



**UNIVERSIDAD CANDEGABE
DE HOMEOPATIA**

DISTANCE LEARNING UNIVERSITY

54° CONGRESO DE LA LIGA MÉDICA
HOMEOPÁTICA INTERNACIONAL

LA HOMEOPATÍA EN EL AÑO 2050

AUTORES

Dr. MARCELO CANDEGABE – Prof. Escuela Médica
Homeopática Internacional “Tomás Paschero” – Director de la
Universidad Candegabe de Homeopatía

marcelocandegabe@universidadcandegabe.org

Dr. GUSTAVO CATALDI – Director de la Escuela Médica
Homeopática Internacional “Tomás Paschero” – Prof. De la
Universidad Candegabe de Homeopatía

gustavo.cataldi@gmail.com

El presente de la Homeopatía presenta un panorama confuso para nuestra práctica cotidiana.

Esto se debe a una serie de circunstancias que pueden provocar desorientación en cualquier avezado prescriptor, y aún más en los homeópatas que recién comienzan su práctica

Si la actualidad es tal, ¿cuál será el panorama que se le presentará a un colega nuestro en el año 2050?

Veamos algunos aspectos de la Homeopatía de nuestros días e intentemos imaginar que sucederá hacia el año 2050.

Desde Hahnemann hasta nuestros días ha ido incrementándose las inclusiones de rubros o de remedios en los rubros ya conocidos de los Repertorios, en un comienzo en forma paulatina, pero en los últimos treinta años aceleradamente.

Estas inclusiones se deben a síntomas curados en la práctica clínica, pero también a las nuevas patogenesias realizadas.

Ejemplificaré lo dicho con la evolución en los repertorios de cuatro síntomas, ya presentados anteriormente, y su proyección al año 2050:

	Kent (1916) J.T.Kent	Barthel (1982) Horst Barthel	Synthesis 5 (1995) F.Schroyens	Millenium (2004) V. Zandvoort	Radar 10 (2008) F.Schroyens	???? (2050)
Abandono	32	49	50	113	190	400
Dictatorial	9	18	20	47	62	150
T. Tormentas	11	17	25	38	54	130
Av. Leche	30	60	62	78	128	320

En cuanto a las nuevas patogenesias, se ha ido notando un notable avance en la experimentación de diferentes sustancias, con una amplia profusión de síntomas en muchos casos.

Asimismo, de acuerdo a la postura de autores contemporáneos como R. Sankaran o J. Scholten, se pueden prescribir remedios no experimentados aún, reportándose ciertamente casos de curación de cuadros clínicos.

Esto hace pensar en que cualquier sustancia de la naturaleza puede, potencialmente, ser candidata a ser el simillimum de un paciente.

De ser así, cabe preguntarse cuántas sustancias existen como posibles remedios curativos.

El número de especies identificadas a fecha de 2007 puede desglosarse de la siguiente forma:

- Animales: 1.300.000
 - Vertebrados: 58.808¹
 - Mamíferos: 5.416
 - Aves: 9.934
 - Reptiles: 8.240
 - Anfibios: 5.918
 - Peces: 29.300
 - Invertebrados: 1.240.000²
 - Insectos: 950.000
 - Moluscos: 70.000
 - Crustáceos: 40.000
 - Otros: 180.000
- Hongos: 74.000-120.000³
- Líquenes: 17.000⁴
- Plantas: 300.000
 - Plantas terrestres: 287.655⁵
 - Monocotiledóneas: 59.300
 - Dicotiledóneas: 199.350
 - Gimnospermas: 980
 - Helechos: 13.025
 - Musgos: 15.000
 - Algas verdes clorófitas: 8.000-10.000⁶
 - Algas verdes carófitas: 4.300⁷
- Protistas: 55.000⁸

¹ ↑ ^{a b c} 2007 IUCN Red List – Summary Statistics for Globally Threatened Species

² ↑ ^{a b c d e f g} Arthur D. Chapman (2005) Numbers of Living Species in Australia and the World, Australian Government, Department of the Environment and Heritage, ISBN (printed) 978 0 642 56849 6, ISBN (online) 978 0 642 56850 2

³ ↑ ^{a b c} David L. Hawksworth, "The magnitude of fungal diversity: the 1.5 million species estimate revisited" Mycological Research (2001), 105: 1422-1432 Cambridge University Press

⁴ ↑ ^{a b c d e f g} Arthur D. Chapman (2005) Numbers of Living Species in Australia and the World, Australian Government, Department of the Environment and Heritage, ISBN (printed) 978 0 642 56849 6, ISBN (online) 978 0 642 56850 2

⁵ ↑ ^{a b c} 2007 IUCN Red List – Summary Statistics for Globally Threatened Species

⁶ ↑ ^{a b c d} Sina M. Ald *et al.* (2007) Diversity, Nomenclature, and Taxonomy of Protists, *Syst. Biol.* 56(4), 684–689, DOI: 10.1080/10635150701494127.

⁷ ↑ ^{a b c d} Sina M. Ald *et al.* (2007) Diversity, Nomenclature, and Taxonomy of Protists, *Syst. Biol.* 56(4), 684–689, DOI: 10.1080/10635150701494127.

- Bacterias: 10.000⁹
- Arqueas: 300¹⁰
- Virus: 2.000¹¹

En el número de especies de protistas no se incluyen las algas verdes. El Código Internacional de Nomenclatura de Bacterias reconoce 8.233 especies, pero sólo incluye un número limitado de taxones de cianobacterias.

Sin embargo, el número de especies real para algunos filos puede ser mucho mayor que el número de especies descritas.

Por ejemplo, existirían:

- 10-30 millones de insectos¹²
- 5-10 millones de bacterias¹³
- 1,5 millones de hongos¹⁴
- ~1 millón de ácaros¹⁵

Una de las primeras estimaciones de Terry Erwin considera el total global en 30 millones, obtenido a partir de las extrapolaciones del número de especies de escarabajos que encontró en una especie de árbol tropical. En una especie de árbol, Erwin identificó 1.200 especies de escarabajos, de las cuales estimó que 163 se encontraban sólo en ese árbol. Sobre la base de la existencia de 50.000 especies de árboles tropicales, sugiere que hay casi 10 millones de especies de escarabajo en los trópicos.

En cuanto a la mineralogía, es esta una materia vasta cuyo campo de estudio se ha ido ampliando. Hace apenas unas cuantas décadas el número total de minerales que se conocía era tan sólo de poco más de mil. Las nuevas técnicas han dado como resultado que ahora se conozcan más de 2000 variedades.

Además, actualmente se descubren unos 50 minerales cada año.

⁸ ↑ ^{a b c d} Sina M. Ald *et al.* (2007) Diversity, Nomenclature, and Taxonomy of Protists, *Syst. Biol.* 56(4), 684–689, DOI: 10.1080/10635150701494127.

⁹ ↑ ^{a b} G.M. Garrity *et al.* (2007) Taxonomic Outline of the Bacteria and Archaea, International Committee on Systematics of Prokaryotes (ICSP)

¹⁰ ↑ ^{a b} G.M. Garrity *et al.* (2007) Taxonomic Outline of the Bacteria and Archaea, International Committee on Systematics of Prokaryotes (ICSP)

¹¹ ↑ ^{a b} "ICTVdb Index of Viruses: Virus Taxonomy, 8th Reports of the International Committee on Taxonomy of Viruses: Listing in Taxonomic Order." (Website). U.S. National Center for Biotechnology Information, National Library for Medicine, National Institutes of Health. Consultado el 09-28-2007.

¹² ↑ Encyclopedia Smithsonian: Numbers of Insects

¹³ ↑ Proceedings of the National Academy of Sciences, Census of Marine Life (CoML) [2]

¹⁴ ↑ ^{a b c} David L. Hawksworth, "The magnitude of fungal diversity: the 1.5 million species estimate revisited" *Mycological Research* (2001), 105: 1422-1432 Cambridge University Press [1]

¹⁵ ↑ Acari at University of Michigan Museum of Zoology Web Page

Por otra parte, en nuestro quehacer homeopático hay que considerar a los 109 elementos químicos, y a todas sus combinaciones posibles, lo que multiplica la cantidad de sustancias potencialmente curativas.

Para dar ejemplos de nuestro conocimiento de todas las sustancias posibles, sólo diré que en la actualidad contamos con 122 que remedios homeopáticos extraídos de animales, de las 1.3000.000 especies conocidas, y 1288 remedios de origen vegetal, de las 300.000 especies conocidas.

De modo que las patogenesias realizadas, aún con la aceleración de los últimos años, representan tan solo el 0.01% o menos de las posibles sustancias curativas.

Hahnemann ya había enunciado esta afirmación (§160 en adelante) y a eso adjudicaba las curaciones imperfectas.

La Homeopatía moderna obliga al médico homeópata de nuestros días a aplicar métodos y sistemas semiológicos diversos que le permitan utilizar los cientos de remedios descritos en la amplitud, cada vez más vasta y casi inalcanzable, de la Materia Médica. Samuel Hahnemann descubrió en los síntomas despertados en las patogenesias un código de relación entre las sustancias y el paciente que denominó Ley de la Semejanza. Hahnemann descubrió que la enfermedad era un nuevo orden en el estado del organismo (mente-cuerpo).

Edificó su doctrina basándose en la ley fundamental de la Homeopatía: La Ley de Semejanza (totalidad e individualidad) y describió lo que más tarde Constantine Hering llamara: Ley de Orden de la Curación.

Amparado en el paradigma de las patogenesias (experimentación en el hombre sano) estableció las normas y el parámetro de relación respecto del encuentro entre la sustancia curativa y el enfermo: *la totalidad jerarquizada de los síntomas presentes en el estado de enfermedad de los pacientes, debía ser similar a la totalidad jerarquizada de los síntomas despertados en las experimentaciones.*

Así los síntomas homeopáticos, jerarquizados según su capacidad y condición para individualizar el caso, fueron la clave y el código de concordancia de su método.

Más tarde el norteamericano James T. Kent amplió el marco doctrinario estableciendo que la enfermedad dinámica de los seres humanos era debida al ascenso de las

sustancias inferiores, minerales, vegetales y animales, que alteraban el orden original del hombre modificando, como a través de un prisma, la recepción sensible e inteligible de la realidad.

De acuerdo a la teoría del Big-Bang los seres vivos traemos la información acumulada de todo lo creado desde aquel principio, aún hoy las nuevas teorías de la física, coinciden en el hecho de que somos, de alguna manera, luz transformada y testimonio, por otra parte, de lo que nos antecede y hasta podríamos recorrer todos los órdenes de la existencia como lo postulan las nuevas teorías.

Los síntomas son el parámetro de información clásico de la Homeopatía sin embargo, ¿pueden existir otros códigos de relación?

EL MÉTODO HUMA PARA DIAGNÓSTICO DE REMEDIO

Es verdad que los síntomas son el parámetro de información clásico de la Homeopatía sin embargo, ¿es el único que relaciona las diferentes sustancias con la manifestación de enfermedad de los pacientes?

Estudios físicos y filosóficos, analógicos y anagógicos, han demostrado la premisa de que otros parámetros pueden relacionar las sustancias y el paciente y su aplicación a la Ley de la Semejanza y la consiguiente Ley de Curación. ¿Herejía?

Actualmente, el esquema de tratamiento clásico se ve perturbado por la invasión de la complejidad moderna y la multiplicidad, cada vez más inabarcable, de de nuevos síntomas y remedios descubiertos en las investigaciones.

Y aún faltan millones de sustancias por experimentar.

Se ha presentado recientemente un nuevo parámetro que revela la información contenida en los patrones de individualidad.

Es una nueva aproximación hacia un paradigma matemático de la Homeopatía: el Método HUMA, creado por el Dr. Marcelo Candegabe, coautor de este trabajo, homeópata de la Escuela Médica Homeopática Argentina, y Director de la Universidad Candegabe de Homeopatía.

Este método propone un código fonético numérico como el nuevo parámetro.

Respetando las condiciones de individualidad y totalidad, la similitud se alcanza según una clave contenida en el código fonético numérico que relaciona las propiedades numérico-fonéticas de la sustancia con las del paciente.

Para su construcción se utilizó una metodología de distribución estadística para llegar a un cálculo de probabilidades lo más exacto posible.

El entrecruzamiento de la información contenida en las variables estudiadas: curva de distribución simétrica de Gauss y curvas de distribuciones asimétricas, Gumbel, Pearson, por ejemplo, relativizaron el hecho de que no todos los remedios tienen por ejemplo, la misma cantidad de síntomas siendo constantes los valores para los datos del paciente.

Teniendo en cuenta que los nombres de los remedios homeopáticos respetan la denominación latina de las diferentes sustancias, el idioma latín fue utilizado como substrato de la información dado que el Alfabeto Fonético Internacional (AFI, API en francés e IPA en inglés) ha sido basado deliberadamente en las letras del alfabeto latino.¹⁶

¹⁶El Alfabeto Fonético Internacional es un sistema de notación fonética ideado por lingüistas. Acuerda una forma estandarizada, práctica, precisa y única de representar los sonidos de cualquier lenguaje oral, y es usado por lingüistas, logopedistas y terapeutas, maestros de lengua extranjera, lexicógrafos, y traductores. En su forma básica tiene aproximadamente 107 símbolos base y 55 modificadores. Los símbolos del Alfabeto Fonético Internacional están divididos en tres categorías: letras (que indican sonidos “básicos”), diacríticos (que especifican esos sonidos), y suprasegmentales (que indican cualidades tales como velocidad, tono, y acentuación). Estas categorías están divididas en secciones menores: las letras están divididas en vocales y consonantes y los diacríticos y suprasegmentales están divididos según si indican articulación, fonación, tono, entonación o acentuación.

Alfabeto fonético internacional

THE INTERNATIONAL PHONETIC ALPHABET (revised to 2005)

CONSONANTS (PULMONIC) © 2005 IPA

	Bilabial	Labiodental	Dental	Alveolar	Postalveolar	Retroflex	Palatal	Velar	Uvular	Pharyngeal	Glottal
Plosive	p b			t d		ʈ ɖ	c ɟ	k ɡ	q ɢ		ʔ
Nasal		m ɱ		n ɳ		ɳ̠	ɲ	ŋ	ɴ		
Trill				ʀ					ʀ		
Tap or Flap				ɾ		ɽ					
Fricative	ɸ β	f v	θ ð	s z	ʃ ʒ	ʂ ʐ	ç ʝ	x ɣ	χ ʁ	ħ ʕ	h ɦ
Lateral fricative				ɬ ɮ							
Approximant		ʋ		ɹ		ɻ	j	ɰ			
Lateral approximant				l		ɭ	ʎ	ʟ			

Where symbols appear in pairs, the one to the right represents a voiced consonant. Shaded areas denote articulations judged impossible.

CONSONANTS (NON-PULMONIC)

Clicks	Voiced implosives	Ejectives
◌ ɸ Bilabial	ɓ Bilabial	ʼ as in:
◌ Dental	ɗ Dental/alveolar	ɸ' Bilabial
◌ ! (Post)alveolar	ɟ Palatal	ɬ' Dental/alveolar
◌ † Palatoalveolar	ɠ Velar	k' Velar
◌ Alveolar lateral	ɢ Uvular	s' Alveolar fricative

Se encontró en las series numéricas surgidas de los códigos fonético-numéricos del nombre latino de los diferentes remedios concordancia con la serie numérica de determinados datos del paciente¹⁷ llevados al idioma latín y su consiguiente código fonético-numérico.

Así, datos objetivos del enfermo como: sus nombres y apellidos, fecha de nacimiento, nombre con que se identifica, origen del apellido paterno, lugar que ocupa entre los hermanos, etc. constituyen el nuevo patrón de identidad que “transportado” al código numérico fonético conforman una nueva aproximación a la Ley de Semejanza.

Estos datos objetivos del paciente expresan la serie numérica representativa (clave individual) que se identifica a través de un Algoritmo matemático con las series numéricas de algunos de los cientos de medicamentos experimentados.

JERARQUIZACIÓN DE LOS SÍNTOMAS

Los remedios se jerarquizan según el **Rango de Semejanza Matemático** que determina el **Algoritmo** respecto de los datos ingresados del paciente en valores que van del **9** al **2**.

¹⁷ Se analizaron como “casos testigos” más de 400 casos curados conforme al método clásico de la Homeopatía

Estos valores indican el grado o nivel de similitud matemático de las sustancias respecto del caso en cuestión.

Esta jerarquía va del **RSM 9** (valor nueve) al **RSM 2** (valor dos). Siendo el **RSM 9** el de mayor jerarquía y el **RSM 2** el de menor jerarquía respectivamente.

Asimismo, el Algoritmo calcula la *Pregnancia*¹⁸ es decir, una aproximación porcentual respecto de la tendencia del paciente hacia la estructura de alguno de los reinos: mineral, vegetal y animal, con lo que acota aún más la posibilidad de hallar el remedio *simillimum*.

Este ejercicio posibilita obtener la lista de medicamentos candidatos que más representan, matemáticamente, la desarmonía vital del paciente.

De esta forma, luego de la toma del caso, recavando la totalidad de los síntomas y realizando la habitual repertorización jerarquizada, sobre el fondo da la comprensión de cada caso, se compara toda la información otorgada por la toma clásica de la Historia clínica con la suministrada por el algoritmo.

De esta manera se pueda encontrar, entre los remedios del grupo y la *pregnancia* correspondiente, aquel que patogenéticamente demuestre mayor similitud y congruencia con el caso en cuestión.

La gran ventaja del Método HUMA consiste en que con un simple y rápido ejercicio el homeópata obtiene una pequeña lista que incluye los remedios matemáticamente más representativos para el enfermo habiendo utilizado la totalidad de la *Materia Médica* homeopática.

Se han reportado ya suficientes éxitos terapéuticos no solo por parte del creador del método, sino también informados por otros colegas de Brasil, Ecuador, Italia, etc.

¹⁸ El concepto de *pregnancia* se fundamenta sobre la idea de coherencia estructural de una forma y, por consiguiente, sobre el sentido de simetría, orden, regularidad y sencillez. El concepto "*pregnancia*" se relaciona, también, con la idea de "*impregnación*". Es decir, aquello con lo que nos quedamos "*impregnados*" al relacionarnos con algo.

El concepto "*pregnancia*" lleva asociado el principio de orden y organización. Cualidad de las formas visuales que captan la atención del observador por la simplicidad, equilibrio o estabilidad de su estructura.

En el caso de quien les habla, las evoluciones de las mejorías de los pacientes en los que he aplicado este método aún no tienen el suficiente tiempo de evolución como para ser presentado en este Congreso.

CONCLUSIONES

Samuel Hahnemann nos prevenía contra aquellos teóricos de la Medicina que pretendían establecer sus normas sin acceder a la práctica.

Para Hahnemann, la experiencia era fundamental para establecer una práctica correcta.

Es así que la propuesta de este trabajo, dada las perspectivas actuales y sobretodo las futuras, por las que debemos tutelar en nuestro presente, es la consideración de nuevas metodologías que no sean sólo teóricas, que no nos presenten antojadizas interpretaciones por parte del homeópata que presenta el caso clínico, sino que nos ofrezcan posibilidades diagnósticas más seguras y sencillas.

Como investigadores y docentes tenemos la obligación de considerar las nuevas alternativas presentadas y depurarlas si pueden ser mejoradas o rechazarlas si no tienen ningún mérito para nuestra práctica, con “la mente libre de prejuicios”, tal como quería Hahnemann.

Recordemos que, para el creador de la Homeopatía, según el §1 de su Órganon “la única y más elevada misión del médico es sanar, Esto se denomina curar”.

Es hora, pues, de la práctica del método HUMA para verificarlo o modificarlo si no es certero en la totalidad de los casos.

Respetemos esa consigna, recordando además que la curación no es sólo la desaparición de los síntomas de una entidad clínica, sino que, de acuerdo con Tomás P. Paschero:

La salud verdadera e ideal es la que el hombre alcanza cuando ha logrado un nivel de conciencia en el que se siente regido por una relación esencial con el prójimo; en el que adquiere la vivencia madura de su unidad profunda con el todo, desarrollando su personalidad

*desde una subjetividad egocéntrica y absorbente hacia la objetividad altruista que reconoce su verdadera y real existencia en la trascendencia del yo.*¹⁹

Finalmente, quizás para el homeópata del año 2050 no sea tan pesada la carga heredada para su práctica, sino, por el contrario, más sencilla y eficaz gracias a la utilización de métodos como el HUMA u otros que simplifiquen el ejercicio de la Homeopatía para la verdadera curación de nuestros pacientes, tal como querían Hahnemann y Paschero.

Ojalá así lo sea.

ABSTRACT

La Homeopatía de nuestro tiempo presenta un panorama confuso, y el panorama parece ser aún peor para el futuro, como se muestra en una proyección calculada para el año 2050.

La profusión de inclusión de rubros o de remedios a los rubros ya existentes en los Repertorios y la aparición de nuevas patogenesias, hacen que la cantidad de información crezca en forma geométrica.

Asimismo sorprende la sugerencia de autores contemporáneos que reportan métodos y curaciones utilizando sustancias aún no experimentadas, lo que hace pensar que cualquier elemento de la naturaleza es candidata a ser el simillimum de un paciente.

Como se muestra en este trabajo, nuestro conocimiento actual es muy insuficiente en este aspecto.

Hay que intentar entonces otros métodos que nos acerquen a la correcta prescripción.

Se presenta en este trabajo el método HUMA, creado por el Dr. Marcelo Candegabe, que pretende otro acceso a la ley de la Semejanza, no sólo a través de los síntomas homeopáticos.

Esto se lograría a través de la reducción a un código numérico-fonético de los nombres de los remedios comparados con la reducción a ese mismo código de ciertos datos del paciente, comenzando por el nombre completo del mismo.

Es este otro plano de semejanza que se suma a la toma y a la repertorización clásica de la Historia del paciente, que simplificaría enormemente la tarea del homeópata, ya que

¹⁹ CANDEGABE, M. *Diálogos con Tomás Pablo Paschero*, Ed. Lalye, Buenos Aires, 1997, pp. 112-5.

reduce a un pequeño número los remedios candidatos a ser prescritos y que deberán ser comparados desde la Materia Médica con la problemática existencial del paciente para la elección final.

