

56

ENERO · FEBRERO · MARZO 2017

sumario

382 Editorial

Joan Gasparin

383 Pioneros de la Homeopatía
Dr. Quin, Frederick Hervey

Dr. Thomas Lindsey Bradford

395 Propagación de la Homeopatía
en los EE.UU

Sr. Charles Janot

403 Experiencia catalana en
PBHRF, para tratar el cáncer

Natalia Eras, Montse Asens

415 Investigación en Homeopatía

Laboratorio Hevert

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE HOMEOPATÍA CLÁSICA

Joan Gamper 22 · 08014 BARCELONA
TEL. 93 430 64 79 · FAX 93 363 16 95

info@sociedadhomeopatica.com
www.sociedadhomeopatica.com

Editorial

Apreciado socia/a

Desde estos últimos meses, la Homeopatía como han debido comprobar, está siendo atacada y difamada.

Uno se pregunta... ¿Para qué tanto revuelo en periódicos importantes, en radios nacionales e internacionales?. Los que nos dedicamos a la salud, lo tenemos muy claro: "porque funciona". Ellos argumentan que no hay molécula activa en ningún remedio homeopático. En cierta manera tienen razón, pero olvidan que la homeopatía es nano-biología. Y, con las herramientas que la comunidad científica utiliza hoy en día, no son útiles ni eficaces para verificarla.

Me acuerdo de una tertulia en Madrid en Televisión Española a la cual se me invitó, cuando en Catalunya estábamos preparando el Decreto Ley para la regulación de las Terapias Naturales. En dicha tertulia, uno de los argumentos de los cuales me serví para ilustrar a la parte contraria a la homeopatía, fue que en los años 70 las amígdalas se extirpaban sistemáticamente; la misma comunidad médica decía que estas glándulas no tenían ninguna utilidad para el organismo. Años después se demostró que sí, que tienen una función inmunitaria importante. Pues esto es lo mismo.

Termino con una frase del Profesor Luc Montagnier, gran defensor de la homeopatía, que obtuvo el Premio Nobel en 2008:

La ciencia es un campo en evolución constante, y lo que el establishment científico declara "imposible" en un momento dado, muchas veces luego queda probado "un hecho demostrado".

Reciban un saludo

Joan Gasparin

Presidente de la Sociedad Española Homeopatía Clásica

PIONEROS DE LA HOMEOPATIA

Dr. QUIN, FREDERICK HERVEY FOSTER



(1799-1878)

Al Dr. Quin se debe el honor de haber introducido la homeopatía en Inglaterra. Dirigiéndose a la **Sociedad Homeopática Británica** en agosto de 1846, el Dr. Quin dijo:

“Ya en 1834 redacté la mayoría de las leyes que ahora componen el código. En 1837 convoqué una reunión de los homeópatas que entonces ejercían en Londres. Es más fácil imaginar que describir los sentimientos que llenan mi pecho ahora mirando a mi alrededor, cuando mi mente recuerda que en 1827 me quedé solo en Inglaterra, el defensor de las doctrinas de Hahnemann y el único practicante de su método de medicina, el único defensor de la Homeopatía”.

El British Journal contiene lo siguiente: El 24 de noviembre de 1878, la última, cuando pasaban de entre nosotros alguien cuyo

nombre ha sido notable en los anales de la Homeopatía Británica durante más de medio siglo.

Un nativo de Escocia, el sujeto de esta noticia, nació en el año 1799; su muerte, por tanto, fue a los ochenta años.

Se licenció en Edimburgo en 1820, y tuvo la suerte, poco después, de ser nombrado médico para el último rey de los belgas, el príncipe Leopoldo, con el que viajó por el continente.

Creemos que primero se familiarizó con la homeopatía en Nápoles, y estaba convencido de que era un verdadero avance en la terapéutica. Se dice comúnmente que se introdujo la homeopatía en Inglaterra en 1827, y sin duda practicó el método durante sus visitas ocasionales a Inglaterra, pero no se estableció en la práctica hasta varios años más tarde.

Antes de su asentamiento en Inglaterra, la homeopatía se había usado en nuestra corte. La reina Adelaida, habiéndose recuperado con el Dr. Stapf después de tratarla de alguna enfermedad, y el Dr. Belluomini habiendo disfrutado de una escasa práctica. Sin embargo, la rápida visita de Stapf y el limitado campo de actuación de Belluomini no ejercieron ninguna influencia en la propagación de la homeopatía en este país y no fue hasta la llegada del Dr. Quin, seguida

poco después por la entrega de Mr. Leaf al Dr. Curie, que se puede decir que la homeopatía podía haber ganado una base entre el público inglés.

Para este fin, estos dos hombres estaban admirablemente cualificados cada uno, a su manera. El gran conocimiento del Dr. Quin con miembros en las filas superiores de la sociedad y sus encantadores modales sociales, contribuyó en gran medida a la difusión del tratamiento homeopático entre la aristocracia, mientras que con el celo perseverante del Dr. Curie y la dedicación meticulosa a los trabajos del dispensario y el hospital, dio a conocer la homeopatía en los estratos más bajos de la vida Inglesa.

Dos de esos centros de proselitismo pronto atrajeron a una multitud de investigadores médicos serios y es un punto debatido, cuál de estos dos pioneros de nuestro sistema podría reclamar el mayor número de conversos.

El Dr. Quin sobrevivió a su contemporáneo francés por catorce años, pero su influencia en la homeopatía no se notó mucho durante estos años, ya que su mala salud le obligó a retirarse casi por completo de cualquier participación destacada en los actos públicos de la Homeopatía y últimamente, lo obligó a abandonar su práctica privada.

El Dr. Quin no contribuyó largamente a la literatura de la Homeopatía durante su larga carrera. Su principal producción literaria era un tratado en francés del tratamiento homeopático del cólera, enfermedad que había tenido la oportunidad de tratar en 1831 en Tischnovitz en Moravia, habiendo tomado temporalmente el lugar de Dr. Gerstel, estando a cargo de sus pacientes durante su enfermedad.

Editó el "Fragmenta de Viribus" y la "Farmacopea Homoeopathica" de Hahnemann, y creemos que tradujo el "Reine Arzneimittelehre" (Materia Médica) de Hahnemann al

Inglés, e incluso tenía impresa la traducción de Hahnemann, pero no hemos sido capaces de saber por qué nunca lo publicó.

El Dr. Quinn publicó el primer volumen de la "Materia Médica" en 1840, pero cuando se completó el volumen y se imprimió, toda la impresión fue destruida por el fuego. Se dice que hay una copia en el Museo Británico. (Bradford).

Aportó un interesante artículo sobre "Neuralgia" al Vol. 4 de esta revista. Pero aunque el Dr. Quin no contribuyó mucho al desarrollo científico de la Homeopatía, fue una gran fuerza en su progreso externo.

Además de dar a conocer nuestro sistema a un gran círculo de las clases más intelectuales de la sociedad, fue el fundador de la Sociedad Homeopática Británica y el principal promotor y defensor del Hospital Homeopático de Londres.



The London Homoeopathic Hospital
Great Ormond-Street

Entendemos que dejó el hermoso legado de £200 a la sociedad a la que estuvo conectado tanto tiempo como presidente y que la mayor parte de su fortuna se cedió a administradores a favor del hospital que era instrumento principal en su constitución.

Las relaciones del Dr. Quin con sus colegas siempre se distinguieron por la franqueza y cordialidad y sus actos de bondad hacia muchos de los miembros más jóvenes de nuestra profesión, un recuerdo grato. Al igual que

PROPAGACIÓN DE LA HOMEOPATÍA EN LOS EE.UU DESDE EL PRINCIPIO HASTA 1934.

Estados Unidos de América y Francia

1ª parte

En el presente trabajo describimos la propagación de la homeopatía en los Estados Unidos hasta hoy.

Es evidente que para limitarse a unas pocas páginas y no adormecer a los lectores tuvimos que dejar fuera muchas reseñas y permanecer en lo general. Sin embargo, esto cambia los horizontes habituales y podemos sacar algunas lecciones eficaces para la progresión de la nueva terapéutica en los países europeos.

Hace 112 años, la homeopatía llegó a Estados Unidos por el canal de un médico danés, más o menos unos 6 años antes de su introducción en Francia.

Hans B. Gram, cirujano y miembro del Colegio de Médicos de Copenhague, en 1824 abandonó el hospital al que había estado largamente unido y vino a vivir a Nueva York para ejercer la cirugía y la medicina. Con él trajo la reforma médica que **Hans Christian Lund** predicó con tanto ardor en Dinamarca desde 1821.

Al año siguiente, en 1825, publicó una traducción al Inglés abreviada de la "Materia Médica Pura" de **Hahnemann**, titulado "**El espíritu de la doctrina médica homeopática**".

Pero este trabajo no recibió la buena acogida que tenía derecho a esperar de la comunidad médica. Fue calificado comúnmente de "misticismo alemán" y "farsa germánica" ("*Biblioteca homeopática*", publicado en Ginebra en 1840, T. 5, p. 74 -*L'homéopathie en Nueva York*, por Gerald Hull.).

Por lo que la acción de Gram no dio efectos inmediatos.



Por lo contrario en 1827 un segundo médico se declaró abiertamente partidario del nue-

EXPERIENCIA CATALANA EN PBHRF* (PROTOCOLO BANERJI)

UN NUEVO ABORDAJE HOMEOPÁTICO PARA TRATAR DE CURAR EL CÁNCER

Resumen

Partiendo de la realidad del tratamiento actual del cáncer y de las posibilidades de la homeopatía para tratarlo, se relata la experiencia en la clínica de los Dres. Banerji, cuyo protocolo para el tratamiento de los tumores cerebrales con una combinación específica de remedios homeopáticos está obteniendo muy buenos resultados. La fiabilidad de dichos resultados mereció su publicación en el International Journal of Oncology. Se realiza una revisión crítica de dicho protocolo, considerando la realidad de la atención médica en la clínica de Calcuta, los casos presentados en el III Congreso Nacional de Valladolid y la realidad del tratamiento homeopático del cáncer en Occidente © 2008 Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Palabras Clave

**Tratamiento homeopático del cáncer;
Protocolo Banerji;
Remedios específicos de dolencia;
Tumores cerebrales**

Artículo

Una carta de navegación ecléctica para navegar en el mar del Cáncer

Los oncólogos idealistas y los que trabajamos en el mundo de la oncología en general, en nuestra relación cotidiana con las personas que tienen cáncer, pasamos a menudo por las mismas fases descritas en psicooncología de cómo estos pacientes afrontan la enfermedad: negación, rabia, depresión, negociación, aceptación¹. No necesariamente en este orden, y pudiéndose repetir algunas de ellas en secuencias diversas, saltando —uno podría decir de manera un tanto “malárica” de una a otras, con intervalos de relativa “normalidad”.

Si además somos homeópatas, nos sentimos responsables de trabajar en nosotros mismos como personas, para que nuestra patología (pathos: camino) “delusional” como terapeutas, no progrese en este arduo viaje inexorablemente hacia una extinción psicológica, como acaece en muchos pacientes afectados de cáncer, en su caso, extinción psicobiológica. Al menos, eso es lo que nos gusta creer.

Exploramos continuamente nuevas maneras de aproximarnos al lenguaje y las sensa-

espontánea”? De un 0,5 a un 4% de pacientes afectados de cáncer podría presentarla, dependiendo del tipo de tumor^{22,23}.

-¿Puede la variabilidad interna, en cuanto a la prescripción, afectar a la reproducibilidad de resultados en Occidente? No todos los médicos prescriptores recetaban la misma combinación de remedios para un mismo caso. Pudimos comprobar que había ligeras variaciones, aunque se conservaba la intención organotrópica global.

- Del mismo modo, ¿puede la variabilidad interna en cuanto a preparación de medicamentos afectar a la reproducibilidad de resultados en Occidente? Sus diluciones son alcohólicas, no hidroalcohólicas, sus preparaciones no son estandarizadas sino manuales.

Además de los posibles sesgos —sólo posibles—, hemos de afrontar una serie de obstáculos antes de lanzarnos a aplicar el protocolo:

- El primero es que lo desconocemos. Aunque aparentemente simple y fácil de aplicar, el manejo de las contingencias que van surgiendo en la evolución del paciente requiere frecuentes improvisaciones, cambios de los remedios sintomáticos, introducir pequeñas modificaciones en el protocolo o pasar a las segundas líneas. Los médicos de la fundación conocen en profundidad las acciones fisiopatológicas, los tropismos de los remedios que aplican, mucho más de lo que la sencillez de su prescripción deja entrever.

- El segundo es que administran 2, 3 y hasta 4 remedios, repetidos más de 1 vez durante el día. Debemos pensar, que aquí, en Occidente, no sólo es cuestión de paliar los síntomas, aparte de recetar los remedios homeopáticos específicos de cáncer. Debemos paliar también todos los síntomas derivados de la iatrogenia, lo cual convierte el protocolo en una abigarrada receta difícil de cumplir.

- El tercero, como ya hemos dicho, es la dificultad de conseguir algunas potencias, y la peligrosidad potencial en cuanto a interacciones o toxicidad de las tinturas madres en pacientes que, de por sí, son ya clínicamente muy inestables.

Exposición de casos documentados: III Congreso Nacional de Homeopatía. Valladolid 2008



En el III Congreso Nacional de Homeopatía celebrado en Valladolid, los Dres. Banerji fueron invitados a presentar, a modo de resumen, su experiencia clínica en cáncer y otras enfermedades crónicas, y a explicar sus bases teóricas²⁴.

Durante su ponencia presentaron 5 casos de cáncer que sólo recibieron su protocolo como único tratamiento, documentados con pruebas de imagen diagnósticas y evolutivas:

A. Dos gliomas.

- Astrocitoma pilocítico grado I talámico, diagnosticado en septiembre de 2003. Al año de tratamiento se evidenció reducción de la lesión. Un año y medio después, la tomografía computarizada (TC) con contraste mostraba una calcificación en la zona y muy poca captación. En una nueva TC en 2007 no se evidenciaba lesión, únicamente calcificación. La paciente lleva una vida normal.

INVESTIGACIÓN EN HOMEOPATÍA

La Homeopatía siempre levanta polémica. Esa orientación terapéutica es atacada en repetidas oportunidades tanto en la prensa especializada como en la legla, y a veces también en emisiones televisivas, la mayoría de las veces sin objetividad. Sus detractores traen a colación diversos argumentos. El «argumento en contra» más usado es a menudo la duda sobre la dilución: en la Homeopatía se utilizan con frecuencia medicamentos con una dilución tan extrema que una simple cuenta demuestra que no queda disponible ninguna molécula de principio activo. Además, se cuestiona el principio básico de la Homeopatía, el principio de la similitud.

Desde hace años se investigan mediante modelos teóricos y enfoques experimentales los mecanismos de acción, es decir, los principios por los que se rige la acción de los medicamentos homeopáticos. Estas investigaciones han producido numerosos resultados positivos sin que el gran público los conozca, lo que también puede deberse a su poca difusión por parte de los medios de comunicación, en general críticos de la Homeopatía. En los próximos años, también será una tarea de la investigación sobre la Homeopatía explicar mediante teorías adecuadas estos y otros hallazgos experimentales que apoyan su eficacia.

Junto con los experimentos sobre el mecanismo de acción, también se han efectuado desde hace años numerosos estudios sobre la eficacia de los medicamentos homeopáticos. Con frecuencia, los críticos manifiestan

que no existe ningún estudio clínico positivo en Homeopatía, lo que no es cierto: existen aproximadamente 300 estudios clínicos, gran cantidad de los cuales han arrojado resultados positivos y apoyan la eficacia de los medicamentos homeopáticos investigados. A continuación presentamos una descripción general de los modelos teóricos más importantes analizados en las investigaciones sobre la Homeopatía, así como de los promisorios resultados proporcionados por la investigación de laboratorio y clínica.

1. Modelos y teorías que explican el mecanismo de acción de la Homeopatía

1.1 Teoría de los biofotones

La Dra. Karin Lenger, bioquímica y naturópata, proporcionó un enfoque para explicar el mecanismo de acción de la Homeopatía basado en el trabajo sobre biofotones de Fritz-Albert Popp. Los trabajos de investigación se basan en el supuesto de que los sistemas celulares vivos emiten un corriente de fotones débil y coherente (sincronizada). Lenger supuso que, en el caso de las diluciones homeopáticas, el efecto también se basa en la emisión de biofotones a partir de la sustancia inicial, cuya potencia aumenta con el aumento de la dilución. Según Lenger, en los tratamientos exitosos se produce un fenómeno de resonancia (fenómeno de intensificación de las oscilaciones) entre la frecuencia de los biofotones del

medicamento y la frecuencia del organismo desequilibrada por una enfermedad. En los últimos años se han presentado tres publicaciones con resultados experimentales de la medición de la frecuencia del medicamento y de la corriente de biofotones de las preparaciones homeopáticas.

1.2 Teoría de la huella, agrupamientos y memoria del agua

Dicho de una manera sencilla, se trata de explicar la memoria del agua [o de los medios de dilución homeopáticos, como por ejemplo, la mezcla de agua y alcohol o lactosa]. La base para esto la constituye en primer lugar la teoría de la huella (teoría de la impronta) propuesta en 1967 por Barnard y Stephenson. La teoría se basa en el supuesto de que, a pesar de la dilución creciente, se forman en el diluyente largas cadenas de polímeros (uniones químicas semejantes a cadenas) a partir de la sustancia original, que son específicas para cada uno de los medicamentos de origen. También se analizan en la teoría de la huella otros mecanismos de almacenamiento basados en otros efectos, como por ejemplo un determinado ordenamiento del dipolo (polo doble) del agua.

También se analizan los agrupamientos (formación de grumos) del agua. Se parte de la base que las moléculas de agua, debido a sus puentes de hidrógeno, forman subunidades más grandes, denominadas «clúster», que podrían ser las responsables de almacenar información.

Asimismo, se han propuesto modelos que relacionan la teoría de la huella con los agrupamientos. Sin embargo, los resultados más recientes de investigaciones cada vez ponen más en duda hasta qué punto el agua o la mezcla agua-alcohol es capaz de formar estructuras de ordenamiento que sean estables y duren más de unas fracciones de segundo, para que así puedan ser las responsables de almacenar la información de un medicamento homeopático.

1.3 Fenómenos cuánticos

En relación con el mecanismo de acción de la Homeopatía, se analizan una y otra vez fenómenos basados en efectos cuánticos o que se apoyan en conceptos científicos desarrollados por la teoría cuántica, teoría que supera los conceptos de la física clásica. Los físicos teóricos Dr. Harald Atmanspacher y Prof. Dr. Hartmann Römer, así como el psicólogo e investigador de la Homeopatía Prof. Dr. Harald Walach han desarrollado formalismos matemáticos (sistemas de fórmulas), cuya aplicación experimental con respecto a la Homeopatía ha fracasado hasta ahora.

1.4 Nanoinvestigación

En los últimos años se ha analizado nuevamente a fondo si, a pesar de los numerosos pasos de dilución, es posible que la elevada potencia de las preparaciones homeopáticas provenga de una concentración residual del material original. Mediante experimentos realizados con métodos desarrollados en el ámbito de la nanoinvestigación, se afirma que se ha demostrado que, a partir de un determinado paso de dilución, la concentración del material original permanece relativamente constante bajo la forma de nanopartículas (partículas de tamaño en el orden de aprox. 1 a 100×10^{-9} m), lo que hablaría a favor de un principio de acción del material.

Asimismo, se investigó si es posible que la sucusión específica de la Homeopatía después de hacer cada dilución sea la responsable de aumentar mucho la superficie del diluyente, por ejemplo, a través de la formación de nanovesículas, de manera que las moléculas con acción medicamentosa puedan agruparse en las interfases. A través de este mecanismo, los medicamentos homeopáticos podrían contener concentraciones marcadamente más elevadas de principio activo que las supuestas hasta ahora.