

El Aporte de la Homeopatía en las Epidemias desde 1796 hasta 1918

Emilio Alberto Meza Benavides
Fundación Universitaria Luis G. Páez
Octubre 20 2020

Notas del Autor:

Emilio Alberto Meza Benavides, Especialización en Medicina Homeopática, Fundación
Universitaria Luis G. Páez

La correspondencia relacionada con esta investigación debe ser dirigida a nombre de

Emilio Alberto Meza Benavides
Fundación Universitaria Luis G. Páez, Carrera 5 # 65-50
Contacto: emiliomezabenavides@hotmail.com

Dedicatoria

A la Dra. Claudia María Cubillos Reyes por ser un modelo a seguir, como profesional de la salud, como persona y sobre todo como ser humano, desde sus valiosos aportes para la construcción de conocimiento del modelo homeopático.

A mi familia, esposa y a mis hijos,
a mi nieto por su comprensión en mis responsabilidades,
a mi hermano, por su apoyo incondicional.

Agradecimientos

A la Dra. Florencia Correa Cruz, por su orientación académica su valiosa calidad humana y enfoque pedagógico en la consecución de este proyecto de investigación

A los docentes y al grupo directivo de la Fundación Universitaria Luis G. Páez, por permitir esta experiencia de crecimiento profesional.

Resumen

El presente trabajo tiene por finalidad establecer el aporte del modelo médico homeopático en el tratamiento de las epidemias, los medicamentos homeopáticos empleados en los diferentes brotes y sus diferentes etapas; ocurridos entre 1796 y 1918, contrastándolo con el modelo de medicina convencional en estos hallazgos. Para poder desarrollarlo, se realizó la búsqueda del material documental que aportó la información adecuada en bases de datos especializadas y otras fuentes, información que fue ordenada cronológicamente, para con estos resultados, presentar su discusión y análisis.

Palabras claves: homeopatía, epidemias

Abstract

The present work aims to establish the contribution of the homeopathic medical model in the treatment of epidemics, the homeopathic medicines used in the different outbreaks that occurred and their different stages between 1796 and 1918, contrasting it with the conventional medicine model in these findings. To carried out the investigation, it was searched documentary material that provides with adequate information in specialized databases and other sources, information that was ordered chronologically, thereby with these results, present a discussion and analysis.

Keywords: homeopathic - epidemic.

Tabla de contenido

Introducción	10
Estado del Arte	11
Glosario	12
Marco Teórico	15
Definiendo la Homeopatía.....	15
Sistemas integrales o complejos	16
Complejidad e integralidad del sistema médico homeopático	16
Historia de la homeopatía	17
Samuel Hahnemann	19
Obras de Samuel Hahnemann.....	20
Hahnemann. Creador de la homeopatía	21
El modelo médico homeopático:	22
Genio Epidémico.....	23
Epidemia	24
Epidemias en la historia de la humanidad	25
Definición y significado de las epidemias investigadas	28
Rol de la homeopatía frente a la pandemia del COVID 19	30
Metodología	33
Resultados	34
1797- Alemania.....	35
1799- Konigslutter (Alemania)	35
1800-1808 Alemania	36
1813- Leipzig	36
1820- Europa.....	36
1831- Rusia y Europa.....	37
1846- Europa.....	37
1854- Londres (Inglaterra) Suiza, Palermo (Italia) e Islas del Caribe	37
1862-1864 Nueva York.....	38

1918- Global	38
Análisis de los resultados	39
1797- Fiebre Continua.....	39
1799- Fiebre Escarlatina.....	39
1800-1808 Brote de Escarlatina II	40
1813 – Tifo	40
1820 – Brote Escarlatina III.....	40
1831 – Cólera Asiático	40
1846 Brote Cólera II.....	40
1854 Brote de Cólera III.....	41
1862-1864 Difteria	41
1918 Global	41
Conclusiones	43
Recomendaciones	45
Referencias	46
Bibliografía	50
Anexos	53

Lista de tablas

Tabla 1. Línea de Tiempo Epidemias entre 1797 y 1918	34
Tabla 2. Epidemias, medicamentos y síntomas asociados	42

Lista de ilustraciones

Ilustración 1. Grandes Epidemias de la Historia.....28

Introducción

Desde sociedades con registros escritos de su historia como la griega, se documenta las enfermedades con un mismo agente causal, que de modo esporádico y masivo afectan a las poblaciones, denominadas epidemias. Es poco lo que se conoce del beneficio logrado del uso de medicamentos homeopáticos aplicados a estas enfermedades epidémicas; este desconocimiento del aporte del modelo médico homeopático, continúa aún hoy, no obstante, la abundante interacción informática existente. Esta información ha permanecido inexplorada e inexorablemente, sometida a las interpretaciones y negaciones por quienes mantienen el sesgo de rechazarla. En este estudio se presenta los hechos documentados, de modo tal, que queda expuesta a la luz de la investigación, los resultados del tratamiento homeopático en las epidemias en el periodo comprendido entre 1796 y 1918. Entender este proyecto de investigación documental como marco de referencia histórico para generar a un futuro posibles soluciones a epidemias contemporáneas como el Covid 19.

Estado del Arte

En este proyecto de investigación documental se consultó diferentes documentos y autores que reportan la descripción de las epidemias y/o sus tratamientos homeopáticos, en el periodo comprendido desde los inicios de la homeopatía, desde 1796 hasta 1918, se observa los antecedentes en el estudio de las epidemias, su descripción, localización, momento en el que se producen, el uso de medicamento homeopático y los resultados, concentrando la revisión documental identificando categorías y variables específicas con la ayuda de instrumentos de recolección de la información para desde su contribución a visibilizar la importancia de la medicina homeopática en el tratamiento de las epidemias. De igual manera se consultó previamente las bases de datos especializadas y múltiples fuentes bibliográficas como libros de autor, artículos de revistas indexadas, trabajos de investigación, tesis de grado y publicaciones en línea de portales especializados en las que se ha encontrado información pertinente y valiosa en la construcción de los resultados de la investigación.

Se halló información pertinente en las diferentes fuentes y autores de referencia: Samuel Hahnemann, Robert Ellis Dungeon, James Tyler Kent, Marcus Texeira, Partha & Ningthoujam, Gouri, Edward Shalts, Hoover, TA, Dr. Shepherd y Ton Nicolai, que previamente documentaron el objeto de estudio, con coherencia, fidelidad y comprensión de los resultados obtenidos.

Glosario

Alerta epidemiológica. Comunicado de un evento epidemiológico que representa un daño inminente a la salud de la población y/o de trascendencia social, frente al cual es necesario ejecutar acciones de salud inmediatas y eficaces, a fin de minimizar o contener su ocurrencia.

Asociación epidemiológica. Situación en que dos o más casos comparten características epidemiológicas de tiempo, lugar y persona.

Brote epidemiológico: Cada una de las manifestaciones de la epidemia en diferentes etapas, tiempos y lugares.

Brote. Ocurrencia de dos o más casos asociados epidemiológicamente entre sí. La existencia de un caso único bajo vigilancia en un área donde no existía el padecimiento se considera también un brote.

Caso confirmado. Caso cuyo diagnóstico se corrobora por medio de estudios auxiliares, o aquel que no requiere estudios auxiliares, pero presenta signos o síntomas propios del padecimiento o evento bajo vigilancia, o aquel que presente evidencia de asociación epidemiológica con algún caso confirmado por laboratorio.

Caso nuevo. Al enfermo en quien se establece un diagnóstico por primera vez.

Caso probable. A la persona que presenta signos o síntomas sugerentes de la enfermedad bajo vigilancia.

Caso sospechoso. Al individuo susceptible que presenta algunos síntomas o signos compatibles con el padecimiento o evento de vigilancia.

Caso. Individuo en quien se sospecha, presume o confirma que padece una enfermedad o evento de interés epidemiológico.

Cólera: enfermedad con diarrea y deshidratación, bacteriana y trasmisible por el agua.

Diarrea: Deposiciones mayores a cuatro por día con heces, blandas, semilíquidas ó líquidas.

Emergencia epidemiológica. Evento de nueva aparición o reaparición, cuya presencia pone en riesgo la salud de la población, y que por su magnitud requiere de acciones inmediatas.

Endemia. Presencia constante o la prevalencia habitual de casos de una enfermedad o agente infeccioso en poblaciones humanas dentro de un área geográfica determinada.

Endemia: Enfermedades periódicas y propias de una región.

Enfermedad colectiva: o enfermedad que abarca a un grupo de personas con un mismo agente causal: Una intoxicación ambiental, química, bacteriana o viral. La contaminación de aguas por accidentes, los desastres nucleares y las epidemias son ejemplos de afectación de enfermedad colectiva.

Enfermedad infecciosa emergente. Enfermedad provocada por un agente infeccioso recientemente identificado y anteriormente desconocido, capaz de causar problemas de salud pública a nivel local, regional o mundial.

Enfermedad infecciosa reemergente. Reparición y/o aumento del número de infecciones de una patología ya conocida que, anteriormente, habían sido controladas o tratadas eficazmente.

Enfermo o afectado: persona con la enfermedad, que trasmite la enfermedad al padecerla.

Epidemia. Aumento inusual del número de casos de una determinada enfermedad en una población específica, en un periodo de tiempo determinado.

Epidemia: enfermedad con aumento acelerado de contagio en un area y tiempos determinados.

Escarlatina: Faringitis bacteriana provocada por el estreptococo.

Genio epidémico: En el modelo médico homeopático la enfermedad colectiva es tratada teniendo en cuenta los síntomas característicos de varios de los afectados, para establecer un cuadro sintomático correspondiente a esa epidemia, llamada también: individualidad morbosa de esa epidemia, o también: genio epidémico, permitiendo el tratamiento de ese colectivo de afectados, con el remedio curativo individual para ese brote.

Gripe española: virosis extendida al mundo –o pandemia- ocurrida hace 100 años a la que se le atribuye mortalidad entre treinta y cincuenta millones de personas.

Gripe: enfermedad conocida también como influenza originada por virus.

Homeopatía: Modelo de medicina, descubierto por Samuel Hahnemann desde 1796 en Alemania, basado en el principio de que lo similar cura lo similar.

Individualidad medicamentosa: Es la patogenesia desarrollada por el medicamento cuando se realiza la experimentación pura en personas sanas, dicho de otra manera, es la sintomatología característica particular desarrollada por cada medicamento en personas sin enfermedad.

Individualidad morbosa: Es la forma única y personal en que la persona vive su enfermedad. Varias personas pueden estar presentando dolor de cabeza, alguna de ellas lo puede presentar en la frente, otra en las sienes, otra occipital, alguna lo puede sentir pulsátil, otra punzante, alguna puede agravarse con el frío o con el calor o acompañarse de alteraciones visuales, o de náuseas o vómito o de hormigueos.

Infectividad. Capacidad del agente infeccioso para invadir y multiplicarse en los tejidos del huésped.

Letalidad. Medida de la gravedad de la enfermedad que expresa el porcentaje de personas con cierta enfermedad que fallecen en un cierto tiempo después del diagnóstico.

Pandemia. Propagación mundial de una nueva enfermedad.

Patogenicidad. Capacidad de un agente infeccioso para producir enfermedad. Depende no solo de las características del agente sino también de las del huésped.

Profilaxis: la profilaxis constituye el tratamiento preventivo de una enfermedad.

Remedio homeopático profiláctico: es el remedio curativo diagnosticado en la epidemia en un espacio determinado, indicado a las personas sanas en alto riesgo de contagio en esa misma región.

SARS-CoV-2: Es el nombre tecno-científico del virus más conocido como el COVID-19

Síntomas característicos: lo que el paciente refiere de lo que siente con su enfermedad; en homeopatía, teniendo muy en cuenta la localización, los desencadenantes, los horarios, la irradiación, su reacción al clima, la posición y los otros síntomas que lo acompañan y se presentan en concomitancia de ese síntoma principal por el que consulta.

Tasa de morbilidad: Proporción de afectados por la enfermedad en relación con la población en general expuesta en un espacio y tiempo determinado.

Tasa de mortalidad: Proporción porcentual de afectados con muerte en comparación con la población general expuesta en un espacio y tiempo determinado.

Transmisibilidad. Capacidad de un agente infeccioso para propagarse de un huésped a otro causando enfermedad. Depende de la infectividad, de la patogenicidad y de la frecuencia de contactos que el huésped infectivo mantenga con sujetos susceptibles.

Vigilancia epidemiológica. Recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre algunas condiciones de salud de la población.

Virus: Agente infeccioso microscópico de tamaño inferior a las células.

Marco Teórico

Para fundamentar y orientar este proceso de investigación se revisaron los conceptos y teorías, de varios autores y temáticas, desde la concepción del origen de la homeopatía su definición partiendo desde sus principios y su coincidencia con la alopátia en el objetivo único por el que existen ambas formas de tratamiento: prevenir y curar. Se acude a diferentes teorías y enfoques partiendo inicialmente de la semblanza del padre fundador de la homeopatía Samuel Hahnemann y su doctrina planteada en sus escritos médicos homeopáticos, como referencia principal en el tratamiento homeopático de las epidemias en este periodo concreto de tiempo entre 1796 a 1918. brindando un marco referencial para interpretar los resultados de esta etapa del estudio, sus antecedentes, sus bases teóricas en esencia la exploración sistemática del papel desempeñado por la medicina homeopática. A partir de los hallazgos de las fuentes de información relevante y suficiente consultadas para el desarrollo del objeto de estudio es importante destacar la valiosa Contribución que hace al desarrollo de los fundamentos teóricos de la investigación, los referentes temáticos desarrollados en el marco de la especialización en medicina homeopática de la fundación universitaria Luis G Paez. Particularmente los aportes de la Dra. Claudia María Cubillos, Esp. En medicina homeopática.

Definiendo la Homeopatía

Etimológicamente el termino homeopatía deriva de las raíces griegas homeios: semejantes y pathos: padecimientos o enfermedad, por la forma o método empleado para tratar los enfermos, con medicamentos preparados a partir de sustancias que experimentalmente, producen síntomas semejantes a los del enfermo (González, Becerra, 2005)

Desde el siglo V antes de Cristo, existían dos corrientes principales para el tratamiento de las enfermedades. A Hipócrates un gran observador de la naturaleza, se le reconoce como el padre de la medicina pues promulgó el principio de la similitud (curar por los semejantes) y por el principio de los contrarios (curar por los opuestos) (González, Becerra, 2005)

Otros autores definen la homeopatía como un sistema terapéutico basado en el Principio de la similitud, el cual utiliza sustancias medicamentosas previamente experimentadas en la persona sana, las que se elaboran de forma diluida y dinamizada.

Con profundos antecedentes en la obra del filósofo griego Empédocles y el propio Hipócrates, quien ya reconocía el valor terapéutico del Principio de la similitud, enlazado este con Hahnemann a través de otros grandes como Paracelso, Crollius y Kircher durante la Edad Media. Todos ellos, a modo de predecesores, sostuvieron el Similia similibus (Matanzas dic. 2010)

Sistemas integrales o complejos

Las interpretaciones de los modelos integrales han permitido cambios hacia una visión Holística, Si bien la medicina tuvo la oportunidad de desarrollarse por los dos métodos propuestos por Hipócrates a saber; la ley de los semejantes y la ley de contrarios. En el mundo occidental la tendencia predominante fue llamada medicina alopática; ella posee una forma de abordar al paciente, un conocimiento y de aplicación del tratamiento que es propia, y se basa en combatir los síntomas hasta su desaparición, en este sentido, la causa de la enfermedad, se asume como externa al organismo en la mayoría de los casos. (Pedraza de Rodríguez, Clementina, 1970)

Según National Center for Complementary and Alternative Medicines estas prácticas se clasifican en 5 categorías principales: los sistemas médicos integrales o complejos, las intervenciones basadas en la capacidad de la mente, para incidir sobre el funcionamiento corporal, terapias basadas en productos naturales, métodos basados en manipulación física o movimiento de algunas partes del cuerpo y terapias energéticas. (Martilletti, 2009)

Para entender a los sistemas médicos integrales, debemos reconocer que dependen directamente de la concepción cultural, la visión epistemológica tanto de los pacientes como de los médicos. Tienen unos componentes de racionalidad médica específicos, como son una filosofía que le es propia, una morfología, una dinámica vital y los sistemas diagnósticos y terapéuticos. Esto los define y los caracteriza. También, es necesario aclarar que estos sistemas tienen unos participantes, que son los usuarios y los médicos (componente ético); los tipos de atención y la regulación que hace el estado sobre la atención a los usuarios (leyes y normas) (Urrego D., 2011) Es importante aclarar que el método utilizado para tratar las enfermedades depende siempre del significado que en cada cosmovisión tengan estados como la salud y la enfermedad. En la actualidad existen varios sistemas médicos complejos reconocidos por el estado, a saber: la Homeopatía, medicina tradicional China, naturopatía y el Ayurveda. (Beltrán, 2011).

Complejidad e integralidad del sistema médico homeopático

La homeopatía desde el inicio mismo de su descubrimiento por el Dr. Samuel Federico Hahnemann, rebasa la conceptualización simple físico-química de la salud y la enfermedad y abarca lo que hoy es dado expresar como holístico e integral, que actualmente se aplica de modo particular y de modo global en la interacción de los seres, los sistemas, y el entorno del que hacemos parte. (Cubillos 2015 pp. 17-18).

En homeopatía, el ser humano es visto como un ser integral holístico, compuesto por un cuerpo físico, que responde a las leyes de la materia, física y biología. Así, entendemos la morfología conformada por el cuerpo físico con sus sistemas y órganos, un cuerpo mental, que

responde a las leyes de la mente, una energía vital que anima a los anteriores y los comunica, un espíritu que lo conecta con el todo. (González, Becerra, 2005)

Para la homeopatía, la fisiología se relaciona con la dinámica vital que según Hahnemann es un estado en el que la energía vital inmaterial y soberana anima al cuerpo y mantiene todas las funciones en admirable y armoniosa actividad, tanto en sus sensaciones como funciones, de tal manera que el espíritu dotado de razón que habita ese organismo pueda disponer libremente de ese instrumento vivo y sano para alcanzar los más altos fines de la existencia. (Pirra, 2008, Pag. 136).

En homeopatía lo corporal expresa lo sutil; la salud es la que se manifiesta, cuando la armonía en todos sus órdenes prima sobre la totalidad del ser.

Desde el punto de vista filosófico la Homeopatía no presenta una cosmogonía, sino una cosmovisión del mundo específica, en donde es importante el individuo con todas sus características particulares, que lo hacen especial e irreplicable como ser individual, su visión del mundo, el ambiente en el que se desarrolla, la herencia y la forma como enfrenta la vida. Basados en la ley de individualidad, que reconoce a cada ser humano integral, indivisible y único, el médico hace una imagen lo más fiable del paciente en donde recoge, sus síntomas, los hallazgos del examen físico y los rasgos más característicos de la personalidad del paciente, sus condiciones ambientales, emocionales y hábitos. (Pirra, 2008, pag. 232)

Una vez se tiene la imagen del paciente y lo que se denomina la totalidad sintomática se selecciona apoyado, en el principio de semejanza un único medicamento que corresponda a la imagen más fiable del paciente y lo cubra en toda su individualidad (González, Becerra, 2005)

Para el tratamiento, la homeopatía dispone de medicamentos cuyo origen son sustancias que provienen en su mayoría de todos los reinos de la naturaleza. Diluidos y dinamizados de tal manera que están desprovistos de sustancia orgánica y así se atenúan posibles efectos tóxicos. Como lo descubrió y desarrolló Hahnemann en la experimentación Pura: Observación del efecto de los medicamentos en el individuo sano en el parágrafo 120:” Los medicamentos de los cuales depende la vida y la muerte, la salud y la enfermedad de las personas deben ser distinguidos claramente entre sí y probados en el cuerpo sano” (Pirra, 2008, Pag. 260).

Historia de la homeopatía

Desde la época de Hahnemann, se presenta el ejercicio de la homeopatía sin el seguimiento de las leyes y principios que la gobiernan, así como la práctica de personas que, sin formación académica, hacen una mala práctica sin resultados favorables. Como consecuencia de lo anterior, la homeopatía sufría del desprestigio, que era aprovechado por sus contradictores (Sánchez L. C., 2013).

En el siglo XIX la homeopatía era reconocida en Alemania e Inglaterra. En Francia, Portugal, España, Grecia, Rusia, Sajonia, Prusia, Wurttemberg y Westefalia su difusión se hizo a través de patrocinaje de casas reales y de algunos nobles. (Sánchez L. C., 2013).

El Dr. Frederick Hervey Foster Quin (1799- 1878) introdujo la homeopatía en Inglaterra, en 1830, era un aristócrata, noble, de familia rica; aprendió homeopatía del Dr. Austriaco George Neckeen durante un viaje a Italia; en 1821 conoce a Hahnemann, y surge entre ellos una grata amistad, se convierte en su discípulo y protegido. Después de profundizar sus estudios, directamente con Hahnemann, se convierte uno de los más prestigiosos homeópatas, médico oficial de Leopoldo I de Bélgica y de escritores y pintores famosos como Charles Dickens⁵, William Thackeray, Edwin Lanseer. A la muerte de Hahnemann fue nombrado presidente honorario de la sociedad homeopática Gala. (Sánchez L. C., 2013)

Al final del siglo XIX, época dorada de la homeopatía en Inglaterra, existían aproximadamente 155 instituciones homeopáticas. En 1844 el Dr. Quin crea The British Homeopathic Society, que en 1943 cambia de nombre a Faculty of Homeopathy y aún hoy sigue funcionando; tiene como objetivo promover la formación de nuevos homeópatas, dirigido a médicos, médicos veterinarios, enfermeras y odontólogos.

Así mismo en Inglaterra es permitido el ejercicio por médicos y no médicos. Actualmente funcionan el Tunbridge Wells Homeopathic; Hospital donde se atienden pacientes oncológicos, The Liverpool Homeopathic Hospital, el Hospital homeopático de Glasgow, para pacientes pediátricos y el Bristol Homeopathic Hospital. (Sánchez L. C., 2013).

Para concluir, el sistema médico de salud en Reino Unido, incluye la homeopatía desde 1948, en 5 hospitales homeopáticos. También funcionan 20 centros de estudios, de médicos y no médicos. (Kayne, 2007)

En Francia el desarrollo de la homeopatía se hizo gracias al médico italiano Sebastien Des Guidi (1769-1863). Una característica de la homeopatía en Francia, es que es ejercida solo por médicos y ellos se clasifican según el uso de uno o varios medicamentos, en unicistas (emplean un único medicamento) y pluralistas (varios medicamentos a la vez).

La homeopatía en Francia es ejercida por médicos y el sistema de salud subvenciona un 35% de los medicamentos homeopáticos; para la formación en homeopatía dispone de centros y universidades en Paris, Lyon, Niza, Estrasburgo, Burdeos, y Astaffort.

A Estados Unidos llega la homeopatía en 1825, con el Dr. Hans Burch Gram (1787-1840). En este país la ciencia de Hahnemann, se extendió gracias a las curaciones del Dr. Gram y de su discípulo el Dr. John Gray y la llegada de homeópatas de Europa como el Dr. Hering (Sánchez L. C., 2013).

La medicina homeopática mostró toda su efectividad por el año 1832 en las epidemias de cólera, tosferina, difteria y tifoidea que se vieron a comienzos del siglo XIX, lo que permitió la acogida de muchos médicos alópatas, y que surgieran centros de enseñanza y de atención homeopática.

En 1833, se crea la primera asociación médica en Filadelfia, ese mismo año llega el médico Alemán Constantino Hering (1800-1880) que también es tocado por la homeopatía en la recuperación de su salud al ser tratado de gangrena exitosamente, con *Arsenicum album*. Después de esta experiencia se dedica al estudio de la homeopatía y a la investigación de nuevas sustancias entre ellas que se encuentra la *Lachesis trigonocephalus*, medicamento que incorporaría al grupo de policrestos más usados. En 1848 se crea el Colegio médico Hahnemann de Filadelfia que cuenta con todo el respaldo de Hering. (Sánchez L. C., 2013)

Al Dr. Hering se le reconoce la ley de curación, cuyos postulados son: la desaparición de los síntomas se dará de arriba abajo, de adentro hacia fuera, de lo más reciente a lo más antiguo. (González, Becerra, 2005, pág. 77)

En Estados Unidos, como en la mayoría de países, los detractores de la homeopatía se valían de calumnias, manipulación, chantaje para desacreditarla, a pesar de que personalidades ilustres hicieran uso de la misma.

Otro personaje destacado de la homeopatía norteamericana es James Tyler Kent (1849-1916) a quien se deben varios aportes a la materia médica y el repertorio (diccionario de síntomas) de Kent en 1897.

En ese país se mantenía la oposición a la homeopatía así en 1904, la A.M.A (Asociación Médica Americana) solicita la evaluación de la calidad de la formación médica Homeopática, dando un resultado no favorable en 1910 (el cual se llamó Informe Flexner) que hizo que se catalogara a la homeopatía como una medicina no científica; esto trajo como consecuencia, el cierre de algunos centros de estudios o la modificación de los planes de estudios en los que se descuidaba la doctrina y la practica homeopática. Conservaron la calidad las Universidades de

Boston y Michigan, el Colegio Médico de Nueva York y el Colegio médico Hahnemaniano de Filadelfia. (Sánchez L. C., 2013).

De otra parte, con la presencia de figuras internacionales como Eizayaga y Vithoukka, se crea la International Foundation Homeopathy (IFH), además la aprobación de la Homeopathic Pharmacopoeia of The USA (HPUS) y la regulación de los medicamentos homeopáticos, surge nuevamente la formación para médicos que se interesaron por este sistema médico complejo. (Sánchez L. C., 2013)

A partir del año 1991 el congreso instituyó una oficina para investigación sobre la medicina alternativa, el National Center of Complementary and Alternative Medicine (NCCAM); sin embargo a pesar del interés estatal mostrado, solo el 1.5% de la población norteamericana utiliza los servicios médicos homeopáticos. La normatividad para la compra de medicamentos, varía de un estado a otro, con la desventaja, de que en algunos estados, estos se venden libremente sin fórmula médica. (Sánchez L. C., 2013)

Samuel Hahnemann

(Christian Friedrich Samuel Hahnemann; Meissen, 1755 - París, 1843) Médico alemán que fue el creador de la homeopatía, doctrina sobre la enfermedad y su tratamiento que alcanzaría una gran difusión. Los principios de la homeopatía fueron expuestos por el autor en diversas obras, entre las que destacan *Organon de la medicina* (1810) y *Enfermedades crónicas, su naturaleza especial y su tratamiento homeopático* (1828).

Adelante sus estudios en la Universidad de Leipzig, los cuales le resultaron poco fructíferos para el futuro sabio, por cuanto cada profesor se limitaba a exponer en clase su teoría personal y su propio sistema filosófico, el cual casi siempre estaba en contradicción con el de sus colegas. Todos aquellos teóricos de la ciencia médica estimaban indigno de su categoría científica la comprobación experimental de sus teorías, trabajo que dejaban en manos de los boticarios; por ello Hahnemann, al dejar la Universidad de Leipzig (como, más tarde, la de Viena), se dio perfecta cuenta de que no podría considerarse médico mientras no supiera curar efectivamente.

Por otra parte, dado que casi todos los remedios tenían por base fuertes tóxicos, Hahnemann quiso aprender la práctica de las fórmulas antes de lanzarse a recetar. Se entregó, pues, al estudio de la química; luego, ya casado con la hija de un farmacéutico de Dessau, se estableció como médico en la pequeña población de Gommern, donde no había farmacia, lo cual le permitió

acumular las dos actividades y comprobar "in vivo" la acción de los medicamentos que él mismo preparaba.

De regreso a Leipzig en 1789, tuvo lo que él mismo llamó más tarde "su primera revelación": la necesidad de controlar el efecto de cada medicamento en el hombre sano. Valerosamente absorbió fuertes dosis de quina, luego de ipecacuana y de otras sustancias de la farmacopea de su tiempo; estudió sus efectos en sí mismo y, acordándose de la fórmula de Hipócrates (hasta entonces incomprendida) "similia similibus curantur", dedujo de ella la ley que dio origen a la homeopatía: "para curar una enfermedad hay que administrar un remedio que provoque en el hombre sano los mismos efectos que se observan en el enfermo".

Esta teoría levantó una protesta general en el cuerpo médico, que trató a Samuel Hahnemann de locuaz; como quiera que éste fabricaba él mismo los remedios que administraba, los boticarios se unieron a los médicos para perseguir al innovador. Pero Hahnemann, que no tenía facilidad de palabra, se mostró de una extrema virulencia con la pluma en la mano. Su amigo Becker le ofreció una tribuna: las columnas del Anzeiger der Deutschen, del cual era director. Los enemigos de Hahnemann no cedían; acosado, escarnecido, abandonó Sajonia, marchó a Hamburgo, estuvo en Prusia y finalmente se estableció en Torgau, donde compuso su Organon de la medicina (1810).

Sus curaciones se multiplicaban y Hahnemann no tardó en recibir el reconocimiento de los personajes destacados de la época. En 1835 llegó a Kothen una parisiense, Mélanie d'Hervilly, quien, desahuciada por la medicina oficial (estaba tísica), decidió como recurso supremo buscar la curación en Hahnemann, cuya fama se había extendido hasta París. Después de la curación, calificada por un médico parisiense de "milagro", la joven cliente persuadió a Hahnemann de la necesidad de trasladarse a la capital de Francia, único centro capaz de consagrar su método; Mélanie le ofreció su mano, a pesar de que Hahnemann le doblaba la edad. La pareja se instaló en París el 21 de junio de 1835, y Hahnemann, ayudado por su compañera, conquistó muy pronto la capital con su inagotable bondad, con su extremada conciencia profesional y con algunas curaciones espectaculares; allí permaneció hasta su muerte.

Obras de Samuel Hahnemann

Mientras traducía a su lengua materna el Tratado de la materia médica (1789), del sabio escocés William Cullen, Samuel Hahnemann quedó sorprendido al comprobar que los síntomas producidos

por la quinina en un cuerpo sano son semejantes a los de aquellos enfermos que precisan justamente del empleo de ese medicamento. El estudio que siguió a esta comprobación condujo a Hahnemann a revalorizar el adagio mantenido por Hipócrates, sostenido por todos los médicos homeópatas y enunciado claramente por el escocés Kenelm Digby en su Discurso pronunciado en una célebre asamblea referente a la curación de las llagas (en París, en casa de A. Courbé, 1658), a saber: "Similia similibus curantur".

Comprobado experimentalmente por Hahnemann, este adagio se transformó en la clave primordial de toda la medicina homeopática, y llevó al médico alemán a publicar, en 1805, el primer tratado médico de homeopatía: Los efectos positivos de los medicamentos observados en el hombre sano, en el que enuncia la segunda gran ley homeopática: **"Todo medicamento produce sobre el hombre sano dos efectos opuestos, según que sea prescrito en pequeñas o en grandes dosis"**.

Este tratado fue seguido muy pronto por el Organon der rationellem Heilkunst (1810), título traducido unas veces como Organon del arte de curar y otras como Organon de la medicina. Según la opinión de uno de sus primeros comentaristas, no es "ni un tratado dogmático ni una obra didáctica"; se trata más bien de una "lógica médica". Este modo de considerar el Organon nos ayuda a comprender su título: en el pensamiento de Hahnemann, su obra debía ser para la medicina lo que el Organon de Aristóteles y el Novum Organum de Francis Bacon eran para la filosofía: un instrumento, un método y un nuevo auxilio (Ruiza, y otros, 2004).

Hahnemann. Creador de la homeopatía

El creador de este sistema médico homeopático fue el Dr. Samuel, Hahnemann nacido en el siglo XVIII en Alemania. Gracias a su conocimiento en idiomas, se dedica a realizar traducciones; con la materia médica de Cullen en 1790, redescubre el principio de la similitud, por las fiebres que generaba la quinina en los pacientes afectados por malaria, razón por la cual decide experimentar en él mismo dicha sustancia. (López, 2014), quien basado en Hipócrates y Paracelso estableció su nuevo modelo médico, en la cura de lo similar por lo similar, con medicamentos preparados a partir de sustancias que experimentalmente, producen síntomas semejantes a los del enfermo (González, Becerra, 2005).

En 1810 plantea en su obra Órganon del arte de curar, las cualidades del tratamiento homeopático y en el párrafo 53 nos señala:

Las curas verdaderas suaves solo se realizan por la vía homeopática. Esta vía se encontró por experiencias y deducciones. Es la correcta. A través de ella se llega de mejor modo a la curación de las enfermedades en forma certera, rápida y duradera, ya que este tipo se basa en una ley de naturaleza infalible. El arte de curar homeopático puro es el único correcto, la única vía de curación posible y la más directa. (Pirra,2008, pág.18).

El principio de similitud, Similia Similibus Curantur: “La curación de las enfermedades se efectúa con medicamentos que en los sujetos sanos provoquen fenómenos semejantes a los síntomas de la enfermedad que se quiere curar” (Pedraza de Rodríguez, Clementina, 1970)

Hahnemann en el Órganon del arte de curar, parágrafo 26: “Una afección dinámica más débil se extingue en forma permanente en el organismo vivo mediante una fuerza más fuerte, si esta última es muy similar a la anterior en sus manifestaciones.” (Pirra, 2008, Pag. 153).

En “El Organon” publicado en 1810. Hahnemann fundamenta el tratamiento de los pacientes teniendo en cuenta su individualidad en sus manifestaciones físicas, emocionales y mentales. El principio de la Individualidad refiere que los seres humanos somos únicos irrepetibles integrales e indivisibles. Para abordar el tratamiento de la enfermedad, los individuos deben ser asumidos integralmente. Por lo cual se considera que cada ser es diferente a otro de su misma especie. (González, Becerra, 2005, pág. 16).

El modelo médico homeopático:

“En la Medicina Homeopática, se tiene en cuenta en primer lugar que está constituida por una doctrina con principios teóricos y un cuerpo conceptual; en segundo lugar, tiene su propia semiología o arte de interpretar síntomas y signos en los pacientes, y, en tercer lugar, posee un método terapéutico propio, que la hacen una Medicina completa pero diferente a otros modelos médicos”. (Cadena, 2014 pág. 20).

En el modelo homeopático el tratamiento se basa en cuatro pilares:

- 1. La experimentación de medicamentos homeopáticos en personas sanas.**
- 2. El uso de medicamentos infinitesimales diluidos y agitados (llamados “potencias o “dinamizaciones”).**
- 3. El principio de similitud terapéutica con relación a la individualización morbosa.**
- 4. Prescripción de medicamentos únicos.** (Teixeira, 2013 pág. 9).

En el modelo convencional de farmacología química, la producción de medicamentos se basa en experimentación en animales (ratones), usando como base para indicarla en humanos: La Dosis Letal 50 de laboratorio, es decir, cuando la concentración química de una sustancia mata al 50% de los ratones de la experimentación, se considera segura para administrarla en los seres humanos. (Mendoza, 2009 pág. 108).

El método científico en el que se basa el modelo médico homeopático, consiste en investigar los síntomas que produce el medicamento homeopático en varias personas sanas. Los medicamentos de los cuales depende la vida y la muerte, la salud y la enfermedad deben ser distinguidos claramente entre sí y probados en el cuerpo sano, mediante cuidadosos experimentos para verificar sus poderes y efectos. De este modo se los llega a conocer bien y se puede evitar cualquier equivocación en su utilización para curar las enfermedades. Solamente una acertada elección de medicamentos podrá restaurar rápidamente y en forma duradera el mayor de los bienes terrenales, la salud del cuerpo y el alma. (Pirra, 2008, Pag. 260).

Esos síntomas llamados patogenéticos se recopilan en las Materias médicas puras. A su vez, los síntomas morbosos de los enfermos, serán curados por los medicamentos homeopáticos cuyos síntomas patogenéticos coincidan por similitud, removiendo el cuadro sintomático del paciente, mediante la propia energía reaccional del cuerpo, permitiéndole retornar a su estado de salud. (Hahnemann, 2010 págs. 121-140).

Hahnemann fue el primero en probar en sí mismo estas sustancias, (111 de ellas que siguen siempre vigentes en el tratamiento de este modelo de medicina) diluidas y agitadas, que constituyen los remedios homeopáticos (homeo: semejante, parecido; patos: dolencia). Al administrar el remedio homeopático, se produce un estímulo, que Hahnemann, (Órganon ,1810, pp. 63-65) lo llama, estímulo primario, que actúa sobre la fuerza vital, a esta acción nuestro cuerpo responde oponiéndose con su propia energía, denominada acción reactiva o secundaria que permite remover la enfermedad del paciente, haciendo que el paciente se recupere y retorne a un estado fortalecido de salud.

Genio Epidémico

Hahnemann, observó que en las enfermedades agudas los síntomas del momento, son fácilmente reconocibles tanto por el médico observador como por el paciente enfermo y su familia, quienes describen con lujo de detalles sus síntomas de forma espontánea, permitiendo la prescripción

precisa e individualizada de ese estado mórbido o de enfermedad. Para el tratamiento de las epidemias, al realizar la toma de datos de ese cuadro mórbido, encontró que es igualmente necesario precisar los síntomas coincidentes y característicos, de ese estado agudo, en un grupo representativo con varios de los afectados, esto le permitió la prescripción individualizada con el remedio homeopático curativo de ese brote en particular (Jordi, 2014). Con el tratamiento homeopático para ese brote epidémico la observación fue: una evidente disminución de la morbimortalidad, comparativamente más exitosa que lo logrado en los pacientes tratados con medicina convencional y/o que no recibieron tratamiento alguno. (Órganon de la Medicina, 1796, pp.99-102). Observó que el mismo medicamento homeopático semejante en síntomas al establecido en el cuadro sintomático grupal, al tomarlo, cumple un papel preventivo en los pacientes no enfermos pero expuestos a riesgo. (Hahnemann, 2010)

Epidemia

Epidemia una aproximación a su definición semántica desde los textos griegos y latinos

De las pestes que ha padecido la humanidad en la Antigüedad tenemos noticias escritas tanto en la literatura griega como en la latina y esas noticias son de distinto rango: unas son míticas, religiosas o literarias, mientras otras lo son históricas y médicas. Otros tipos de noticias están siendo aportadas por la investigación arqueológica, gracias a los estudios de huesos, momias, etc. El uso del término griego loimós, más frecuente y más específico en temas médicos, aunque también en textos históricos, literarios y religiosos, presenta pocos cambios en su evolución semántica. El de epidemia es también muy frecuente, pero inicialmente no tenía acepción médica específica, sino común en cualquier ámbito, al significar, como hemos dicho, 'llegada', 'visita', 'estancia'. Posteriormente adquiriría una acepción limitada al ámbito médico, que tardaría siglos en extenderse a otros ámbitos. El término latino pestis es traducción del griego loimós; su análisis requeriría un estudio específico, dado que sobrepasan los tres millares la suma de pasajes registrados.

«Epidemia» es cualquier enfermedad que afecta a una gran parte de la población, independientemente de su gravedad y de su forma de transmisión. La medicina actual prefiere hablar de «enfermedades sociales» en sustitución del impreciso «epidemia»; las llamadas «enfermedades sociales» se caracterizan por tasas altas de morbimortalidad, alarma social y gasto público importante (Pino y otros, 2008).

En este contexto La palabra epidemia en tiempos modernos se origina del griego: “Epi: sobre; demos: pueblo”. Lo que acaece o se posa sobre un pueblo. “Una enfermedad tiene el carácter de epidemia cuando es causada por el mismo agente infeccioso y afecta a un gran número de personas, en una región en particular, en un periodo de tiempo determinado” (Kirsch, W., 2008). Según la Organización Panamericana de la salud las Fases de una epidemia (Organización Panamericana de la Salud, 2009):

1. Introducción o surgimiento en una comunidad.
2. Transmisión localizada: donde ocurren infecciones esporádicas por el agente patógeno.
3. Amplificación: el brote se amplifica en una epidemia o pandemia cuando el patógeno se puede transmitir de persona a persona y causa un brote sostenido en la comunidad, amenazando con extenderse más allá de Ella.
4. Transmisión reducida, cuando disminuye la transmisión persona a persona debido a la inmunidad adquirida de la población o a intervenciones eficaces para controlar la enfermedad.

Epidemias en la historia de la humanidad

Las enfermedades y epidemias a través de una elevada mortalidad infantil, baja esperanza de vida y alta probabilidad de muerte en las distintas cohortes de edad, junto a las hambrunas y guerras, ya sea como causa o consecuencia de las mismas, han incidido en el desarrollo histórico de las poblaciones humanas, especialmente desde que éstas iniciaron el proceso de aglomeración y sedentarización, cuando empezaron a ocupar los mismos espacios durante largos períodos para sus viviendas, áreas de cultivo y la cría de animales.

El crecimiento demográfico y la ocupación de nuevos territorios permitió que las enfermedades infecciosas que requieren de un determinado número de individuos, conjuntamente con vectores nativos como los animales domésticos, se propagasen a los distintos ámbitos de colonización de las poblaciones del Viejo Mundo que desarrollaron las tecnologías neolíticas (agricultura y ganadería intensivas, la especialización artesanal, ciudades, el comercio hasta largas distancias). De esta manera África, Europa y Asia conocieron la fiebre amarilla, la malaria, tuberculosis, viruela, sarampión, rubéola, disentería, difteria, ictericia, tos ferina, tífus, peste bubónica, paperas, amigdalitis, meningitis meningocócica, las

treponematosi, el catarro y otras más, mucho antes del descubrimiento del Nuevo Mundo en el siglo XVI d.C. que se mantuvo aislado durante varios milenios.

Mientras que los espacios se sostuvieron reducidos, las poblaciones aisladas, y marginal el desequilibrio producido entre los seres humanos y el medio ambiente por la tala de los bosques y la contaminación de las aguas, las enfermedades tendían a ser endémicas más que epidémicas. Las migraciones produjeron las primeras epidemias y las poblaciones más numerosas y con mayor tiempo de contacto con estas enfermedades salieron bien libradas. Entretanto los grupos reducidos y aislados con poca inmunoresistencia a las nuevas enfermedades perdieron la batalla ante el impacto microbiano, cediendo terreno ante la colonización de nueva gente, gérmenes, armas y culturas (Rodríguez, 2006 pag, 17-22).

En el artículo Rastros visibles de un enemigo invisible: Las epidemias en la historia, publicado en la revista Medicina de la Academia Nacional de medicina colombiana, se hace un análisis de los brotes intermitentes de las enfermedades infecciosas que han tenido efectos profundos y duraderos en las sociedades a lo largo de la historia. Esos eventos han moldeado poderosamente los aspectos económicos, políticos y sociales de la civilización humana, y sus efectos a menudo duran siglos. Las pandemias han definido algunos de los principios básicos de la Medicina moderna, incitando a la comunidad científica a desarrollar principios de epidemiología, prevención, inmunización y tratamientos antimicrobianos. Este artículo describe algunas de las infecciones globales más notables que tuvieron lugar en la historia humana y son relevantes para una mejor comprensión de los cambios en el tiempo. Este artículo establece los fundamentos para nuestra comprensión del alcance y del impacto social, médico y psicológico, de algunas pandemias que afectaron a la civilización.

En este documento se hace énfasis sobre la transformación de la definición de Hipócrates y de Galeno sobre las epidemias, la cual tampoco sobrevivió el paso del tiempo. Para el primero, una epidemia eran todos aquellos síntomas experimentados en un lugar determinado, en un periodo dado de tiempo durante el que su población estaba aquejada por la enfermedad. Para el segundo, el modelo de daño de las infecciones estaba asociado al humor y variaciones de la bilis.

Posteriormente, el término epidemia se llegó a asociar con la enfermedad y la transmisión microbiana. El refinamiento de la hipótesis inició en la Edad Media, cuando la gran Peste Negra obligó a considerarlo. Al igual que los seres humanos, los virus, bacterias y parásitos, contienen en sí mismos información sobre sus orígenes y custodian el registro viviente de nuestro pasado evolutivo. Durante la mayor parte de la historia de la humanidad, los hombres fueron cazadores y

recolectores, y globalmente estuvieron alejados entre sí. Esto cambió progresivamente cuando la tierra ofreció sustento y asiento a las poblaciones. Los nuevos colectivos provocaron la aparición de las enfermedades de masas como el sarampión, la viruela, la tuberculosis y la gripe. Los humanos siempre habían estado expuestos a enfermedades infecciosas como la lepra y la malaria, que ya causaban sufrimiento mucho antes de la revolución agrícola, pero éstas se adaptaron para sobrevivir en poblaciones pequeñas y dispersas. Entre las argucias para hacerlo, figuraba no conferir inmunidad total a un huésped que se hubiera recuperado, de forma que pudiera volver la infección, y retirarse a otro huésped llamado reservorio animal, cuando los humanos escasearan. Ambas estrategias ayudaron a garantizar el mantenimiento de un grupo suficientemente numeroso de huéspedes susceptibles.

Las enfermedades en masa eran diferentes, se propagaban rápidamente, necesitaban un reservorio de miles para mantenerse y su éxito evolutivo ha estado ligado de forma perenne al crecimiento de las poblaciones. No es fácil que los gérmenes salten las barreras entre especies (o que las rebosen), por tanto, cada paso en el camino para llegar a convertirse en una patología humana, va acompañado de un conjunto específico de cambios moleculares, muchas veces, dependientes del azar.” (Lopez, Maria, y otros, 2020)

En el siguiente cuadro se expone la cronología de las grandes epidemias de la historia relacionando las muertes causadas, usando como fuentes documentos de la Organización Mundial de la Salud 2019, entidades científicas como National Geographic 2014 y autores como J.N. Hays y su libro Epidemics and Pandemics 2014, Emerging Infectious disease 2002.

Grandes epidemias de la historia

Número de muertes causadas

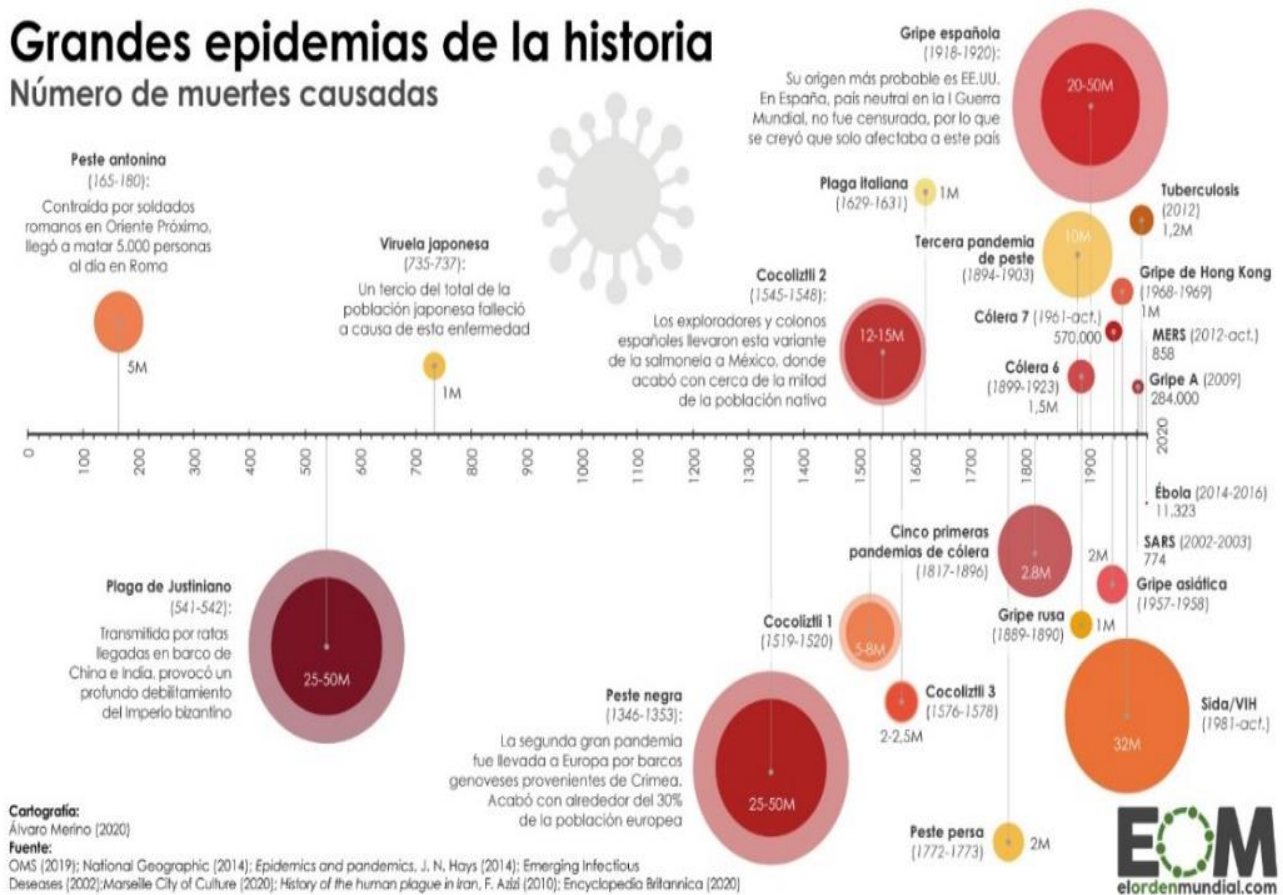


Ilustración 1. *Grandes Epidemias de la Historia.*

Fuente: Oms, 2019 National Geographic 2014, J.N. Hays, Epidemics and Pandemics 2014, Emerging Infectious disease 2002.

Definición y significado de las epidemias investigadas

Si bien en la gráfica anterior podemos entender la cronología de las epidemias en general, es de vital importancia conocer y comprender las definiciones de cada una de estas enfermedades infecciosas de la presente investigación denominada el aporte de la homeopatía en las epidemias desde 1796 hasta 1918, respondiendo particularmente al objetivo general y a la implementación metodológica de esta investigación.

Fiebre continua: es una elevación de la temperatura moderadamente persistente, con mínimas oscilaciones diarias (inferiores a 1 °C).

Escarlatina o Fiebre Escarlatina: Es una enfermedad transmitida por contagio, generalmente por vía respiratoria, que se presenta con mayor frecuencia en niños en edad escolar de 2 a 10 años de edad (incluso hasta 12), pero raramente en adultos. La escarlatina puede surgir de una infección cutánea denominada «impétigo», que también es causada por la bacteria *Streptococcus* (Ecured, 2015).

Fiebre Tifoidea: es una enfermedad infecciosa potencialmente mortal causada por la bacteria *Salmonella typhi*, que suele transmitirse por agua o alimentos contaminados. Una vez ingerida, *S. typhi* se multiplica y pasa al torrente sanguíneo. La urbanización y el cambio climático podrían incrementar la carga mundial de fiebre tifoidea. Además, la creciente resistencia a los antibióticos está facilitando su propagación entre la población de las ciudades superpobladas y en los sistemas de saneamiento y distribución de agua inadecuados o inundados (Ecured, 2015).

Cólera Asiático. Enfermedad que ataca la especie humana y que puede causar la muerte. Es producida por un bacilo del género *Vibrio*. Considerada endémica en el Asia. El agente que causa la enfermedad es una bacteria, el *Vibrio cholerae* (Ecured, 2015).

Cólera: Es una diarrea severa, producida por una infección no invasiva, causada por la bacteria *vibrio cholerae* en el intestino delgado. Sus manifestaciones clínicas se deben a la producción de una enterotoxina, la cual se manifiesta como una infección intestinal. Los especialistas mantienen que probablemente arribó a Europa desde la India y pronto comenzó a cobrar vidas en Europa oriental y central en las primeras décadas del Siglo XIX. En Hungría se tienen los primeros registros en 1830 y ya para 1831 había cobrado cerca de 300,000 víctimas.

Acto seguido se propagó por Francia, Italia, Alemania e Inglaterra, haciendo estragos sin saber la naturaleza de la enfermedad, hasta que en el año 1854 ésta fue descubierta por Filippo Pacini y posteriormente Jaime Ferran Clua elaboró la primera vacuna. La infección generalmente es benigna o asintomática, pero, a veces, puede ser grave.

El cólera ha sido poco frecuente en los países industrializados durante los últimos 100 años, no obstante, esta enfermedad aún es común en otras partes del mundo, incluyendo el subcontinente Indio, Sureste Asiático, Latinoamérica y el África Subsahariana.

La transmisión se produce principalmente por la adquisición del patógeno a través del agua potable contaminada o alimentos contaminados. Aparte de seguir siendo una causa importante de muerte en el mundo, el estudio del cólera se ha utilizado como un ejemplo de la epidemiología temprana. Estudios de la bacteria *Vibrio cholerae* también han arrojado luz sobre muchos de los

mecanismos utilizados por las bacterias para infectar y sobrevivir en sus anfitriones. El germen del cólera se transmite a través de la materia fecal. Se contrae al consumir alimentos o beber agua contaminados por la materia fecal de una persona infectada. Esto ocurre con mayor frecuencia en países subdesarrollados que carezcan de abastecimiento apropiado de agua potable y eliminación de las residuales (Ecured, 2015).

Difteria: Enfermedad infecciosa aguda causada por *Corynebacterium diphtheriae* que se caracteriza por la formación de una pseudomembrana fibrinosa, por lo general sobre la mucosa respiratoria, y por la lesión del tejido miocárdico y nervioso, secundaria a la exotoxina. Su descubrimiento fue acreditado a Friedrich Löffler.

La diseminación se produce sobre todo por las secreciones de las personas infectadas, bien directamente o bien a través de fomites contaminados. El hombre es el único reservorio conocido de *C. diphtheriae*. Los casos esporádicos suelen ser consecuencia de la exposición a portadores que tal vez nunca desarrollaron una enfermedad evidente (Ecured, 2015).

Gripe Española: La gripe española fue una pandemia de gripe de inusitada gravedad, causado por un brote de Influenza virus A del subtipo H1N1 que mató entre 50 y 100 millones de personas en todo el mundo entre 1918 y 1919. Se cree que ha sido una de las más letales pandemias en la historia de la humanidad. Muchas de sus víctimas fueron adultos jóvenes y saludables, a diferencia de otras epidemias de gripe que afectan a niños, ancianos o personas debilitadas.

La gripe española de 1918 fue la peor de las tres epidemias de gripe del Siglo XX, pero no es menos cierto que entonces las medidas sanitarias eran muy precarias tras la guerra mundial; no se contaba con antivirales, y además los estados, que trataban de recuperarse del desastre, no pudieron tomar las medidas adecuadas para evitar que la pandemia se propagara.

Las carencias sanitarias y alimenticias, además de la imposibilidad de aislar a las personas contagiadas en hospitales abarrotados de heridos de guerra, fomentaron el contagio. Los ciudadanos se encontraron desprotegidos frente al virus y en pocos meses el desastre era incontrolable (Ecured, 2015).

Rol de la homeopatía frente a la pandemia del COVID 19

En el último reporte de la OMS sobre medicinas tradicionales, la Homeopatía es practicada en acerca de 100 países, una de las razones para esta expansión es su larga historia y su utilidad en epidemias y pandemias (Asociación Colombiana de Homeopatía, 2020).

La homeopatía tiene una gran evidencia en seguridad, y se integra fácilmente como tratamiento adjunto a las estrategias preventivas, tiene un perfil de seguridad de pocas interacciones medicamentosas, puede ser administrado a mujeres embarazadas, niños y adultos mayores. La producción, almacenamiento y distribución de los medicamentos homeopáticos es simple y a un costo efectivo, de acuerdo a Machanda, citado en (Asociación Colombiana de Homeopatía, 2020).

Debido a que el COVID-19 es una enfermedad nueva, la cual no cuenta con medicamentos homeopáticos efectivos para su prevención y tratamiento. Sin embargo, la homeopatía tiene la fortaleza de ser útil en la prevención y tratamiento de las enfermedades a través de los síntomas específicos. El Dr. Samuel Hahnemann, fue el primero en aplicar esta aproximación en la epidemia de la fiebre escarlata en 1799. (Machanda, 2020)

Es esencial usar e investigar medicamentos convencionales homeopáticos en la prevención y tratamiento de la pandemia por COVID-19. Esto se debería realizar a través de protocolos de investigación rigurosos y con las aprobaciones éticas e institucionales necesarias (Asociación Colombiana de Homeopatía, 2020).

Al considerar la sintomatología presentada por los pacientes se puede determinar el o los medicamentos específicos en cada caso, teniendo en cuenta el principio de la individualidad. La dilución y la frecuencia de la toma del medicamento se determinará en cada caso individual teniendo en cuenta las características del cuadro clínico y la individualización de cada caso. Los medicamentos homeopáticos pueden ser prescritos solos o asociados con otros medicamentos o como complemento de otras terapéuticas. (Machanda, 2020)

En el caso específico del COVID -19 podemos utilizar medicamentos homeopáticos en diferentes fases: prevención, sintomático, tanto en casos leves, moderados o graves y en la fase de convalecencia. También tienen un papel importante para el tratamiento de síntomas asociados como la ansiedad, depresión y trastornos de sueño.

Recomendamos la utilización de plataformas de integración en homeopatía para el registro de pacientes tratados con homeopatía dentro del cual se encuentra: la base de datos para el Registro de pacientes con enfermedad por COVID-19, de la Red para la integración iberoamericana de la investigación médica en homeopatía (REDIMEH) de la Universidad de Maimónides (Buenos Aires – Argentina).

Metodología

El impacto de las epidemias en la humanidad nos llevó a hacer una reflexión sobre la contribución histórica de la Medicina homeopática. Lo más inmediato para ir construyendo una posible respuesta a esta inquietud médica, se inició con la exploración de la literatura existente con su respectiva revisión y análisis. Paralelo a esto se inició un proceso de recolección de datos y de análisis preliminares del tema, con el propósito de ir depurando la información, haciendo revisión sostenida y abierta de la literatura explorada. La naturaleza de esta revisión documental es crítica y selectiva manteniendo la atención en los hallazgos encontrados en el periodo analizado objeto de la investigación. Para establecer y correlacionar la presente investigación se realizó mapeo y muestreo de las fuentes consultadas, en el cual se valoró los aspectos discriminatorios: epidemias, poblaciones afectadas, tiempo de ocurrencia, médicos tratantes, los medicamentos homeopáticos usados y los resultados de morbimortalidad.

En este trabajo se precisa como prioritario los aspectos discriminatorios que enfatizan la profundidad sobre la extensión de los datos recolectados, que permitió la clarificación de lo investigado a medida en que se iba desarrollando el trabajo. Enmarcados en este diseño metodológico cualitativo, se desarrolló en primera instancia la generación y recolección de información, en diferentes fuentes: libros de autor, referentes de artículos especializados, ponencias y conferencias, tesis de grado y bases de datos especializadas, como de SCIENC DIRECT, BVS, REDALYC, SCIELO, que facilitaron compilar la información de carácter científicamente confiable.

Las palabras usadas con este propósito fueron: Homeopatía-epidemias, cerrando la búsqueda en el periodo investigado que abarca desde 1796 a 1918. En una segunda etapa los datos se organizaron en orden cronológico, acordes al objeto de investigación, identificando, patrones, secuencia, procesos, categorizando los temas específicos de la investigación del Aporte de la Homeopatía a las Epidemias desde 1796 a 1918.

Habiendo consolidado estas etapas se procede a la generación, obtención, registro y análisis de la información, generando unos resultados específicos, identificando y definiendo conclusiones que presentamos a consideración de los lectores en este informe como resultado de esta investigación cualitativa.

Resultados

Los resultados obtenidos como fruto de esta revisión documental, se presenta para la revisión del lector, las epidemias ocurridas en esta línea de tiempo, desde el nacimiento de la homeopatía y sus tratamientos, hasta 1918, sintetizadas en la siguiente tabla.

Tabla 1. Línea de Tiempo Epidemias entre 1797 y 1918

Año	Lugar	Epidemia	Medico	Medicamentos homeopáticos
1797	Alemania	Fiebre Continua	Hahnemann	Ignatia Opium Camphora
1799	Konigslutter	Escarlatina	Hahnemann	Belladonna Opium Camphora
1800 1808	Alemania	II Brote de Escarlatina	Hahnemann	Aconitum
1813	Leipzig	Tifo	Hahnemann	Bryonia
1820	Europa	Brote de Escarlatina	Diez médicos alópatas	Belladonna
1831	Rusia y Alemania	Cólera Asiática	Hahneman	Camphora Cuprum Veratrum
1846	Europa	Cólera II	Boenninghausen	Camphora
1854	Londres Suiza Islas del Caribe	Cólera III	Frederick Harvey F Rocco Rubiny	Camphora, entre otros, dependiendo de las regiones afectadas.
1862 1864	Nueva York	Difteria	Adolph Lippe, Constantine Hering	Mercurius protoyodatos
1918	Mundial	Gripa Española	Josep Giro Savall Manuel Mazari .Majumdar entre otros	Arsenicum Album, Bryonia Alba, Baptisia Tinctoria, Eupatorium Perfoliatum y Gelsemium Sempervirens

En el modelo homeopático cada uno de los medicamentos usados se prescribe teniendo en cuenta, todas las manifestaciones sintomáticas del paciente abarcando, lo físico, lo mental y lo emocional. Se trata la persona, en su modo único y personal de realizar su reacción a la enfermedad, o en el caso de una epidemia, el modo reaccional semejante del grupo de afectados. El tratamiento así establecido es integral y complejo, pues la sintomatología abarcada por cada medicamento es igualmente amplia y compleja, sin embargo, en la siguiente tabla se presenta una pequeña nota sintomática de alguno de los medicamentos que los médicos tratantes de las epidemias usaron en su momento de acuerdo al modelo homeopático:

Se encontró que las primeras de estas epidemias fueron tratadas por el creador de la homeopatía, y las siguientes que progresivamente se fueron presentando en este periodo de tiempo, citamos a los Homeópatas que intervinieron en cada una de ellas, las condiciones, características, cronología, lugar, remedios empleados y las variaciones que se presentaron en el tratamiento preventivo y en las diferentes etapas, precisadas en las observaciones realizadas por el Dr. Hahnemann y a partir de estos documentos encontrados, los resultados comparativos con la medicina convencional como se expone a continuación:

1797- Alemania

Se presentan algunos tipos de fiebres continuas y remitentes en niños con escalofríos constantes, gran cansancio, frente cubierta de sudor frío, respiración corta y espasmódica con debilidad de la memoria; el remedio homeopático prescrito por Hahnemann fue: IGNATIA AMARA; dos meses más tarde, una fiebre parecida afectaba a otros niños pero con síntomas característicos diferentes: Estupor, pérdida de la fuerza, inmovilidad de las pupilas, dolor opresivo alrededor del ombligo, con mejoría al traspasar... empleando con buenos resultados OPIUM. Un mes después el medicamento empleado en una epidemia de influenza que se agravaba con el uso de OPIUM, fue CAMPHORA, de esta manera, fue evidente la necesidad de medicamentos homeopáticos en diferentes etapas de la epidemia. (Hahnemann, “Algunos tipos de fiebres continuas e intermitentes” publicados en el *Houfeland's Journal der Practischen Arz-neykunde*. escrito menor, 1798),

1799- Konigslutter (Alemania)

En esta epidemia escarlatina ocurrida en Konigslutter referida en otro escrito, (Hahnemann, Escrito menor, 1799) prescribió para la prevención y el tratamiento de la fase inicial: BELLADONNA

ATROPA, remedio que fue elegido en etapa inicial de la enfermedad de acuerdo al genio epidémico, encontrando que tenía igualmente un resultado exitoso en la prevención. Hahnemann explicó: “un remedio que es capaz de eliminar una enfermedad de forma rápida en su inicio, debe ser su mejor prevención”. (Hahnemann, 2010)

En el mismo escrito menor Hahnemann, detalla el uso que hizo en el tratamiento de la misma enfermedad en pacientes que estaban en etapas avanzadas de agudización, tratados con OPIUM e IPECA, prescritos por sí solos o alternados, dependiendo de la sintomatología presentada. “Por mi parte, cuando revisé los casos que ya habían desarrollado por completo la enfermedad, en quienes no se había hecho prevención o tratamiento de su estado inicial, me di cuenta que debía luchar contra dos estados diferentes en el paciente, que a veces se alternaban rápidamente, cada uno de los cuales se componían de tipos de síntomas diferentes”. También nombró a CHAMOMILLA, como remedio en esta epidemia, en pacientes que presentaban “piel insana” con tos sofocante, características ambas de la escarlatina.

1800-1808 Alemania

En el siguiente brote en Alemania de escarlatina, el tratamiento específico que usó Hahnemann fue: ACONITUM NAPELLUS, que documentó en “Observaciones sobre la escarlatina”, describiendo los aspectos individualizadores de esta epidemia. (Hahnemann, 1808)

1813- Leipzig

Hahnemann realiza el escrito: “El tratamiento del tifo o fiebre de los hospitales actualmente reinante”, allí describe el uso de BRYONIA ALBA en 183 pacientes en Leipzig, afectados por la epidemia, con la recuperación de la totalidad de los tratados, pero pasó desapercibido para las autoridades del momento. (Hahnemann, S. 1814)

1820- Europa

En la epidemia de escarlatina, Dudgeon refirió que 10 médicos alópatas usaron BELLADONNA en 1.646 niños, como profilaxis, y solo se afectaron 123, es decir 7.5% de los tratados homeopáticamente, en una epidemia que afectó al 90% de la población expuesta. Los alópatas convirtieron la BELLADONNA como profiláctica de la escarlatina. Se informa incluso que, en 1838 por orden del gobierno prusiano de la época, luego de revisión sobre el uso de este remedio en el tratamiento de la Escarlatina, publicado en 1826 en el Houfelands Jornal, la prescribieron sin

tener en cuenta la individualización de los síntomas característicos de cada brote. (Hahnemann, Dudgeon, R.E. 2006)

1831- Rusia y Europa

“En Rusia, en los años 1830 y 1831, la homeopatía se usó para tratar a 1270 pacientes con cólera en las provincias de Saratoff, Tambtof y Twer: de ellos, 1162 se curaron y 108 fallecieron. Tasas similares en los resultados del tratamiento homeopático para el cólera se observaron en Hungría, Maren y Viena” (Gebhardt, 1929, citado por Ton Nicolai, 2009), en carta del European Committee for Homeopathy a la OMS.

En el documento “Causa y prevención del cólera asiático”, Hahnemann describió el uso de CAMPHORA, CUPRUM METALLICUM y VERATRUM ALBUM, como remedios para cada una de las etapas, de modo individualizado, de acuerdo a la evolución sintomática presentada en esa epidemia. Propuso como profiláctico a CUPRUM o CAMPHORA para el inicio de los síntomas y a CUPRUM y VERATRUM para las etapas posteriores, solos o alternados, en razón de los síntomas presentados en cada paciente. Shalts informa sobre los resultados 1831-1832 de esta epidemia, presentando una mortalidad del 7.1% en los hospitales homeopáticos europeos en relación a los pacientes tratados alopáticamente con una variación de mortalidad en los diferentes lugares entre el 40% y 80%. (Shalts, 2005)

1846- Europa

Se presenta epidemia del cólera. Clemens von Boenninghausen dio a conocer a CAMPHORA como el remedio del genio epidémico de esta epidemia que asolaba Europa. Según Hoover y Shepherd la tasa de mortalidad para esta epidemia fue entre 5% y 16% para los pacientes tratados con homeopatía y entre 54% y 90% para los tratados con medicina convencional. (Hoover, 2001)

1854- Londres (Inglaterra) Suiza, Palermo (Italia) e Islas del Caribe

La homeopatía se usó en esta epidemia de cólera en Londres, con una reducción significativa para los pacientes tratados con remedios homeopáticos. (Leary, 1997). En la epidemia de cólera que azotó a Inglaterra en 1854, se constató que había un 50% menos de mortalidad en los pacientes hospitalizados en el London Homeopathic Hospital, (dirigido por el doctor Frederick Harvey Foster). En comparación con el resto de los hospitales alopáticos.

En 1854 en Palermo resultaron afectados por esta epidemia 1.513 soldados; 902 fueron tratados solo con el modelo de medicina convencional muriendo 386, es decir el 42%.; 611 se trataron con homeopatía, falleciendo 25 es decir el (4%.) A su vez En Barbados, isla del Caribe, las personas que contrajeron la enfermedad fueron 2.113. de los 346 que fueron los tratados con medicina convencional, 154 murieron: 44.5%, en relación con los 1767 pacientes que fueron tratados con homeopatía de los cuales fallecieron 370: 21%. (Gebhardt, 1929, citado por Ton Nicolai (2009). Por otra parte, el Dr. Rubini trató 225 casos en un albergue y 166 soldados de un regimiento suizo sin que se presentara un solo caso de muerte. (Shepherd, 1996)

1862-1864 Nueva York

En el condado de Broome, Nueva York, en los registros de la época se informa que la tasa de mortalidad para una epidemia grave de difteria, de los pacientes tratados con remedios homeopáticos individualizados fue del 16% y para los tratados de forma convencional del 84%. (Shalts, E. Op cit)

1918- Global

El 20% de la población mundial fue infectado por la llamada gripe española, pandemia que dejó a su paso 30 millones de muertos en tan solo 18 meses. Médicos homeópatas del mundo se reunieron en Londres, para determinar los medicamentos homeopáticos adecuados para tratar las manifestaciones sintomáticas de la enfermedad en las diferentes etapas y los diferentes lugares en que se manifestaba, determinando el genio epidémico en las situaciones presentadas. ARSENICUM ALBUM, BRYONIA ALBA, BAPTISIA TINCTORIA, EUPATORIUM PERFOLIATUM y GELSEMIUM SEMPERVIRENS, fueron usados en esta epidemia. (Teixeira, 2013 págs. 15-16). Médicos tratantes del modelo homeopáticos destacados en el tratamiento de esta epidemia, encontramos a: Dr. Harry B. Baker, P, Gais, Antoine Nebel, Según el **El Journal of the American Institute for Homeopathy**, “El Dr. McCann, de Dayton, Estados Unidos reportó 24.000 casos de gripe tratados con medicina alopática, cuya tasa de mortalidad fue del 28.2%, que comparada con los 26.000 casos tratados con homeopatía en la que se observó una tasa del 1.5 %. Dean W.A. Pearson recopiló 26.795 casos de gripe que fueron tratados con homeopatía corroborando estos últimos datos. (Winston, 2006, citado por Ton Nicolai, 2009).

Análisis de los resultados

Los pacientes escogen la homeopatía principalmente como complemento o reemplazo, cuando los resultados de los tratamientos de la medicina convencional u otros tratamientos, se presentan insuficientes o insatisfactorios.

El modelo médico homeopático tiene desde sus inicios, una historia de beneficio muy importante para los pacientes que han recibido este tratamiento de las enfermedades en general y en el tratamiento de las epidemias. Es este tema, el del tratamiento con el modelo de medicina homeopático en las epidemias, el que menos se había resaltado hasta ahora, por falta de reconocimiento documental. Lo realizado con toda la anterior documentación descrita en este trabajo, es el resultado de haber cotejado los diferentes documentos, que permitió ampliar, completar y organizar toda esta información, para presentarla a los lectores de modo conciso y ordenado.

Para mantener un orden descriptivo, analizamos esta información en orden cronológico de acuerdo a como se presentaron dichas epidemias entre 1796 y 1918:

Análisis Cronológico de Resultados

1797- Fiebre Continua

Hahnemann encontró buenos resultados usando IGNATIA, en una epidemia ocurrida en Alemania en ese año, de fiebres continuas en niños. En otro brote, dos meses después, en la misma región, con fiebre parecida, el medicamento usado por Hahnemann fue OPIUM, igualmente con buenos resultados para los pacientes tratados. Un mes después, el brote como influenza, fue tratado en sus nuevas características con CAMPHORA, igualmente con marcado beneficio para los pacientes que recibieron los medicamentos homeopáticos.

1799- Fiebre Escarlatina

Para la epidemia en Konigslutter de escarlatina, Hahnemann usó BELLADONNA basándose en el genio epidémico, presentando también, buen resultado en la prevención, con el mismo medicamento. En etapa más avanzada de agudización de este brote epidémico, corroboró buenos resultados en los pacientes afectados, usando: OPIUM, IPECA y CHAMOMILLA, dependiendo de la sintomatología presentada.

1800-1808 Brote de Escarlatina II

En el siguiente brote de escarlatina que fue presentándose en diferentes áreas de Alemania, Hahnemann refiere que el beneficio para los pacientes lo encontró con el tratamiento específico con el remedio homeopático ACONITUM NAPELLUS.

1813 – Tifo

En este año se presentó epidemia de tifo. Hubo recuperación de todos los afectados que fueron tratados por Hahnemann con BRYONNIA ALBA.

1820 – Brote Escarlatina III

En esta epidemia de escarlatina, los médicos tratantes fueron 10 alópatas que usaron BELLADONNA como preventivo, los pacientes tratados con este medicamento homeopático se afectaron en muy bajo número, en comparación de los no tratados, que se afectaron casi en la totalidad de la población restante.

1831 – Cólera Asiático

Epidemia documentada para varias provincias de Rusia y países europeos. Los medicamentos homeopáticos usados en las diferentes etapas de la epidemia fueron: CAMPHORA, CUPRUM METALLICUM y VERATRUM ALBUM, y para la prevención o profilaxis: CUPRUM ó CAMPHORA. La respuesta observada en esta epidemia de cólera usando el tratamiento homeopático evidencia documentalmente la muy marcada diferencia entre los dos modelos médicos, con el mayor éxito para los pacientes tratados con homeopatía como lo observamos en los resultados.

1846 Brote Cólera II

El tratamiento, en este brote de cólera, Clemens Boenninghausen indicó CAMPHORA con los mismos lineamientos descubiertos por Hahnemann, se usó en diferentes partes de Europa observándose excelentes resultados para los pacientes medicados con este medicamento homeopático.

1854 Brote de Cólera III

En esta epidemia de cólera, en Londres, Palermo y en el Caribe en la isla de Barbados, los reportes documentales encontrados, muestran para los pacientes tratados con homeopatía, un gran beneficio, en relación a los tratados con el modelo médico convencional. En cada uno de estos lugares los médicos del modelo homeopático reconocieron las características de la epidemia en cada región en que se presentó, y emplearon los medicamentos homeopáticos que cumplían con la similitud de cada brote tratado.

1862-1864 Difteria

En la epidemia de Difteria ocurrida en New York se evidencio la muy notoria diferencia en la mortalidad presentada entre los pacientes que recibieron el tratamiento homeopático, con una mortalidad muy baja en comparación a los tratados alopáticamente.

1918 Global

La epidemia de la gripa española o pandemia de gripe de 1918, con una afectación del 20 % de la población mundial y más de 30 millones de muertos. Los registros documentales encontrados vuelven a mostrar que la mortalidad se reduce a 15 veces menos en los pacientes tratados homeopáticamente en relación a los tratados con el tratamiento de la medicina convencional.

Lo observado en toda esta investigación, nos muestra la homeopatía con sus marcados resultados favorables en el tratamiento de las epidemias, tanto en la prevención al administrar el medicamento homeopático, así como en la disminución de la morbimortalidad, al administrar los medicamentos homeopáticos en los pacientes ya afectados.

Mostró la necesidad de dar el medicamento homeopático particularizado para cada epidemia, en cada lugar y en el tiempo en que se manifiestan sus diferentes etapas. En cada brote presentado se reconocieron características diferenciales que permitieron un tratamiento homeopático individualizado, con éxito en el resultado, sobresalientemente más alto para los pacientes tratados con homeopatía, que el conseguido con los tratamientos convencionales.

Tabla 2. Epidemias, medicamentos y síntomas asociados

AÑO	EPIDEMIA	MEDICAMENTO Y SÍNTOMAS ASOCIADOS
1797	Fiebre Continua	OPIUM: Fiebre acompañada de sopor, delirio, insensibilidad, sofoco al intentar dormir, sensación de no estar en casa, contracciones, convulsiones hasta el opistótonos con gritos.
1799	Escarlatina	BELLADONNA: Faringe y amígdalas inflamadas acompañadas de erupción lisa, rojiza. Piel rojo escarlata, caliente con sensación de ardor. Reacciones intempestivas con sensación pletórica y dolores pulsátiles...
1800- 1808	Escarlatina II	ACONITUM: Reacción intensa por exposición al aire frío y seco. Fiebre intensa y súbita, con sequedad de piel, ardor. Inquietud y sobresaltos. Temor a morir...
1813	Fiebre Tifoidea	BRYONNIA: Tos seca espasmódica, con retortijones y vómitos. Punzadas en lado derecho del pecho. Dolor de cabeza estallante. Peor por comer, beber o entrando en una habitación caliente. Sed intensa. Mejora inmóvil.
1820	Brote Escarlatina	BELLADONNA: Faringe y amígdalas inflamadas acompañadas de erupción lisa, rojiza. Piel rojo escarlata, caliente con sensación de ardor. Reacciones intempestivas con sensación pletórica y dolores pulsátiles...
1831	Cólera Asiática	VERATRUM: Vómitos y diarrea con deposición en chorro. Frialdad intensa generalizada aún en el vértice de la cabeza, Sudor frío en la frente. Deshidratación, colapso...
1846	Cólera II	CAMPHORA: Ataques repentinos de vómito y diarrea. Piel y aliento fríos. Frialdad generalizada, sin embargo, no soporta que lo arropen. Postración repentina y completa. Escalofríos agudos y prolongados.
1854	Cólera III	CAMPHORA uno de los más usados, pero con variación de los medicamentos usados dependiendo de sintomatologías específicas en las diferentes regiones afectadas.
1862	Difteria	MERCURIUS PROTOIODATUS: Olor fétido del aliento. Faringe membranosa, peor del lado derecho con amígdalas y parótidas muy agrandadas. Lengua engrosada con saburra amarilla e impresión de los dientes en sus bordes...
1918	Gripa Española	ARSENICUM: Los medicamentos homeopáticos empleados fueron múltiples, dependiendo de las regiones afectadas por esta virosis, de ellos tomamos como ejemplo ARSENICUM: Dificultad respiratoria con mayor afectación del tercio superior del pulmón derecho. Gran postración, con pérdida de la fuerza vital hasta el desmayo y el colapso. Gran inquietud, cambiando de sitio constantemente. Temor ansioso a la muerte. Ardores quemantes que mejoran por el calor. Bebe a pequeños sorbos. Peor de 1-2 am...

Conclusiones

Se ha revisado los documentos, en los cuales se evidencia las personas afectadas en general, las personas tratadas con métodos convencionales, los tratados homeopáticamente y los resultados obtenidos con los dos tipos de tratamiento. Se revisaron los documentos en los cuales se informa sobre el tratamiento homeopático en pacientes no enfermos, pero sí expuestos a riesgo y los resultados de profilaxis homeopática –prevención-, en comparación a los no tratados. Con la documentación acopiada al escribir este informe, encontramos la descripción de las epidemias que fueron tratadas por el propio fundador, quien estableció las pautas observacionales, criterios conceptuales propios de la homeopatía, pudiendo inferirse la correlación porcentual entre los tratados homeopáticamente y los que recibieron tratamiento alopático, con sus hechos exitosos y documentados en publicaciones diversas con sus resultados, que constituyen al juntarlos, una muy sustanciosa síntesis, para el análisis final del presente trabajo.

En los diferentes materiales -documentos de revisión en el presente informe, se encuentra unanimidad en cuanto a reconocer la validez de la medicina homeopática y sus principios, en razón de fundamentar el tratamiento del paciente de modo integral, comprendiendo el reconocimiento de su individualidad desde la salud y del modo particular y único en que manifiesta también su enfermedad, abarcando lo orgánico, lo vital y su condición anímico emocional; la posibilidad de retornar a un estado de salud de un modo natural y armónico que incluye igualmente la totalidad de su ser y con un menor costo económico. Esta coincidencia de fondo es la que se manifiesta en este trabajo en los documentos revisados por los médicos investigadores practicantes de la Medicina Homeopática y los que conocen de pacientes usuarios de este sistema médico, que se han favorecido de sus resultados.

Con la descripción de estas observaciones documentales se permite visibilizar el papel desempeñado por la homeopatía, en las epidemias entre 1796 y 1918. De estas observaciones podemos concluir:

Sí existe, documentación clara, amplia y contundente sobre el papel exitoso desempeñado por el modelo de la medicina homeopática en las epidemias.

Lo descrito en la documentación encontrada son hechos, que muestran, cómo el modelo médico homeopático del modo usado en el tratamiento de las epidemias, tiene excelente resultado, con un beneficio evidentemente mayor al compararlo con el modelo convencional.

Esta documentación pone en evidencia, el resultado exitoso observado en la aplicación de los medicamentos homeopáticos en la prevención de las personas expuestas a riesgo, en comparación a otros tratamientos.

Con el modelo médico homeopático los tratamientos se deben particularizar para cada epidemia presentada, con los medicamentos homeopáticos individualizados para cada brote y/o etapa presentada, como se documentó para cada una de las epidemias.

Recomendaciones

A partir de estas conclusiones, se hacen las siguientes recomendaciones:

Usar en el tratamiento de las epidemias y en cada una de sus etapas, el medicamento homeopático que se ajuste a las características del brote epidémico presentado, acorde a la necesidad de individualización del modelo médico homeopático.

Registrar toda atención homeopática brindada, de pacientes atendidos, patologías tratadas, medicación usada, formas de prescripción y resultados obtenidos, manteniendo la rigurosidad encontrada en la documentación aquí analizada o mejor aún, con los actuales desarrollos de la informática, que permitan ampliar de modo persistente toda esta información, difundiéndola en la población en general, el gremio médico y los entes administradores de salud.

Reconocer en el modelo de Medicina Homeopática todas sus bondades y éxitos, en comparación a otros tratamientos en la prevención, mejoramiento, mantenimiento y restablecimiento del estado de salud en general y en el tratamiento de las epidemias.

Incluir en los entrenamientos en homeopatía clínica para los médicos en sus prácticas, más participación social a través de consulta ofrecida a instituciones públicas de salud, pues ya se cuenta con el aval para los procesos de esta especialización.

Reconocer que los diferentes modelos de medicina tienen un mismo propósito: contribuir a prevenir, mejorar, mantener y recuperar el estado de salud.

Colofón

La salud es para todos. En la dinámica social actual el reconocimiento del beneficio del tratamiento homeopático de parte de los usuarios sigue progresivamente expandiéndose en número, al igual que en los egresados como médicos generales, que optan por el sistema médico homeopático para su especialización.

La homeopatía puede continuar con un papel más amplio de contribución a mejorar la salud de las poblaciones, para su salud en general y en el tratamiento de las epidemias, con la ventaja de sus menores costos, menor saturación química para el organismo y tratamiento individualizado con reacción de mejoría integral.

En homeopatía tenemos todo para seguir creciendo. Propender por la excelencia médica basado en gestión del conocimiento en medicina homeopática, formando desde la academia especialistas que sigan aportando lo mejor de su vocación a través del modelo médico homeopático.

–Resolución 3100 2019 del Ministerio de la Protección social. Habilitación de Criterios en salud.

Referencias

BELTRÁN, E. H. *La enfermedad, el enfermo y la medicina. En G. I. Enfermedad, medicina Alternativa una visión desde los sistemas médicos complejos.* Bogotá. Colombia Universidad Nacional de Colombia. 2011. Pp. 9-14.

CADENA. LUNA S, “ET AL.”, *Fundamentos Teóricos de la Homeopatía.* Primera Edición. Bogotá, Colombia. Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez. 2014. ISBN: 97895858653-0-32.

CUBILLOS, M CLAUDIA. *Una visión sobre la vida obra de Luis G. Páez Guateros.* Bogotá, Colombia. Fundación Universitaria Escuela Colombiana de Medicina Homeopática Luis G. Páez. 2015.

DÁGUER, CARLOS F, *Vigilantes de la salud.* Primera Edición. Bogotá, Colombia. Instituto Nacional de Salud. 2018, p19 ISBN: 978958-13-0177-5

GONZALEZ, BECERRA, M.V, *Breve reseña histórica de la Homeopatía.* Bogotá, Colombia. En F.I. G. Páez, Doctrina Homeopática. Comité de publicaciones FICH Luis G. Páez. Pp.12-16.

HAHNEMANN, SAMUEL. *Órganon of Medicine.* Sexta Edición. Nueva Delhi. B Jain Publishers, 1991 (Traducción de William Boericke). Para la versión en castellano: Sexta edición. Ciudad de México: Propulsora de Homeopatía, 2010 (Traducción de Fernando Darío François Flores). pp. 00 ISBN: 9788131903810

HAHNEMANN, SAMUEL. *Escritos Menores del Dr. Samuel Hahneman Pd.* Sexta Edición. Nueva Delhi: B Jain Publishers 2001 (Traducción de Traducción de Fernando Darío François Flores) pp. 00 ISBN:9788170217770 ISBN-10: 8170217776

HAHNEMANN, SAMUEL. “*Algunos tipos de fiebres continuas e intermitentes*” Publicados en el Houfeland's Journal der Practischen Arz-neycunde. escrito menor 1798), [Citado el: 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.homeoint.org/books3/hahnemann2/his8.htm>

HAHNEMANN, SAMUEL “*Tratamiento del tifo o fiebre de los hospitales, actualmente Reinante*”. “Allg. Anzeig. Der Deutschen”, 1814 NO. 6, [Citado el: 20 de septiembre de 2020] Disponible en <http://www.homeoint.org/books3/hahnemann2/his8.htm>

HAHNEMANN, SAMUEL “*Observaciones sobre la escarlatina*”. Trabajo original, publicado en 1808 en el “Allg. Anzeig. d. Deutshen”, No. 160 describiendo los aspectos individualizadores de esta epidemia. 1808 [Citado el: 20 de septiembre de 2020] Disponible <http://www.homeoint.org/books3/hahnemann2/his8.htm>

HOOVER, TA. *Homeopathic prophylaxis: fact or fiction*. J Am Inst Homeopathy. 2001; 94(3): 168-175. Shepherd D. Homeopathy in epidemic diseases. Londres: The C.W. Daniel Company Limited; 1996

KAYNE, S. *Homeopathic Prescribing Pocket Companion*. London, Reino Unido. Pharmaceutical Press. 2007.

KENT, JAMES TYLER. *La Filosofía Homeopática de Kent*, Editorial Ihc 2012 pp. 00 ISBN 10: 8461502612 ISBN-13: 978-8461502615

KIRCH, W. *Encyclopaedia of Public Health*. Volume 1.. Springer, New York. 2008. p.339 ISBN 978-1-4020-5613-0

LEARY B. *The homeopathic management of cholera in the nineteenth century with special reference to the epidemic in London*, Londres, Reino Unido. 1997. Med Ges Gesch. 1997; 16: 125-144. PMID: 11623647 [Citado el: 17 de septiembre de 2020. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11623647/>

LOPEZ, L.M., *Historia de la Homeopatía; Biografía de Hahnemann*. Bogotá, Colombia. En I. L. Páez, Fundamentos Teóricos de la Homeopatía. Pp. 32-33.

MARTILLETI, A. *Una mirada histórica a la enseñanza de la Homeopatía como profesión médica durante la segunda mitad del siglo XX*. Bogotá, Colombia. Tesis de Maestría Universidad Nacional. 2009.

MENDOZA, NICANOR. *Farmacología médica*. Primera edición, Editorial Medica Panamericana. 2009. pp. 108 ISBN: 978968798443

PAL, PARTHA & NINGTHOUJAM, GOURI. *Research Review of Genus Epidemicus*. *International Journal of Advanced Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha and Homeopathy*. 2019. 8. 545-550. 10.23953/cloud.ijaayush.398. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/331637947_Research_Review_of_Genus_Epidemicus/citation/download

PEDRAZA, C. *La Homeopatía*. Dr. Luis G. Páez. 1970. Pp. 1-6.

RUIZA, M., FERNANDEZ, T., TAMARO, E. *Biografía de Samuel Hahnemann*. Barcelona, España. En *Biografías y Vidas*. La enciclopedia biográfica en línea. Recuperado de: <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/h/hahnemann.htm> el 3 de noviembre de 2020.

SÁNCHEZ, L. C. *Breve mirada al desarrollo de la historia de la homeopatía en el mundo durante los dos últimos siglos*. Bogotá, Colombia. Tesis de Maestría Universidad Nacional de Colombia, 2013. Pp. 12- 17.

SHALTS E. *Consistently proven effective*. in: *The American Institute of Homeopathy Handbook for parents*. San Francisco, Estados Unidos. Jossey Bass; 2005. p. 33-40 ISBN 100 7879 8033

SHEPHERD D. *Homeopathy in epidemic diseases*. Londres, Estados Unidos. The C.W. Daniel Company Limited; 1996. ISBN-10: 0852073054 ISBN-13: 978-0852073056 pp 112

TEIXEIRA, MARCUS Z. (2013). *Homeopatía ¿Un enfoque preventivo de la medicina?* Revista (en línea) ¿La homeopatía de México, volumen 82 noviembre diciembre de 2013 pp. 7-21? [Citado el 20 de julio de 2020]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/263580763_Homeopatia_Un_enfoque_preventivo_de_la_medicina/link/55b8dddd08aed621de07c2e3/download ibídem. p 7-21

URREGO, D. *Racionalidades médicas. En La medicina alternativa una visión desde los sistemas médicos complejos*. Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia. 2011. Pp. 18-20.

URREGO, D. Z. *Abordaje de la Medicina Alternativa como sistema médico complejo en la Universidad Nacional*. Bogotá, Colombia. Revisión Facultad de Medicina Universidad Nacional. (2010) Pp. 155-156.

Bibliografía

Asociación Colombiana de Homeopatía. 2020. *Recomendaciones de expertos de la Asociación Colombiana de homeopatía para el manejo del COVID.* Bogotá : Asociación Colombiana de homeopatía, 2020.

Bellavite, Paolo y Signorini, Andrea. 1995. *The Emerging Science of Homeopathy* Berkeley. California : Universidad de Berkeley, 1995. ISBN: 1-55643-384-0.

Cadena, Luna S, et al. 2014. *Fundamentos Teóricos de la Homeopatía .* Bogota : Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Páez, 2014. ISBN:97895858653-0-32.

Dágner, Carlos F. 2018. *Vigilantes de la Salud .* Bogotá : Instituto Nacional de Salud, 2018. ISBN:978958-13-0177-5.

Ecured. 2015. www.ecured.cu. [En línea] ECURED, 15 de Septiembre de 2015. [Citado el: 01 de Noviembre de 2020.] www.ecured.cu.

Ferrés, Marcela, Garrido, Enrique y Nuñez, Fanta. 2006. *Exantemas en Pediatría.* [Documento] Quito : Manual de Pediatría PUC, 2006.

González, Inmaculada. 2008. <https://www.elsevier.es/e>. [En línea] 04 de Septiembre de 2008. [Citado el: 01 de Septiembre de 2020.] <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-homeopatia-287-articulo-presente-pasado-homeopatia-espana-13131694>.

Hahnemann, Samuel. 2010. *Organon of Medicine 6a edición Traducción de William Boericke .* México D.F. : B Jan Publisher , 2010. ISBN: 9788131903810.

Homeopatía e Investigación: El Reto. **Toledo, Victor. 2017.** 711, México : Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional, 2017, Vol. 86.

Hoover, TA. 2001. *Homeopathic prophylaxis: fact or fiction.* Londres : The C.W. Daniel Company Limited, 2001.

2009. <http://www.interhomeopathy.org>. [En línea] 01 de Abril de 2009. [Citado el: 20 de Septiembre de 2020.] http://www.interhomeopathy.org/the_future_of_homeopathy_homeopathy_for_epidemics_collective_trauma_and_end.

JA., Lathoud. 1980. *Materia Médica Homeopática.* Buenos Aires : Albatros, 1980. ISBN 10: 8498271258.

Jordi, Dalmau. 2014. elsevierdoyma. [En línea] 02 de Junio de 2014. [Citado el: 20 de Octubre de 2020.] www.elsevier.es/homeopatia.

Kent, James Tyler. 1994. *Materia Médica Homeopática*. Nueva Deli : B Jain Publishers Pvt. Ltd., 1994. ISBN-13: 978-8170214106.

Leary, B. 1997. *The homeopathic management of cholera in the nineteenth century with special reference to the epidemic in London*. Londres : Med Ges Gesch., 1997.

Los conceptos de peste y epidemia. **Pino, Luis y Hernandez, Justo. 2008.** 1, Madrid : Universidad de la Laguna la Rioja , 2008, Vol. 1.

Mendoza, Nicandro. 2009. *Farmacología Médica*. México D.F : Editorial Médica Panamericana, 2009. ISBN: 978968798443.

NASH, E.B. 1999. *Fundamentos de terapéutica homeopática*. Buenos Aires : El ateneo, 1999. ISBN:13 : 978-9500201643.

Nicolai, Ton. 2009. <https://www.elsevier.es>. [En línea] 01 de Septiembre de 2009. [Citado el: 20 de Septiembre de 2020.] <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-homeopatia-287-articulo-homeopatia-enfermedades-epidemicas-paises-desarrollo--S1888852609700359>.

Observaciones sobre la Escarlatina. **Hahnemann, Samuel. 1808.** 160, Berlin : Allg Alzeig deutseben, 1808, Vol. 1.

Pal, Partha y Ningthoujam, Gouri. 2019. <https://www.researchgate.net>. [En línea] International Journal of Advanced Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha and Homeopathy , 20 de Septiembre de 2019. [Citado el: 10 de Septiembre de 2020.] https://www.researchgate.net/publication/331637947_Research_Review_of_Genus_Epidemicus/citation/download. ISBN:2320 – 0251.

Pirra, G. 2008. *Organon del arte de curar "En busca del pensamiento original de Hahnemann*. Buenos Aires : Ediciones Avenida Cabildo, 2008.

Rastros Visibles del enemigo invisible: las epidemias en la historia. **Lopez, Maria y Cardona, Andres. 2020.** 129, Bogotá : Asociación Nacional de Medicina de Colombia, 2020, Vol. 42.

Rodriguez, Jose. 2006. *Las enfermedades en las condiciones de vida prehispánica de Colombia*. Bogotá : Universidad Nacional de Colombia, 2006. ISBN 9588063353.

Ruiza, Fernandez y Tamaro, E. 2004. Biografias y vidas.com. [En línea] La enciclopedia bibliografica en linea, 05 de Enero de 2004. [Citado el: 25 de Octubre de 2020.] <https://www.biografiasyvidas.com>.

Salud, Organización Panamericana de la. 2009. *Principios de la transmisión de las enfermedades infecciosas*. Londres : Organización Panamericana de la Salud, 2009.

Shalts, Edward. 2005. *Consistently proven effective. En: The American Institute of Homeopathy handbook for parents*. San Francisco : Jossey Bass, 2005. ISBN 10078798033.

Shepherd, D. 1996. *Homeopathy in epidemic diseases*. Londres : The C.W. Daniel Company Limited, 1996. ISBN-10 : 0852073054 ISBN-13 : 978-0852073056.

Teixeira, Marcus Zulian. 2013. Homeopatía: ¿Un Enfoque preventivo de la medicina? *Periodica Unam*. 1, 2013, Vol. 82, 687.

Tratamiento del Tifo o fiebre de los hospitales, actualmente Reinante. **Hahnemann, Samuel. 1814.** 6, Alemania : Alg. Anzeig. Der Deutschen, 1814, Vol. 2.

Vannier, León. 1987. *Terapéutica Homeopática*. México D.F : Porrúa, 1987. ISBN:9789700749488.

Vijnousky, Bernardo. 2003. *Tratado de Materia Médica Homeopática*. Buenos Aires : Organon, 2003. ISBN:13 : 978-8586625640.

Anexos

Bogotá y la gripa española en 1918:

Un artículo muy interesante que en medio de las pesquisas realizadas se encontró sobre la anterior pandemia hace 100 años y nos informa sobre la morbi- mortalidad ocurrida en ese entonces, es el que presentamos a continuación y que podría ser punto de partida para nuevas investigaciones:

“Un artículo del diario El Espectador planteó que pudo haber llegado al centro del país en un paquete de correo procedente de Estados Unidos. Nunca se pudo probar. Lo que sí resultó claro fue que desde la capital tomó el rumbo de los correos y los ferrocarriles, y así fue apareciendo en Boyacá, Antioquia, Tolima, Bolívar, Valle, Caldas y los dos Santanderes. Mucho más claro fue su impacto: la “dama española”, la gran pandemia de influenza de 1918, la célebre gripa española, alcanzó a cebarse en Bogotá a un ritmo de 115 muertes diarias –diez veces más que el promedio habitual y paralizó la ciudad. Según las cuentas oficiales, unos 60.000 bogotanos –de los 140.000 que poblaban la ciudad– sufrieron la infección, y 1.573 fallecieron. En el departamento de Boyacá, que entonces contaba medio millón de habitantes, se presentaron unas 2.000 defunciones entre octubre y noviembre”. (Dágner, 2018 pág. 19).

Informe de Kent:

James Tyler Kent describe en su texto Filosofía Homeopática “Lección XI”, el uso de *PODOPHYLUM*, en casos epidémicos de diarrea infantil, teniendo en cuenta el genio de la epidemia en los cuales refiere: “Las curaciones eran casi instantáneas, parecía que no habría más heces a partir de la primera dosis del remedio,” (Kent, 1994 pág. 16)

Otros hechos experimentados:

En un meta análisis de tres ECA –Ensayos Controlados Aleatorios- de Homeopatía en epidemias de diarrea infantil, demostró que el tratamiento homeopático individualizado es significativamente más eficaz que el placebo; por otra parte, en los ECA desarrollados por los mismos autores, encuentran que el uso de mezclas de homeopáticos usuales -de 5 medicamentos- y comunes para el tratamiento de diarreas en niños, sin tener en cuenta el genio epidémico, no mostraron diferencias significativas en relación al placebo.(Jacobs 2003)en donde se recomendó el tratamiento individualizado en cada foco epidémico de las áreas y países afectados.

McCain señaló en un reporte que, en la epidemia de 1921, de los 26.000 casos tratados con homeopatía, la tasa de mortalidad fue del 1% contra el 28% en los 24.000 casos tratados con medicina convencional. (McCain, Diario del Instituto Estadounidense de Homeopatía, 1921(Ton Nicolai 2009) En Filadelfia, **Dean Pearson (Hahnemann College)** refiere que la tasa de mortalidad fue similar en los 26.795 casos tratados homeopáticamente. **(Winston, 2006) citado por Tom Nicolai.**

En el caso de usar de modo profiláctico homeopáticos basados en el genio epidémico de brotes anteriores a nuevos brotes de los cuales no se ha particularizado la nueva sintomatología, existen resultados fallidos, como es el caso del tratamiento de una conjuntivitis epidémica en Pittsburg, Pensilvania, en donde se llevó a cabo un ECA para hallar la eficacia de EUPHRASIA OOFFICINALIS 30 CH, sin tener en cuenta la sintomatología en curso. 658 alumnos tomaron el remedio homeopático y 648 tomaron el placebo. El resultado fue que no había datos estadísticamente significativos en la incidencia, ni en la gravedad de la epidemia entre los dos grupos.

Teixeira nos presenta el caso opuesto, en experimentación realizada en Cuba, con 98 pacientes, en donde se investiga la sintomatología de epidemia de querato-conjuntivitis en curso, estableciendo el genio epidémico, con distribución aleatoria entre los que reciben el remedio (48) y los que reciben el placebo (50), en el que se usó PULSATILLA NIGRICANS 6 CH, encontrando eficacia mayor para mejoría de los síntomas en menos de 72 horas. (Teixeira, 2013 pág. 16)