

I-PARA MANTENERSE DENTRO DEL RIGOR HAHNEMANNIANO¹

A raíz de trabajos, escritos, publicaciones o enseñanzas diversas, algunas propuestas simples parecen poder contribuir aquí, al mantenimiento de acuerdo con las líneas de enseñanza primeras y de un modo de fidelización a aquel que ha hecho la base.

Ellas se resumen en algunos puntos que dibujan los entornos de lo que hace la particularidad del enfoque hahnemannianno como lo que, mal transmitido o interpretado, puede ser fuente de incertidud o de confusión.

Varios elementos aparecen², que pueden conjugarse en varias reglas:

Primera regla: vigilar en no tomar el riesgo de dejar pensar que idéntico = similar.....

No estamos en absoluto aquí, en el mismo registro de pensamiento.

Segunda regla: matizar toda proposición apoyándose en nuevos datos³...

Mantener en memoria el cuestionamiento permanente de toda publicación de orden científico y el hecho de lo que es adelantado, es a menudo a título de hipótesis....

Tercera regla: aclarar la estrategia terapéutica utilizada.....

Apoyar la razón de la elección de diluciones en función de lo que es objetivo.

Esto permite no solamente introducir aquello que trata de ser implementado, pero también de disipar ciertas afirmaciones que no llegan a ser siempre exactas⁴.

Cuarta regla: evitar ciertos "atajos" problemáticos.....

Querer encajar signos que llevan sobre el funcionamiento psíquico con una patología psiquiátrica caracterizado es en sí una fuente de confusión.

Si es necesario⁵ hacer un diagnóstico/ punto de referencia, es importante guardar en memoria que, visto la complejidad de la psique humana y el número de parámetros utilizables⁶, esto no es que relativo⁷.

Sugerir que podemos poner en analogía directa los signos característicos de una enfermedad mental con una patogenesia es problemático.

Solo los signos presentados por el individuo que lleva los estigmas, pueden pretender poder estar puestos en similitud con un cuadro patogenetico: no se pueden comparar los signos patognomicos de una enfermedad características con las modalidades de este último.

¹ Primera parte de un artículo intitulado: no observar una más grande rigor en homeopatía: un riesgo..... Esta publicado en Homeopsy.com Mayo 2016. Traducción Claudina Vidal, Carmen Hostalnou.

² Se ven desarrollados en la segunda parte del artículo citado aquí, en la primera nota al pie de página.

³ Física cuántica para la homeopatía, epigenetica para explicar el TDH/A son ilustraciones flagrantes...

⁴ Trastornos tocando la psique igual altas diluciones; por ejemplo.

⁵ En homeopatía como alopatía.

⁶ Abordaje neurológico, estructural, comportamental, semiológico, psicológico, imágenes mentales...

⁷ El lado censurado de la clasificación DSM utilizado en psiquiatría es un ejemplo patente.

Asociar sin matiz medicamento⁸ /enfermedad mental no está adaptado...

Esto ha podido y puede hacerse en alopátia, pero esto se demuestra más cierto en homeopatía...

Si ciertos síntomas pueden verse modificados, atenuados o desplazados, visto su lado crónico, ninguna enfermedad mental no puede pretender ser sistemáticamente asociada a un tratamiento específico⁹ – ni curada en el sentido fundamental de termino.

Quinta regla: ser matizado sobre los resultados avanzados y rigurosos sobre los criterios de apreciación.

De este modo, parece importante de:

Matizar el término “curación”

Precisar esto que, entre los síntomas característicos, ha desaparecido: es aquí la única manera de no mantener una confusión perjudicable a la credibilidad de lo que ha podido ser avanzado, o de sostener afirmaciones susceptibles de ser sujetas a garantías.

Esto no es sin importancia en un tiempo donde la homeopatía puede tener su justo lugar en tanto que soporte para ciertas patologías o en tanto que paliativo a ciertas faltas en el seno de terapéuticas dichas clásicas...

Precisar que hay una buena respuesta al tratamiento, pero no dejar entender que es el efecto de un solo medicamento...

Que sea en alopátia o en homeopatía, evaluar el rol y el impacto efectivo de este último a su justa medida, en el tiempo y en diversos contextos, es indispensable...

Sin que esto quiera ser otra cosa que una invitación a la reflexión, así que aquí, no mesurado a su justa importancia, es portador de todos los peligros...

Estas trampas que merecen ser localizadas y analizadas parecen ser posibles a evitar.

Ellos permiten, si lo vigilamos, no solamente de ser “audibles”, pero también guardar una mirada crítica frente a lo que es propuesto a la experiencia clínica donde ciertos informes entregados a la reflexión implicando al futuro, obligan a poner una mirada más clara sobre aquello que emana.

A seguir¹⁰ ...

Doctor Genevieve Ziegel
Montpellier Mayo 2016

⁸ Alopátia u homeopatía

⁹ Es bien este problema que, en un momento de su recorrido, ha llevado a Hahnemann a revisar la noción del medicamento único y a avanzar que es posible en el caso de un trastorno crónico, de no atenerse a dar un solo medicamento, si d alternarlo si necesario con otros – lo que diferencia esta posición con esta de Kent para el cual, símbolo de la enfermedad primera inherente al pecado original responsable – de – todas las enfermedades, la prescripción del medicamento único, reviste de todo otro sentido.

¹⁰ Ver en Homeopsy.com el desarrollo de esta primera parte en el artículo intitulado: Del rigor necesario en homeopatía. Site Homeopsy. Mai 2016.

