



Revista Médica de Homeopatía

www.elsevier.es/homepatia



FUNDAMENTOS

Mitos en posología homeopática

Isidre Lara

Médico homeópata, miembro de la FEMH, Profesor de Clínica en el Máster de la Universidad de Sevilla y en la Universidad de Barcelona (IL3), España

Recibido el 3 de julio de 2010; aceptado el 7 de octubre de 2010

PALABRAS CLAVE

Posología homeopática;
Dosis homeopática;
Dosis mínima;
Dosis única;
Potencias;
Escala centesimal;
Escala de Kent;
Escala cincuentamilesimal;
Agravación homeopática;
latrogenia homeopática

Resumen

Se analizan y discuten los aspectos más relevantes y controvertidos de la posología homeopática, teniendo en cuenta antecedentes y referencias de los autores clásicos hasta llegar a la situación actual, e intentando sistematizar los diversos ítems con una definición de todos los aspectos implicados en cada ítem, divididos en los siguientes apartados:

- Dosis única frente a dosis repetida.
- Repetición de la dosis.
- Seriación de la dosis.
- Importancia de la cantidad en la posología homeopática.
- Agravación homeopática.
- latrogenia homeopática.
- Formas y vías de administración.
- Higiene y dieta durante el tratamiento homeopático.
- Preservación de los medicamentos homeopáticos.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Homeopathic posology;
Homeopathic dose;
Minimal dose;
Unique dose;
Potentials;
Centesimal scale;
Kent scale;
Fifty milesimal scale;

Myths in homeopathic posology

Abstract

The more relevant and controversial aspects of homeopathic posology are analysed and discussed, taking into account the history and references of classical authors until the current situation. An attempt is also made to systematise several items through a definition of all aspects of each item, divided in the following sections:

- Single dose vs. repeated dose.
- Repetition of the dose.
- Serial dose.

Correo electrónico: isidrelara@gmail.com

Homeopathic
aggravation;
Homeopathic
iatrogeny

- Importance of quantity in homeopathic posology.
- Homeopathic aggravation.
- Homeopathic iatrogeny.
- Forms and ways of administration.
- Hygiene and diet during homeopathic treatment.
- Preservation of homeopathic medicines.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción y objetivos

Hay algunos temas en homeopatía establecidos por su fundador Hahnemann o por sus sucesores casi como dogmas, que han permanecido a lo largo del tiempo y se han ido transmitiendo sin prácticamente modificar, a pesar de la experiencia acumulada en más de 2 siglos de uso de los remedios homeopáticos.

En este estudio nos referimos exclusivamente a temas relativos a la posología homeopática, uno de los temas más discutidos y discutibles, con más variantes de actuación, que existen en homeopatía.

Aquí, bajo el calificativo de mitos¹, sacamos algunos de estos temas a colación, los ponemos en cuestionamiento para desmitificarlos y poder contrastar nuestra experiencia, la experiencia de nuestros colegas cercanos, con la de otros homeópatas más distantes y así aclarar un poco más lo que ocurre en nuestro ejercicio de la homeopatía que nos permita mejorar y desarrollar este método en algunos aspectos todavía controvertibles.

Material y métodos

Para este estudio hemos revisado las obras de algunos homeópatas clásicos, especialmente la del fundador de la homeopatía, Samuel Hahnemann, allí donde trata sobre posología homeopática. También la obra de James Tyler Kent y los comentarios de Pierre Schmidt a ella, siendo este último uno de los principales homeópatas contemporáneos (s. xx) expertos y conocedores de Kent, habiendo traducido y comentado sus obras en francés. Por último, hemos buscado las investigaciones recientes que aportaran alguna aclaración al tema estudiado, que son muy escasas.

Todo ello basándonos en nuestra experiencia, en la de nuestros colegas más cercanos y en los conocimientos que hemos ido ampliando a lo largo de los años.

La gran cuestión general, que nos hemos planteado, es: *¿es posible la sistematización en la posología homeopática, tal como sucede en la posología alopática?*

Nuestra presentación es un abordaje inicial para situar la cuestión en todo su contexto, con toda su complejidad. Para ello, hemos dividido la discusión en varios apartados con

relación a los diversos aspectos considerados, que, si no son todos, son al menos los más relevantes.

Discusión

Cuestiones discutibles con relación a los siguientes temas:

- Dosis única frente a dosis repetida.
- Repetición de la dosis.
- Seriación de la dosis.
- Importancia de la cantidad en la posología homeopática.
- Aggravación homeopática.
- Iatrogenia homeopática.
- Formas y vías de administración.
- Higiene y dieta durante el tratamiento homeopático.
- Preservación de los medicamentos homeopáticos.

Dosis única frente a dosis repetida

Hahnemann, durante mucho tiempo, mantuvo la pauta terapéutica de utilizar una sola dosis del medicamento indicado, tanto en enfermedades agudas como en crónicas²; no es hasta la 5.ª edición de su *Órganon* donde considera que una única dosis puede resultar insuficiente en algunos casos para realizar la curación y aconseja repetir la dosis a intervalos de 7-14 días, e incluso más a menudo, en enfermedades crónicas, y cada 24 h o hasta cada 5 min en enfermedades agudas³, *“en cada caso en proporción al curso más o menos rápido de la enfermedad y a la acción del medicamento empleado”*⁴. Pero no es hasta la 6.ª edición que introduce la repetición diaria de la dosis en enfermedades crónicas como práctica habitual a partir de su descubrimiento de las potencias cincuentamilesimales⁵. Como de la lectura de esa 6.ª edición no queda claro si la repetición diaria de la dosis *líquida* está vinculada exclusivamente a las potencias LM⁶, algunos homeópatas tomaron esa idea y la aplicaron a las potencias centesimales.

La tradición hahnemanniana de la dosis única fue continuada por muchos homeópatas prestigiosos, entre ellos

²Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al §246. A partir de ahora, el símbolo § delante del número remite siempre al parágrafo correspondiente de la obra de Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*.

³Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al §246.

⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. §247.

⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. §248.

⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. §248.

¹Mito: conjunto de creencias e imágenes idealizadas que se forman alrededor de un personaje o fenómeno y que le convierten en modelo o prototipo. WordReference.com, Diccionario de la lengua española. Disponible en: <http://www.wordreference.com/definicion/mito>

Kent, que mantuvieron esa práctica con la introducción de un rango más amplio de altas potencias centesimales.

En la actualidad encontramos que conviven simultáneamente diversas formas de utilizar las dosis, en dosis única o repetida, tanto en potencias centesimales como en cincuentamilesimales.

Por otro lado, el mejor momento para la administración de las dosis homeopáticas está envuelto en una cierta aureola de misterio: en ayunas, alejado de comidas y otras ingestiones, al acostarse. También se ha transmitido la norma de la toma en el mejor momento del día para cada paciente, esperando que ése sea el de reacción terapéutica individual óptima. Lo cierto es que no se ha podido constatar la idoneidad de hacerlo en esos períodos o en otros diferentes. Algunos remedios parece que actúan mejor en ciertos momentos del día que en otros (p. ej., Nux-v. al acostarse⁷).

Hahnemann preconizaba la toma por la mañana temprano en ayunas, con preferencia a hacerlo por la noche, 1 h antes de dormir⁸.

La norma que prevalece es la de evitar el uso de otros productos, especialmente con potencial efecto medicinal (ciertos alimentos, condimentos, caramelos, dentífricos, tabaco, bebidas, etc.), durante un período limitado (1/2 h aproximadamente) antes y después de la toma.

Cuestiones discutibles con relación a la dosis en general: ¿cuándo una dosis única y cuándo una dosis repetida?

- ¿Cuál es el mejor momento para administrar la dosis?
- ¿El comportamiento de las dosis tiene más que ver con su forma de presentación (líquida o sólida) o con la escala de preparación, o ambos factores influyen?
- ¿Hay unas indicaciones preferentes para el uso de una escala u otra, de una pauta de repetición u otra?

Repetición de la dosis

Hahnemann estableció que no hay que administrar la misma dosis sin modificar porque incluso puede llegar a ser nociva⁹; y así se estableció la costumbre de administrar las dosis repetidas en *forma líquida* para poder agitar el frasco cada vez para conferir algo más de dinamización a cada dosis subsiguiente.

Sin embargo, se ha establecido también usar las dosis repetidas en *forma seca* (glóbulos, gránulos, comprimidos, polvo, etc.), especialmente en las enfermedades agudas, sin que nadie haya alertado de sus efectos perjudiciales. Y, de hecho, la misma práctica se ha ido incorporando también en el tratamiento de las enfermedades crónicas. En cambio, Kent aconsejaba utilizar la misma potencia sólo 2 o 3 veces, aunque a largos intervalos (3-4 semanas como mínimo con la potencia 200) antes de pasar a la potencia siguiente superior en su escala¹⁰.

También ha habido polémica en torno a la forma de agitar las diluciones homeopáticas, habiendo defensores a ultranza del método de sacudidas manuales de Hahnemann y otros del uso de máquinas; no se ha podido demostrar que haya diferencias significativas entre ambos procedimientos¹¹.

Otro aspecto de la repetición es la frecuencia. Como ya hemos comentado antes, la experiencia de generaciones de homeópatas parece confirmar que ciertos medicamentos homeopáticos actúan mejor en determinados momentos del día, aunque no hay evidencia de que eso sea así, ni de los inconvenientes que pueda ocasionar la administración en otras franjas horarias. Además, si la repetición, sobre todo en casos agudos, se hace varias veces al día cambian esos momentos de administración sin inconvenientes aparentes.

Cuestiones discutibles con relación a la repetición de la dosis: ¿cuándo repetir la dosis, cómo y con qué frecuencia?

- ¿Son realmente nocivas las dosis repetidas sin modificar tal como argüía Hahnemann?
- ¿Tienen el mismo efecto las dosis repetidas en forma líquida que en forma seca?
- ¿Qué frecuencia de administración es la más adecuada en cada caso?

Seriación de la dosis

La idea de utilizar dosis seriadas proviene de la observación de que algunas potencias tienen efectos óptimos y otras, en cambio, parecen tenerlos más limitados. Hahnemann observó que, en general, las potencias centesimales 2.^a, 4.^a y 7.^a tenían una acción “plana” o reducida, por lo que había que respetar ciertos intervalos de dinamizaciones, y así, en su botiquín personal, conservaba solamente las dinamizaciones 1-3-6-9-12-18-24 y 30¹². Investigaciones modernas apuntan a que este hecho es comprobable mediante mediciones especiales.

La práctica más habitual en el tratamiento homeopático de las enfermedades crónicas consiste en utilizar una *escala ascendente*, empezando por potencias bajas y aumentando gradualmente, tal como proponía Hahnemann¹³.

La llamada ‘escala de Kent’ es la modalidad clásica, posterior a Hahnemann, de escala ascendente de potencias centesimales: 30, 200, 1.000 (M), 10.000 (XM), 50.000 (LM), 100.000 (CM), 500.000 (DM), 1.000.000 (MM)¹⁴, en la que cada potencia se repite de 2 a 3 veces a largos intervalos, volviendo a empezar la serie desde las potencias bajas cuando se acaba, que suele ocurrir en el transcurso de 2 o 3 años.

Con la escala cincuentamilesimal (LM o Q) también se suele utilizar una escala ascendente, realizando un ascenso gradual de la dosis, modificada cada vez mediante sacudi-

⁷Boericke W. Manual de bolsillo de Materia Médica Homeopática. New Delhi: B. Jain Publishers.

⁸Hahnemann S. Tratado de Enfermedades crónicas. Capítulo: Psora. El Tratamiento.

⁹Hahnemann S. Órganon del Arte de Curar. 6.^a ed. §247.

¹⁰Extractos de conversaciones de Pierre Schmidt a sus alumnos, sobre “la dosis en homeopatía”. La Homeopatía en el Mundo. 2000.

¹¹Lenger Karin. Potencias Homeopáticas identificadas por un nuevo método de resonancia magnética: la homeopatía Medicina de Energía. Disponible en: <http://www.homeopatiamadrid.net/?p=275>

¹²Extractos de conversaciones de Pierre Schmidt a sus alumnos, sobre “la dosis en homeopatía”. La Homeopatía en el Mundo. 2000.

¹³Hahnemann S. Órganon del Arte de Curar. 6.^a ed. §280.

¹⁴Kent JT. ‘Serie de graduaciones’. En: Escritos Menores, Aforismos y Preceptos.

das, a partir de la potencia más baja¹⁵, cambiando cada 1 o 2 semanas¹⁶, subiendo las potencias habitualmente de una en una (1LM, 2LM, 3LM, 4LM,... 30LM), de 3 en 3 (3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27 y 30LM) o de 6 en 6 (6, 12, 18, 24, 30LM), también más allá de la 30LM, hasta la 60LM, etc.

Aunque menos utilizada, Hahnemann en algún período de su carrera investigó la *escala descendente*, y la ejemplificó así: “*Por ejemplo: si en un principio se hubiera dado la potencia 30.^a, quizás sería ahora el caso de dar la 18.^a, y si aún se considerase necesario, o útil, repetirlo, podría darse luego la 24.^a y, quizás posteriormente y si la enfermedad crónica hubiese asumido carácter agudo, la 12.^a y la 6.^a, etc.*” —refiriéndose, sobre todo, a enfermedades agudas o estados agudos de enfermedades crónicas¹⁷—. Aunque más que una *escala descendente*, es una *escala alternante*, con bajadas y luego subidas de potencia para después volver a bajar. Un caso de escala alternante, recomendado por muchos homeópatas actuales, es bajar la potencia en episodios agudos para luego volverla a subir continuando el tratamiento crónico con el mismo medicamento.

Algunos autores modernos¹⁸ han investigado el uso de potencias centesimales altas intermedias, entre las clásicas de la escala de Kent, con aparente éxito.

Cuestiones discutibles con relación a la seriación de la dosis: ¿hay una potencia más efectiva para cada caso?

- ¿Hay potencias más efectivas que otras en general?
- ¿Es necesario ir subiendo por la escala de potencias o es mejor estabilizarse en una determinada potencia, o incluso bajar de potencia sin esperar llegar al final de la serie ascendente? ¿Con qué criterios?
- ¿Hay potencias intermedias que puedan ser más efectivas incluso que las clásicas de las escalas al uso?

Importancia de la cantidad en la posología homeopática

El concepto de dosis siempre se refiere a la cantidad de medicamento a administrar. En homeopatía, en particular, el concepto de ‘dosis’ siempre va asociado a la idea de ‘mínima’, que equivale al concepto de ‘dosis curativa’ o ‘dosis eficaz’¹⁹, utilizados actualmente en farmacología.

Según Hahnemann, “*un glóbulo... es la dosis mínima para una enfermedad reciente y moderada*”²⁰. Como hemos comentado anteriormente, para Hahnemann la dosis mínima es, a veces, una dosis única, es decir, un solo glóbulo en seco, aunque la mayoría de veces es necesaria la repetición de esa dosis única (de 1 glóbulo) a determinados intervalos.

Pero la cuestión de la cantidad no queda clara en Hahnemann: por un lado, en la preparación farmacéutica, la can-

tidad de gotas, de sacudidas, de granos, de glóbulos, usados en cada fase (trituration, dilución, dinamización, impregnación) tienen importancia en todo el proceso de preparación; en cambio, por otro lado, en la administración de las dosis, Hahnemann no pone demasiado énfasis en la modificación de la cantidad de gotas/glóbulos a administrar, aunque sí alerta sobre el posible perjuicio de aumentar esa dosis única (y suministrar “6, 7 u 8 glóbulos a la vez, y aun media o 1 gota entera”), la acumulación que supone su repetición frecuente²¹ o la posibilidad de disminuir la cantidad, al administrar la dosis líquida (“*disminuyendo su volumen... en vez de 1 gota de una dilución medicinal tomamos exactamente una pequeña parte de esa gota para una dosis*”)²² o sólida²³. También sostiene que el efecto de la dosis homeopática no aumenta y disminuye proporcionalmente al aumento y disminución de la cantidad; por ejemplo, “8 gotas de tintura, tomadas de una vez, no producen en el cuerpo humano un efecto cuatro veces mayor que una dosis de dos gotas, y sólo lo producen doble con corta diferencia”²⁴.

Tras la influencia de Kent —influido a su vez por las ideas espiritualistas del filósofo y místico Swedenborg—, la cantidad de la dosis se ha llegado a considerar como algo insignificante, que no modifica para nada el efecto medicinal, así sería igual tomar un solo glóbulo que un tubo entero, porque lo único importante es la calidad del estímulo medicinal, no su cantidad. Este caso lo hemos podido observar muchos de nosotros tras la ingesta accidental de un tubo entero por parte de niños sin ningún efecto adverso.

Por otro lado, algunos de nosotros hemos podido comprobar repetidamente que ante un aumento de la sintomatología tras iniciar un tratamiento (*agravación homeopática* inicial), la disminución de la dosis (menos glóbulos o menos gotas), cuando se administra de forma repetida (p. ej., a diario), puede ser decisiva para poder aminorar una reacción terapéutica excesiva y poder continuar así con el mismo tratamiento sin mayor perjuicio.

Cuestiones discutibles con relación a la cantidad en la posología homeopática: ¿cuál es la importancia real de la cantidad en la dosificación homeopática?

- ¿La cantidad de soluto en la dilución, el número de sacudidas, el número de glóbulos en la toma produce diferencias en el efecto terapéutico?
- ¿Hay diferencias significativas según el número de glóbulos o de gotas administrados en una toma?
- ¿La modificación de la cantidad de la dosis de una toma a otra cambia su efecto?

Agravación homeopática

Ya Hahnemann expresó este problema, que encontró primero con el uso de los remedios a dosis ponderales, antes de implantar el método de potenciarlos mediante la dilución y dinamización seriadas. Su primera idea fue diluir el remedio para mitigar sus efectos, pero de esa forma disminuía también lógicamente su efecto curativo; buscando otra manera de reducir la toxicidad sin menguar el efecto medicinal fue

¹⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.^a ed. Nota 209 al §270.

¹⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.^a ed. Nota al §246.

¹⁷Hahnemann S. *Tratado de Enfermedades crónicas*. Capítulo: Psora. El Tratamiento.

¹⁸Alfonso Masi Elizalde y sus seguidores.

¹⁹Dosis mínima de un medicamento que tiene acción terapéutica. En: Cortada FJ. *Diccionario Médico Labor*. Buenos Aires: Ed. Labor; 1970. Disponible en: <http://www.iqb.es/diccio/d/do.htm>

²⁰Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.^a ed. §272.

²¹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.^a ed. Nota al §246.

²²Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.^a ed. §285.

²³Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.^a ed. Nota al §285.

²⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.^a ed. §284.

cuando investigó con el sistema de la sacudida manual de las distintas potencias cada vez más diluidas. Pero todavía con la escala centesimal se encontraba con agravaciones que no cumplían con su desiderátum de obtener la curación de “manera rápida, suave y permanente... por el camino más breve, seguro e inofensivo”²⁵. A este tema específico dedica Hahnemann 6 parágrafos de su *Órganon*²⁶.

En su investigación terapéutica llegó a establecer, al final de su vida, la escala cincuentamilesimal como la mejor para evitar agravaciones y lograr la curación de la forma más suave, sin otros efectos perjudiciales o molestos, y dejó las instrucciones de preparación en la 6.ª edición de su *Órganon*, que apareció publicada póstumamente muy tardíamente y que, por lo tanto, no se utilizó hasta en época muy posterior.

En la misma 6.ª edición, Hahnemann todavía mantiene que “la dosis de un remedio homeopático... siempre habrá de producir, durante las primeras horas de su ingestión, una perceptible agravación homeopática”²⁷; aunque a continuación²⁸ aclara que eso sólo ocurre en las enfermedades agudas. Precisamente, una de las pocas modificaciones que introduce Hahnemann de la 5.ª a la 6.ª ediciones, en estos 6 parágrafos relativos a la agravación es para insistir que la agravación sólo se da en las primeras horas de administrar el medicamento en las *enfermedades agudas*²⁹, porque en las “*enfermedades crónicas*” la agravación se puede dar “*más adelante y por varias horas los primeros 8 a 10 días*”³⁰, “*durante los 6, 8 o 10 primeros días... duran 1 o muchas horas*”³¹.

Además, en las *enfermedades crónicas*, lo que puede ocurrir es la llamada *agravación final*, descrita por Hahnemann (en la 6.ª edición) como el final de la curación durante el tratamiento con dosis diarias repetidas³², usando pues potencias Q o LM. Ningún otro autor, que conozcamos, ha vuelto a hablar de la existencia de dicha agravación final como indicativo de la curación inminente o, al menos, no se han presentado casos clínicos que muestren esa evolución curativa.

Por otro lado, como ya hemos comentado en el apartado anterior, durante el tratamiento con dosis diarias hemos observado agravaciones iniciales de la sintomatología previa —sin ser por ello la norma—, que han cedido rápidamente tras la disminución de la dosis (disminuyendo su cantidad —menos gotas—, a pesar de mantener su misma frecuencia de repetición).

Cuestiones discutibles con relación a la agravación homeopática: ¿existe la agravación homeopática?

- ¿Con qué frecuencia, con qué dosis y a qué intervalos tras el inicio del tratamiento se puede producir?
- ¿Existe de forma tan generalizada, grave o importante como para declinar el uso de las potencias CH, en favor de las LM?
- ¿Existe la agravación homeopática final?

²⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$2.

²⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$156-61.

²⁷Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$160.

²⁸Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$161.

²⁹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$159.

³⁰Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al \$161.

³¹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$161.

³²Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$161, \$280.

Iatrogenia homeopática

Dosis excesiva. Para Hahnemann, la elección adecuada de la dosis y la potencia (“*la magnitud apropiada —es decir, la pequeñez— de la dosis*”³³ es de vital importancia, hasta el extremo que equivocarse en ello puede suponer un grave riesgo para la salud; a pesar de su homeopaticidad, “*dosis demasiado fuertes*” pueden resultar perjudiciales. Hahnemann se refiere no sólo a dosis ponderables, como el ejemplo del uso alopático del mercurio para tratar la sífilis³⁴ sino también a dosis en potencia, incluso diciendo que *cuanto más elevada sea la potencia mayor el riesgo*³⁵, cosa que no ocurre con potencias bajas³⁶. Siguiendo a Hahnemann, la iatrogenia homeopática es peor que la alopática, porque esas dosis homeopáticas demasiado grandes conllevan “*muchos problemas, ponen en riesgo la vida del paciente o hacen casi incurable su enfermedad*”³⁷.

Por supuesto, la repetición de esas dosis homeopáticas demasiado grandes todavía agravará más sus efectos secundarios.

Aquí está claro que se barajan 2 aspectos, uno cuantitativo (dosis = cantidad de medicamento, repetición en el tiempo) y otro cualitativo (potencia), y el exceso de las 2 magnitudes supone para Hahnemann un peligro de iatrogenia homeopática.

Dosis repetida sin modificar. Ya hemos dicho anteriormente que Hahnemann aconsejaba modificar un poco la dosis, potenciándola (aumentando ligeramente la potencia) antes de repetirla³⁸, para evitar la aparición de efectos secundarios en forma de síntomas nuevos y la eventual agravación general del enfermo, en lugar del progreso de la curación³⁹.

También advierte Hahnemann acerca del riesgo de administrar dosis mínimas en rápida sucesión, que pueden ser una dosis excesiva por efecto acumulativo (como sucede con los medicamentos químicos)⁴⁰, y aunque con el nuevo método cincuentamilesimal propone la repetición frecuente (diaria durante meses)⁴¹ del medicamento para acelerar la curación, alerta sobre algunos medicamentos (especialmente *Sep.*, *Sil.*, *Hep.*) cuyo efecto es demasiado intenso a intervalos tan cortos⁴².

Remedio parcialmente homeopático. Otro caso en el que pueden aparecer efectos indeseables del remedio homeopático indicado es cuando éste no es suficientemente similar, en forma de síntomas accesorios debidos al remedio parcialmente apropiado, síntomas que son nuevos por no haber sido observados previamente en el curso de la enfermedad.

³³Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$275.

³⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota final al \$276.

³⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$276.

³⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota primera al \$276.

³⁷Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$276.

³⁸Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$246.

³⁹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$247.

⁴⁰Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al \$246.

⁴¹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al \$246.

⁴²Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al \$246.

En este caso, según Hahnemann, la curación puede iniciarse (al contrario del caso anterior) aunque con esos síntomas incómodos, que serán moderados si la dosis ha sido suficientemente pequeña⁴³.

Remedio no homeopático. Y, por último, el caso de una prescripción homeopática errónea, que se diagnostica por la agravación acompañada de aparición de síntomas nuevos sin otra causa aparente⁴⁴, y se trata con un antídoto⁴⁵ (si la agravación fuera considerable) o con un nuevo remedio mejor elegido⁴⁶. Hahnemann parece indicar que en casos urgentes el mejor antídoto es el remedio homeopático mejor seleccionado⁴⁷. En otro lugar, Hahnemann resta gravedad a los efectos producidos por un remedio inadecuado homeopáticamente⁴⁸.

Agravación homeopática. También la agravación homeopática en sí misma puede considerarse uno de los principales efectos secundarios de la medicación homeopática, y que, según el mismo Hahnemann, es muy difícil de evitar, por lo difícil de ajustar la dosis sin sobrepasarse⁴⁹. La gran diferencia con los 4 casos anteriores es que en lugar de aparecer síntomas nuevos son los mismos síntomas de la enfermedad en actividad los que se exacerban. Este empeoramiento de los síntomas propios de la enfermedad está en relación directa con la dosis administrada, tanto en cantidad⁵⁰ como en calidad (potencia)⁵¹.

Viendo la variedad de casos en que el tratamiento homeopático, según su propio fundador, puede producir efectos indeseables, sorprende que uno de los argumentos utilizados a menudo a la ligera para defender a la homeopatía sea su inocuidad; por supuesto, efectos tóxicos no van a producirse porque las dosis homeopáticas no son ponderables, no pueden desarrollar una toxicidad propiamente química, pero quizás haya otro tipo de toxicidad “energética” (electromagnética, cuántica, etc.) mucho más peligrosa, al menos ésa parece ser la opinión de Hahnemann. Extremo éste que parece confirmar las últimas investigaciones con relación al efecto de las ondas y los campos electromagnéticos producidos por ciertos aparatos de nueva tecnología (microondas, móviles, antenas de telefonía, tendidos eléctricos, postes de alta tensión, etc.)⁵².

Cuestiones discutibles con relación a la iatrogenia homeopática: ¿los medicamentos homeopáticos son inocuos?

- ¿Cuál es el riesgo de la *cantidad* (número de glóbulos o gotas)/*calidad* (potencia más o menos alta) administrada en 1 toma en la dosificación homeopática?

⁴³Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$163, \$167.

⁴⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al \$249.

⁴⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$249.

⁴⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$249, \$283.

⁴⁷Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$167, \$250.

⁴⁸Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$283.

⁴⁹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. \$156, \$160.

⁵⁰Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª y 6.ª eds. \$156, 157, 159.

⁵¹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al \$160; 5.ª ed. \$161.

⁵²Disponible en: <http://homeopatiaahora.blogspot.com/2010/05/informe-karolinska-los-riesgos-de-la.html>

- ¿Es realmente peor la iatrogenia homeopática que la alopática?
- ¿Qué riesgo supone repetir las dosis frecuentemente, por ejemplo, a diario durante meses?

Formas y vías de administración

Glóbulos, gránulos, polvos, comprimidos, cápsulas, gotas, etc. Hay formas de presentación para todos los gustos, muchas veces definidos por la tradición local (así, en Sudamérica son frecuentes los polvos, en el Reino Unido los comprimidos, mientras en España predominan los glóbulos y los gránulos).

La vía oral es la vía de administración preferente (lengua, boca y estómago), pero también puede utilizarse la olfacción (nariz)⁵³, la inhalación por vía bucal y el uso tópico⁵⁴.

Hahnemann propuso la aplicación externa en zonas cutáneas sanas, mediante frotamiento de la espalda y las extremidades, simultánea del mismo remedio administrado internamente, para acelerar la extinción de enfermedades muy antiguas⁵⁵. Ésta es la vía que se utiliza en casos de dificultades para la administración oral (p. ej., pacientes en coma).

Otra vía especial es a través de la leche materna (o de nodriza), que se recomienda para los lactantes de pecho⁵⁶.

La vía tópica se utiliza de forma habitual para el tratamiento de afecciones externas locales (traumatismos, heridas, quemaduras, etc.), habiéndose constatado su eficacia, a pesar de que Hahnemann nunca habló de ella para ese uso. Hahnemann no admitía el tratamiento tópico, especialmente en casos crónicos⁵⁷, pero tampoco en casos agudos⁵⁸, excepto en la 6.ª edición del *Órganon*, en que introduce el tratamiento local externo simultáneo al interno en el único caso de las verrugas sicósicas (condilomas)⁵⁹; en el tratamiento de las lesiones y accidentes sólo apela al uso de medios quirúrgicos o mecánicos⁶⁰ o remedios homeopáticos internos⁶¹.

Posteriormente se ha hecho clásico el promover la vía sublingual como preferente, cuando la absorción por toda la mucosa bucal parece igual de idónea.

Cuestiones discutibles con relación a las formas y vías de administración: ¿cómo tomar el medicamento homeopático?

- ¿Varía en algo el efecto de un medicamento homeopático según la *forma de presentación*?

⁵³Hahnemann aconseja una única inhalación de un glóbulo seco, diciendo que tiene efecto similar en cuanto a duración que la ingestión oral, por lo que pueden seguirse las mismas pautas de repetición en Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al \$246; 5.ª ed. Nota al \$288.

⁵⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$284, \$286.

⁵⁵Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$284, \$285.

⁵⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. nota al \$284.

⁵⁷Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª y 6.ª eds. \$185-205.

⁵⁸Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª y 6.ª eds. \$194.

⁵⁹Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al \$282.

⁶⁰Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. \$186.

⁶¹Arn. o Rhus-t. para el tratamiento intercurrente de esguinces, luxaciones, contusiones. En: Hahnemann S. *Tratado de Enfermedades crónicas*. Capítulo: Psora. El Tratamiento. \$245 de la versión de Jourdan AJ-L.

- ¿Varía en algo el efecto de un medicamento homeopático según la *vía de administración* (oral, olfativa, cutánea)?
- ¿Varía en algo el efecto de un medicamento homeopático si se traga inmediatamente después de ingerirlo o si se retiene en la boca sin tragar?

Higiene y dieta durante el tratamiento homeopático

En su *Órganon del Arte de Curar*, Hahnemann dedica 5 párrafos⁶² a desglosar las eventuales influencias medicinales extrañas que deben evitarse para permitir que el remedio homeopático desarrolle toda su acción sin ningún impedimento en el tratamiento de las enfermedades crónicas.

Aunque sus indicaciones parecen todas ellas muy razonables, en la práctica, por un lado, pueden suponer un cambio a veces demasiado drástico en las costumbres, tanto de la dieta como de los hábitos higiénicos en general, que podría conllevar una alteración importante en la sintomatología presente; y, por otro, la experiencia de muchos homeópatas ha podido constatar repetidamente que el remedio homeopático hace su efecto a pesar de esos hipotéticos impedimentos.

Se repite de forma acrítica de generación en generación de homeópatas, transmitiéndose rutinariamente de maestros a discípulos, que la medicación homeopática hay que tomarla alejada de comidas, bebidas y otros productos de uso bucal (el tópico dentífrico a la menta, que incluso ha llevado a que los laboratorios homeopáticos fabriquen dentífricos especiales para el tratamiento homeopático exentos de sustancias aromáticas medicinales). Pero, por otro lado, se han realizado tratamientos, ya sea de alcohólicos u otros enfermos que rechazan medicarse, a través de la introducción del medicamento en alcohol, café, té, etc., con efectos igualmente beneficiosos.

En la lista de influencias perjudiciales que da Hahnemann⁶³ se pueden distinguir:

- Bebidas potencialmente tóxicas o medicinales: café, té de China, infusiones de plantas medicinales, cerveza, licores, alcohol.
- Alimentos: condimentos, salsas, helados, plantas medicinales, chocolate aromático, vegetales crudos medicinales (espárragos, lúpulo, apio, cebolla, etc.), quesos fermentados, carnes (cerdo, pato, ganso, ternera joven, viandas ácidas o rancias), excesos de azúcar y sal, excesos alimenticios en general.
- Vida sedentaria en general: ejercicio pasivo (cabalgar, conducir, columpiarse), siestas prolongadas, lactancia prolongada, leer acostado.
- Temperatura: calefacción demasiado fuerte, ropa de lana, humedad.
- Sexo: libertinaje antinatural, lecturas obscenas, masturbación, “marcha atrás” (*coitus interruptus*).
- Emociones: excitación, rabia, pena, vejación, pasión por el juego, vida de penurias.
- Sueño: acostarse tarde o no dormir de noche.
- Esfuerzos mentales.

- Desaseo.
- Olores: aguas aromáticas, perfumes, flores olorosas.

Cuestiones discutibles con relación a la higiene y la dieta durante el tratamiento homeopático: ¿hasta qué punto influyen la higiene y la dieta en el tratamiento homeopático?

- ¿Es realmente necesario realizar cambios en la dieta y la higiene?
- ¿Actúan los remedios homeopáticos a pesar de no seguir esas normas de higiene preconizadas por Hahnemann?
- ¿Hay alguna influencia medicinal que pueda ser un obstáculo a la curación durante el tratamiento homeopático o que actúe como antídoto del remedio?

Preservación de los medicamentos homeopáticos

Uno de los consejos más repetidos a los pacientes y a los homeópatas neófitos es la cantinela de que los medicamentos homeopáticos son muy sensibles, por lo cual hay que evitar todo lo que pudiera afectarles, tanto en su manipulación como en su almacenaje y transporte. Veamos en qué se basan esos consejos.

Precauciones de manipulación. “No tocar los remedios con las manos” es una de las letanías más repetidas. Incluso la industria farmacéutica ha diseñado envases especiales —distintos totalmente a los usados para los medicamentos convencionales— con el fin de evitar que los remedios homeopáticos pasen por las manos del consumidor. ¿De dónde procede esta insistente precaución?

Precauciones de almacenaje. Preservar los medicamentos del calor, del sol, de la luz y de la humedad son indicaciones generales de conservación de cualquier producto químico, especialmente si el soluto es agua, para evitar su deterioro y contaminación, aunque incluya alguna sustancia añadida para su mayor conservación (alcohol, carbón vegetal), cosa que Hahnemann ya sabía⁶⁴. Investigaciones modernas han confirmado el efecto desestructurador sobre las diluciones homeopáticas del aumento de temperatura, que pierden la información específica transmitida, basándose en la hipótesis del cambio de fase del medicamento homeopático⁶⁵.

Los glóbulos secos tienen fama de poderse conservar indefinidamente, según la experiencia del botiquín de Hahnemann y de otros ilustres homeópatas, cuyos remedios, después de muchos años de su fabricación y tras la muerte de sus propietarios, seguían siendo igual de eficaces.

Según Hahnemann, un glóbulo seco impregnado a la trigésima dilución “*retiene su poder, al menos durante 18 o 20 años (mi amplia experiencia me da este margen de tiempo), aunque el frasco sea abierto miles de veces durante este período, tan sólo debe ser protegido del calor y la luz solar*”⁶⁶.

⁶⁴Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 6.ª ed. Nota al §272.

⁶⁵Delinick AN. The Chamomilla experiment. Abstracts proceedings VII GIRI meeting, Montpellier (France), 1993. Disponible en: <http://www.giriweb.com/annals/symposium/symposium7.htm>. Comentario en el libro Delinick AN. *Homeotherapeutics*. Chapter V: The Homeopathic Remedy. Athens: Koan Publ.; 2002. Disponible en: www.homeotherapeutics.gr

⁶⁶Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª ed. Nota al §288.

⁶²Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª y 6.ª eds. § 259-63.

⁶³Hahnemann S. *Órganon del Arte de Curar*. 5.ª y 6.ª eds. Nota al §260.

Sin embargo, muchos hemos podido observar que con el tiempo los glóbulos amarillean, señal inequívoca del crecimiento de hongos, aunque ese deterioro quizás dependa de la eventual exposición al calor y/o a la humedad ambiental.

Hay una nota de Hahnemann, a propósito de la conservación de las sustancias⁶⁷, donde asegura que *“en este estado seco (tras diseminar el polvo sobre un plato al baño María para extraer toda su humedad) los polvos pueden ser mantenidos sin que se deterioren por siempre, dentro de frascos bien tapados y sellados, conteniendo todo su poder medicinal original...”*. ¿Es esa nota que sentó cátedra?

Precauciones de transporte

Otra de las cantinelas homeopáticas en los tiempos modernos es el aconsejar a los pacientes que eviten la exposición de los medicamentos a radiaciones, especialmente se suele recalcar las de los controles aeroportuarios. Por supuesto, no sabemos que Hahnemann sugiriera nada sobre esto, ni tenemos ninguna evidencia al respecto, sólo es pura especulación. Las conclusiones del único estudio que hemos conocido acerca del tema indicaban que la influencia de los rayos de los controles de aduanas es desechable, mientras otras radiaciones (electromagnéticas) más domésticas —como son las emitidas por hornos microondas, móviles, etc.— tienen un efecto considerable sobre los remedios homeopáticos⁶⁸.

Cuestiones discutibles con relación a la preservación de los medicamentos homeopáticos: ¿qué normas de preservación son realmente necesarias para conservar los medicamentos homeopáticos?

- ¿Es necesario tomar tantas precauciones en torno a la conservación de los medicamentos homeopáticos?
- ¿Qué fecha de caducidad razonable deberíamos establecer para los medicamentos homeopáticos?

- ¿De la exposición de qué influencias es preferible protegerlos?

Conclusión

A todas estas cuestiones planteadas a estas preguntas, todos los homeópatas, cada cual según su experiencia propia, podemos tener nuestras respuestas, nuestras opiniones, nuestras ideas, pero ¿qué evidencia, qué pruebas objetivas, qué confirmaciones tenemos de ello?

Se impone, pues, la necesidad de una investigación científica rigurosa para determinar la veracidad de nuestras perspectivas individuales para poder avanzar en todos los campos de la práctica homeopática, en este caso, en el de la posología.

Bibliografía recomendada

- Boericke W. Manual de bolsillo de Materia Médica Homeopática. New Delhi: B. Jain Publishers.
- Cortada FJ. Diccionario Médico Labor. Buenos Aires: Ed. Labor; 1970.
- Delinick AN. Homeotherapeutics. Chapter V: The Homeopathic Remedy. Athens: Koan Publ.; 2002. Disponible en: www.homeotherapeutics.gr
- Delinick AN. The Chamomilla experiment. Abstracts proceedings VII GIRI meeting, Montpellier (France), 1993. Disponible en: <http://www.giriweb.com/annals/symposium/symposium7.htm>
- Extractos de conversaciones de Pierre Schmidt a sus alumnos, sobre “la dosis en homeopatía”. La Homeopatía en el Mundo. 2000.
- Hahnemann S. Órganon del Arte de Curar. 5.ª y 6.ª eds.
- Hahnemann S. Tratado de Enfermedades crónicas.
- Karin L. Potencias homeopáticas identificadas por un nuevo método de resonancia magnética: la homeopatía Medicina de Energía.
- Kent JT. Escritos Menores, Aforismos y Preceptos.

⁶⁷Hahnemann S. Órganon del Arte de Curar. 5.ª ed. Nota al §268.

⁶⁸Recordamos perfectamente haber tenido copia de ese estudio en las manos hace años, pero desgraciadamente no hemos podido recuperarlo ni encontrar referencia de él en la documentación consultada para elaborar este trabajo; queremos hacerlo constar para que en futuros trabajos se pueda llegar a encontrar.