

Artículo original

Anacardium Occidentale.
Experimentación Pura

*Raúl E. Morales Pascual

Resumen

Introducción. *Anacardium occidentale* es un vegetal que se desarrolla en forma de árbol frutal; se encuentra en regiones tropicales de diversas partes del mundo y en México se concentra en el sureste del país, donde es conocido entre la población de estas latitudes como una fruta comestible y un agente terapéutico contra diversos males. Se le atribuyen propiedades antidisentéricas, antidiarreicas, antitusivas, vesicantes y afrodisiacas, entre otras. **Justificación.** Este medicamento no cuenta con experimentación pura, por lo tanto, es necesario realizarla para aplicarlo en el campo clínico con certeza. **Objetivo.** Realizar una investigación basada en el método hahnemanniano de experimentación pura para obtener la patogenesia del medicamento **Anacardium occidentale**, determinar los síntomas característicos y obtener su seriación miasmática. **Método.** Experimentación pura propuesta por Samuel Hahnemann en el *Organon de la medicina*, aplicado a un grupo experimental de 20 sujetos en total (13 mujeres y 7 hombres). Diseño metodológico doble ciego con 2 sujetos como grupo de control con placebo. Las edades comprenden un rango de entre los 20 y 60 años de edad, con duración de 1 mes de prueba, realizándose en mayo de 2019. **Resultados.** Se obtuvo una patogenesia con 114 síntomas cuyos característicos son: **somnolencia intensa**, distensión abdominal, urgencia para evacuar, cólera fácil, sensación de sequedad en la garganta, evacuaciones, explosivas; evacuaciones inconsistentes, sueño no reparador, dolor muscular en todo el cuerpo, como si le hubieran apaleado; irritabilidad, impaciencia, memoria débil de corto plazo. Seriación miasmática con base en la frecuencia sintomática: 1-2-3. **Conclusión.** Todos los individuos del grupo experimental fueron influenciados dinámicamente en distinto grado por el medicamento **Anacardium occidentale** preparado bajo la escala centesimal y la cincuentamilesimal, con excepción de aquellos que correspondieron al grupo de control con placebo, quienes no desarrollaron síntomas en esta prueba. Los síntomas presentados por los experimentadores tienen concordancia con su condición miasmática preexistente a la prueba. Durante esta experimentación, cada individuo reaccionó de forma peculiar a la influencia medicamentosa de **Anacardium occidentale**. Según la frecuencia sintomática de la patogenesia obtenida de todo el grupo experimental, **Anacardium occidentale** tiene una forma específica de alterar la salud en el hombre genérico.

PALABRAS CLAVE:

Anacardium occidentale, Marañón, Nuez de la India, Castaña de cajú, Patogenesia, Experimentación pura, Síntomas característicos, Seriación miasmática.

*Médico Cirujano con Especialidad en Homeopatía por la Escuela de especialidad en Homeopatía de Oaxaca. Maestría en Homeopatía por Homeopatía de México A.C. Ingeniero en electrónica médica por la Universidad Autónoma de Guadalajara. Técnico en Urgencias Médicas por Cruz Verde, servicios médicos municipales de la ciudad de Guadalajara, Jalisco.

Correo electrónico:
dr.morales2010@gmail.com.
Teléfono: 9511419792.

Abstract

Introduction. *Anacardium occidentale* is a vegetable that develops in the form of a fruit tree; it is found in different tropical regions around the world. In the case of Mexico, its range concentrates in the southeast, where it is known by the local population as both an edible fruit

Recibido: septiembre, 2021. **Aceptado:** octubre, 2021.

KEYWORDS:

Anacardium occidentale, Cashew, Cashew Nut, Caju Chestnut, Pathogenesis, Pure experimentation, Characteristic symptoms, Miasmatic seriation.

and a therapeutic agent for various ailments. Some of the curative properties of *Anacardium occidentale* include anti-dysenteric, anti-diarrheal, anti-tussive, vesicant, and aphrodisiac, among others. **Justification.** This medicine does not have a history of pure experimentation; therefore, it is necessary to experiment to accurately apply it in the clinical field. **Objective.** Carry out an investigation based in the Hahnemannian method of pure experimentation to obtain *Anacardium occidentale*'s pathogenesis. Additionally, knowing its characteristic symptoms and miasmatic seriation is also part of the objective. **Method.** Pure experimentation, proposed by Samuel Hahnemann in the *Organon of Medicine*, applied to an experimental group of 20 people (13 women and 7 men). The methodological design is that of a double-blind, with two subjects as a control group with placebo. The age range is between 20 and 60 years of age, with a duration of one month for the trial, taking place in May of 2019. **Results.** A pathogenesis was obtained. It has 114 symptoms, the most characteristic of these being: intense sleepiness, abdominal distention, urge to evacuate the bowels, facility of anger, dry throat sensation, explosive bowel movements, inconsistent bowel movements, non-restoring sleep, muscle pain in the whole body as if the patient had been beaten; irritability impatience, weak short-term memory. Miasmatic seriation based on symptomatic frequency: 1-2-3. **Conclusion.** All individuals in the experimental group were dynamically influenced in different degrees by the medication **Anacardium occidentale**, prepared under the centesimal and fifty millesimal scale, except for those in the control with placebo group, who developed no symptoms in this test. The symptoms presented by the experimenters are in line with their preexisting miasmatic condition. During this experimentation, everyone reacted in a peculiar way to the medicinal influence of **Anacardium occidentale**. Based on the symptomatic frequency of the pathogenesis obtained from the whole experimental group, **Anacardium occidentale** has a specific way of altering the health of a generic man.

Introducción

Muy diseminado en la geografía del sureste mexicano, el *Anacardium occidentale*, mejor conocido como **marañón** entre los pobladores de estas latitudes, es un árbol popular utilizado en diversas áreas de la vida cotidiana. Es considerado primordialmente como una fruta comestible; de él se aprovechan tanto el pseudofruto para su ingesta en estado fresco como la semilla, conocida como “castaña de cajú” o “nuez de la India” en el ámbito culinario. Entre sus diversos usos destaca el aprovechamiento terapéutico que se le da, atribuyéndole distintas propiedades observadas de manera empírica: antidisentérico, antitusígeno y afrodisíaco, entre otras.

Debido de estas observaciones de la población, proponemos su experimentación pura con el método hahnemanniano para desarrollar una patogenesis que demuestre la amplitud y la utilidad de este vegetal cuando se trata en forma homeopática.

Justificación

Anacardium occidentale es un medicamento presente en distintas materias médicas; sin embargo, en las obras de los autores revisados no existe evidencia de que cuente con una experimentación pura. Algunos autores mencionan que la base para la prescripción de este medicamento ha sido la experiencia con ingestas tóxicas ocasionales, o bien, su uso clínico empírico. Derivado de lo anterior, es necesario desarrollar una experimentación pura hahnemanniana para conocer los efectos patogénicos del medicamento.

Objetivo

Realizar una investigación basada en el método hahnemanniano de experimentación pura para obtener la patogenesis del medicamento

Anacardium occidentale. Determinar los síntomas característicos y obtener su seriación miasmática.

Desarrollo/Hipótesis

Al marañón (*Anacardium occidentale*) se le atribuyen empírica y popularmente las siguientes propiedades medicinales: antidisentérico, antiinflamatorio, antitusivo, antiparasitario, afrodisiaco, astringente, diurético, febrífugo, hipoglicemiante, hipotensor, purgante, refrigerante.

Características de *Anacardium occidentale*¹⁻⁶

a) Fruto (aceite, cardol)

Poderoso aceite vesicante, vermífugo, se emplea para remover verrugas y para combatir la lepra y las úlceras. Hoja, corteza: diabetes, diarrea e hinchazones de origen sifilítico.

b) Pedúnculo carnoso o hipocarpio (jugo)

Hemoptisis, bronquitis y tos, enjuague para la inflamación de amígdalas. Se usa como tónico general, ducha para las secreciones vaginales, como astringente para detener sangrados (extracción de dientes), disentería, hipoglucemia.

c) Semilla

Purgante, afrodisiaca. El aceite (cardol) de la vaina es caustico y ampolla la piel. Si toca la boca de la persona pueden presentarse síntomas de envenenamiento. Es necesario tostar la semilla para destruir el jugo².

Tomando en cuenta las observaciones empíricas de su uso popular, proponemos que los efectos de una preparación dinámica de esta sustancia provocarían una patogenesia con amplia extensión sobre el organismo.

d) La sustancia a experimentar

- Origen de la sustancia a experimentar: vegetal.
- Nombres comunes en México: marañón, nuez de la India.

e) Nombres comunes en otros países

- Alcayoiba.
- Anacardo (España).
- Castaña de cajú (Uruguay, Argentina, Chile).

- Cajuil (República Dominicana).
- Cashew (Estados Unidos y Reino Unido; voz inglesa derivada de la palabra brasileña “cajú”).
- Marañón (Perú, sureste de México, Colombia, Ecuador, Cuba, Panamá, Nicaragua).
- Caujil o merey, a la fruta; merey, a la semilla (Venezuela).
- Nuez de la India, específicamente a su semilla (centro y norte de México).
- Pajuil (Puerto Rico).
- Jocote marañón (Guatemala).
- Pepas, a las semillas, y marañón al fruto (El Salvador).

f) Sinonimia

- *Acajuba occidentale*, L., Gaertn.
- *Anacardium amilcarianum*, E. Machado.
- *Anacardium curatellaefolium*, A. St. Hil.
- *Anacardium kuhlmannianum*, E. Machado.
- *Anacardium mediterraneum*, Vell.
- *Anacardium microcarpum*, Ducke.
- *Anacardium occidentale* var. *americanum*, DC.
- *Anacardium occidentale* var. *gardneri*, Engl.
- *Anacardium occidentale* var. *indicum*, DC.
- *Anacardium occidentale* var. *longifolium*, Presl.
- *Anacardium othonianum*, Rizzini.
- *Anacardium rondonianum*, E. Machado.
- *Anacardium subcordatum*, Presl.
- *Cassuvium pomiferum*, Lam.
- *Cassuvium reniforme*, Blanco.

g) Descripción

- **Forma:** árbol perennifolio que puede ir de pequeño a mediano, de 1.5 a 10 m (hasta 15 m) de altura, en su hábitat natural, y de 12 a 20 m en plantaciones comerciales, con un diámetro a la altura del pecho de hasta 40 cm.
- **Copa/hojas:** copa amplia, densa, en forma irregular o globosa, follaje extendido, de más de 10 m de diámetro en árboles viejos. Hojas simples y alternas, obovadas o elípticas; lámina de 7 a 20 cm de largo por 4 a 12 cm de ancho, color verde azulado mate.
- **Tronco/ramas:** Tronco grueso y contorsionado, puede ser relativamente recto donde no hay vientos. Usualmente se ramifica casi desde la base. Ramas muy retorcidas y abundantes.
- **Corteza:** la *externa* es suave, café o gris con lentículas dispersas y toscas fisuras longitudinales (agrietada); la *interna*, de color blancuzco a castaño, gruesa, amarga y astringente y contiene una savia lechosa.
- **Flores:** pequeñas y aromáticas, de color verdoso o gris con un poco de tinte rosado a rojizo. Las flores forman cimas, las cuales en conjunto

forman panículas terminales de 11 a 29 cm de largo por 4.5 a 24.5 cm de ancho.

- **Frutos:** drupa subreniforme de 2 a 4 cm de largo por 1 a 2.5 cm de ancho, gris o café, suspendida en el extremo de un pedicelo alargado y carnoso en forma de pera “fruto falso”. Solamente 1 o 2 frutos por grupo de flores llega a madurar. El fruto no abre por sí solo.



Figura 1. Fruto y pseudofruto de *Anacardium occidentale*.

- **Semillas:** dicotiledóneas y reniformes; los cotiledones son blancos y contienen un pequeño embrión, rodeado por un duro pericarpio. Hay una sola semilla que llega por lo general a tener un tercio del peso del fruto.



Figura 2. Semillas secas de *Anacardium occidentale*.

- **Raíz:** central gruesa y raíces secundarias un tanto superficiales.
- **Sexualidad:** hermafrodita.



Figura 3. Esquema botánico de la especie *Anacardium occidentale*.

h) Taxonomía

- Phylum: *Plantae*.
- Subphylum: *Permatophyta*.
- Clase: *Magnoliophytina*.
- Subclase: *Magnoliopsida*.
- Orden: *Rosidas*.
- Familia: *Sapindales*.
- Subfamilia: *Anacardiaceas*.

i) Distribución

- Su área geográfica de distribución natural en México no se ha delimitado con exactitud, pero se le encuentra en las zonas tropicales de varios estados.
- Altitud: 500 a 1,500 m.
- Estados: Campeche, Chiapas, Colima, Guerrero, Michoacán, Morelos, Oaxaca, Sinaloa, Tabasco, Veracruz y Yucatán.

j) Origen/extensión

- Es originaria de la zona tropical de Brasil.
- El género tiene un centro primario de diversidad en la Amazonia y uno secundario en Plan Alto, Brasil.
- Se extiende por todos los trópicos del Nuevo y del Viejo Mundo. Desde el sur de México hasta Perú y Brasil, de Cuba a Trinidad.
- Se le cultiva en la India y Malasia.
- Su límite geográfico (zonas cultivadas) va de los 27° Norte, a los 28° Sur.

k) Estatus

Nativa de la América tropical; del centro de Brasil y las sabanas de Colombia, Venezuela y Guyanas.

Cultivada en tierra caliente. Introducida a México, donde a pesar de ser una planta con gran valor económico, no se cultiva intensivamente.

I) Hábitat

- Crece en potreros, acahuales de selva alta subperennifolia y pantanos. Prospera en lugares bajos cercanos a la costa, en clima cálido más bien seco.
- Con precipitación del orden de los (300) 800 a 4,000 mm por año y temperaturas promedio entre 21 y 28° C.
- Su rango va de 17 a 38° C y la humedad relativa de 65 a 80%.
- No requiere terrenos o condiciones especiales. Prospera en suelos costeros arenosos, salinos, rocosos y lateríticos. Requiere suelos poco profundos. No se recomiendan los suelos de tipo podsol y latosol rojo-amarillo, ni arenas cuarcíferas.
- En cuanto a su importancia ecológica, es una especie primaria/secundaria. En sus áreas naturales de distribución es una planta perteneciente a la vegetación primaria, siendo dominante en la vegetación tipo sabana del Brasil. En las áreas donde se ha naturalizado actúa como invasora.
- Las partes utilizadas son la fina corteza del pseudofruto, la drupa carnosa del mismo, la semilla contenida en la nuez y su aceite.

m) Principios activos

El pseudofruto contiene:

- Alquifénol.
- Ácido anacárdico.

El aceite del fruto contiene:

- Cardanol.
- Cardol.
- 2-Metil cardol.

Las semillas o fruto seco contienen:

- Aceite graso.
- Ácidos grasos: oleico y linoleico (proteínas y almidón).
- Fibra vegetal.
- Minerales.
- Vitaminas: C, tiamina, riboflavina.
- Carotenos.
- Terpenos.
- Taninos.
- Fenoles.

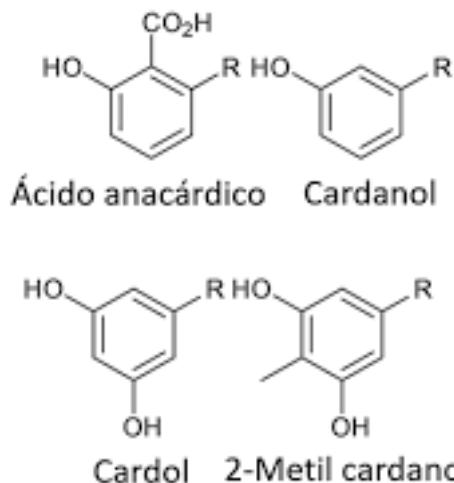


Figura 4. Estructura molecular de los principios activos más relevantes de *Anacardium occidentale*.

Experimentación Homeopática/ Criterios de Inclusión

Características de los experimentadores:

- Mujeres aceptablemente sanas. No embarazadas.
- Hombres aceptablemente sanos. Valorando el estado de salud por los 5 diagnósticos esenciales (nosológico, individual, medicamentoso, integral y miasmático).
- Edad: entre 14 y 70 años de edad para ambos sexos.
- Con al menos un mes sin tratamiento alopático u homeopático.
- Que no se encuentren bajo tratamiento homeopático constitucional.
- Con capacidad para expresar de forma verbal y escrita sus síntomas.
- En pleno uso de sus facultades mentales.

Método

Método de experimentación pura propuesto por Samuel Hahnemann en el *Organon de la medicina*, aplicado a un grupo experimental de 20 sujetos en total, de los cuales 13 son mujeres y 7 hombres. Diseño metodológico: doble ciego, con 2 sujetos como grupo control (con placebo). Edades comprendidas: entre los 20 y 60 años de edad. Duración de la prueba: 1 mes, realizándose en mayo del 2019.

Distribución de experimentadores por sexo

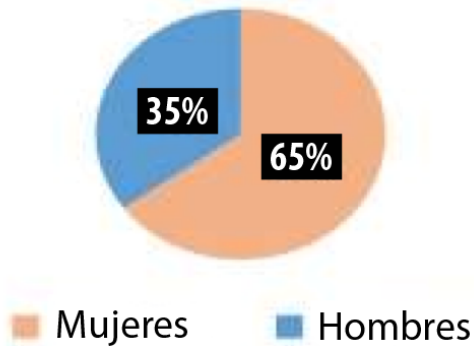


Figura 5. Distribución de sujetos por sexo.

Potencias Utilizadas en Experimentación Pura

Se utilizaron las potencias 0/2, 0/4 y 0/6 LM en los experimentadores seleccionados al azar, según el método doble ciego. De igual forma, las potencias utilizadas en la escala centesimal hahnemanniana fueron las 6CH, 15CH y 30CH.

Preparación de la Muestra

Se prepararon dos muestras: la primera tomó la semilla de la nuez como sustancia base bajo el método cincuentamilesimal, elevando la potencia hasta la 0/6 LM. La segunda muestra se basó en la escala centesimal hahnemanniana, a partir de la tintura madre hecha del pseudofruto (que incluye la cáscara). A esta tintura le corresponde una fuerza medicamentosa $\frac{1}{2}$, obteniendo una serie desde dinamodiluciones desde la 1CH hasta la 30CH.



Figura 6. Trituración de la nuez para obtener la semilla interna.

Se lleva a cabo la trituración de la semilla interna de la nuez hasta llegar al punto de pulverización; el resultante es considerado como la materia prima para iniciar las trituraciones en la escala cincuentamilesimal.



Figura 7. Trituración de la semilla interna.

La materia prima para la preparación de la escala centesimal es la tintura madre hecha a partir del pseudofruto con cáscara.



Figura 8. Fruto fresco con semilla.



Figura 9. Cortes del fruto con cáscara para la preparación de la tintura madre.



Figura 10. Preparación de las dinamodiluciones, escala centesimal hahnemanniana.



Figura 11. Primera trituración de la semilla pulverizada, escala cincuentamilesimal.

Resultados/Patogenesia

Como resultado de la experimentación se obtuvo la siguiente patogenesia, ordenada según los rubros del repertorio de Kent:

- Memoria débil.
- Irritabilidad.
- Impaciencia.
- Cólera fácil.

Síntomas Mentales

- Angustia que la despierta por la noche, por creer que iba a sufrir un infarto.
- Memoria débil.
- Irritabilidad.
- Impaciencia.
- Cólera fácil.
- Tristeza, como si hubiese muerto un ser querido.

- Cólera consigo mismo, por sentirse enfermo.
- Memoria débil, de corto plazo.
- Sensibilidad emocional.
- Llanto fácil.
- Voluntad disminuida.
- Lentitud mental.

Vértigo

- Vértigo, al levantarse de la cama, sentía que no podía caminar en línea recta.
- Vértigo, con inestabilidad al caminar.

Cabeza

- Dolor, en occipucio, como contractura muscular.
- Dolor, relampagueante en occipucio.
- Dolor, dolorido en frente.
- Dolor de cabeza, en la frente que se extiende al *vertex*.
- Dolor, dolorido intenso extendiéndose de frente al occipucio.
- Dolor presivo en región frontal que agrava al agacharse.
- Dolor ardiente en el occipucio.
- Dolor punzante en la sien izquierda.
- Dolor, dolorido en el occipucio.
- Dolor ardiente en el cuero cabelludo.
- Pesadez en la parte frontal de la cabeza.
- Sensación como si tuviera aire en la cabeza.

Ojos

- Dolor, dolorido alrededor de los ojos.
- Dolor, dolorido en ambos globos oculares, al moverlos.
- Dolor, dolorido en ambos globos oculares al abrir los párpados.
- Fotofobia durante la cefalea.
- Dolor ardiente en los ojos, como si no hubiera dormido.
- Inflamación de las conjuntivas.
- Secreción ocular blanquecina semiespesa.
- Ojos aglutinados por la mañana al despertar.
- Dolor, dolorido, ojo derecho.
- Lagrimeo profuso del ojo derecho.
- Prurito en conjuntivas.
- Dolor intenso en la órbita ocular derecha.
- Pesadez de los ojos.
- Lagrimeo de ambos ojos.

Visión

- Disminución de la agudeza visual.
- Visión nublada del ojo derecho.

Oídos

- Dolor punzante en el oído izquierdo.
- Dolor punzante en el oído derecho, intermitente.

Nariz

- Obstrucción nasal.
- Obstrucción nasal con secreción acuosa.
- Secreción nasal amarilla espesa.

Cara

- Adormecimiento en la región de la oreja que se extiende a la mejilla del lado izquierdo.

Boca

- Gusto ácido todo el día.

Garganta

- Sequedad, sensación de.
- Dolor punzante.

Estómago

- Apetito disminuido.
- Sin sed.
- Eructos con olor pútrido.
- Dolor ardiente en el epigastrio después de comer.
- Eructos todo el día.
- Nauseas por comer alimentos grasos.
- Eructos ácidos por la noche.
- Plenitud gástrica.

Abdomen

- Distensión abdominal, antes de las evacuaciones.
- Dolor abdominal, tipo cólico, antes de las evacuaciones.
- Dolor abdominal, en región vesical, que mejora después de la evacuación.
- Flatulencias con olor pútrido.
- Sensación de no haber hecho la digestión.
- Ruidos abdominales.
- Distensión abdominal, dolorosa.
- Distensión abdominal.
- Flatulencias de difícil expulsión.
- Punzadas alrededor del ombligo.

Recto

- Urgencia para evacuar.
- Evacuaciones, explosivas.
- Inactividad rectal.

Evacuaciones

- Evacuaciones inconsistentes.
- Diarrea, maloliente, como agua podrida.
- Evacuaciones lientéricas.

Vejiga

- Tenesmo urinario.
- Micciones frecuentes.

Genitales masculinos

- Sensación de calor en región genital.

Genitales femeninos

- Cólico uterino.

Pecho

- Dolor, presivo en la noche que la despierta.
- Palpitaciones que la despiertan por angustia y temor a un infarto.
- Palpitaciones antes de dormir, con temor a la muerte.
- Palpitaciones al despertar de un sueño prolongado.
- Dolor, dolorida en ambas mamas.

Espalda

- Dolor, dolorido, de región cervical.
- Dolor, como contractura muscular en región cervical.
- Dolor, como contractura en región lumbar del lado izquierdo.
- Dolor, dolorido en región cervical extiéndose al brazo izquierdo.
- Dolor, dolorido cervical lado izquierdo.

Extremidades

- Dolor, dolorido en ambas rodillas que agrava al caminar.
- Dolor, dolorido, de músculos en ambos miembros inferiores.
- Dolor, como debilidad del tobillo izquierdo.
- Dolor, de articulaciones de la mano derecha.
- Dolor, calambroideo en pierna derecha al extenderla.
- Dolor, calambroideo en ambas rodillas.
- Dolor, calambroideo en maléolo izquierdo.
- Pesadez de brazos.
- Dolor punzante en pierna izquierda.

Sueño

- Sueño no reparador.
- Somnolencia, después de ingerir alimentos.
- Sueño profundo.

Somnolencia intensa**Escalofrío**

- Escalofríos antes de la fiebre.

Fiebre

- Calor, interno.
- Fiebre, calor seco.

Transpiraciones

- Transpiración, calor con sensación de.

Generales

- Cansancio, por la tarde sin querer hacer nada.
- Dolor, dolorido de articulaciones.
- Dolor muscular en todo el cuerpo, como si le hubieran apaleado.
- Dolor, dolorido en los huesos.
- Postración.
- Dolores erráticos en articulaciones.
- Debilidad general.
- Cansancio general.

Síntomas Característicos

Una vez realizados el análisis y la jerarquización de los síntomas se pudieron determinar los que son característicos del medicamento, mismos que corresponden a los síntomas más frecuentes. De esta manera:

Somnolencia Intensa. El 56% de los experimentadores presentó este síntoma. A continuación se plasman algunas descripciones en palabras de los participantes:

1. "Sueño intenso, invencible, que no me permite mantener el estado de alerta. Debo realizar esfuerzo para mantenerme despierto".
2. "He tenido la necesidad de acostarme en el piso del baño de mi negocio para tratar de mitigar el sueño que tengo, es muy intenso".
3. "Somnolencia, no me permite concentrarme, sólo deseo dormir ya. Tuve que suspender mi consulta y recostarme en mi mesa de exploración para dormir unos minutos, esto es inusual".
4. "Tengo tanto sueño que dejo de escuchar a la persona que me habla directamente de frente; la veo, sí, pero sus palabras dejan de ser comprensibles y mi mente me exige dormir de inmediato".

Asimismo, la experimentación permitió que se precisaran otros síntomas como característicos de **Anacardium occidentale**:

- Distensión abdominal.
- Urgencia para evacuar.
- Cólera fácil.
- Garganta. Sequedad, sensación de.
- Evacuaciones explosivas.
- Evacuaciones inconsistentes.
- Sueño no reparador.
- Dolor muscular en todo el cuerpo, como si le hubieran apaleado.
- Irritabilidad.
- Impaciencia.
- Memoria débil, de corto plazo.

Seriación Miasmática

Se encontraron 114 síntomas en total, de los cuales 46 son de orden psórico, es decir, 40% del total; 53 son sycósicos, lo que corresponde al 47%, y 15 son syfíliticos: 13% del total.

Distribución Miasmática

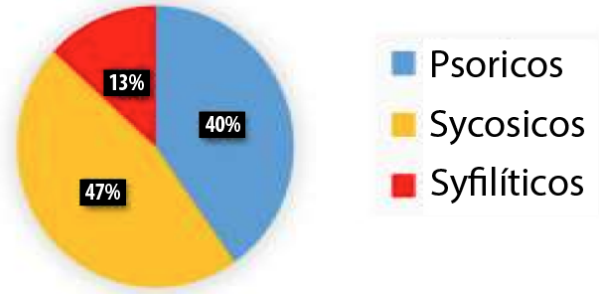


Figura 12. Seriación miasmática con base en el total sintomático.

Así, la **seriación miasmática con base en el total de los síntomas de la experimentación es: 2-1-3.**

Tomando en cuenta la frecuencia sintomática total en el grupo experimental se obtiene la siguiente gráfica, en la cual se muestra claramente que el síntoma más frecuente fue "somnolencia intensa", que corresponde al 56% del número total de experimentadores, seguido por "distensión abdominal", con 38%, y luego "urgencia para evacuar", con 25%. De ahí en adelante se grafican distintos síntomas, cada uno con una frecuencia menor al 20% del total de experimentadores.

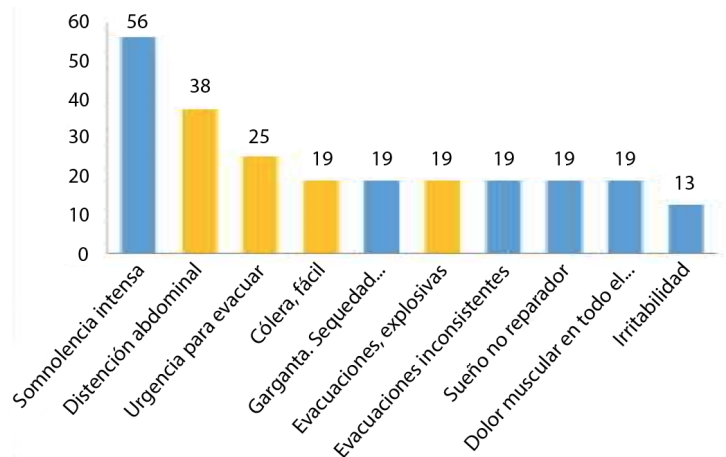


Figura13. Porcentaje de frecuencia sintomática en el grupo experimental.

En este sentido, considerando una mayor frecuencia dentro del grupo experimental, la seriación miasmática queda de la siguiente manera: 1-2-3.

Seriación miasmática *Anacardium occ.*

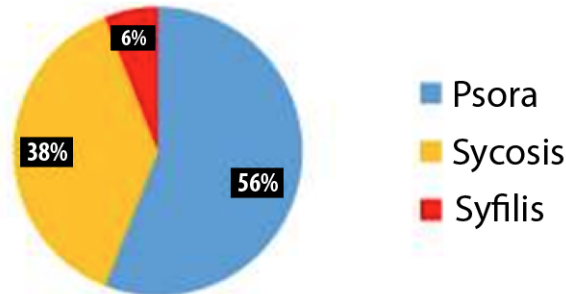


Figura 14. Seriación miasmática, que toma en consideración la frecuencia sintomática.

Conclusiones

Después del análisis de resultados podemos concluir los siguientes puntos:

- Todos los individuos del grupo experimental fueron influenciados dinámicamente en distinto grado por el medicamento **Anacardium occidentale** preparado en las escalas centesimal y cincuentamilesimal. Fueron excepción aquellos individuos que integraron el grupo de control (con placebo), pues no desarrollaron síntomas durante la prueba.
- Los síntomas presentados por los experimentadores tienen concordancia con su condición miasmática preexistente a la prueba.
- Cada individuo reaccionó de forma peculiar a la influencia medicamentosa de **Anacardium occidentale**.
- Según la frecuencia sintomática de la patogenesia obtenida de todo el grupo experimental, **Anacardium occidentale** tiene una forma específica de alterar la salud en el hombre genérico.
- Los síntomas característicos encontrados son: **somnolencia intensa**, distensión abdominal, urgencia para evacuar, cólera fácil, sensación de sequedad en la garganta, evacuaciones, explosivas; evacuaciones inconsistentes, sueño no reparador, dolor muscular en todo el cuerpo, como si le hubieran apaleado; irritabilidad, impaciencia, memoria débil de corto plazo.

Discusión

Es importante puntualizar que los autores (Vijnovsky⁷, Clarke⁸ y Hering⁹) que mencionan este medicamento dentro de sus materias médicas aclaran que el conocimiento de los efectos de este medicamento se dio a través de intoxicaciones involuntarias, así como de su uso homeopático empírico (experimentación clínica).

Los efectos que menciona John Henry Clarke son los siguientes:

- **Cashew Nut.** (Antillas) *O.N. Anacardiaceae*. Tintura del jugo interno entre cáscara interna y externa (esta nuez tiene forma de riñón, mientras que el *Anac. orient.* tiene forma de corazón).
- **Clínica.** Callos. Erisipela. Imbecilidad. Parálisis. Prurito. **Rhus**, intoxicación. Verrugas. Viruela.
- **Características.** Los efectos de esta nuez son conocidos a través de intoxicaciones. Actúa poderosamente en la piel, causando erisipelas, vesículas e hinchazón. Ha sido usado como un antídoto en la intoxicación por **Rhus**. El jugo se ha usado localmente para aplicaciones en callos, verrugas, excrecencias duras, tiñas y úlceras obstinadas. Causa debilidad de la memoria y de la mente como *A. orient.* Estado paralítico general. Lengua hinchada dolorosa. Erupciones vesiculosas especialmente en la cara. Prurito casi intolerable; vesículas umbilicadas como en la viruela. La erisipela se extiende del lado izquierdo al derecho, y cura erisipelas que se extienden del lado derecho al izquierdo; **Rhus t.** cura casos que se extienden del izquierdo al derecho.
- **Relaciones.** Comparar.- **Anac. orient., Rhus, Canth., Mez., Crot. t.** Antidotado por: **Rhus**, lodo local.

Como se puede observar en la descripción de Clarke, los síntomas característicos son distintos a los encontrados en nuestra patogenesia a través del método de experimentación pura. Únicamente coincide el síntoma mental **debilidad de memoria y de la mente** y el **estado paralítico** asociado a la somnolencia intensa, pero en ninguno de nuestros experimentadores se presentaron erupciones, que es algo que tanto Vijnovsky, Hering y Clarke mencionan como el centro de acción de este medicamento.

Una explicación a esto es que durante la experimentación pura que se presenta en este artículo no se utilizó la sustancia en su estado burdo y natural con la cual se llevaron a cabo las intoxicaciones involuntarias; por el contrario, se

utilizaron preparaciones estrictamente homeopáticas a escalas definidas, como son la centesimal hahnemanniana y la cincuentamilesimal. Lo anterior favorece una expresión sintomática en planos del ser humano experimentador que pueden considerarse más profundos y sutiles.

Todo esto nos lleva a reflexionar sobre los medicamentos que utilizamos en la práctica diaria que aún no cuentan con una experimentación pura que describa su amplitud sintomática, además de que resalta la necesidad de continuar con el trabajo de las experimentaciones y reexperimentaciones puras bajo el método hahnemanniano.

Participantes

Médicos que participaron en la experimentación (alumnos de la escuela de especialidad en Homeopatía de Oaxaca):

- Dra. María Elena Aedo Cruz.
- Dra. Luz María Moreno Pombo.
- Dra. Reyna Mendoza Cruz.

REFERENCIAS

1. Linnaei C. *Species plantarum*. Holmiae [Estocolmo]: Impensis Laurentii Salvii, 1753, p. 383. doi: <https://doi.org/10.5962/bhl.title.669>
2. Vázquez-Yanes C, Batis Muñoz AI, Alcocer Silva MI, Gual Díaz M, Sánchez Dirzo C. *Anacardium occidentale*. En: Vázquez-Yanes C, *et al.* Árboles y arbustos potencialmente valiosos para la restauración ecológica y la reforestación. Reporte técnico del proyecto J084. Ciudad de México: Conabio, Instituto de Ecología de la UNAM; 1999. p. 17-20. Disponible en: http://www.conabio.gob.mx/conocimiento/info_especies/arboles/doctos/1-anaca1m.pdf
3. Anacardiaceae. En: Acevedo-Rodríguez P, Strong MT, eds. *Catalogue of seed plants of the West Indies*. Washington, D.C.: Smithsonian Institution; 2012. p. 28-31. doi: <https://doi.org/10.5479/si.0081024X.98.1>
4. García-Mendoza AJ, Meave JA, eds. *Diversidad florística de Oaxaca: de musgos a angiospermas (colecciones y listas de especies)*, 2a ed. Ciudad de México: Instituto de Biología de la Universidad Nacional Autónoma de México, Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la Biodiversidad; 2012.
5. Eichbaum FW. Biological properties of anacardic acid (O-pentadeca dienylsalicylic acid) and related compounds. General discussion-bactericidal action. *Memórias do Instituto Butantan*. 1946; 19: 71-86.
6. Royal Botanic Gardens, Kew. *Plants of the World Online* [internet]. Londres: Royal Botanic Gardens, Kew; 2017 [actualizado 2021]. *Anacardium occidentale* L.; 2019 [actualizado 2021]; [aproximadamente 14 pantallas]. Disponible en: <http://www.plantsoftheworldonline.org/taxon/urn:lsid:ipni.org:names:319068-2>
7. Vijnovsky B. *Tratado de Materia Médica Homeopática*. Ciudad de México: Albatros. p. 55-56.
8. Clarke JH. *Un diccionario de materia médica práctica*, vol. 1. Nueva Delhi, India: B. Jain Publishers; 2005. p. 109. Traducción: Dr. Javier Vicite Medrano.
9. Hering C. *Hering's Guiding symptoms of our materia medica*, vol. 1. Nueva Delhi, India: B. Jain Publishers; 2005. p. 233-234.
10. Sánchez Ortega P. *Introducción a la Medicina Homeopática Teoría y Técnica*. Ciudad de México: Biblioteca de Homeopatía de México; 1992. p. 160-167.
11. Hahnemann S. *El organon de Hahnemann*, sexta edición, edición del bicentenario (1810-2010). Ciudad de México: División Editorial de Propulsora de Homeopatía, S.A. de C.V.; 2010. p. 165-180. Traducción: François-Flores FD.
12. Barthel K. *Synthetic repertory*. Alemania: Karl F. Haug Verlag, 1982.
13. Morales López RC. *Síntesis de farmacia homeopática, farmacopraxia*, 2a ed. Oaxaca, México: PGO; 2007. p. 79-80, 159-176.
14. Kent JT. *Repertory of the Homeopathic Materia Medica*, 6a ed. Estados Unidos.