

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.

CONGRESO NACIONAL
DE MEDICINA HOMEOPÁTICA
XXVII ASAMBLEA GENERAL

ASOCIACION NACIONAL DE MEDICOS HOMEOPATAS CIRUJANOS Y PARTEROS
DR. MATEO RUBIO SEPTIEN



5, 6 Y 7 OCTUBRE DE 2006

CULTURA Y CIENCIA PARA LA HOMEOPATIA

Homeopatía Ante el Mito, Hito y Rito del SIDA.

Dr. Roberto Navarro Ortega.

Publicación Emitida Por:

www.homeopatismateo.com

INTRODUCCIÓN

Cada asunto de la vida es Babel; la torre de Babel fue construida con la finalidad de llegar al cielo o compararse con Dios, pero quedó inconclusa, se destruyó y después de ese hecho violento, nacieron multitud de dialectos e idiomas de donde surgió que ya no pudiera haber comunicación entre los constructores y mucho menos cualquier grado de entendimiento.

Pero el no poder entendernos no tiene como causa principal que se hablen varios idiomas, pues aún hablando el mismo lenguaje es imposible entendernos ¿Por qué? Cada quien trata de imponer su argumento aunque no sea convincente, en la vida hay muchos mitos, pero el que algunos a base de repetirlos tanto los quieran aparecer como verdad eso es otra cosa; todo mundo usa una máscara para la vida, muy diferente a la natural que posee, ya no digamos las empresas, y las grandes transnacionales; muchas personas hacen cosas por otra razón que no es la que aparentan, algunos humanos son muy crédulos o muy ingenuos y se creen la mayor parte de los juicios, libretos o guiones de quienes les caen bien o de quienes se los repiten muchas veces; la gente sólo acepta lo que entiende, entonces, sólo va a entender aquello que le expliquen de manera más clara aunque no sea verdad, o que se lo repitan y machaquen una y otra vez.

Y eso es lo que a pasado con el SIDA, los homeópatas por fortuna, todas las enfermedades las observamos y conducimos de una manera muy diferente a como la manejan otras terapéuticas.

Se dice que SIDA quiere decir síndrome de inmunodeficiencia adquirida, analizando esto debemos pensar que el nombre está mal empleado, porque **la mayoría de los seres humanos somos inmunodeficientes**, además se dice que se adquiere por el contagio y la enfermedad se manifestara a los diez, quince o veinte años después, lógico, algún día en la vida vamos a manifestar inmunodeficiencia.

En esto de la atención de las enfermedades hay algo que esta muy mal, el hecho de que solamente se tomen en cuenta las manifestaciones orgánicas y **para nada se considera el aspecto mental del individuo**, es incongruente; cuando en realidad de la mente nace todo, debemos tomar muy en cuenta el afecto, la voluntad y el intelecto del ser humano, antes de una manifestación orgánica siempre hay una alteración previa en la mente del individuo, un niño antes de presentar fiebre, vómito o diarrea la noche anterior estuvo inquieto, llorón y no pudo dormir porque se le alteró su condición mental.

Al síndrome de inmunodeficiencia adquirida es a la única infección que le han puesto un período prodrómico demasiado extenso y como les repito, **la mayoría de los seres humanos somos inmunodeficientes** y en algún momento de la vida vamos a presentar una agudización, en ese momento si nos hacen las pruebas de ELISA, WESTERN BLOT y de CARGA VIRAL saldrán positivas, porque estamos inmunodeficientes y estas pruebas salen positivas para muchas enfermedades, como las que a continuación menciono:

Policitemia secundaria, leucemia aguda, anemia aplásica, infecciones por adenovirus, hepatitis B, si lo acaban de vacunar, virus Epstein Barr, artritis reumatoide, borreliosis, neumonitis, neurocisticercosis, exantema morbiliforme, lupus eritematoso, dermatomiositis, esclerosis sistémica, síndrome de Sjögren, herpes genital, úlcera por helicobacter pylori, tuberculosis, sarampión, toxocariasis, triquinosis, enfermedad de chagas, varicela, SIDA, hepatitis C, hepatitis delta, patologías respiratorias, meningitis, pleuritis, bronquiolitis, neumonía y muchas enfermedades más, porque son pruebas de naturaleza inmunológica. Cuando se dieron cuenta que las pruebas de ELISA y WESTERN BLOT salían positivas a muchas enfermedades fué cuando agregaron la de CARGA VIRAL, **existen muchas incongruencias** pero buscan muchos argumentos para ampararse y sostenerse, los científicos paladines defensores del virus del VIH.

Si no nos dejamos guiar por todo lo que se ha dicho del SIDA y nos detenemos un poquito a reflexionar nos daremos cuenta de que todo lo que se ha dicho respecto al SIDA esta equivocado, **toda la información esta incongruente**, el SIDA no es una enfermedad infecciosa, ni se transmite sexualmente, ni es producida por un virus, si no que **es una inmunodeficiencia adquirida por el uso y abuso** de los medicamentos químicos (antibióticos), medicamentos biológicos (vacunas), infinidad de productos revitalizantes y reconstituyentes y multitud de productos nocivos que se utilizan como alimentos, estos son los que verdaderamente nos han provocado la inmunodeficiencia.

Esto que están leyendo da la impresión de que va a destruir toda la literatura científica sobre el tema del SIDA, pero no va a pasar nada, porque a esto no le pondrán atención, debido a que estos argumentos no asustan y por lo tanto no se le sacara provecho, estoy consciente de que este tema, en la forma como lo estoy planteando es hasta cierto punto impertinente de mi parte porque me salgo de la exposición del conocimiento común que se le ha dado a la sociedad, pero es importante dar a conocer estos argumentos para qué las personas sepan que **habemos médicos que no estamos de acuerdo con la forma como se ha manejado esta enfermedad**, que se inventó y se dio a conocer al mundo un día 22 de abril de 1984 de una manera insensata, informal y negligente.

Este texto será muy discutido tanto por médicos como por no médicos, la inmunodeficiencia siempre ha existido, existe y seguirá existiendo pero no es un virus el que la provoca, la mayoría de los seres humanos en algún momento de la vida padecemos enfermedades infecciosas y **para que estas se presenten debe de haber inmunodeficiencia**, hay personas que por naturaleza son más inmunodeficientes que otros, por ejemplo los hemofílicos.

Los argumentos establecidos por los que sostienen que el SIDA es una enfermedad infecciosa son muy frágiles, para que una enfermedad sea infecciosa el agente infeccioso sea el virus o la bacteria entran al cuerpo antes que la enfermedad se manifieste (supuestamente), en muchos casos de SIDA primeramente se presenta inmunodeficiencia y años más tarde los exámenes de laboratorio resultan seropositivos.

Hay otros argumentos discutibles y polémicos, **si el virus VIH fuera la causa del SIDA todos los casos de SIDA deberían tener el mismo virus**, hay muchos casos de SIDA que son negativos para el virus VIH. Por lo que se fortalece más el razonamiento de que el SIDA no es una enfermedad infecciosa sino **una enfermedad tóxica (toxicósica)**.

El SIDA que se presenta en todas y cada una de las regiones del mundo es diferente, porque **la intoxicación de cada región del planeta es divergente y discrepante, hay que pensar en toxicidad y no en infección, pensar en contaminación, desnutrición, intoxicación, hambre y sobre todo lo más grave, vacunas y tratamientos inadecuados, entre ellos antibióticos y cortisona;** por lo que los que inventaron el SIDA decidieron darlo a conocer en una forma irresponsable, de poca ética, descarada, arbitraria y atropellando las normas de la metodología científica; los casos de SIDA donde no encontraban virus no le denominaron SIDA sino que le inventaron otro nombre asignándole el título de linfocitopenia idiopática de células TCD4, lo que en realidad es SIDA sin VIH.

El SIDA lo han hecho aparecer como una enfermedad nueva, pero el SIDA es una enfermedad tan antigua como la humanidad misma, **las inmunodeficiencias han existido a través de la historia,** el hecho que en la década de los ochentas del siglo veinte un grupo de médicos irresponsables lo haya dado a conocer como nueva no quiere decir que sea nueva y con un juicio apocalíptico, catastrófico y funesto que le impusieron sin ponerse a pensar el daño tan grave que le han originado a muchos humanos, **por salir positivos a unos exámenes que pueden resultar objetivos también para otras enfermedades y que médicos sin tener conocimiento de esto los titulan como sídicos sin serlo,** es importante que la mayoría de las personas del mundo se pongan a reflexionar estos argumentos, que no se creen de todo lo que se les dice, ni médicos, ni profesionales de la salud, ni científicos, ni periodistas para que puedan dar una información más verdadera a la humanidad, que se quiten ese concepto equivocado de que todo lo que se riega se contagia y de que todas las enfermedades que se riegan son infecciosas, y contagiosas, eso no es cierto.

El SIDA es el estado máximo de ruina a que puede llegar el sistema inmunológico del ser humano, originado por el uso y el abuso consciente e inconsciente de los tóxicos, que son agentes ofensivos al organismo, existen varios tipos de agentes dañinos para el organismo humano, **los químicos, los físicos, los biológicos, los mentales y los nutricionales,** agentes a los cuales nos exponemos diariamente los seres humanos en forma voluntaria e involuntaria y esto lógicamente nos originará inmunodeficiencia y como lo he dicho reiteradamente infinidad de seres humanos somos inmunodeficientes. Cada vez hay menos credibilidad en los que se creen científicos, en los que creen que nada más ellos estudian e investigan y tienen razón, que creen que todo lo saben, pero cada vez se cree menos en ellos.

Injustamente a los homosexuales se les discrimina y sataniza, se dice que a ellos les da el SIDA por sus prácticas homosexuales, la homosexualidad es tan antigua como la humanidad misma, homosexuales han existido a través de la historia y nunca se les habían señalado condiciones de salud tan graves, todo debido a **que nunca se les había señalado tan vergonzosa y censurablemente como en la actualidad,** prácticas sociales que originan una discriminación, un asco y un rechazo que los hunde en una profunda depresión, que ese solo hecho provoca que su sistema inmunológico se debilite mucho más originando una inmunodeficiencia grave, **hecho en el cual no tiene ninguna relación el VIH.**

Niños que nacen con SIDA, no nacen con SIDA por que la madre sea VIH positivo, hay niños que nacen con SIDA inclusive en madres VIH negativas, si una madre se expone durante el embarazo a agentes químicos, físicos o tóxicos en la fabrica donde trabaja por estar sometida a exposiciones constantes por este hecho su niño puede nacer con una inmunodeficiencia.

¿Qué indica la seropositividad? El seropositivo no indica que este infectado con el virus del SIDA. El ser seropositivo a las pruebas del SIDA indica que la persona ha estado sometida a la acción de agentes tóxicos por un periodo largo de tiempo. Las pruebas de ELISA, de WESTERN BLOT y CARGA VIRAL dan positivo mientras más tiempo hay de exposición de la persona a agentes tóxicos. La diferencia entre una persona seropositiva y una seronegativa es que **la positiva tiene un estado de intoxicación mayor que la negativa.**

En forma natural todos traemos virus y cuando estamos inmunodeficientes traemos más virus de todo tipo, lo que nos dará seropositividad y no únicamente por el virus del SIDA, **si a una persona le damos la noticia de seropositividad se va a deprimir profundamente y esto la va a matar y no el virus del SIDA, sino el terror a la muerte que le infunden por decirle que no hay cura**, que lástima que los hagan alucinar, deben tener más respeto.

El 22 de abril de 1984 en la Ciudad de Washington en una forma de irreflexión e imprudencia científica, se citó a una rueda de prensa en la que se dio a conocer una noticia y se dijo que iba a ser histórica para la humanidad, el Dr. Roberto Gallo y la ministra Margaret Heckel les dieron a conocer a los periodistas que investigadores del gobierno americano acababan de descubrir el virus que causaba el SIDA.

Al día siguiente los principales periódicos del mundo publicaron en primera plana: Investigadores del gobierno americano acaban de identificar el virus que causa el SIDA. Y lo más grave no es eso, lo más grave es que **el mundo entero se tragó ese cuento.** Y hasta este momento no se si ese virus ha sido aislado, si ha sido identificado, si ese descubrimiento de Gallo había sido publicado, si había sido presentado en alguna discusión científica. O sea que toda la historia del SIDA nace de una ligereza de un tal Roberto Gallo.

Estas pruebas son muy irresponsables que las consideren como certeras para diagnóstico de SIDA por lo que no deben ser usadas por ningún motivo para diagnóstico del SIDA. **Las compañías que elaboran estas pruebas se lavan las manos para las posibles demandas que van a haber en un futuro.**

Donde hay SIDA hoy en día es en los países más pobres de África; en Zaire, en Uganda, en Ruanda. En los países ricos de África no hay SIDA. Además en Sudáfrica, donde hay SIDA, es un SIDA de drogadictos. En El Cairo es un SIDA de drogadictos. En las capitales de los países ricos del África es de los drogadictos, pero en los países pobres de África el SIDA **es un SIDA de pobreza y desnutrición**, todo desnutrido dará pruebas de inmunodeficiencia positiva.

Entonces el SIDA del África es el máximo estado de deterioro a que pueden llegar los africanos por pobreza y por desnutrición, si no hay buena nutrición hay inmunodeficiencia.

El SIDA es una enfermedad toxicósica tanto endógena como exógena y gestacional y provoca consecuentemente una toxinemias y una toxicosis por los residuos metabólicos que no se eliminan y las toxinas que absorbemos.

El SIDA como enfermedad toxicósica es una enfermedad curable. Se desintoxica a la persona, se suspenden los tóxicos y se cura completamente.

Las personas tienen que cancelar esta propaganda de pánico al SIDA. Hoy en día con el problema del SIDA **le han dado la idea a las personas de tenerle asco a la actividad sexual**, pánico a la actividad sexual y creo que eso está sensacionalizado y distorsionado. El SIDA es el máximo estado de deterioro a que puede llegar el ser humano por la exposición a agentes tóxicos. El SIDA es el pico de un iceberg de la inmunodeficiencia humana pero por ningún motivo es un problema infeccioso.

Los microbios no son malos, son nuestros aliados, nuestros auxiliares y además no tienen esa mentalidad. **Los malos son los industriales o ciertas personas que están contaminando el planeta de forma irresponsable, vendiendo productos tóxicos que sirven de alimentos**, en Guadalajara, Jalisco hay zonas de un incremento elevado de contaminación que están haciendo que las defensas del individuo se bajen y entonces se incrementa la inmunodeficiencia.

La teoría del virus es una teoría que además de ser un disparate, tapa la verdad y entonces nos va a permitir que el SIDA se riegue, que continúe la contaminación, continúe el uso de drogas, continúe la exposición a tóxicos, **continúe la venta de antibióticos y vacunas** que es lo que verdaderamente está provocando la inmunodeficiencia, porque son productos químicos y biológicos no naturales.

Cuando un médico, científico o investigador, les diga que el SIDA es una enfermedad infecciosa que se contrae por contacto sexual, díganle que les muestre el trabajo científico que demuestre a ciencia cierta que el SIDA se contagia con contacto sexual, **esto del contagio sexual es de oídas, basta con que les digan esta demostrado científicamente y la gente se lo cree**, aunque no haya forma de demostrarlo.

El SIDA existe y se debe a otros tipos de factores ambientales y de otra naturaleza, no a un virus. Lo que se conoce como VIH, o virus de la inmunodeficiencia humana, no tiene ningún papel causal en el SIDA.

Los que planteamos esta discusión, esta idea de que el SIDA es una enfermedad toxicósica y nutricional, y que no es una enfermedad infecciosa, somos conscientes de lo que estamos planteando y de la seriedad de lo que estamos diciendo, si la causa de las enfermedades fueran los microbios o los virus, los homeópatas nunca curaríamos ninguna enfermedad infecciosa porque **no prescribimos ni antibióticos ni antivirales**.

Cuando una persona tiene una exposición constante y continua a productos químicos, los que trabajan con productos químicos, la exposición lenta a diferentes tóxicos va intoxicando el cuerpo lentamente y a veces es difícil diagnosticarlas, porque las manifestaciones de la enfermedad se presentan meses o años después de que hubo la exposición a aquel tóxico.

Las sustancias varían en los grupos de personas que les da SIDA. Los grupos de personas que les da SIDA son algún sector de hombres homosexuales, en personas con hemofilia, algunas prostitutas o personas de cualquier sexo que sean drogadictos y alcohólicos. Y en el África, en el Caribe y en países pobres hay otro SIDA, que es un SIDA de carencia, que no es por inhalación de tóxicos, sino que **es por falta de alimentación y por miseria**.

La cuestión de la transmisión del SIDA es un mito y es un tabú. Cuando uno revisa con cuidado la investigación científica se encuentra con una sorpresa gigantesca, es que no existe ninguna demostración científica de que el SIDA se transmita de esposo a esposa, o de esposa a esposo, o de la madre al niño durante el embarazo, son argumentos que publican y las personas se lo creen porque no investigan, por lo que considero delito o atentado que se publiquen y anuncien tesis infundadas.

La prueba de ELISA y de WESTERN BLOT son pruebas de anticuerpos, donde lo que se busca es anticuerpos contra lo que se supone que es el virus del SIDA. En la prueba de CARGA VIRAL lo que se hace en el laboratorio, es que hace copias de fragmentos de ácidos nucleicos que parece que pertenezcan al VIH.

Con la prueba de ELISA y de WESTERN BLOT, inclusive la compañía Abbott, que fabrica los kits de reactivos en las instrucciones que vienen con la prueba específica de Abbott: **“no use esta prueba para diagnóstico de VIH”**, porque ellos saben que no es específica, y siempre dicen: **“si una prueba sale positiva utilice otras pruebas más específicas”**.

La prueba de WESTERN BLOT, cuando se lee con cuidado las instrucciones que vienen de la compañía, la empresa le dice: **“no use la prueba de WESTERN BLOT para el diagnóstico de infección VIH y busque otras pruebas más específicas”**.

La prueba de CARGA VIRAL, cuando usted lee las instrucciones de CARGA VIRAL, del laboratorio Roche, de Estados Unidos le dicen: **“no use por ningún motivo esta prueba en el diagnóstico de infección VIH”**. Las pruebas que se usan para el diagnóstico del VIH no son específicas.

No son específicas, las compañías farmacéuticas lo saben y lo escriben explícitamente, ¿por qué lo escriben?, porque saben que en un futuro va a haber demandas legales, y para evitar las demandas: Expresan **“nosotros les advertimos, les dijimos que estas pruebas no eran específicas”**.

La enfermedad del SIDA no tiene nada que ver con infección; el SIDA para ser considerada una enfermedad infecciosa, viola todos los conceptos que aprendimos durante cien años de enfermedades infecciosas.

Para que el SIDA fuera infeccioso se necesitan requerimientos de la epidemiología, que cumpla **los requisitos de la epidemiología, los de la biología, los del sentido común**, y el SIDA no cumple ninguno, porque hay millones de personas en el mundo que reaccionan positivos en las pruebas y nunca desarrollan la enfermedad. Hay millones de personas, que están reconocidas en la Organización Mundial de la Salud, que reaccionan positivamente en las pruebas y nunca desarrollan la enfermedad.

Las personas que eran negativas y dentro de un tiempo se volvían positivas, primero el sistema inmune se bajaba en ellos meses o años antes, el sistema inmune se debilitaba; y en meses o años después de que estaba debilitado se volvían VIH positivos. Hay una ley en medicina o en general en la vida, es que **ninguna causa puede venir después del efecto**. Si el efecto es la inmunodeficiencia, ¿Cómo se explican que la causa se presente después de la inmunodeficiencia? Esto es con los requisitos epidemiológicos nada más. Y meses o años después es que han dado positivo en las denominadas pruebas para VIH.

De las pruebas de ELISA, de WESTERN BLOT y de CARGA VIRAL, creemos que son muy buenas, pero **para demostrar la toxicidad de la persona**, no para demostrar si la persona está infectada o no con un virus.

¿Ha sido auténticamente aislado el virus del SIDA? como se aíslan todos los virus.

Hay un grupo de investigadores en Australia, dirigidos por la doctora Elena Papadopulus, que son los que han hecho mayor énfasis en que el virus del SIDA jamás ha sido aislado.

Tenemos la idea tradicionalmente de **que el SIDA es como una parroquia abandonada, que no tiene cura**, considerada como una enfermedad incurable, ahora sabemos de gente que puede vivir muchos años a pesar de dar positivo en las pruebas supuestamente para encontrar el virus del SIDA y encontramos casos incluso de curaciones, ¿Se puede curar el SIDA? **No se debe preguntar si se cura el SIDA, la pregunta debería ser ¿Se puede curar la persona que le dijeron en forma irresponsable que tiene SIDA?**, hay que preguntar si se puede curar el enfermo no la enfermedad, claro y lo más grave de todo, es que se cura muy fácil y muy barato. Y ahí es donde es la mayor dificultad o polémica o controversia, que hay entre nosotros y los defensores del VIH. Los defensores del VIH están demostrando que ésta es una enfermedad muy difícil de curar, de que hay que dar unas drogas para tratar de evitar el crecimiento o la replicación del virus del SIDA, que es lo que llaman los antivirales, pero que de todas maneras la persona se muere porque los antivirales no son eficientes, **la terapéutica homeopática cura todas las enfermedades pero no todos los enfermos**, toda enfermedad como enfermedad es curable si el enfermo tiene buen vigor y vitalidad.

Muchas personas que son VIH positivas, o sea que reaccionan positivamente a las pruebas mal llamadas de VIH, tienen la ilusión de que de pronto ellas puedan volverse negativas algún día. No, no es fácil, ni es factible. Una persona que se hace positiva en las pruebas va a seguir siendo positiva toda la vida.

Sin embargo hay dos cosas aquí que son importantes, para los defensores del VIH como la causa del SIDA, el ser positivo en las pruebas indica que la persona está infectada con el virus que causa el SIDA. Sin embargo, para nosotros, con nuestras investigaciones y nuestros estudios, creemos que la persona que resulta positiva en las pruebas **no está infectada, sino intoxicada**, su sistema inmunológico ha estado sobreactivado por toda la cantidad de exposición a tóxicos, químicos o por infecciones que ha tenido en el pasado y por el uso y abuso de antibióticos **o por la depresión y la tristeza en que vive** y entonces su sistema inmunológico ha elaborado muchísimos anticuerpos y todos sus anticuerpos están en la sangre y es lo que estamos detectando en las pruebas para VIH, que no son anticuerpos específicos para VIH, sino que son anticuerpos que se conocen en medicina como anticuerpos poliespecíficos.

Lo de la transmisión es un mito absoluto, no existe ninguna demostración de que el SIDA se transmita ni por contacto sexual, ni por contacto con sangre, ni por la persona que le ponen una transfusión de sangre. Lógico es que si nos ponen sangre enferma nos vamos a enfermar y provocar inmunodeficiencia, ¡pero sí es sangre enferma!

Los chicos con hemofilia son casos muy comunes. Los hemofílicos tienen un sistema inmune débil, porque a mayor cantidad de sangre que se les tenga que poner, la sangre es muy tóxica, por eso uno debe de tratar de evitar hasta donde sea posible que se le pongan transfusiones de sangre, porque eso es un cuerpo extraño, es un trasplante y el sistema inmune tiene que defenderse de ella activándose y produciendo una cantidad de anticuerpos. Los hemofílicos se sabe de hace mucho tiempo que les da inmunodeficiencia por la cantidad de sangre que hay que ponerles, pero además a los hemofílicos les da inmunodeficiencia porque se les ponía un factor de coagulación no purificado. Hoy en día cuando se está purificando el factor de coagulación para los hemofílicos se está acabando el SIDA de los hemofílicos.

Entonces los médicos tradicionales saben cómo utilizar agentes que pueden desintoxicar, pero además hay técnicas nutricionales, dietas que pueden desintoxicar, hay yerbas que sirven para desintoxicar, y la medicina lo sabe, no son cosas de brujos o de curanderos. La penca sábila, por ejemplo, que se usa aquí en México y en muchos países del mundo, si se toma penca sábila con los jugos ayuda a desintoxicar y a limpiar el cuerpo. Pero sobre esto de todas maneras sugeriría **a la persona que es VIH positiva en que asista a un nutricionista o a un médico** y que le indique las técnicas de desintoxicación. O sea, evitar la exposición a tóxicos, desintoxicar y, tercero, estimular el sistema inmune y **para nada ingerir ningún antiviral sino el medicamento homeopático que le corresponda.**
¿Cómo se estimula el sistema inmune? Facilísimo y baratísimo: con una buena nutrición.

O sea que el mito de que la enfermedad del SIDA es una enfermedad mortal, lógicamente es un mito, es una enfermedad que se cura, que se puede curar muy fácil. ¿De dónde surgió?, porque no solamente se planteaba que era mortal, sino que se decía era la enfermedad de la que no se podía salvar uno para nada y sin embargo resulta que no es así, ¿de dónde surgió esa idea entonces? La idea surgió porque inicialmente todos los enfermos se les morían, **porque los atendían con drogas antivirales**, mientras que los que se atendían con terapéuticas naturales se recuperaban rehabilitándose nuevamente a su sociedad.

La cocaína destruye el sistema inmune y produce SIDA, que si fuma marihuana en forma exagerada destruye el sistema inmune y produce SIDA, que si se usa éxtasis, cristal, todas las anfetaminas que los muchachos jóvenes están utilizando hoy en día para ir a las discotecas, que esas drogas está demostrado que producen inmunodeficiencia, que destruyen el sistema inmune y que producen SIDA, si evitamos eso estaríamos haciendo una labor mucho más efectiva.

Si algún día se muestra que es un virus, pues ahí está, pero después de eso sigue otro camino, **es la demostración de que ese virus causa la enfermedad** y si eso se logra demostrar sensatamente le diría a la gente, perdonen, estoy equivocado cosa difícil porque los microbios no son la causa de las enfermedades, son varios los factores que influyen.

Habr  alguien que verdaderamente entienda la medicina, habrá alguien que entienda las terapéuticas y le de su justa dimensión a ambas esencias  Por qué? Existen tantas opiniones y tantas tesis y explicaciones tan diferentes, por qué sobre una misma afección y un mismo paciente un médico dice una cosa y otro, otra.

Mientras unos médicos se creen poseedores de toda la verdad y pregonan su labor haciendo tanto daño a todos y cada uno de los pacientes que se ponen en su camino; otros haciendo daño al amparo de la ciencia y con el consentimiento del paciente justificando lo hecho por su ignorancia.

Las terapéuticas naturales demuestran su beneficio comprobando que se puede tener éxito a pesar de considerar que tiene menos campo de acción que la del adversario, hay situaciones que me hacen pensar que hay arreglos y tranzas que por diversas circunstancias me hacen pensar en los Corleone, que pienso que la medicina no está exenta de esto, es posible creer en todos estos textos que se han escrito de la mafia blanca, para considerar que el engaño del SIDA es uno más de los razonamientos que hay en el campo médico, pero lo malo es que los médicos que no reflexionan se la creen, abundan muchos ejemplos que precisamente no son de honestidad y limpieza.

Muchas son las personas seropositivas que rechazan la medicación oficial, muchos que aceptaron la medicación oficial murieron, no por el SIDA si no por el tratamiento, lógico que van a decir que murió de SIDA, no por el tratamiento contra el SIDA, para cualquier enfermedad muchas personas mueren más de sus tratamientos que de sus padecimientos.

La terapéutica oficial lo que debería hacer no es establecer tratamientos químicos, sino ayudar a los enfermos a vencer el rechazo social, la supuesta enfermedad y el temor a la inevitable muerte, conceptos que irracionalmente han establecido, por que el miedo y los venenos oficiales son los que acaban con ellos.

El fenómeno SIDA que han creado es una suma de errores, los medios de comunicación no dan a conocer los testimonios de personas que etiquetaron con SIDA y les pronosticaron una muerte en un lapso no superior a 3 años y han sobrevivido 20 años en buenas condiciones y sin embargo si dan noticias constantes de cifras de muchos muertos por el SIDA, dan a conocer puras condiciones negativas, siempre hablando de muerte no de vida, menos de salud.

Los científicos, investigadores y defensores del virus del VIH deberían de ponerse al servicio de la humanidad y no que la humanidad se ponga al servicio de ellos, mejor que investiguen de los sobrevivientes que aceptaron la terapéutica oficial, comparándolos con quienes aceptaron terapéuticas naturales y ver diferenciando como es la condición de salud tanto de unos como de otros.

Considero muy criminal que los que acepten la terapéutica oficial los obliguen a que firmen un papel en el que las reacciones nefastas que se presenten se culpe al enfermo y no a los médicos que lo indicaron y mucho menos a la empresa farmacéutica que lo elaboró; en realidad son más terribles los medicamentos que el supuesto virus; más perverso considero el argumento de que algún día el virus se activara, pero si toma el medicamento no; que engaño, que no se olviden que microbios y virus mutan, que no los asusten que se van a morir si no se someten al tratamiento.

Si quieres estar sano y no padecer ninguna enfermedad, sitúa tu alma y tu cuerpo en un lugar apacible, para que tengas una armonía entre mente, cuerpo y espíritu.

¿Cuánta lana se ganaran con esta infamia del SIDA, cuantos estarán cobijados y quienes los cobijan asustando a tanto inocente, que mueren con la idea de que no tienen cura?

¿QUE SE DICE EN LA TERAPEUTICA ALOPATICA RESPECTO AL SIDA?

DEFINICION

Antes de la identificación del VIH como agente etiológico, el SIDA fue definido (a fines de seguimiento) por los CDC como la presencia de una enfermedad oportunista diagnosticada de modo fiable que es al menos moderadamente indicativa de un defecto subyacente de la inmunidad medida por células, sin causas conocidas de defectos inmunitarios como inmunosupresión iatrógena o neoplasias malignas subyacentes.

ETIOLOGIA

El agente etiológico del SIDA es el VIH, que pertenece a la familia de los retrovirus humanos y a la subfamilia de los lentivirus. Los lentivirus no oncogénicos causan enfermedad en otras especies animales como ovejas, caballos, cabras, vacas, gatos y monos. Los cuatro retrovirus humanos reconocidos pertenecen a dos grupos distintos: los virus linfotrópicos T humanos, los virus HTLV-I y II y los virus de la inmunodeficiencia humana, VIH-1 y VIH-2.

TRANSMISION

El VIH se transmite por contacto sexual, homosexual y heterosexual; por sangre o productos sanguíneos, y por la madre infectada al niño en el parto, en el periodo perinatal o a través de la leche materna.

El virus puede transmitirse a través de la sangre y hemoderivados en sujetos que comparten agujas contaminadas para la administración de drogas por vía intravenosa y en los que reciben transfusiones de sangre o productos sanguíneos.

FISIOPATOLOGIA E INMUNOPATOGENIA

La característica esencial de la enfermedad por VIH es una inmunodeficiencia profunda que obedece fundamentalmente a una deficiencia cuantitativa y cualitativa de carácter progresivo de la subpoblación CD4+ de linfocitos T conocida también como células T colaboradoras o inductoras. Esta subpoblación de células T se define desde el punto de vista fenotípico por la presencia en su superficie de una molécula CD4 que es el receptor celular de VIH. Aunque la célula CD4+ es el tipo celular predominante que sufre realmente la infección por VIH, prácticamente todas las células humanas que expresan la molécula CD4 (se escribe CD4+) pueden unirse y sufrir la infección por VIH

VIREMIA INICIAL Y DISEMINACION DEL VIRUS

Se ha comprobado que los pacientes que experimentan el síndrome VIH agudo después de la primoinfección muestran elevados niveles de viremia durante algunas semanas. Los síntomas mononucleósicos agudos se corresponden perfectamente con la presencia de viremia. Es muy probable que la mayoría de los enfermos presente cierto grado de viremia, que contribuye a la diseminación del virus, aunque permanezcan asintomáticos o no recuerden ningún síntoma.

ACONTECIMIENTOS INMUNOPATOGENICOS DURANTE LA FASE DE LATENCIA CLINICA

Los clínicos que atienden a los pacientes con SIDA han observado de una manera constante y con muy pocas excepciones que los niveles de las células T CD4+ se reducen de forma gradual y progresiva. La pendiente del descenso predice de una manera bastante fiable el patrón de la evolución clínica y el desarrollo de la enfermedad avanzada. La mayoría de los enfermos se hallan totalmente asintomáticos durante la fase de descenso progresivo de las células T CD4+ que se ha denominado latencia clínica.

SINTOMAS PRINCIPALES

- Agotamiento prolongado e inexplicable.
- Glándulas hinchadas (nódulos linfáticos).
- Fiebre que dura más de 10 días.
- Resfriados.
- Exceso de sudor, especialmente de noche.
- Lesiones de boca incluyendo llagas y encías hinchadas y dolorosas.
- Dolor de garganta.
- Tos.
- Acortamiento de la respiración.
- Cambio en los hábitos, incluyendo estreñimiento.
- Diarrea frecuente.
- Síntomas de una infección específica (tales como cándida, neumocistis).
- Tumores (sarcoma de kaposi).
- Erupciones en la piel u otras lesiones.
- Pérdida de peso no intencionada.
- Malestar general o inquietud.
- Dolor de cabeza.

EL SINDROME AGUDO POR VIH

Se estima que aproximadamente el 50 a 70% de los sujetos con infección por VIH experimenta un síndrome agudo aproximadamente tres a seis semanas después de la primoinfección. La intensidad clínica es variable y se ha propuesto que la seroconversión sintomática predice un mayor riesgo de evolución acelerada.

Las manifestaciones clínicas características: fiebre, faringitis, linfadenopatía, cefalea/dolor retroorbitario, artralgias/mialgias, letargia/malestar, anorexia/adelgazamiento, náuseas/vomito/diarrea y se acompañan de un brote de viremia y antigenemia p24 en el plasma. El síndrome es típico de una infección vírica aguda y se ha vinculado con la mononucleosis aguda.

LA FASE ASINTOMÁTICA: LATENCIA CLÍNICA

Aunque el período de tiempo que transcurre entre la infección inicial y el desarrollo de enfermedad clínica varía considerablemente de una persona a otra, la mediana es de aproximadamente diez años en los varones homosexuales o bisexuales. Esta mediana varía según el modo de infección, ya que los drogadictos por vía intravenosa suelen presentar una evolución más agresiva que los varones homosexuales y los enfermos hemofílicos.

INFECCIONES SECUNDARIAS

Las infecciones secundarias representan una complicación tardía de la infección por VIH y suelen ocurrir en los pacientes con menos de 200 células CD4 por microlitro. Aproximadamente el 80% de los pacientes con SIDA fallece como consecuencia directa de una infección diferente a la del VIH; la lista está encabezada por las infecciones oportunistas.

INFECCIONES MICÓTICAS

Las infecciones por *Candida* representan la micosis más frecuente en los pacientes con VIH; prácticamente todos los enfermos sufren alguna infección por *Candida* durante la enfermedad. Estas infecciones suelen ocurrir en las primeras fases del proceso y anuncian el inicio de la inmunodeficiencia clínica.

INFECCIONES VIRALES

Las infecciones por los herpesvirus humanos ofrecen grandes problemas durante la evolución clínica de la infección por VIH. Además de causar enfermedad clínica por sí mismos, sobre todo en forma de síndromes de reactivación, estos virus ADN pueden actuar como cofactores, potenciando la replicación del VIH. Entre los miembros de este grupo que provocan mayores problemas a los pacientes con infección por VIH se encuentran CMV, los virus del herpes simple, el virus del herpes zóster y el virus de Epstein-Barr.

LO QUE TODOS DEBEMOS SABER SOBRE EL SIDA

a) Datos Generales

SIDA es la abreviatura de Síndrome de Inmuno-Deficiencia Adquirida. El SIDA es causado por el VIH o virus de la inmunodeficiencia humana.

Inmunodeficiencia significa que las defensas del organismo están disminuidas o que no funcionan bien. Hay portadores asintomáticos: personas con el VIH que no presentan síntomas, pero pueden contagiar a otros. Ante la deficiencia de las defensas naturales queda la persona expuesta a contraer múltiples enfermedades.

Se dice que uno no muere a causa del SIDA, sino de las enfermedades oportunistas. A sanos y enfermos se recomienda una alimentación sana, balanceada, natural. Los primeros casos fueron detectados en 1981. Se sabe qué causa el SIDA, cómo se contagia y, por tanto, cómo prevenir y disminuir el riesgo de contagio.

b) Contagio a través de los siguientes fluidos corporales

Líquido pre-eyaculatorio: líquido transparente y viscoso que secretan los varones cuando están excitados. Líquido seminal: líquido eyaculatorio del esperma del varón. Fluidos vaginales: producidos por las glándulas de los órganos sexuales de la mujer. Eyacuación femenina: líquido incoloro a través de la uretra, como respuesta a la excitación. Sangre total, sangre menstrual, o derivados de la sangre. Leche materna.

DIAGNOSTICO

Para llegar al diagnóstico, es preciso sospechar la infección por el VIH, determinar si el paciente pertenece a un grupo de riesgo o ha sido expuesto a uno de ellos. La sospecha clínica se correlaciona con una buena exploración con sus manifestaciones clínicas, no sin antes apoyar el diagnóstico de manera laboratorial donde aquí podemos encontrar, linfopenia, trombocitopenia, aumento de los valores séricos de la inmunoglobulina g, relación de linfocitos T4/T8 menor a uno, y disminución o ausencia a las pruebas de sensibilidad cutánea entre otras.

REFLEXIONES SOBRE EL SIDA Y ENFOQUE TERAPÉUTICO HOMEOPÁTICO

Las fuerzas naturales que se encuentran dentro de nosotros son las que verdaderamente curan las enfermedades. Hipócrates.

Casi todos los hombres mueren de sus tratamientos no de sus enfermedades. Moliere.

Debemos ubicar al SIDA dentro del contexto de la naturaleza de las **enfermedades según la doctrina homeopática** y dentro de la teoría miasmática. Debemos concientizar y demostrar que **pueden aplicarse y cumplirse** la ley de los semejantes y las leyes que rigen la Homeopatía, así como observar la ley de curar durante el transcurso del tratamiento homeopático.

La gente se ha dado cuenta que el problema existe, pero deben informarse y saber hasta donde es necesario preocuparse; saber que hacer y a donde recurrir. **El SIDA es un peligro latente para todos**, este peligro como su nombre lo dice síndrome de inmunodeficiencia debemos considerarlo desde el punto de vista inmunológico y bioquímico, más que desde el punto de vista infeccioso y biológico. **Es inconcebible** que el ser humano pueda llegar a perder por completo su arsenal de defensas orgánicas.

Antes de mencionar la apreciación de nuestro sistema terapéutico sobre el SIDA es conveniente mencionar lo que la terapéutica oficial piensa de la afección. Para ella el SIDA es una enfermedad de naturaleza viral que ataca la célula clave en la regulación de la respuesta inmune, y así el cuerpo se vuelve vulnerable a ciertas infecciones. Según investigaciones el SIDA apareció en los años setentas cuando estudiando la leucemia en gatos se vio que había una variedad inducida que era precisamente la de las inmunodeficiencias, inducida por un virus que apareció después en los seres humanos por mutación.

Sobre el SIDA se levantó una **ola de controversias**, unos dicen que esta enfermedad es tan antigua como la humanidad misma; otros dicen que la enfermedad se originó en África después de que un mono verde mordió a un hombre y le inculó el virus a su sangre; otros más dicen que el virus fue creado artificialmente por científicos norteamericanos en ensayos de laboratorio y estos escaparon de sus manos. Otros dicen que el SIDA fue creado por ISHII SHIRO bacteriólogo japonés, para efectuar exterminios masivos que serían superiores a las armas nucleares y químicas, que esta epidemia solo exterminaría vietnamitas, chinos y negros; se efectuó una autentica psicosis.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es una **deficiencia que se debe al uso y abuso de antihistamínicos, antibióticos y todas las sustancias químicas** que se utilizan como paliativos para muchas enfermedades; el exagerado e innecesario abuso de los productos vitaminados y los productos con títulos de naturales, así como **alimentos llenos de conservadores químicos**, y todo lo que ha ocasionado que el hombre, tanto en estado de salud como de enfermedad no cumpla con sus **ciclos biológicos normales**.

El uso y abuso de tantos agentes químicos ataca el órgano y sistema de la inmunidad, dejando al cuerpo **sensible a agentes morbíficos** con los que anteriormente vivía en armonía. Se habla de que una vez que una persona ha recibido el contagio del SIDA, permanece infectada el resto de su vida, aunque no tenga síntomas, estos son los famosos **portadores sanos** y pueden contagiar a cualquier persona con la que tengan contacto sexual o a quien donen sangre.

Las epidemias de la época han llamado poderosamente la atención, pero lo más curioso es que, enfermedades que no son epidémicas son a las que más les han dedicado la atención y **las han hecho aparecer como tales**. Se dice que el SIDA es una epidemia oculta, que establecida la enfermedad puede incubarse por años sin mostrar síntomas. Se culpa a un virus como causante de la inmunodeficiencia humana, pero no se culpa a los productos antinaturales, ni a las conductas irregulares de los humanos.

Del SIDA primeramente se dijo que esta enfermedad, las únicas personas que podían adquirirlas eran los **homosexuales**, después se dijo que también los **drogadictos**, más tarde entraron a ese grupo los **heterosexuales** con relaciones extramaritales, ahora también que por medio de jeringas contaminadas o por una transfusión sanguínea y, que hasta por un beso prolongado, si es corto no, se dice también que es una enfermedad de los barrios bajos, que es una enfermedad relacionada con el comportamiento humano como consecuencia del abuso del cuerpo, etc.

El uso de antibióticos a disminuido la mortalidad por infecciones (**no quiero decir con esto, que estoy a favor de los antibióticos**), esto ha ocasionado fomentar la producción de sustancias químicas con las que observamos resultados espectaculares sobre las enfermedades, pero, desgraciadamente, también hemos visto un aumento muy considerable de enfermedades neoplásicas en la misma proporción que ha disminuido la mortalidad por infecciones. **El ser humano ha perdido a pasos agigantados sus defensas orgánicas**, por las diversas formas en como a transgredido las leyes de la naturaleza, con esto el ser humano no solo se expone a adquirir el SIDA, sino cualquiera que las enfermedades ya existentes y las que vendrán después modificadas, por tantos desordenes que estamos ocasionando a la naturaleza.

Los ganglios linfáticos pueden palpase en diversos sitios, pero con frecuencia son muy profundos para sentirse al tacto, desarrollan los enfermos sídicos además, otros síntomas como transpiraciones nocturnas, fiebre inexplicable, pérdida de peso, fatiga, diarrea inexplicable por más de un mes, exantemas cutáneos, esplenomegalia, herpes zoster, linfopenia, candidiasis bucal recurrente, acortamiento de la respiración con el esfuerzo, tos seca no productiva persistente, dolor torácico pleurítico leve, estertores en las bases pulmonares.

Se dice que estos enfermos pueden morir por tres causas principalmente, la primera y más frecuente, es de infecciones por gérmenes oportunistas, causando infecciones que en una persona sana, se controlan fácilmente. La segunda es por cáncer de la piel o de los ganglios linfáticos. La tercera por problemas del sistema nervioso central, produciendo una encefalitis crónica deteriorando el sistema poco a poco.

De todos los síntomas que se encuentran clasificados y conocidos como característicos del SIDA, todos estos son **síntomas que se encuentran en muchas enfermedades**, a cualquier persona que se le observan, automáticamente la titulan de sospechosa; para sospechar de un paciente si padece SIDA **debe tener un síntoma, un signo y una anomalía de laboratorio** como linfopenia, trombocitopenia, anemia, agotamiento de células T colaboradoras, disminución de las respuestas mitógenas de los linfocitos, aumento de los valores séricos de inmunoglobulina; es probable que **ELISA sea la prueba presuntiva** de elección para estudios repetidos de sangre. Las técnicas de confirmación son el **Western blot y el RIPA**.

El SIDA es una enfermedad que no llega de otro planeta, es una enfermedad que nos muestra síntomas nosológicos como cualquier otro padecimiento, por lo tanto aquí mismo se encuentra la solución, **si el homeópata ha encontrado la solución para muchos otros padecimientos ¿POR QUE PARA ESTE NO?**

El homeópata para hacer un diagnóstico medicamentoso se basará principalmente en la sintomatología, en los síntomas mentales, los síntomas generales, las modalidades de agravación y mejoría y síntomas particulares, aspectos que no se consideran en otros sistemas terapéuticos, por eso **el homeópata tiene más material para trabajar**, para atender a su enfermo.

El problema del SIDA existe, como existe el de muchos otros padecimientos ¿PERO HASTA DONDE DEBE PREOCUPARNOS? para el homeópata eso no es problema, es una **enfermedad que se debe tratar como cualquier otra**. El SIDA como nombre de una enfermedad no nos dice nada, lo que nos va a decir siempre mucho de esta afección y de cualquier otra son los síntomas, en la ciencia médica homeopática no debemos ponerles nombres a las enfermedades, ni encerrar a los enfermos dentro de un tipo de **enfermedad en particular**, porque eso va en contra de los principios de la filosofía de la ciencia homeopática. En la **terapéutica homeopática** no existen medicamentos específicos contra ninguna enfermedad, si tenemos a 10 pacientes con SIDA a los 10 se les darán medicamentos diferentes, porque sus características serán diferentes a pesar de que los síntomas clínicamente sean semejantes al SIDA, pero **la respuesta anímica del enfermo será diferente en todos, porque el cuerpo es un solo órgano y el organismo una sola función** con su idiosincrasia muy individual; porque existen enfermos no enfermedades; cuando llegan a nosotros con diagnósticos nosológicos, eso no nos debe indicar nada, porque vamos a individualizar al enfermo. Para ayudar a un paciente con SIDA debemos preguntarle como son las manifestaciones que está dando y obtener así la **totalidad sintomática que es la que nos va a orientar** para prescribir el medicamento adecuado.

La mejor vacuna contra muchas enfermedades, entre ellas el SIDA es que cuando se presenta una enfermedad miasmática aguda, **dejar que esa enfermedad evolucione naturalmente**, dejar que siga su curso natural solamente ayudándole con un medicamento diluido, atenuado y dinamizado semejante al caso para que se reduzca su periodo de evolución, **sin interferir en su curso con ningún paliativo**, porque esta crisis es un proceso de depuración del organismo que después que esto pase, el sistema inmunológico quedara listo para cualquier reto.

Hace muchos años los niños padecían las enfermedades miasmáticas agudas exantemáticas y no exantemáticas, **cuando no había vacunas ni agentes químicos tan eficaces para suprimir los síntomas como los hay hoy**, y ante la agresión de un agente morbífico natural los organismos reaccionaban con lo que nuestro sistema inmunitario en forma natural se fortalecía y, sin embargo, hemos visto que **la inmunidad artificial no es tan eficiente**, porque hemos observado que a un niño que le dio sarampión jamás en su vida lo presentará, y también hemos observado que **niños vacunados contra el sarampión lo han tenido que padecer**, anteriormente si un niño enfermaba de sarampión se corría la voz para llevar a los demás niños que no lo habían padecido para que se contagiaran.

Se ha observado que todo niño que ha padecido una enfermedad miasmática aguda y se le ha dejado que la enfermedad cumpla su ciclo en forma normal, **este niño crecerá mucho más sano que aquel al que en el curso de este padecimiento se le ha auxiliado con medicamentos inadecuados**. Para evitar el uso de antibióticos solamente debemos equilibrar la desarmonía de la energía vital del individuo, con lo que logramos hacer con esto un organismo desfavorable para que los microorganismos se desarrollen. Todos somos portadores de infinidad de microorganismos y no por eso debemos padecer una enfermedad infecciosa en la cual se encuentre un microbio determinado, hemos visto como la bacteria no es el problema, como en el SIDA el virus tampoco es causa de enfermedad por contagio, el problema es el terreno o sea el individuo.

La inmunodeficiencia existe pero no es el virus el que destruye el sistema inmunitario del organismo. **El individuo no se va a contagiar si está con su sistema inmunitario estable**, su organismo tendrá fuerza para soportar ese contacto sin que lo enferme

Al mismo tiempo que nos damos cuenta de los avances de la medicina, observamos un fenómeno similar, o aun más fuerte, en el avance de las enfermedades se han reportado enfermedades que anteriormente no eran conocidas ¿SON ENFERMEDADES TOTALMENTE NUEVAS? o ¿SON LAS MISMAS ENFERMEDADES CON UNA CARA O APARIENCIA DIFERENTE? y, si son nuevas, ¿A QUE SE DEBEN? o, si son las mismas pero con una apariencia distinta ¿CUAL ES LA RAZÓN O CAUSA DE ELLO?

Hahnemann, en su libro de las enfermedades crónicas nos indica cual es el motivo de este fenómeno, la naturaleza y comportamiento de los miasmas, **a través de su paso por los diferentes individuos en el curso de la historia**, ha ido modificando su manera de manifestarse por diferentes influencias, tanto internas como externas, como son: la idiosincrasia, el medio ambiente, las costumbres, los hábitos, los cambios de clima, las guerras, las inundaciones y sobre todo los tratamientos inadecuados. De donde deducimos que el SIDA no es ninguna enfermedad nueva, sino la psora misma que se manifiesta con síntomas modificados, debido principalmente, a los innumerables tratamientos paliativos o supresivos. **La psora tiene una gran variedad de síntomas para manifestarse y Hahnemann nos dice que las 7/8 partes de las enfermedades clasificadas en la patología ordinaria corresponden a la psora** y de ahí su nombre de psora polimorfa, o sea, muchas formas de manifestarse.

Homeopáticamente, el SIDA es una enfermedad crónica psórica y todas sus manifestaciones, así como todas sus enfermedades periféricas que la configuran como un Síndrome, no son más que manifestaciones de la psora desarrollada.

Muchos padecimientos que en otros sistemas terapéuticos no tienen curación, en la homeopatía se encuentran la solución, así mismo para el SIDA la posibilidad se encuentra, aunque el asegurar la curación depende de varios factores. Para la Homeopatía **todas las enfermedades son curables, pero no todos los enfermos:** existen pacientes curables y pacientes incurables. Debemos valorar el grado de desarrollo de la enfermedad en el paciente. En un caso avanzado o terminal podrá haber lesiones irreversibles, amen de toda una serie de manipulaciones, mutilaciones y tratamientos agresivos e inadecuados que harán más difícil y/o tardía la involución y la curación del enfermo.

Lo que si podemos asegurar es que con medicamentos homeopáticos siempre se va a poder ofrecer una opción, sea para la curación o sea para que el paciente haga más llevadero el desarrollo de su padecimiento, si este no tiene o no está en posibilidades de curación, la homeopatía le ofrece el menor sufrimiento posible y la mayor tranquilidad, resultado que no va a obtener con ningún otro sistema terapéutico.

Ante la sola referencia de la palabra SIDA la humanidad se estremece, vibra de terror, se ha creado una verdadera psicosis; quienes no tienen la enfermedad, temen adquirirla y los que la padecen **viven moralmente agobiados**. Total el verdadero origen del SIDA se desconoce.

Ahora ocupa nuestra importancia el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, la hacen aparecer como una enfermedad nueva pero valorando los síntomas por los que es reconocida estimamos **que es una enfermedad tan antigua como la humanidad misma**, esta enfermedad lo único que tiene de nuevo es la publicidad con la cual se ha manejado.

Todo lo que ha ocasionado que el hombre tanto en estado de salud como de enfermedad cumpla con sus ciclos normales. **¿Por qué no pensar que las vacunaciones masivas han colaborado bastante a la aparición de esta enfermedad aparentemente nueva?** Los programas de vacunación contra el sarampión han ocasionado la disminución de esta enfermedad en un porcentaje considerable y esto a su vez ha ocasionado un aumento en la incidencia del SIDA, porque se ha observado que todo niño que ha padecido una enfermedad miasmática aguda y se le ha dejado que la enfermedad cumpla su ciclo en forma normal, este niño crecerá mucho más sano que aquel al que en el curso de una enfermedad miasmática aguda se le ha auxiliado con medicamentos inadecuados o se le aplicó una vacuna para que ésta enfermedad no se manifestará ocasionando con esto que no se origine una inmunidad natural sino artificial lo que no es muy confiable, lo que ocasionará una predisposición a ésta enfermedad que se manifiesta en el sistema de defensa del cuerpo y que ataca la estructura de la inmunidad dejando al cuerpo sensible a agentes morbíficos con los que interiormente vivía en armonía.

El SIDA es una gran preocupación mundial, este síndrome de inmuno-deficiencia adquirida deja a sus víctimas indefensas y pueden ser atacados por cualquier enfermedad. **En la mente de muchas personas existe la idea de que esta enfermedad es más temible que el armamentismo y que el terrorismo.** Se habla de que una vez que una persona se ha infectado del virus del SIDA, permanece infectada el resto de su vida, aunque no tenga síntomas.

Eso significa que puede infectar a cualquier persona con la que tenga contacto sexual o a quien done sangre. Se dice que muchas personas infectadas por el SIDA nunca van a tener manifestaciones clínicas, estos son los famosos portadores sanos, que supuestamente desempeñan el papel más importante en la transmisión, que pueden estar infectados durante años sin saberlo y contagiar el virus involuntariamente.

Más recientemente el CÁNCER al que afortunadamente no se le ha puesto el calificativo de contagioso y es por lo mismo que los cancerosos no corren tan mala suerte, al canceroso se le presta atención, pero ahora al sídico con la publicidad que se le ha hecho no se le atiende, toda la curiosidad y el interés está puesto en él y el esmero que la población pone en las demás enfermedades desaparece, la población se guía por lo que le informan, no por lo que reflexiona.

En el siglo pasado y a principios de este siglo, el sarampión era una enfermedad muy natural considerada benigna; si un niño **enfermaba de sarampión** se corría la voz para llevar a los demás niños que no lo habían padecido para que se contagiaran. Para que exista una buena inmunidad natural y el organismo se conserve sano y vigoroso es conveniente no solamente eliminar las causas que sostienen y producen las enfermedades, sino que también es muy necesario la ingesta de alimentos frescos como las frutas y las verduras, que haya mucha disciplina en la alimentación, buenos hábitos higiénicos, efectuar ejercicios al aire libre, **no hacer uso de medicamentos de procedencia química**, solamente medicamentos diluidos y dinamizados, así como disciplina sexual.

Para evitar el uso de antibióticos solamente debemos **equilibrar la desarmonía de la energía vital** del individuo con lo que logramos hacer un **organismo desfavorable** para que los microorganismos se desarrollen. Todos somos portadores de infinidad de microorganismos y no por eso debemos padecer una enfermedad en la cual se encuentre un microbio determinado; cierto es que el SIDA es una enfermedad donde se encuentra el VIH virus de inmunodeficiencia humana pero a este virus como a todos los demás, lo mismo que a las bacterias no hay por qué temerles; la humanidad se ha dejado conducir por la idea de que la causa de las enfermedades son los microorganismos, si los virus y las bacterias fueran la causa de las afecciones, todos los seres humanos estuviéramos a diario con problemas infecciosos.

Si el médico está seguro en su diagnóstico nosológico, el tratamiento se presenta por sí mismo de una vez, poniendo en práctica el medicamento de moda. Si la enfermedad empeora de día en día, gracias al tratamiento empleado; si la muerte es su consecuencia, ninguna censura puede dirigirse al médico alópata, sobre todo si ha adoptado el tratamiento que la ciencia tiene al día. Lejos de eso, la autopsia le proporcionará su mayor triunfo. En efecto, apenas la autopsia ha demostrado la verdad de su diagnóstico, **queda reputado como un excelente diagnosticador**; lo cual es para un alópata llegar a la cúspide de la gloria. Aunque el paciente haya fallecido. Otra cosa sucede con el Médico Homeópata. Para éste, lo principal es la curación del enfermo, o más claramente la curación de la enfermedad a través de la curación del enfermo, el diagnóstico nosológico no ocupa su atención mas que para lo que es precisamente indispensable, que consiste en juzgar con conocimiento de causa la gravedad de la enfermedad, su duración y su término probable. El médico homeópata pondrá toda su capacidad y sus conocimientos para individualizar al enfermo e individualizar el medicamento, las consideraciones para la prescripción del medicamento serán diferentes.

En todo el Universo no hay una persona que se parezca a otra, ni entre los mismos hermanos hay uno que se parezca a otro, ni entre los gemelos, si físicamente se parecen, mentalmente no, mucho menos en sus hechos, entonces si no hay quien se parezca físicamente a otro, si no hay quien piense igual que otro o quien haga lo mismo que otro, aunque se haga lo mismo se hace diferente, entonces como consecuencia, ¿por qué se tendrá que enfermar de lo mismo? Las enfermedades también son diferentes, no hay una persona que tenga una enfermedad igual a la de otro por mucho que se parezca, hay niños que cursan su enfermedad de, sarampión jugando, otros cursan el sarampión encamados y hay otros que mueren durante el sarampión, si tenemos cien diabéticos los cien tendrán manifestaciones diferentes y por lo tanto los medicamentos serán diferentes para cada uno de ellos, homeopáticamente hablando, así mismo todo sídico tendrá manifestaciones diferentes, cada sídico recibirá tratamiento diferente, ninguno igual, el trabajo del homeópata será primeramente la individualización; para individualizar considerará las **características propias que le imprima a su enfermedad como enfermo**, sus manifestaciones mentales y sus modalidades de agravación y mejoría, peculiaridades y diferencias que el alópata no considera, el Médico homeópata no se deja influir por el nombre de la enfermedad, sino por el conjunto exclusivo de síntomas que suministra por la narración, interrogatorio y examen del enfermo y los datos que le proporcionan los que le rodean, sin considerar como base exámenes de laboratorio, sólo tratará de oponerle a esos síntomas el medicamento que le corresponde; de acuerdo a los síntomas que el enfermo presenta, buscaremos el medicamento que en la experimentación pura demostró producir síntomas semejantes a los del enfermo, con la convicción de que, bien elegido, producirá pronto un alivio sensible. Si el medicamento que se prescribe es el adecuado, se realizará no importando el nombre que se le haya puesto a la enfermedad, porque se va a curar al enfermo no a la enfermedad y **para curar al enfermo se buscarán similitudes, similitud patogenética, etiológica, miasmática, clínica, cronológica, sintomatológica, medicamentosa en potencia.**

Anteriormente surgió algo que quiero quede claro, cuando se hizo mención de que se va a prescribir el medicamento que en la experimentación pura demostró producir síntomas semejantes a los del enfermo, no quiere decir esto que el medicamento produzca SIDA pero sí síntomas semejantes a los de los enfermos de SIDA, en lo sensorial, en lo mental, sensaciones, que son las que van a ser consideradas, no las manifestaciones nosológicas, no las lesiones, no las manifestaciones locales. La Homeopatía no combate enfermedades, respeta enfermedades, cura enfermos, que bajo la acción de los medicamentos hace que el organismo reaccione por si mismo, cuando son curables.

Una persona sana con su energía vital en armonía puede tener contacto con una persona con SIDA sin tener el peligro de contagio, pero si en la persona se encuentra su energía vital en desarmonía, su organismo debilitado, y se encuentra en un momento preciso de contagio, de seguro adquirirá el padecimiento. En homeopatía, sin tomar en cuenta el nombre que se le ponga a la enfermedad, la enfermedad SIDA, como cualquier otra enfermedad, su curación depende de la fortaleza del individuo, de los tratamientos recibidos con anterioridad, de la forma como ha evolucionado, de la magnitud de sus alteraciones mentales, de los resultados nosológicos del padecimiento, de su historia biopatográfica y su evolución.

Con homeopatía se curan todas las enfermedades, pero no todos los enfermos; **si el paciente es curable, la homeopatía es la mejor alternativa; si el paciente va a morir, la homeopatía es la mejor disyuntiva de un sufrimiento menor.**

Olvidemos que el SIDA es la peste del siglo, que sea el azote más serio y devastador que se pueda recordar, no es ninguna bomba de tiempo, no tenemos ante nuestros ojos ninguna epidemia.

TRATAMIENTO CON MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS

Para atender convenientemente a estos enfermos consideraremos primordialmente sus síntomas mentales y lo más conveniente dar a conocer a los enfermos que entre las terapias naturales, como la homeopatía, existen excelentes opciones.

Medicamentos para atenderlos y curarlos existen muchos.

Por la publicidad que se ha hecho de que el SIDA no tiene cura, al enfermo cuando negligentemente se le dice que tiene SIDA instantáneamente piensa que le llegará la muerte, el pensamiento de la muerte en este paciente es la clave.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir a los enfermos etiquetados con SIDA cuando tienen presentimientos de muerte o sensación de muerte.

Agnus castus: Gran tristeza con la idea fija y segura, que repite a menudo, de que va a morir pronto y que no hay nada que hacer para evitarlo. No solo tiene ese presentimiento o la sensación, a veces muy vivida, de que se muere, sino que tiene también un temor irracional a morir.

Apis mellifica: Presentimientos de muerte; piensa en la muerte, le parece que va a morir, con temor. Le parece que no va a poder respirar más, que esa es la última vez. Triste, descorazonado, melancólico, llora día y noche y se desespera, sin saber por qué, sin causa aparente; no puede evitar llorar.

Aconitum napellus: Sus pensamientos giran alrededor de la muerte, de su “muerte”; la presiente, predice el momento en que va a suceder; hay verdadero terror a morir. Su expresión es ansiosa, asustada, y la vida se le torna miserable por el miedo. Intensa inquietud, con gran ansiedad; constantemente da vueltas en la cama o salta de ella; todo lo sobresalta.

Arsenicum album: Hay una intensa inquietud o agitación, no solo subjetiva, interna, con gran desasosiego y ansiedad, sino también externa, objetiva, muy evidente para los que lo rodean. Terrible temor a morir, que se acentúa estando solo, sobre todo al anochecer en la cama. Miedo de morir repentinamente. Desespera de curar, “piensa que es inútil tomar medicamentos, que es incurable, y seguramente va a morir”. Esta aburrido y cansado de la vida, descorazonado, se lamenta. Todo le resulta indiferente, aún lo placentero. Tiene alucinaciones; ve personas muertas, cree que su cuerpo se va a pudrir.

Graphites: Piensa sólo en la muerte; tiene sensaciones y presentimientos de muerte y temor a morir o a que le pase algo. A menudo le parece que su fin está cerca, o que son inminentes las mayores desgracias. Se siente infeliz, miserable.

Platina: Trastornos psíquicos producidos por factores emocionales, por ambiciones frustradas, por sustos. Se manifiesta por una no aceptación de la situación, o bien, más frecuentemente, por una resignación melancólica, con cansancio de vivir. Llanto involuntario, no puede contenerse.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir a los enfermos etiquetados con SIDA cuando presentan alucinaciones de muerte.

Aconitum napellus: Terror a morir. Su expresión es ansiosa, asustada, y la vida se le torna miserable por el miedo. Delirio ansioso, de noche. Ansiedad con miedo. Trastornos que sobrevienen a partir de un susto, ya sean agudos a crónicos. Es sumamente sensible a los ruidos, a la luz, a la música.

Belladonna: Alucinaciones, la mayoría visuales y peor de noche: ve animales horribles; ve fantasmas, espectros espíritus, negros, en la oscuridad, que lo asustan; ve objetos o personas negros; alucinaciones, piensa que lo van a asesinar, que es perseguido por enemigos; oye voces de gente ya fallecida o ruidos. Tiene presentimientos de muerte; está cansado de la vida, con tendencias suicidas.

Lachesis: Puede presentar una importante cantidad de ilusiones y alucinaciones; que está como encantado y no puede romper el hechizo; que tiene una enfermedad incurable, que está por morir o que está muerto o que su madre está muerta, o ve personas muertas. Desespera de la salvación de su alma, o duda. Se queja de su enfermedad, de sus dolores o de pequeñeces. Miedos o temores: de noche; a la cama.

Cannabis indica: Hay una total deformación o re-creación de la realidad, que asume las más variadas e innumerables formas. Tiene la sensación de un desdoblamiento o duplicación de su personalidad, una de las cuales actúa independientemente de la otra; cree tener dos existencias y vivir en dos mundos diferentes. Ve un cadáver en un ataúd; que él es un cadáver; que ve personas muertas al despertar a medianoche; que ve diablos, que él es un diablo o que está poseído por uno; que esta por morir y enseguida ser disecado.

Stramonium: Delirio furioso, rabioso, violento, salvaje, feroz, con agitación extrema y violenta. Enorme variedad de alucinaciones e ilusiones que, muy a menudo, son tan horribles que lo aterrorizan: que alguien está en la cama con él; que él mismo está muerto; que es doble; que lo van a matar; ve visiones horribles.

Thuya: Cree que su cuerpo está hecho de vidrio o de cristal, que es frágil y quebradizo. Cree que es un criminal o que está a punto de morir; que la siguen, que alguien camina detrás. Miedo a la locura, a las enfermedades. Gran ansiedad por la salvación de su alma.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir para las personas que tienen miedo a una enfermedad incurable o inminente.

Argentum nitricum: De los medicamentos con más temores. Tiene miedo de estar solo. Miedo a morir, a las enfermedades. Anticipa todos los acontecimientos. También está a la expectativa de que suceda algo. Tiene presentimientos de muerte; predice el día, la hora, el momento de su muerte; piensa que está a punto de morir, que tiene una enfermedad incurable y lo desespera. Enfermedades agudas o crónicas por esfuerzos mentales desusados o prolongados.

Árnica: Temor a que se le acerquen, por temor a que lo toquen. Temor a los lugares públicos. Sueño agitado, se despierta bruscamente, con gran terror, y se lleva la mano al corazón: lo despierta el miedo a morir bruscamente, con sensaciones precordiales que le hacen pensar que tiene una enfermedad en el corazón, sin tener realmente nada.

Alumina: Lo asaltan horribles pensamientos que lo asustan y le dan miedo. Las sensaciones se sienten lentamente o se transmiten con lentitud a los centros nerviosos. Miedo a perder la razón; al suicidio; a enfermedades.

Calcarea carbonica: Temores y ansiedades lo afligen: miedo a morir; a las enfermedades, sobre todo contagiosas o epidémicas, a la tuberculosis y a las cardiopatías o a tener una enfermedad incurable, con gran ansiedad por su salud. Miedo a perder la razón; al mal; a que le pase algo terrible; a la soledad.

Lachesis: Importante cantidad de ilusiones y alucinaciones; que tiene una enfermedad incurable, que está por morir o que está muerto o que su madre está muerta, o ve personas muertas.

Lac caninum: Las alucinaciones e ilusiones son muy acentuadas. Cree que está sucio, o siente que es un horrible montón de enfermedades y cree que es incurable. Miedos: de estar solo (tiene gran deseo de compañía); a morir; a las enfermedades (sobre todo las incurables o cardíacas). Hay una rara actitud en este medicamento: no puede tolerar que una parte de su cuerpo toque la otra, no tolera que un dedo toque a otro. Se lava las manos constantemente.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir para las personas que tienen pensamientos atormentadores y de enfermedad.

Aconitum napellus: Su expresión es ansiosa, asustada, y la vida se le torna miserable por el miedo. Terrible ansiedad, especialmente de noche, y que acompaña al trastorno más trivial de Aconitum; durante los escalofríos, la fiebre o los dolores o cefaleas. Los dolores se le hacen intolerantes, le producen gran ansiedad y desesperación.

Arsenicum album: “Es mentalmente inquieto, pero físicamente muy débil para moverse”, a tal extremo que, a veces, solo puede mover la cabeza de un lado a otro como exteriorización de su inquietud. Intenso sentimiento de culpa que le hace reprocharse y tener remordimientos en forma muy acusada. “Cuanto mayor es el sufrimiento, mayores son la ansiedad, la inquietud y el temor a morir”. La muerte es un tema favorito del paciente de Arsenicum, que asume en su mente opciones muy contradictorias. Imperiosa necesidad de ser castigado por su culpa, de pagar por ella. Temores muy netos y francamente. Está aburrido y cansado de la vida, descorazonado, se lamenta, o está callado y no tolera la conversación de otros.

Causticum: Lleno de temores: a morir. Es habitualmente un individuo melancólico, triste, taciturno, infeliz; ve el lado oscuro de las cosas; desesperado, especialmente de noche. Trastornos de origen emocional: por tristezas y penas prolongadas. Sentimientos de culpa. Ansiedad por anticipación y por el futuro.

Lachesis: Ilusiones y alucinaciones; que tiene una enfermedad incurable, que está por morir o que está muerto; cree que está dormido por influencia poderosa; tiene visiones horribles que ve detrás de él. Se queja de su enfermedad, de sus dolores o de sus pequeñeces. Miedos o temores: de noche; a la cama; al cólera, a las enfermedades (sobre todo contagiosas o incurables), a las infecciones o de tener una cardiopatía. Deseos de morir; pensamientos y presentimientos de muerte. Rehusa tomar su medicamento o cualquier tratamiento. Se le cruzan pensamientos rápidos; ridículos; atormentadores. Gran aflujo de pensamientos, peor de noche.

Rhus tox: Intensa sensación de inquietud subjetiva, interna, con ansiedad, incesantes cambios de posición, que lo hacen dar vueltas en la cama o lo sacan de ella; especialmente durante la fiebre. Sentimientos de culpa; durante los escalofríos y la fiebre. Insiste en hablar y recordar cosas desagradables ya pasadas. Cansado de la vida, con deseos de morir; descontento, descorazonado, desesperado.

Sepia: Hay una marcada indiferencia a sus seres queridos, a sus propios hijos, a sus familiares y parientes. Se concentra con dificultad; le cuesta pensar y comprender, está como aturdida. Miedo: de estar solo, a las enfermedades, a morir. Se asusta con facilidad, se sobresalta por sustos; trastornos por sustos. Marcada ansiedad, sobre todo cuando cae la noche; por su salud; durante la fiebre. Desespera de recuperarse, especialmente cuando suda.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir para las personas que presentan tristeza por enfermedad y su salud.

Aconitum napellus: Durante la fiebre, hay ansiedad, desesperación, tristeza, llanto y hasta inconsciencia. Tristeza por su enfermedad y su salud.

Calcarea carbonica: Tristeza por su enfermedad y su salud. Cansado y aburrido de la vida, sobre todo durante la sudoración. Triste: cuando está solo; cuando suda, como si fuera por una desgracia. Taciturno; está sentado quieto o habla consigo mismo. Lo agrava contar sus síntomas.

Sulphur: Indiferente a las cosas externas, a los placeres, a sus ocupaciones o actividades, a su aspecto personal, e incluso al bienestar de los demás o a lo que les pasa. Estar aturdido, con dificultad para pensar y comprender, especialmente al anochecer, por esfuerzos mentales. Tristeza, sobre al anochecer, en la cama o durante la sudoración. Se siente muy infeliz, cansado de la vida. Deseos de morir, con fuertes impulsos suicidas. Tristeza por su enfermedad y su salud.

Staphisagria: Descontento, ha perdido toda esperanza; cansado de la vida. Tristeza, con miedo del futuro y a la pobreza. Llanto sin causa aparente o por cosas que ha hecho y de las que se siente culpable. Tiene presentimientos y deseos de muerte, ideas de suicidio con miedo a morir.

Pulsatilla: Tristeza: de mañana o al anochecer; con los escalofríos. Trastornos por penas; tristeza silenciosa; inconsolable. Descontento, con todo; disgustado; descorazonado, peor al despertar. Se lamenta. Cansado de la vida.

Sepia: Hay una profunda tristeza y depresión, “una ausencia de toda alegría”; está verdaderamente cansado de la vida; melancolía, suele permanecer mucho tiempo sentado, rígido o quieto y callado. Descontento, descorazonado. Lloro con mucha facilidad, no puede concentrarse, especialmente cuando habla de su enfermedad, no tolera el consuelo, que lo hace llorar más o lo irrita. Miedo de estar solo, a las enfermedades, a morir.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir para las personas que tienen presentimientos de morir pronto.

Mercurius solubilis: Está cansado de la vida, con sentimiento de culpa, remordimientos. Miedo: de noche, a morir (con presentimientos), a morir pronto, a las enfermedades. Ansiedad al anochecer y de noche; con anticipación de hechos que pueden ocurrir. Duda de curarse.

Kali carbonicum: Temores: de estar solo por temores a morir o tiene miedo a morir, sobre todo cuando está solo o al anochecer en la cama; a las enfermedades. Siente más agudamente los temores de noche. Se asusta fácilmente y está lleno de miedos imaginarios. Grita por alucinaciones: espantos, ve personas muertas, se imagina que está enfermos.

Ignatia amara: Trastornos de origen emocional, sobre todo si la causa es reciente; por susto; por malas noticias. Personas agotadas por una pena reconcentrada y prolongada, reservado, pensativo, cavila mucho, como en introspección. Sentimiento de culpa, se reprocha. Tiene miedo. Sobre todo a medianoche. Temor a que nunca volverá a dormir; ansiedad con miedo.

Lilium tigrinum: Depresión mental profunda y desesperación; ansiedad por la salvación de su alma. Su depresión suele estar relacionada también con la idea de que tiene una enfermedad incurable, con gran ansiedad. Constantemente preocupado y con temores: de estar solo; a morir; a las enfermedades, más a las incurables, o tener una cardiopatía.

Nux vomica: Exagerada hipersensibilidad a factores de todo orden. Habla mucho y ansiosamente sobre el estado de su salud. Su gran hipersensibilidad lo hace presa fácil de las noxas emocionales: susto o indignación; por preocupaciones; por penas; por su honor herido. Lo afectan mucho las historias tristes. Miedo que aparece de mañana o al despertar; a morir, a las enfermedades, al “qué dirán”, a que pase algo, a la desgracia o mala suerte.

Phosphorus: Temores, entre los que destacan netamente el miedo a las enfermedades y a morir. El temor a morir se manifiesta especialmente al anochecer y de noche; tiene presentimientos y sensaciones de muerte. Siente salir el miedo del estómago, como si fuera a morir. Tiene un gran deseo de compañía; está peor o se agrava estando solo. Cansado o aburrido de la vida. Sentidos muy agudos.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir cuando la diarrea es dominante.

Arsenicum album: Diarrea sobre todo después de medianoche. Heces extremadamente pútridas, de olor cadavérico o a huevos podridos, pequeñas, oscuras como jugo de ciruelas o negras, líquidas, sanguinolentas y excoriantes, y dolores ardientes y cortantes en el recto, durante y después de mover el vientre, seguidas de gran postración.

China: Los trastornos que aparecen como consecuencia, o desde, pérdidas importantes o prolongadas de fluidos animales, debilitada por esas descargas agotadoras, así como también por excesivas o prolongadas diarreas, sudores. Peor: por las corrientes de aire y al aire libre (le tiene aversión). Debilidad: por diarrea; por sudores. Se desmaya; por pérdida de fluidos.

Ferrum: Diarrea frecuente, especialmente de noche, nunca dolorosa, con mucha flatulencia, peor durante o después de comer o beber. Heces acuosas con alimentos indigeridos. Diarrea: brusca, peor de mañana; a veces involuntaria; en chorro; acre; crónica; heces como agua de arroz, frías, con sudores fríos; heces mucosanguinolentas.

Iodum: Diarrea agotadora, muy abundante, acuosa, blanquecina o como suero de leche, espumosa, grasosa, peor de mañana y después de tomar leche. Diarrea matinal crónica. Disentería con heces mucosanguinolentas o purulentas. Hemorragia rectal después de cada deposición. Ardor y prurito anal al anochecer.

Ipeca: Diarrea con heces frecuentes, flojas, fermentadas, espumosas, verdosas o como pasto verde, o amarillo-limón, fétidas, o mucosas y blancas, o sanguinolentas, mucosas o serosas, o negras como alquitrán; siempre con náuseas o hasta vómitos. Disentería con trozos blancos, seguida de tenesmo. Cólera asiático al comienzo, cuando predominan náuseas y vómitos. Disentería amebiana.

Nitricum acidum: Diarrea crónica, con heces viscosas, tenesmo, dolores y hemorragias rojo-brillantes después. Diarrea con deseos urgentes, con heces mucosas, sanguinolentas o estriadas de sangre; indigeridas; negras; seguidas de gran agotamiento. Dolores exquisitos en el recto y ano mientras mueve el vientre y después, persistiendo hasta una o dos horas, aún si ha movido heces blandas.

Rhus tox: Diarrea por mojarse, especialmente los pies; con urgencia, mejor después de levantarse; a veces involuntaria sobre todo durmiendo. Disentería con heces gelatinosas, sin olor, peor después de medianoche, con gran dolor e inquietud. Heces acuosas, de color rojo-ladrillo o marrón, o mucosas, espumosas; sanguinolentas; estriadas de blanco o amarillo; totalmente blancas; o como lavado de carne; sin olor o de olor cadavérico. Diarrea crónica indolora, solo de mañana; seguida de gran agotamiento.

Secale cornutum: Diarrea, con heces acuosas, copiosas, de olor pútrido, verde oliva o marrones u oscuras o decoloradas, o sanguinolentas, expulsadas en chorro; muy agotadoras, con postración brusca; indolora o con cólicos. Cólera con diarrea con las características ya mencionadas, con piel helada, pero quiere estar destapado. Se ensucia involuntariamente, no siente pasar las heces (sobre todo si son muy líquidas); el ano está completamente abierto.

Sulphur: Diarrea indolora, imperiosa, después de medianoche o matinal, que lo despierta y lo saca rápidamente de la cama con repentina urgencia. Las heces son pastosas, blandas o líquidas de mañana o verdes; espumosas; mucosas; de olor ácido o fétido o pútrido o a huevos podridos; o lientéricas; amarillentas o casi negras; a veces grasosas. Diarrea verdosa o mucosanguinolenta, con gritos y llanto; a veces precedida de un cólico antes de cada evacuación.

Veratrum album: Predominio de la diarrea y los sudores; la diarrea es muy abundante, peor de noche, con heces acuosas como agua de arroz, precedidas de dolores de vientre calambroides y cólicos violentos, (y, a veces, seguidas) y siempre seguidas de debilidad extrema; con violentos vómitos y diarrea simultáneos; con los inevitables sudores fríos en la frente. Las heces son biliosas o verdosas o como espinaca picada, o negras; sanguinolentas; marrones; muy copiosas y salen en chorro; mucosas; líquidas o acuosas; con ardor en el ano mientras defeca y después.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir cuando el paciente sufre emaciación (enflaquecimiento extremo).

Arsenicum album: Gran postración a menudo desproporcionada en relación a su enfermedad; el agotamiento no es percibido por el paciente en su verdadera dimensión, pero cuando se mueve, se sorprende de encontrarse tan débil. Debilidad después de mover el vientre, por diarreas. La postración o debilidad se produce o acentúa por el menor esfuerzo o movimiento o por caminar o levantarse. Colapso brusco durante o después del vómito, y después de la diarrea. Es el medicamento de las caquexias.

Lycopodium: Adelgazamiento de arriba abajo, comenzando en el cuello, y aún comiendo mucho; físicamente débiles, con la mitad superior del cuerpo adelgazada y la mitad inferior gruesa; predispuestos a afecciones pulmonares y hepáticas.

China: Trastornos que aparecen como consecuencia, o desde, pérdidas importantes o prolongadas de fluidos animales, ahora debilitada por esas descargas agotadoras, así como también por excesivas o prolongadas diarreas, sudores, supuraciones, poluciones nocturnas, etc. Es muy sensible al tacto, a que lo toquen, se agrava, sobre todo por el más leve contacto. Peor: por las corrientes de aire y al aire libre. Debilidad: por diarrea. Se desmaya; por pérdida de fluidos. Adelgazamiento.

Iodum: Extraordinario y progresivo adelgazamiento que se produce en el paciente, y que puede llegar al marasmo o a la atrofia, hasta convertirlo casi en un esqueleto. Tiene hambre aunque haya acabado de comer y, a pesar de lo cual, adelgaza cada vez más; nunca se satisface. A menudo el adelgazamiento se acompaña de gran debilidad y se desmaya al subir escaleras. Estados caquéticos con profunda debilidad y gran adelgazamiento. Agravación o aparición de síntomas: por el calor, por el aire caliente.

Plumbum: Adelgazamiento excesivo y rápido, general o parcial, especialmente de las partes doloridas o paralizadas, con atrofia muscular. Atrofia muscular progresiva. Lentitud en la conducción de la sensibilidad, en su percepción y respuesta. Embotamiento de la actividad nerviosa. Temblores peor por emociones o por el menor esfuerzo. Mareos al agacharse o mirando hacia arriba.

Phosphorus: Intensa sensación de vacío o languidez: en la cabeza; en el estómago. En ancianos con diarrea matinal. Tuberculosos altos y delgados de tórax estrecho. Siempre cansado: hay una fácil agotabilidad por el menor esfuerzo. Debilidad: por pérdida de líquidos vitales; por diarrea; por el menor esfuerzo; durante la fiebre; repentina; por los sudores; se hunde o desliza en la cama.

Medicamentos Homeopáticos que se deben prescribir cuando hay fiebres prolongadas.

Arsenicum album: Fiebre a medianoche o después de medianoche o a las 2 a.m.; calor seco, ardiente, con ansiedad y sin sed o con sed insaciable; o con deseo de estar tapado y sed de poca cantidad por vez y seguido; con sensación de gran calor externo y frío interno; la sangre parece quemar en las venas; con marcado agotamiento y adinamia. Fiebre alta con delirio. Fiebres de todo tipo: hécticas, sépticas, tíficas, amarilla.

Lachesis: Fiebres adinámicas. Sudores: por dolores, por esfuerzos mentales. Mejor después de comer; tiñe la ropa de color sanguinolento, rojo o amarillo. Sudores rojos en las axilas.

Lycopodium: Escalofríos de 16 a 20 horas o a la noche en cama; generalizado o de un solo lado, sobre todo el izquierdo. Alterna escalofríos con fiebre. Falta de calor vital. Fiebre palúdica terciana. Oleadas de calor en todo el cuerpo, con sed frecuente de poca cantidad por vez. Sudores fríos, de olor ácido o fétido o a cebollas; sanguinolento. Fiebre tifoidea. Fiebre con gran postración, mandíbula colgante y ojos semicerrados; peor de 16 a 20 horas; con sudores en pecho y espalda.

Kali phosphoricum: Escalofríos que suben por la espalda al anochecer. Frío todo el día calor a la noche, con hambre intensa. Fiebre alta. Escarlatina grave, con garganta pútrida, estupor y agotamiento. Formas tíficas de las enfermedades febriles. Tifoidea maligna. Fiebre intermitente, paludismo, con sudores copiosos, debilitantes y fétidos. Suda mientras come o cuando bebe en las comidas.

Phosphorus: Escalofríos en cama al anochecer hasta medianoche, castañeteo de dientes, aversión a destaparse, sin sed, con gran debilidad; los escalofríos corren hacia abajo por la espalda; seguidos de fiebre con sed y sudores, sobre todo de noche. Fiebre o calor quemante, ardiente, peor de noche, con sed insaciable de bebidas frías. Fiebre del lado derecho. Oleadas de calor a todo el cuerpo, que comienzan en las manos. Sudores, especialmente en cabeza, manos y pies, o en el lado derecho o en la parte anterior del cuerpo, profusos de mañana y de noche.

Sulphur: Frío externo con calor interno. A veces los escalofríos comienzan en los dedos de los pies. Fiebre continua de noche, con chuchos; al despertarse de noche; con sudores. Fiebres crónicas intermitentes. Fiebre puerperal (por supresión de loquios). Recaídas en procesos febriles, o convalecencias que no llegan o son prolongadas. Sudores profusos a la mañana después de despertar; al anochecer en cama, o de noche con insomnio; después de comer: por el menor esfuerzo o movimiento; al comenzar a dormir, caminando; en un solo lado del cuerpo en la parte posterior; los sudores lo agravan, pueden ser muy debilitantes.