatía Superior en la Escuela Candegabe de Buenos Aires, Argentina, en 2011. Finalmente, recibió el título de doctor en Ciencias Médico Homeopáticas, también por Homeopatía de México, en 2013.

Como investigador pudo desarrollar diversos trabajos, orientados principalmente a la experimentación pura y que desembocaron en la integración de nuevos medicamentos a la Materia Médica: **Gryllus**, **Loligo pealei**, **Uncaria tomentosa**, **Agkistrodon bilineatus** (víbora cantil de agua) y **Meteorita campo cielo** Argentina; además, hizo re-experimentaciones como **Kali sulphuricum** y **Latrodectus mactans**. Fue en este periodo donde sus estudios en farmacia homeopática dieron como fruto su primer libro, *Síntesis de farmacia homeopática*, publicado en 1990, que se convirtió en un texto fundamental para distintas escuelas de Homeopatía en el mundo. La segunda edición de este texto se presentó en 2007, con un nuevo formato y contenido ampliado, en tanto que la tercera edición apareció en 2016. Su última publicación literaria, *Homeopatía, emergencias y urgencias. Abordaje y tratamiento*, se imprimió en 2023. Esta obra recopiló años de experiencia e investigación clínica en el ámbito de las emergencias médicas abordadas con el método homeopático, contribuyendo así al acervo general del conocimiento Homeopático.

La actualización a través de congresos y asambleas fue un gran estímulo para que el Dr. Morales elaborara artículos académicos relacionados con la clínica y la filosofía homeopática, además de que acudió y contribuyó a la organización de decenas de eventos a lo largo de todo el país y el extranjero en colaboración con su alma mater, Homeopatía de México, A.C. Destacaron sus participaciones en los congresos de la Liga *Medicorum Homoeopathica Internationalis* de 1995, en la ciudad de Oaxaca, y de 2023, en Bogotá, Colombia.

Su liderazgo en el ámbito homeopático nacional tuvo respaldo en los puestos directivos que ejerció en diversas instituciones, como el Colegio de Médicos Homeópatas de Oaxaca (Comehoax), donde fungió como presidente en el periodo 2012-2015. Además, fue miembro activo hasta sus últimos días de la Asociación de Grupos Foráneos de Homeopatía de México y del colegio de egresados de la misma institución.

En fin, la presencia del Dr. Morales López en la vida de muchos de nosotros, sea- mos familiares, amigos o alumnos, ha marcado una influencia especialmente positiva para caminar en la dirección que nos ha señalado para ser felices, útiles y trascendentes en esta vida.

Dr. Raúl Enrique Morales Pascual.

Homenaje póstumo al Dr. Raúl C. Morales López: un legado para la Homeopatía.

La medicina homeopática, en constante evolución y adaptación a las exigencias de la salud contemporánea, enfrenta la pérdida de uno de sus más grandes exponentes: el Dr. Raúl C. Morales López. Su partida deja un vacío innegable, pero también nos brinda la oportunidad de reflexionar sobre su extraordinario legado y el impacto que tuvo en el desarrollo y la difusión de esta disciplina.

Nacido en un entorno que valoraba el conocimiento y el compromiso con el bienestar de los demás, el Dr. Morales López se dedicó en cuerpo y alma a la Homeopatía. A lo largo de su carrera, se convirtió en un baluarte de la medicina homeopática, defendiendo con fervor los principios de esta práctica que busca no solo tratar síntomas, sino también comprender al ser humano en su totalidad. Su visión integradora lo llevó a obtener múltiples títulos académicos, así como a ser un ferviente investigador de las últimas tendencias y descubrimientos en Homeopatía.

Las contribuciones del Dr. Morales trascienden su ejercicio clínico. Fue un pilar en la formación de nuevos profesionales, participando activamente en conferencias, cursos y talleres, donde compartía su vasto conocimiento y cultivaba un ambiente de curiosidad y debate crítico. Sus clases, llenas de pasión y sabiduría, fomentaban una sólida base en los principios homeopáticos, inspirando a sus alumnos a adoptar a la investigación como herramienta esencial en su práctica diaria.

En la esfera internacional, su participación en simposios y encuentros homeopáticos fue un reflejo de su compromiso por propagar a la Homeopatía en un mundo que a menudo se muestra escéptico a ella. En cada intervención, ya sea en el estrado o en la sala de conferencias, logró abrir un diálogo importante sobre la eficacia y los principios de la Homeopatía, evidenciando la necesidad de una integración armónica entre las diferentes ramas de la medicina. Su enfoque innovador y su capacidad para comunicar ideas complejas de manera accesible hicieron que muchos profesionales comenzaran a considerar a la Homeopatía como una opción viable y necesaria en sus prácticas.

Más allá de sus logros académicos y profesionales, será recordado por su carácter humano. Siempre dispuesto a escuchar y a brindar apoyo, su consultorio se convirtió en un refugio para aquellos que buscaban no solo tratamiento, sino también comprensión y empatía. A todos los que cruzaban su umbral les ofrecía no solo su conocimiento médico, sino también su cariño y respeto. Esa calidez fue la que forjó la lealtad de sus pacientes y el respeto de sus colegas, transformándolo en un mentor presente en la vida profesional de muchos.

Hoy, es fundamental que la comunidad homeopática recoja el legado del Dr. Morales López y continúe su labor. Los retos que enfrentamos en el campo de la salud son grandes, pero su compromiso inquebrantable con la verdad y la formación de médicos competentes deben ser nuestra guía. La pasión que depositó en cada paciente y en cada proyecto nos invita a profundizar en nuestra propia formación y a no olvidar que detrás de cada tratamiento hay una vida que espera nuestra ayuda.

Al recordar al Dr. Raúl C. Morales López celebremos su vida y su obra, y renovemos nuestro compromiso con la Homeopatía, con el deseo de avanzar en el bienestar humano. Su espíritu quedará siempre entre nosotros, en cada paciente que atendamos, en cada charla que compartamos y en cada mente que inspiremos a seguir su camino. Que su legado nos motive a continuar el viaje de exploración y práctica de la medicina homeopática, asegurando que su memoria y enseñanzas perseveren en el tiempo.

Con el más profundo respeto y admiración,

M. H. Julio César Camacho de León
Rector del ICSMISH.

Réquiem a Nuestro Hermano en Cristo: Raúl Morales

Queridos todos, desearía estar presente con vosotros, compañeros de vida y de batalla en el cariño, la pasión y el ideal que nos unió un tiempo físicamente y que se ha extendido hasta hoy. Esa unión que seguirá extendiéndose “más allá”. En ese “más allá” donde están todos los que nos han enseñado y entre los que, en este momento sagrado de tránsito, se encuentra ya nuestro amado Raúl. Todos los combatientes, los llamados difuntos, los que han hecho ya su combate en la Tierra. Y que no mueren jamás. Todos los que nos han acompañado y en ese “más allá” nos esperan.

Cuando los sentimientos son muy intensos, y muy inmensos, es difícil traducirlos en palabras. Todas se muestran insuficientes porque están grávidas de la vida con su infinito misterio. Un misterio que está lleno sólo de amor. El más grande misterio de la Vida. Como un perfume que se expande impregnando el espacio en modo invisible, pero embriagando alma y cuerpo y abriendo mundos inolvidables, así es, para mí, la partida de Raúl al cielo.

Me llega en modo inconfundible, al pronunciar su nombre, su gran integridad y su auténtica virilidad: su hombría. Esa cualidad que define a un hombre por entero y que te hace sentir que es admirable crecer como un ser humano vertical, con raíces en el Cielo y en la Tierra. Un ser humano que demuestra que hemos venido a ser Persona y ser Verdad. Un ser humano que se convierte en testigo, columna y promesa para todos los compañeros y para todos los hombres que están por venir.

Cumple con algo trascendental para cada varón: ser puente de apoyo, de paso y de transición para las nuevas generaciones. Para los hijos del mundo que llegarán. Cumple con la función maravillosa de participar en la co-creación de la vida y ser, con Nuestro Señor, en Nuestro Señor, por Nuestro Señor y para Nuestro Señor un trocito más de *Pater Mundi*, como Cristo nos pidió ser y nos enseñó a ser.

Así como las mujeres tenemos la tarea y la vocación primordial de ser, con María, *Mater Mundi* para todos nuestros hermanos e hijos que nos acompañen en nuestro peregrinaje en la Tierra hacia la vida eterna, y después en la oración permanente que será y ha de ser nuestra propia vida y nuestro propio tránsito al que llamamos muerte y que en la Biblia se denominaba “sueño”. Y en verdad, así **es**.

Con la imagen de Raúl me llega algo especial: la fuerza de su orgullo oaxaqueño, su determinación, su fuerza, su natural rebeldía zapoteca junto con la humildad que demostró tener a la hora de darse, de entregarse y de enseñar y ofrecer tenazmente lo que había recibido. Hoy, un abrazo verdadero y total nos dan a todos con él para acompañarle en su camino de luz hacia la gracia infinita del corazón amante y ardiente de Nuestro Señor que, con ansia, lo espera.

Es un honor que no tiene como expresarse. Es el júbilo y la gratitud sin límite.

Dra. Gloria Alcover Lillo.



Dr. Raúl C. Morales López

Homeopatía, medicina y ciencia, una obra divulgativa y de actualidad sobre el quehacer hahnemanniano

Por: Rafael Mejía.

En un contexto marcado por la polarización en torno a la Homeopatía y las medicinas no convencionales, la aparición de textos introductorios rigurosos es una necesidad urgente para estimular la generación de puntos de vista objetivos en profesionales de la salud, farmacéuticos y público general. Bajo esta premisa, un colectivo de médicos españoles y de usuarios y amigos de la Homeopatía en Canarias se dieron a la labor de dar vida a una obra didáctica y actualizada: *Homeopatía, medicina y ciencia* (2024).

Esta lectura, presentada durante el 77º Congreso Mundial de Homeopatía de la Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis (LMHI), en Sevilla, no solo sintetiza dos siglos de práctica hahnemanniana en España y el mundo, sino que se configura como un contrapeso crítico frente a las oleadas de desinformación y oprobios que han afectado a la Homeopatía y a las medicinas tradicionales en las últimas décadas.

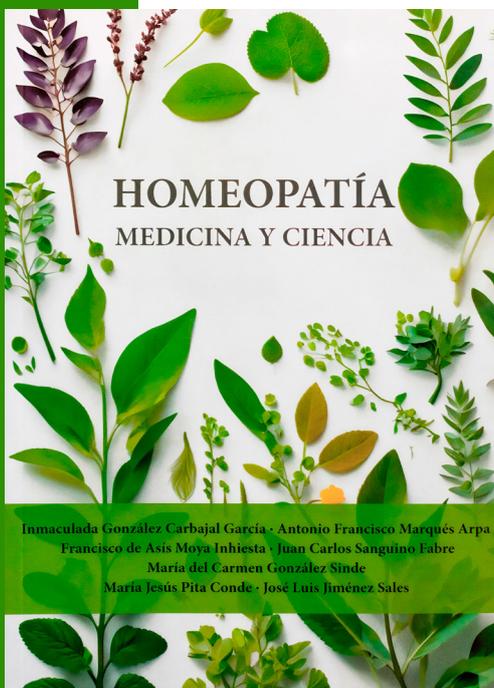
La relevancia del proyecto trasciende lo meramente académico. Como señala Angélica Pérez Lorenzo, presidenta de la Asociación Canaria de Usuarios y Amigos de la Homeopatía (Acuahom) en los agradecimientos de *Homeopatía, medicina y ciencia*, este libro “abre la posibilidad de crear una colección que cubrirá un espacio cultural en las Islas Canarias y en toda España, respondiendo a la demanda de información rigurosa, veraz y accesible sobre la Homeopatía”.

Esta declaración subraya el múltiple propósito de la obra: por un lado, consolidar un marco de referencia para especialistas y, simultáneamente, funcionar como puente divulgativo para neófitos. Además, como lo aclara más adelante la directiva, este texto sienta las bases de un proyecto más ambicioso: “Es un informe actualizado sobre aspectos cruciales de la Homeopatía. Aunque puede parecer un poco denso, era necesario establecer bases significativas para la futura colección”, en alusión a la naciente *Biblioteca Popular de Homeopatía*, que se estrena con el presente título.

Cabe destacar que el rigor metodológico constituye el eje vertebral del libro ya que, precisa Pérez Lorenzo, desde la Acuahom se le solicitó a los autores “un contenido riguroso para difundir ampliamente los aspectos fundamentales de la Homeopatía, con referencias y bibliografía actualizadas”.

Diálogo entre tradición y evidencia

Homeopatía, medicina y ciencia se organiza en siete capítulos, mismos que fueron escritos por los reputados médicos homeópa-



tas hispanos Inmaculada González Carbajal García, Antonio Francisco Marqués Arpa, Francisco de Asís Moya Inhiesta, Juan Carlos Sanguino Fabre, María del Carmen González Sinde, María Jesús Pita Conde y José Luis Jiménez Sales.

A lo largo de sus más de 200 páginas, ilustradas y apoyadas en una sólida bibliografía que se especifica al final de cada apartado, el lector accede a datos fidedignos que le permiten conocer los aspectos esenciales de la Homeopatía, como sus ocho principios fundamentales, la preparación de sus medicamentos en diferentes potencias, la utilidad de la medicina homeopática en la atención de epidemias o la teoría miasmática.

Paralelamente, podrá contar con información trascendente y poco difundida, como el reconocimiento del que goza la Homeopatía por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los gobiernos de diferentes países; las investigaciones que se han realizado para comprender el funcionamiento de los medicamentos homeopáticos y que pertenecen más al ámbito de la física que al de la química; los trabajos que se llevan a cabo en Agrohomeopatía y Homeopatía veterinaria (es decir, aplicando la Homeopatía en plantas, animales y ecosistemas) y que refutan la falsa creencia de que los remedios dinamizados son placebos; los resultados de algunos de los diferentes estudios científicos, de costo-beneficio, metaanálisis y revisiones sistemáticas que muestran las virtudes de la ciencia hahnemanniana; las particularidades de la relación médico-paciente en el ámbito homeopático y la regulación de la Homeopatía en España, entre otros temas.

La solidez de los conocimientos y las evidencias presentadas en este volumen es evidente, por lo que podemos esperar que junto con otros esfuerzos de similar naturaleza (impresos o digitales, realizados en distintos países e idiomas y, sobre todo, fundamentados en pruebas verificadas) ayude a generar un diálogo abierto y equitativo que tenga un efecto favorable en el posicionamiento de la medicina homeopática dentro de la ciencia contemporánea. El esfuerzo es importante, pero necesario, sobre todo en beneficio de los pacientes de todas las latitudes, quienes tienen el derecho de tomar decisiones bien informadas sobre el tratamiento de sus enfermedades y el mejoramiento de su calidad de vida.

Celebramos esta iniciativa editorial y esperamos que las próximas entregas de la *Biblioteca Popular de Homeopatía* mantengan el mismo equilibrio entre tradición médica y pensamiento innovador.

“Una revisión actualizada de aspectos fundamentales de la Homeopatía”

La Homeopatía de México tuvo la oportunidad de dialogar brevemente con el doctor Antonio Francisco Marqués Arpa, coordinador de Homeopatía, medicina y ciencia, a propósito de la presentación de esta obra. El también presidente de la Federación Española de Médicos Homeópatas (FEMH) y del comité organizador del 77º Congreso Mundial de Homeopatía de la LMHI comentó:

“Homeopatía, Medicina y Ciencia es un libro de divulgación escrito por siete médicos con experiencia, dirigido a sanitarios, pacientes y personas interesadas. Constituye una revisión actualizada de algunos aspectos fundamentales de la Homeopatía. El método empleado aquí, muchas veces, es hacerse preguntas y a partir de ellas, establecer un razonamiento, de respuestas. Entre otras, el que existe una historia española de la Homeopatía, cercana a los doscientos años; en segundo lugar, su justa consideración como Medicina, a partir de razones de peso. También destaca el contar con un carácter científico, basado en principios sólidos, a partir de la observación de la naturaleza, de la clínica y de la experimentación. Porque, además, sus presupuestos iniciales y su devenir se encuentran inscritos en la historia y la filosofía de la ciencia, y también, muy especialmente, porque obtienen resultados en el laboratorio y en diversos campos de la vida, incluso más allá de la medicina (en animales y plantas). Finalmente, se explica su fundamentación ética y su amplia extensión en el mundo actual”.

Ficha Técnica

Título: *Homeopatía, medicina y ciencia.*

Autores: Inmaculada González Carbajal García, Antonio Francisco Marqués Arpa, Francisco de Asís Moya Inhiesta, Juan Carlos Sanguino Fabre, María del Carmen González Sinde, María Jesús Pita Conde y José Luis Jiménez Sales.

Coordinador: Antonio Francisco Marqués Arpa.

Editorial: Centro de la Cultura Popular Canaria (CCPC).

Promueve: Asociación Canaria de Usuarios y Amigos de la Homeopatía (Acuahom).

Colabora: Federación Española de Médicos Homeópatas.

Colección: Biblioteca Popular de Homeopatía.

Primera edición: septiembre de 2024.

Páginas: 240.



INTERNATIONAL ACADEMY OF
CLASSICAL HOMEOPATHY

ESTABLECIENDO LA EXCELENCIA EN LA HOMEOPATÍA

Programa E-learning
en Homeopatía Clásica
por el Prof. George Vithoulkas



Contáctenos para
más información

FERNANDA.IACH@PROTONMAIL.COM

LEA LOS TESTIMONIOS AQUÍ

WWW.VITHOULKAS.EDU.GR/ES

Instrucciones para los autores

La Homeopatía de México es una publicación trimestral, fundada en 1933 y editada desde 1941 por la División Editorial de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V. Sus páginas incluyen artículos de publicaciones antiguas, debido a su calidad, su vigencia y al interés que pueden generar, además de trabajos nuevos y originales: artículos de opinión, temas de revisión, materia médica, investigaciones nuevas, reportes de casos clínicos y controversias que se llevan a cabo en México y el mundo, referentes al medio homeopático.

Desde su origen, la revista ha contribuido al mejoramiento del nivel académico, científico y de discusión entre particulares, y al interior de las instituciones educativas y hospitalarias dedicadas a la medicina homeopática.

Para su aceptación y publicación, todos los artículos que pretendan incluirse en **La Homeopatía de México** deben caracterizarse por su calidad teórica metodológica, su vigencia o su relevancia. Asimismo, serán analizados por al menos dos revisores (revisión por pares) y, finalmente, calificados como aceptados o rechazados por el Consejo Editorial.

En lo general, **La Homeopatía de México** acata las indicaciones establecidas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE, por sus siglas en inglés), cuya versión actualizada (abril de 2010) se incluye en el documento *Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas: redacción y preparación de la edición de una publicación biomédica*, mismo que se encuentra íntegramente en la página electrónica <http://www.icmje.org/> (la versión en castellano de este texto, también conocida como Normas o Lineamientos de Vancouver, puede consultarse y descargarse libremente en el sitio de la Universidad Autónoma de Barcelona: http://www.metodo.uab.cat/docs/Requisitos_de_Uniformidad.pdf).

De lo anterior se desprenden los siguientes puntos:

I. Aspectos generales

a) Libertad editorial

Que radica en la plena autoridad que posee el director editorial sobre el contenido de la revista y la elección del momento en que se publicará la información. En este sentido, basará sus decisiones en la validez de los trabajos recibidos, la importancia que puedan tener para los lectores y los puntos de vista de los miembros del Comité de Arbitraje y del Consejo Editorial; además, contará con la libertad para expresar puntos de vista críticos, aunque responsables, sobre todos los aspectos de la medicina homeopática.

b) Sobre los derechos de autor

Los autores deberán certificar a través de una carta, o correo electrónico, que el artículo que envían es original y que autorizan su publicación en **La Homeopatía de México**. El creador conservará la propiedad (copyright) de la obra.

c) Conflictos de intereses

Cuando una parte, o el total de un trabajo, se haya publicado en otro medio o se haya enviado a otra revista para su publicación, los autores tienen la responsabilidad de informarlo por escrito al director editorial de "La Homeopatía de México", proporcionando una fotocopia o un manuscrito de la versión original, y precisando los detalles de la relación que se haya establecido entre ambas partes. Dicha solicitud tiene la finalidad de evitar conflictos relacionados con dobles publicaciones. Queda a juicio del equipo editorial de **La Homeopatía de México** si el trabajo se imprimirá de manera íntegra o si será suficiente con una versión abreviada, bajo el compromiso de que ésta reflejará fielmente los datos e interpretaciones de la original, y de que se citarán tanto la fuente original del texto como su autor.

d) Declaración de financiamiento

Algunos estudios reciben fondos de empresas, fundaciones privadas, instituciones educativas o gubernamentales; debido a que esto podría influir en la investigación misma y desprestigiarla, se solicita

a los autores que especifiquen si su trabajo contó con algún tipo de financiamiento. Debe detallarse al director editorial de **La Homeopatía de México**, por escrito, el nombre de fundaciones, organizaciones o particulares que hayan brindado apoyo económico. Esta información deberá incluirse en el trabajo para mantener al tanto a los lectores. Asimismo, debe comunicarse si el autor o alguno de los autores laboran o perciben un tipo de retribución económica, o de otro tipo, por parte de un laboratorio o compañía privada que haya participado en el financiamiento del trabajo.

e) Notas de agradecimiento

Las notas de agradecimiento dirigidas a personas o instituciones que hayan apoyado el desarrollo del trabajo aparecerán en la parte final del escrito, nunca al principio.

II. Especificaciones para los trabajos

a) Criterios para la aceptación de manuscritos

Deben presentarse con escritura clara, además de brindar información importante y de interés para los lectores de **La Homeopatía de México**. En los trabajos de investigación los métodos de estudio deben ser apropiados, los datos válidos, y las conclusiones razonables y fundamentadas en evidencias y referencias confiables. Se recomienda al autor o autores que antes de remitir cualquier texto, lo ofrezcan a revisión por parte de un colega con experiencia en la publicación de trabajos científicos, a fin de detectar posibles problemas.

Todos los trabajos deberán dirigirse al director editorial de **La Homeopatía de México**, escribiendo a la dirección electrónica: contacto@similia.com.mx

En caso de que se presente algún impedimento para hacer el envío de algún escrito por este medio, será necesario comunicarse con la División Editorial de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V., para acordar los detalles de su remisión en disco compacto, memoria USB u otro soporte:

Revista **La Homeopatía de México**
Mirto No. 26
Colonia Santa María la Ribera
Alcaldía Cuauhtémoc
Ciudad de México
C.P. 06400
Teléfono: 55 5547 9483, extensión 176

Queda a juicio de la División Editorial de **La Homeopatía de México** decidir si los manuscritos cuentan o no con el formato adecuado para su publicación, de tal manera que puede regresarlos a los autores para corrección, antes de considerarlos para el proceso de revisión por parte de su Comité de Arbitraje y Consejo Editorial.

b) Características generales

- Los artículos deben encontrarse en formato de Office Word (archivos .doc o .docx).
- Se evitará la numeración de las páginas, encabezados y pies de página.
- Todas las secciones deben tener continuidad, sin utilizar saltos de página.
- Los manuscritos deben incluir un título de extensión libre, así como un título corto para las páginas internas.
- El nombre del autor o autores que hayan intervenido en el trabajo deben anotarse en el siguiente orden: nombre(s), apellido paterno, apellido materno.
- Si ya se cuenta con publicaciones previas (o indización), el nombre debe escribirse igual que en ellas.
- En todo caso debe incluirse el cargo académico, institucional o ambos.
- Es preferible que los trabajos incluyan un resumen estructurado, el cual

debe proporcionar el contexto o los antecedentes del estudio, así como sus objetivos, procedimientos básicos, principales resultados, conclusiones y fuentes de financiamiento. De ser posible, debe proporcionarse su traducción al inglés (*Abstract*).

- En caso de que se adjunten imágenes, éstas deben presentarse en alta resolución (a 300 dpi) y formato jpg, debidamente numeradas conforme a su cita o llamada en el texto. Se aceptan gráficos a color o en blanco y negro. Debe incluirse el pie de foto o figura (explicación breve) correspondiente a cada imagen o gráfico.
- Las tablas deben enviarse en formato de Office Word (.doc, .docx), y no como imagen. Se numerarán de acuerdo a la llamada o cita en el texto, y con título. De ser necesario, se incluirá un resumen explicativo (pie de figura).
- No se aceptarán imágenes ni tablas en archivos de Power Point.

c) Referencias

Deben colocarse al final del texto y nunca al pie de página. Se enunciarán de manera correspondiente al texto, donde se citarán con números en superíndice y en orden consecutivo.

Los casos más usuales y su presentación internacionalmente aceptada son los siguientes:

- **Artículo de revista:** Autor o autores. Título del artículo. Abreviatura internacional de la revista. Año; volumen (número): página inicial y final del artículo. En caso de varios autores, se citan los seis primeros seguidos de la abreviatura et al. En lo posible, el nombre de la publicación debe abreviarse de acuerdo con el estilo de la National Library of Medicine, de Estados Unidos, disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals/>. / **Ejemplo:** Macías Cortés EC, Asbun Bojalil J. Frecuencia de eventos adversos en prescripciones homeopáticas del Hospital Juárez de México. *Rev Hosp Jua Mex*. 2008; 75(3):190-197.
- **Libro:** Autor o autores. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. No es necesario consignar la primera edición. La edición siempre se pone en números arábigos y abreviatura: 2a ed. Si la obra estuviera compuesta por más de un volumen, debe citarse a continuación del título del libro: vol. 3. / **Ejemplo:** Sánchez Ortega P. Apuntes sobre los miasmas o enfermedades crónicas de Hahnemann vol. 4, 2a ed. México: Biblioteca de Homeopatía de México, 1999.
- **Capítulo de libro:** Autor o autores del capítulo. Título del capítulo. En: Director o recopilador del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. p. página inicial-final del capítulo. / **Ejemplo:** Demarque D. El método hahnemaniano. En: Benkemoun P, Cornillot P, Deltombe-Kopp M, Lutzler LJ. Tratado de Homeopatía. 2a ed. España: Paidotribo; 2000. p. 33-36.
- **Artículo en internet:** Autor o autores. Título. Nombre de la publicación abreviada [tipo de soporte] año [fecha de acceso]; volumen (número): páginas o indicador de extensión. Disponible en: / **Ejemplo:** Fernández Pérez JA, Barajas Arroyo G, Romano Rodríguez MC. La Homeopatía: un modelo médico clínico terapéutico, no una medicina complementaria. *Gaceta Homeopática de Caracas* [internet]. 2008 [citado 19 Dic 2011]; 16(1): p. 017-024. Disponible en: http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-30802008000100004&lng=es&nrm=iso

Para información sobre casos particulares, se puede consultar el documento *Requisitos de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas*, citado en la primera parte de las presentes instrucciones.

III. Tipos de trabajos a publicar

Los siguientes formatos son sugeridos por **La Homeopatía de México** para la entrega de manuscritos. No es estrictamente necesario que los autores se apeguen a ellos, siempre y cuando sus trabajos cumplan con los requisitos indispensables: la claridad en la exposición de ideas, la elección de un tema de interés para la comunidad homeopática y el sustento de cada una de sus afirmaciones en fuentes fidedignas.

a) Artículo de investigación (básica o clínica)

- **Título.** Es de extensión libre y debe ser representativo de los hallazgos. Se debe agregar un título corto para las páginas internas.

Es importante identificar si se trata de un estudio aleatorizado o de otro tipo.

- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto. Preferentemente, debe incluir título, antecedentes, objetivo, material y método, resultados y conclusiones.
- **Introducción.** Enuncia aquellos aspectos que permiten entender el objetivo del estudio, mismo que se menciona al final de este apartado. La o las hipótesis, así como los planteamientos, deben incluirse en este apartado.
- **Método.** Explica a detalle cómo se desarrolló el estudio y en especial que sea reproducible. Menciona el tipo de estudio, observacional o experimental y métodos estadísticos. Cuando el caso lo amerita, se especifica si las personas involucradas tuvieron que firmar una carta de consentimiento Informado.
- **Resultados.** De acuerdo al diseño del estudio, se presentan todos los resultados, sin comentarlos. Tablas y otros gráficos con resultados deben presentarse al final del texto y con pie de figura. Es preferible no repetir la información de las tablas en el texto.
- **Discusión.** Con base en evidencias actuales, se discute por qué el estudio es único, diferente, confirmatorio o contrario a otros de la literatura. Debe incluirse un párrafo que informe si hubo limitaciones en el diseño del trabajo. Las conclusiones sobre el mismo se mencionan al final.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad. Es preferible incluir citas de autores mexicanos.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, y de los gráficos, es libre. No obstante, **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

b) Artículo sobre casos clínicos o serie de casos

- **Título.** Debe especificarse si se trata de casos clínicos (uno o dos) o una serie de casos (más de tres). Se debe incluir un título corto a utilizar en las páginas internas.
- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto.
- **Introducción.** Se describe la enfermedad o síndrome y su causa atribuible, o bien, la respuesta del paciente al tratamiento.
- **Presentación del (los) caso (s) clínico (s).** Se incluye la descripción clínica, así como los resultados obtenidos por estudios de laboratorio y otros métodos de diagnóstico. Se debe especificar el tiempo en que se reunieron estos casos. Las imágenes y tablas se mencionan en el texto del documento y aparecen al final del mismo, con pie de figura.
- **Discusión.** Se comentan las referencias más recientes o necesarias para entender la relevancia del caso expuesto, así como aquellas particularidades, similitudes o diferencias que lo hacen comunicable.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, así como de gráficos, es libre. Sin embargo, **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

c) Artículo de revisión

- **Título.** Se debe especificar con claridad el tema a tratar.
- **Resumen.** Esboza los aspectos más importantes del texto.
- **Introducción y subtítulos.** Puede iniciarse el tema a tratar directamente, y los subtítulos se incluirán de manera libre, siempre que se consideren necesarios.
- **Referencias.** Deben seguir las especificaciones descritas con anterioridad.
- **Extensión e imágenes.** El número de páginas del manuscrito, así como de gráficos, es libre, aunque **La Homeopatía de México** se reserva el derecho de editar o resumir los textos e imágenes cuando se considere necesario.

d) Actualidad, históricos y sobre personajes

- Los escritos de este tipo abordan temas informativos, históricos y de interés médico o social. No tienen un formato en especial.

e) Materia médica y otros temas de actualización médica

- Sólo se realiza a petición del director editorial de **La Homeopatía de México**, de acuerdo con el formato convenido con él.



Lo confiable en Homeopatía

Devuelve la apariencia
de un cabello joven.



Nutre, fortalece y restaura de raíz.

Extractos naturales combinados con germen de trigo y miel

Suplementos diseñados por expertos,
para mejorar tu bienestar, salud y calida de vida.
¡Descúbrelos!

¡FHN Similia los tienen para ti!

Farmacia Homeopática Nacional



Lo confiable en Homeopatía



s o m o s **Nu**  **it**