

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ

Asociación Nacional de Médicos
HOMEÓPATAS CIRUJANOS Y PARTEROS
EN EL DISTRITO FEDERAL
"DR. MATEO RUBIO SEPTIÉN"

CULTURA Y CIENCIA PARA LA HOMEOPATÍA

Portal destinado al mundo de la Homeopatía
en México, Noticias, Publicaciones, Eventos,
Investigación, Médicos, y mas.

5, 6 Y 7 OCTUBRE DE 2006

CONGRESO NACIONAL
DE MEDICINA HOMEOPÁTICA
XXVII ASAMBLEA GENERAL



CULTURA Y CIENCIA PARA LA HOMEOPATIA



***NACIMIENTOS EUGENESICOS
VALORACIÓN CLÍNICA Y
PSICOMOTRÍZ***

DR. CARLOS MARCOS FALCON ALDANA MC Y H.
SRIO. GRAL DE LA A. N. M. H. C Y P MRS
LIC. EN PSIC. MARTHA ELENA CRUZTITLA CRUZ
SOCIO HONORARIO DE LA A. N. M. H. C Y P MRS

RESUMEN:

El Nacimiento de un nuevo ser, es el acto de la naturaleza más hermoso que haya existido en toda la historia del hombre, sin embargo, esto puede mostrarse trágico y desafortunado cuando éste se ve agredido por alguna enfermedad ó malformación congénita; es aquí donde la Medicina Homeopática entra en función, pues es la única terapéutica no agresiva y eficaz que protege al producto desde el claustro materno, utilizando una terapia eugenésica y con mejor resultado aún, al darle a la paciente un curso psicoprofiláctico y posterior al nacimiento, continuar con tratamiento homeopático y cursos de estimulación temprana, dejando a nuestros pequeños en manos de verdaderos profesionales en el ramo, no en educadoras, sino más bien en manos de psicólogos debidamente capacitados para obtener los resultados esperados.

OBJETIVO:

Dar a conocer que la terapia eugenésica homeopática funciona muy bien en el embarazo, para poder hacer que nuestros pequeños nazcan en buenas condiciones físicas y psicomotrices durante la primera etapa de la vida. Y demostrar que la combinación de homeopatía en éste caso la terapia eugenésica y la psicoprofilaxis y estimulación temprana, logramos un avance físico e intelectual por arriba de los niños promedio. Y así poder lograr una nueva generación de seres humanos, con mucho más potencial físico e intelectual que las generaciones actuales.

TERAPIA EUGENÉTICA:

*Eugenesia proviene del griego: **eu = bien, y génesis = engendramiento**. En este caso debería entenderse como la aplicación de las leyes biológicas de la herencia al perfeccionamiento de la especie humana, según la definición del Diccionario de la Real Academia Española. Eugenética sería la rama de la Genética dedicada a este campo. Luego entonces, la Eugenética es la aplicación de las leyes biológicas de la herencia al **perfeccionamiento de la especie humana**. También la podemos definir como la ciencia que tiene por objeto el estudio teórico y práctico de los medios capaces de proteger, acrecer y perfeccionar a los individuos mejor dotados de las razas humanas.*

PRIMER SER HUMANO EUGENÉSICO: *En el Hospital Mantoine-Beclère de París, Valentín nació sano a pesar de que sus padres habían perdido ya tres niños por una alteración enzimática del hígado, de transmisión hereditaria. El pequeño fué elegido en su etapa embrionaria entre otros posibles hermanos, por presentar a juicio de los expertos, todas las posibilidades de nacer sin el mal hereditario.*

*El equipo que asistió a los padres de Valentín fue encabezado por el reconocido especialista René Frydman, en el Servicio de Ginecología del hospital parisino. Los padres proveyeron a los científicos de óvulos y espermatozoides para realizar una fecundación in vitro. Los óvulos fecundados se dejaron desarrollar hasta la etapa de embriones (ocho células), y en ese momento se estudiaron en busca de posibles enfermedades hereditarias, específicamente la dolencia en cuestión. La técnica se denomina **Diagnóstico Preimplante (DPI)**. El embrión que hoy se llama Valentín fue el escogido por presentar el mejor perfil de salud, siendo implantado en el útero de su madre. Allí se desarrolló normalmente hasta su nacimiento seis semanas prematuro, aunque en buen estado de salud.*

*Valentín es considerado **el primer ser humano eugenésico**, es decir, nacido por selección entre otros posibles fetos de acuerdo a su superioridad genética. Por lo tanto, pasará a los anales de la historia de la humanidad y, quizás, el nombre "Eugenio" hubiese resultado mucho más representativo de su origen.*

La noticia fue recibida de muy diferentes modos, por un lado, por sus padres y otras miles de parejas que esperan una respuesta positiva de la ciencia para sus problemas en la procreación saludable de su descendencia. Por otro, los sectores que ven con malos ojos lo que ellos llaman la manipulación de la vida en sus etapas más tempranas, encabezados por la Iglesia Católica. Sin embargo, el Episcopado del país donde se realizó la técnica ha guardado un significativo silencio, que ha sido interpretado por la comunidad científica como una tibia señal de aprobación.

TERAPIA EUGENÉSICA HOMEOPÁTICA: La gestación o embarazo es un acto fisiológico que da lugar a la formación de un nuevo ser. Es necesario precaver este ser contra las enfermedades y/o malformaciones genéticas y congénitas que le pueden ser transmitidas por sus ascendentes y la **HOMEOPATÍA** es la única terapéutica no agresiva y eficaz que protege al producto desde el claustro materno. Las implicaciones terapéuticas son que las eventuales enfermedades del feto o del recién nacido se encuentran habitualmente ligadas a problemas filogenéticamente antiguos y que siempre es oportuno intervenir durante el embarazo y en los primeros meses de la vida, administrando a la madre los nosodes específicos y los medicamentos constitucionales adecuados. En algunos casos, además, de administran medicamentos que actúen sobre estructuras específicas del sistema nervioso.

A continuación se muestra la secuencia y la justificación de la administración de éstos medicamentos. La potencia sugerida es en DU 200 CH y un espacio de 20 días entre un medicamento y otro:

- 1.- Primer periodo del embarazo: *Phosphorus*, medicamento relacionado con el elemento que ha permitido la aparición de la vida en la tierra.
- 2.- *Sulphur*: Medicamento relacionado con las condiciones primordiales de la vida en la tierra.
- 3.- *Lycopodium*: Medicamento relacionado con las antiguas estructuras vegetales del carbonífero.
- 4.- *Calcarea Carbonica*: Medicamento relacionado con la formación de las primitivas estructuras animales autónomas.
- 5.- *Silicea Terra*: Actúa sobre las estructuras más evolucionadas, como el sistema inmunológico.

Los siguientes 4 medicamentos son nosodes de 4 enfermedades primordiales tomadas encuentra en el campo de la terapéutica homeopática y que progenitores pudieron haber sido atacados por las toxinas de la sífilis, gonorrea y tuberculosis y el primer nosode en la secuencia es el *Psorinum* por ser la psora el miasma con el que nacemos.

La secuencia es la siguiente:

6. - Psorinum

7. - Medorrinum

8. - Luesinum

9. - Tuberculinum

CASO CLINICO:

Se trata de paciente femenina de 32 años de edad cuyos AGO de importancia son E II, P 0, A 0 y C I, APP de importancia ha presentado gastrocolitis nerviosa, alergias a varios medicamentos alopáticos, a algunos alimentos y flores. Resto Sin importancia. Acude a mi consultorio con una FUR de 18 de Diciembre del 2004 y embarazo de 14.6 SDG inicio con la terapia eugenésica homeopática y tratamiento para su hiperémesis gravídica. Siete meses después su primogénita es contagiada por rubéola, misma que le es transmitida a la madre, le solicito el 07/06/05 Ac. Anti rubéola y IgG 68, le realizo un isopático de suero y administro un nosode de Rubéola 200CH DU y al mes otra dosis. Para el 23/07/05 la IgG estaba en 46. Y el resto del embarazo transcurrió sin eventualidades para poder llegar el 07/10/05 una hermosa niña de 3.200 Kgrs, y talla de 50 cms, con un Apgar de 9-9 y completamente sana.

CASO CLINICO:

Se trata de paciente femenino de 30 años de edad, cuyos AGO de importancia son E II, A 0, P 0, C I. APP, paciente obesa, hipertensa crónica sin tratamiento y resto sin importancia al actual. PA acude a mi consultorio para llevar su control prenatal y amenaza de aborto el día 03/12/04, desconoce su fecha de ultima regla inicio su terapia eugenésica y plumbum 30CH para la amenaza de aborto, y en esa misma fecha solicito estudios prenatales, mismos que me traen el 11/02/05 saliendo positivos de Rubéola 217, Citomegalovirus 219, Herpes II 44 y en el USG nos reporta producto único vivo de 19.6 SDG. Para ésta fecha incluyo nosodes de rubéola 200CH DU, a los 7 días Citomegalovirus 200 CH DU y Herpes II 200 CH DU. Durante el embarazo siguió con amenazas de parto prematuro, por lo que permaneció en cama, gran parte del embarazo, y su tratamiento homeopático, para el 17 de Junio del 05 nació un hermoso niño de 3.200 Kg. Y 52 cms de estatura con un Apgar de 9-9.

VALORACIÓN PSICOMOTRÍZ:

Los problemas principales del desarrollo y signos de alarma

El desarrollo infantil es un proceso que puede alterarse por muchas razones, en diferentes momentos y en distintas formas, una de las claves para fomentar el buen desarrollo del infante es conocer las alteraciones que suelen ocurrir e identificar los signos tempranos que nos indican que algo anda mal, y reconocer los factores que repercuten en el desarrollo infantil. El observar como actúa el niño es la mejor forma de saber si se esta desarrollando correctamente.

El desarrollo psicomotor no es relevante por la habilidad motora en si misma, sino pura y exclusivamente la introducción de elementos sobre la base de una comunicación corporal explícita con el medio inmediato (madre) y mediato (ambiente) de nada sirve procurar el desarrollo motor si no se obtiene situaciones de comunicación aprendizaje que permitan la conexión del niño con el ambiente que lo rodea, de tal suerte que el movimiento además de constituir una necesidad natural para la sobrevivencia biológica es una necesidad social para la convivencia. En efecto si retomamos el movimiento que el propio cuerpo es capaz de generar y seguimos con el aprendizaje perceptual general, igualmente desencadenado por la motricidad (espacio real tamaño forma) podemos llegar a la inhibición de la actividad estéril, con el concomitante desarrollo de las habilidades intelectuales y del mismo aprendizaje recordando siempre que la actividad estéril es muy grande en el niño recién nacido, en el que existe una enorme cantidad de movimiento sin sentido. Esta actividad se mantiene durante la infancia aunque va disminuyendo lenta y paulatinamente. Podríamos enumerar múltiples aprendizajes que pueden partir de la motricidad idónea dirigida.

Las primeras manifestaciones de inteligencia pueden valorarse particularmente mediante testificaciones sensomotoras.

Al existir alguna dificultad ya sea en el niño o en su medio ambiente, el curso del desarrollo se ve alterado. Aun cuando cada caso tiene sus particularidades, existen ciertos patrones que constituyen lo que podemos llamar problemas principales del desarrollo la siguiente lista son algunos:

Problemas visuales

Problemas auditivos alteraciones en el movimiento

Retardo mental

Problemas del habla y del lenguaje

Problemas específicos del aprendizaje

Problemas sociales y emocionales

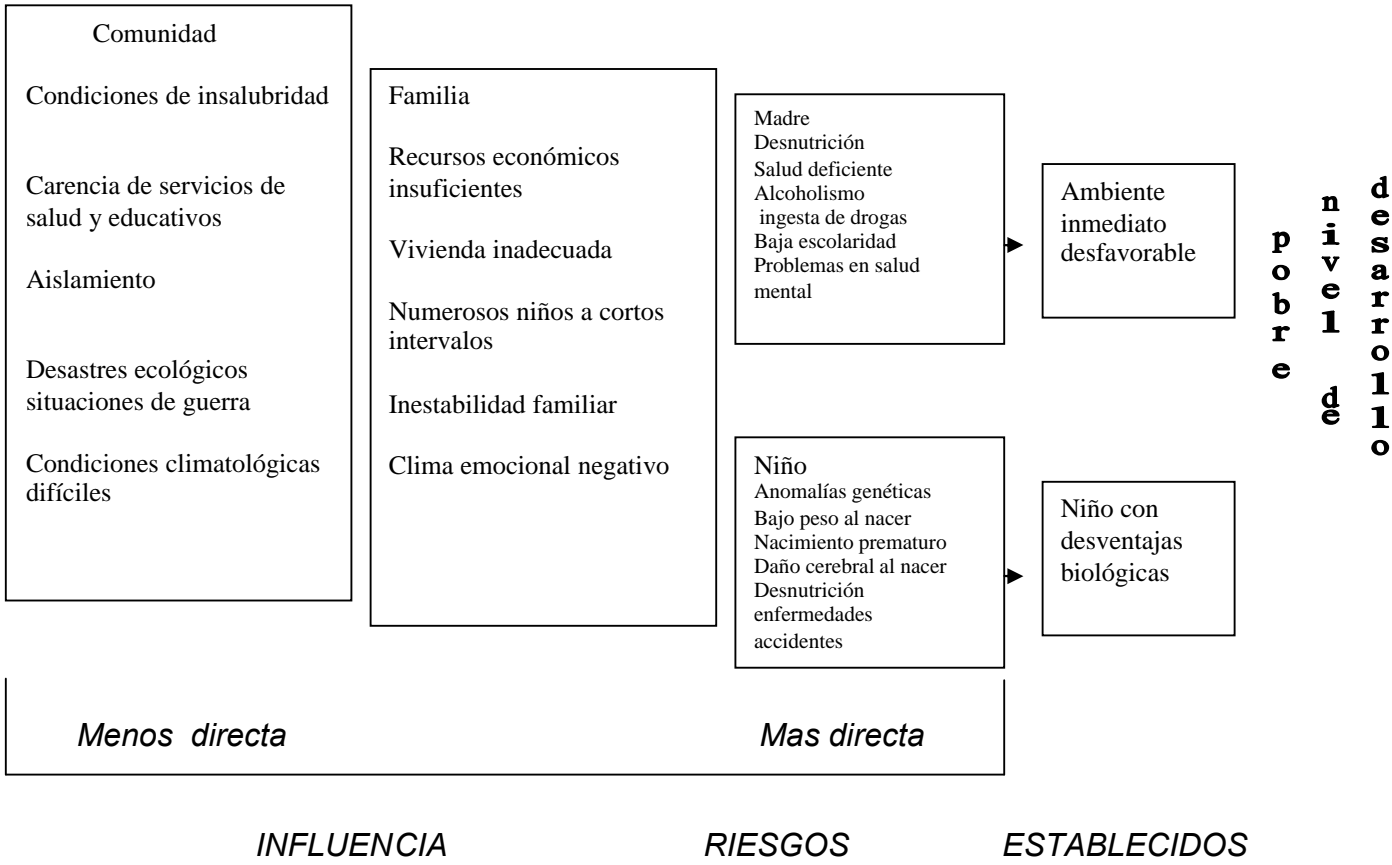
El hecho de poder detectar las señales tempranas, nos permite prevenir muchas dificultades posteriores de desarrollo así como para disminuir sus efectos negativos sobre la vida futura del pequeño. Es necesario observar y registrar datos, en forma sistemática y repetida, a lo largo de los primeros años de vida del niño.

Como el proceso de desarrollo puede ser afectado a diferentes edades, hay que hacer las observaciones, en forma repetida a lo largo de los primeros años.

Mientras algunas manifestaciones son visibles en los primeros años, otras no aparecen hasta muy tarde. A veces una problemática se detecta mejor al comparar observaciones actuales con las anteriores, es especialmente importante cuando un cambio repentino en la situación del niño altera su ritmo de desarrollo.

El daño cerebral al nacer y el Retraso por abandono involuntario y cotidiano son considerados factores que afectan el desarrollo infantil así como un cuerpo sano, completo y un ambiente favorable son factores que favorecen un desarrollo integral en el niño

El observar y analizar los riesgos establecidos por el medio ambiente del niño, esto nos permite tener un panorama amplio con respecto a las expectativas del nivel de desarrollo que se pudiera manifestar



Las funciones cerebrales aunque sean innatas dependen de la estimulación y el ejercicio, en otras palabras hay una relación entre biología y el medio ambiente ninguno de ellos determina por si solo nuestro comportamiento.

Se ha considerado el desarrollo motor como un proceso de maduración biológica, de tal manera que esta maduración es fundamental para facilitar la evolución perceptiva cognitiva y socio-emocional

Los reflejos desaparecen cuando se desarrollan las regiones corticales del cerebro. Se considera que los reflejos están controlados por el cerebro medio y que las áreas corticales ejercen un control inhibitorio de las funciones de ese sector cerebral.

Las tendencias innatas se fortalecen conforme el cerebro responde al mundo. Al ir creciendo la estructura cerebral, se va transformando de acuerdo a nuestras percepciones, creando nuevas redes neuronales.

La falta de estímulos sensoriales en un punto crítico en el desarrollo del cerebro conducen a disfunciones permanentes, la estructura cerebral humana requiere desarrollo después del nacimiento, todas las células básicas están ahí desde el nacimiento pero desde entonces y hasta los tres años nuevas conexiones están siendo formadas y nuevas redes celulares están emergiendo. Un niño en desarrollo requiere de la clase correcta de estimulación para promover habilidades cerebrales

Actualmente los niños aprenden con una rapidez abismal, son de gran creatividad, en la medida en que los cambios son muy rápidos, es necesario mucha flexibilidad en los padres para satisfacer las demandas de sus hijos. Aun cuando los padres observen estos signos no siempre se percatan de su importancia ni saben que medidas tomar. En general, los padres desconocen los signos tempranos de alarma, así es que no buscan ayuda hasta que el problema es muy aparente

La inteligencia significa la capacidad cerebral por la cual conseguimos penetrar en la comprensión de las cosas siguiendo el mejor camino. La formación de ideas el juicio y el razonamiento son frecuentemente señalados como actos esenciales de la inteligencia como facultad de comprender

Desarrollo metodológico

Objetivos:

Distinguir las diferencias en el desarrollo psicomotor en un grupo de lactantes (0 a 12 meses edad)

Conocer como modifica la terapia eugenética el desarrollo del lactante e identificar su manifestación conductual.

Justificación y planteamiento del problema:

Tomando como base la amplia experiencia clínica homeopática, la terapia eugenética ha demostrado el nacimiento de niños menos sujetos a sucesos morbígenos, al menos en la primera parte de su vida e intervenido en el perfeccionamiento de la estructura nerviosa

Actualmente los estudio realizados por la etología, confirman la importancia de la función biológica en el desarrollo humano, considerando que la base evolutiva del comportamiento (programación biológica) y las contribuciones de respuesta evolucionadas son indispensables para la supervivencia del individuo

Los etólogos están muy concientes de que el desarrollo no podría progresar mucho sin el aprendizaje, como Freud, los etólogos creen que las primeras experiencias son muy importantes. Consideran que un periodo sensible precisa del desarrollo humano, un periodo sensible se refiere aun tiempo que es optimo para el surgimiento de aptitudes o comportamientos particulares y en el cual el individuo es sensible en particular a influencias ambientales

En resumen los etólogos reconocen en forma clara que los seres humanos estamos muy influidos por nuestras experiencias. No obstante hacen hincapié en que los humanos somos intrínsecamente criaturas biológicas cuyas características innatas afectan a los tipos de experiencias de aprendizaje que es probable que tengamos.

¿Cómo modifica la terapia eugenética el desarrollo del lactante?

¿Cual es el efecto de la estimulación temprana dirigida en lactantes con tratamiento eugenético y sin el?

Objetivos específicos:

- 1. Como se distribuyen las características de desarrollo psicomotor en niños que han sido tratados con terapia eugenética, sin estimulación temprana dirigida.***
- 2. cuales son la características de desarrollo psicomotor en niños con estimulación temprana sin terapia eugenética.***
- 3. Cuales son las características de desarrollo psicomotor en niños con estimulación temprana dirigida y terapia eugenética.***

Definición de variables:

VARIABLES DEPENDIENTES:

1. desarrollo psicomotriz:

a) definición conceptual:

La *Psicomotricidad* se desprende directamente de la concepción del desarrollo psicológico del niño según la cual la causa de ese desarrollo se encuentra en la interacción activa del niño con su medio ambiente, en una dirección que va desde lo más simple a lo más complejo, desde el conocimiento y control del propio cuerpo al conocimiento y acción consciente sobre el mundo externo. Desarrollo físico, psíquico e intelectual que se produce en el sujeto a través del movimiento (autor)

b) definición operacional:

Etapa sensoriomotora (del nacimiento a los 2 años de edad)

VARIABLES INDEPENDIENTES

1) Estimulación temprana dirigida:

b) definición conceptual:

Educación psicomotriz, proceso basado en la actividad motriz, en el que la acción corporal, espontáneamente vivenciada se dirige al descubrimiento de las nociones fundamentales, que aparecen en sus inicios como contrastantes y conducen a la organización y estructuración del individuo y su mundo.

(autor)

b) definición operacional:

Para efectos de medición el actual estudio utilizo la escala de valoración neuroconductual del desarrollo del lactante (VANEDELA) publicado por investigadores de la Universidad Autónoma Metropolitana, en el año de 1999 (T.F Benavides, Dra. Carmen Sánchez.)

El objetivo de este instrumento es detectar los riesgos para las secuelas neurológicas tales como los problemas motores, sensoriales, cognoscitivos del lenguaje y aprendizaje durante las etapas más tempranas del aprendizaje.

Evalúa 60 manifestaciones conductuales propias de lactantes que se agrupan en las siguientes áreas:

Alimentación, Perceptual auditivo, Perceptual visual, Reflejos, Postura antigravitatorio, Motor grueso, Coordinación ojo mano, Motor fino manipulación, Emocional social, Cognoscitivo, Lenguaje expresivo, Lenguaje receptivo.

Las manifestaciones conductuales seleccionadas agrupadas por áreas, se distribuyen en 6 columnas, correspondientes a las edades 1,4,8,12,18,24

Meses, con 7 filas de cuadros que representan en forma grafica una conducta, cuya descripción se encuentra en la parte inferior de cada figura.

Forma de aplicación

Se inicia por la pregunta sobre la alimentación, permitiendo que el niño se vaya familiarizando con el examinador. Se prosigue con los indicadores que corresponden a las áreas motor fino, perceptual, cognoscitivo y emocional social, se continua con los de postura antigravitatorio y deambulaci3n, que permiten los cambios necesarios para que el ni1o coopere por ultimo se explora los indicadores de lenguaje.

Características del registro

Numero indicadores a explorar: 10 por edad

Indicadores por figura: 1 o 2 comportamientos por 1rea

Edad de aplicaci3n. De 1 a 24 meses de edad

Dos intentos permitidos por reactivo o por extremidad

Calificaci3n

Positivo: equivalente a conducta adquirida con el numero 1

Negativa o falla en el reactivo por la no adquisici3n de la conducta explorada con el numero 0

Rechazado o reactivo no aplicado, con las siglas NA

Forma de registro.

Descripci3n de las conductas: puede tratarse de una o dos conductas por cuadro a explorar. En el segundo caso el registro llevar1a el numero correspondiente (1,0, NA) seguido de una coma despu3s del registro de la primera conducta explorada.

Los criterios de calificaci3n

La prueba puede calificarse como:

Normal	cuando los 10 indicadores son calificados como positivos
Anormal	7 3 menos indicadores son calificados como positivos
dudoso	8 3 9 indicadores son calificados como positivos
Inaplicable	2 3 mas rechazos.

1. Terapia Eugeni3tica

a) definici3n conceptual:

Es una secuencia de administraci3n de nosodes espec1ficos y medicamentos constitucionales adecuados durante el embarazo y en los primeros meses de vida .

b) definici3n operacional:

Terapia Eugeni3tica homeop1tica en el embarazo

<i>primera etapa</i>		<i>Secuencia de medicamentos</i>
<i>Primer periodo</i>	<i>Phosphorus</i>	<i>medicamento relacionado con el elemento que ha permitido la aparición de la vida en la tierra</i>
<i>Pasado 20 días</i>	<i>Sulfur</i>	<i>medicamento relacionado con las condiciones primordiales de la vida e la tierra</i>
<i>Pasado 40 días</i>	<i>Lycopodium</i>	<i>medicamento relacionado con las antiguas estructuras vegetales del carbonifero.</i>
<i>Pasado 60 días</i>	<i>Calcium Carbonicum</i>	<i>medicamento relacionado con la formación de las primitivas estructuras animales autónomas</i>
<i>Pasado 80 días</i>	<i>Silicea</i>	<i>Actua sobre las estructuras más evolucionadas, como el sistema inmunológico.</i>

<i>Segunda etapa:</i>		<i>Secuencia de nosodes</i>
<i>Pasados 100 días</i>	<i>Psorinum</i>	
<i>Pasados 120 días</i>	<i>Medorrhinum</i>	
<i>Pasados 140 días</i>	<i>Luesinum</i>	
<i>Pasados 160 días</i>	<i>Tuberculinum</i>	

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Y TIPO DE ESTUDIO

La siguiente investigación puede clasificarse como un estudio exploratorio de campo, descriptivo, transversal con un diseño factorial de 4X3 que combina observaciones independientes (intersujeto) y observaciones dependientes (intra sujeto)

MUESTRA

Se utilizo un muestreo combinado, accidental (no probabilística) e intencional (probabilística) con la finalidad de aumentar la probabilidad de las diferencias entre los elementos de la muestra y obtener alguna idea sobre la diversidad entre ellos.

La muestra quedo constituida por:

12 Lactantes (de 0 a 12 meses de edad), pertenecientes a la zona sur oriente del distrito federal, con un nivel socioeconómico medio y medio alto, todos tuvieron un cuidado adecuado durante el embarazo, tomaron leche materna durante sus primeros 4 meses de vida, se descarto problemas nutricionales (anemia) de la madre durante el periodo de gestación y daño cerebral al nacer o retraso por abandono involuntario y/o cotidiano.

Debido a que la terapia eugenética es un tratamiento novedoso dentro de la medicina homeopática, 2 lactantes integrantes de la muestra fueron canalizados por el doctor Carlos Marco Falcón, para efectos de dicho estudio.

Así mismo el resto de los integrantes de la muestra son alumnos activos de un curso de estimulación temprana dirigida bajo la perspectiva del procesamiento de la información y teoremas etológicos,

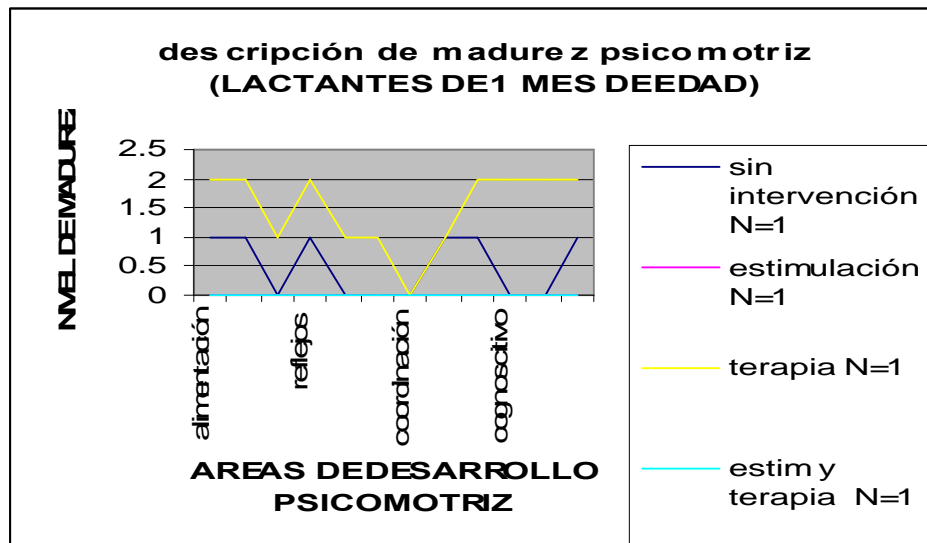
Distribución de la muestra

Terapia eugenética	Estimulación temprana dirigida	
2	1	9

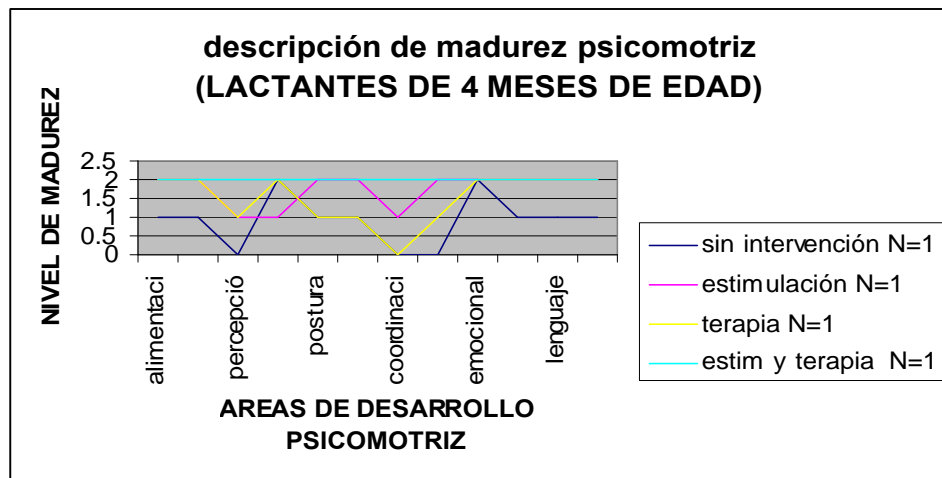
Resultados

Cuadros descriptivos:

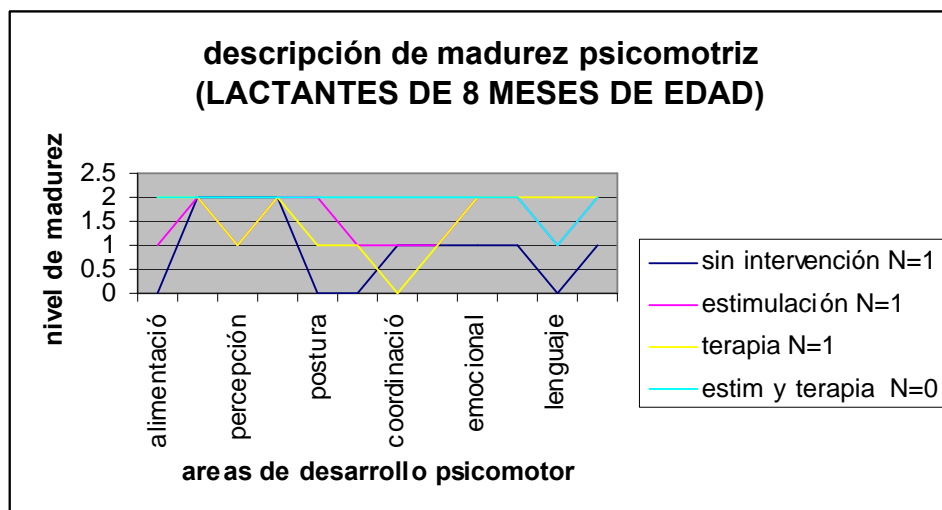
En esta tabla podemos observar el inicio del desarrollo psicomotor del lactante de 1 mes de vida, observando que el lactante que tuvo la oportunidad de recibir la aplicación de la terapia eugenésica mantiene un rango superior de madurez psicomotriz a diferencia de un niño sin la intervención terapéutica.



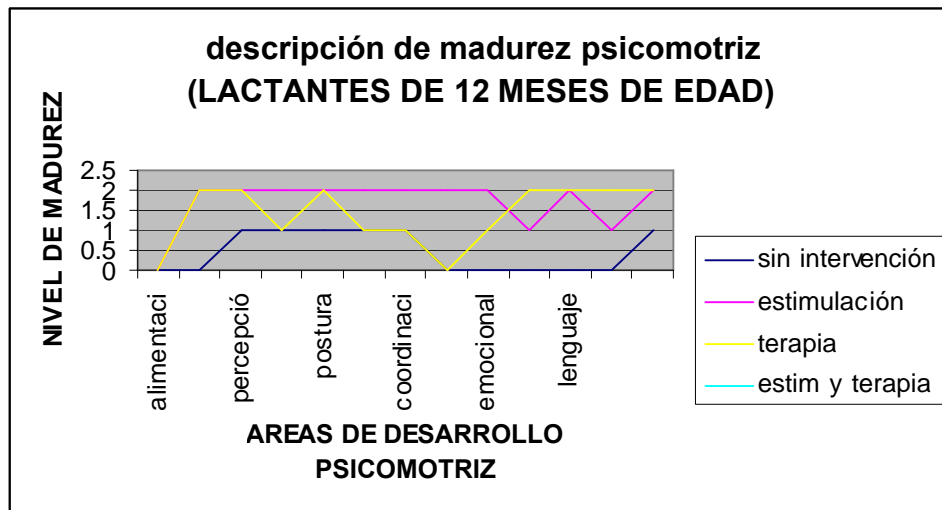
La siguiente grafica nos indica el comportamiento del desarrollo psicomotriz en lactantes de 4 meses de edad, esta grafica incluye las evaluaciones después de 4 meses de estimulación temprana dirigida y la combinación de ambos tratamientos educativo y eugenésico. Quedando en evidencia marcadas diferencias en las evaluaciones de los diferentes casos. Se observa que el caso psicomotriz del lactante que se sometió a los dos tratamientos manifiesta un nivel de madurez superior.



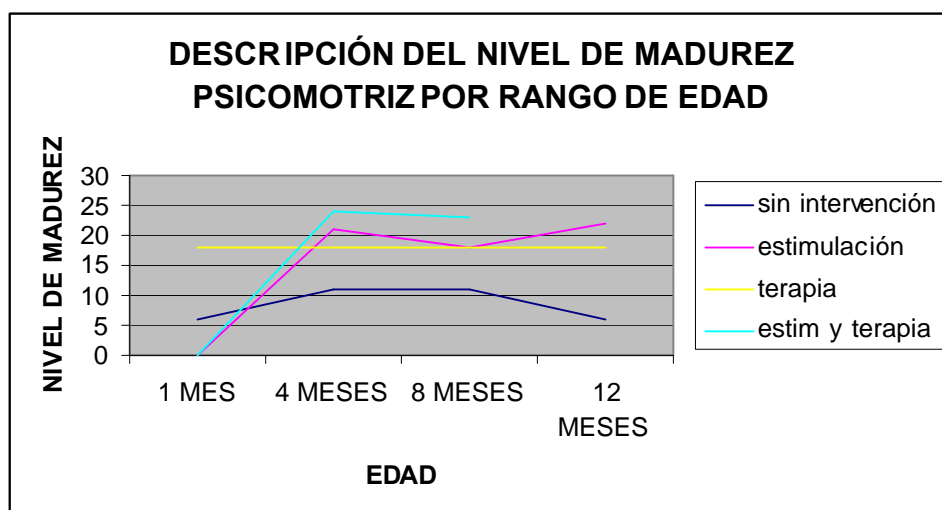
Podemos observar en la siguiente tabla la homogeneidad del comportamiento psicomotriz del lactante tratado con ambas intervenciones terapéuticas, también se visualiza la discontinuidad en el desarrollo del lactante en los tres casos restantes.



La siguiente tabla sugiere, un incremento en la estabilidad del desarrollo psicomotriz debido a un periodo mas largo de intervención educativa.



En el siguiente cuadro comparativo observamos la estabilidad y superioridad el grado de madurez psicomotriz del lactante que tuvo ambas intervenciones, así como la desventaja psicomotriz de lactantes sin intervención terapéutica eugenésica ni educativa.



Conclusiones:

Creer que un bebe al nacer no tiene sensibilidad a su entorno es una idea errónea, cuando el bebe nace , todos sus sentidos participan en el juego de descubrir el mundo que lo rodea, ahora si las actividades sensoriales se desarrollan precozmente se puede comprender mejor las reacciones de los bebes y su relación con capacidades innatas, fruto de herencia genética mezclada con los aprendizajes observando su comportamiento.

El desarrollo implica cambios cualitativos y cuantitativos tanto en el organismo como en el pensamiento y en el comportamiento los cuales se tornan cada vez más complejos y se constituyen sobre los logros alcanzados en las etapas anteriores.

Inicialmente los lactantes que reaccionaron a partir de reflejos, y después de una intervención educativa orientada a desaparecerlos en forma gradual, los lactantes empiezan a darse cuenta de que puede controlar su cuerpo, realizar movimientos con una intencionalidad definida , estas actividades motrices y sensoriales generan gran placer y en consecuencia sus juegos son de tipo funcional y consisten básicamente en movimientos repetitivos. A partir de la relación con su medio y la satisfacción de sus necesidades, logran identificar sensaciones internas y externas que los llevan a tomar conciencia de su propio cuerpo, y les permiten establecer vínculos afectivos y sentimientos de confianza en si mismo.

La terapia eugenésica, ha demostrado alcances importantes en el desarrollo psicomotor en la primera tapa del ser humano, y promete ser una alternativa de evolución humana, en poco tiempo los niños que desafortunadamente no puedan tener acceso a una intervención terapéutica homeopática y/o educativa se verán en grandes desventajas y posiblemente se considere un riesgo mas establecido para la decadencia en el desarrollo infantil.