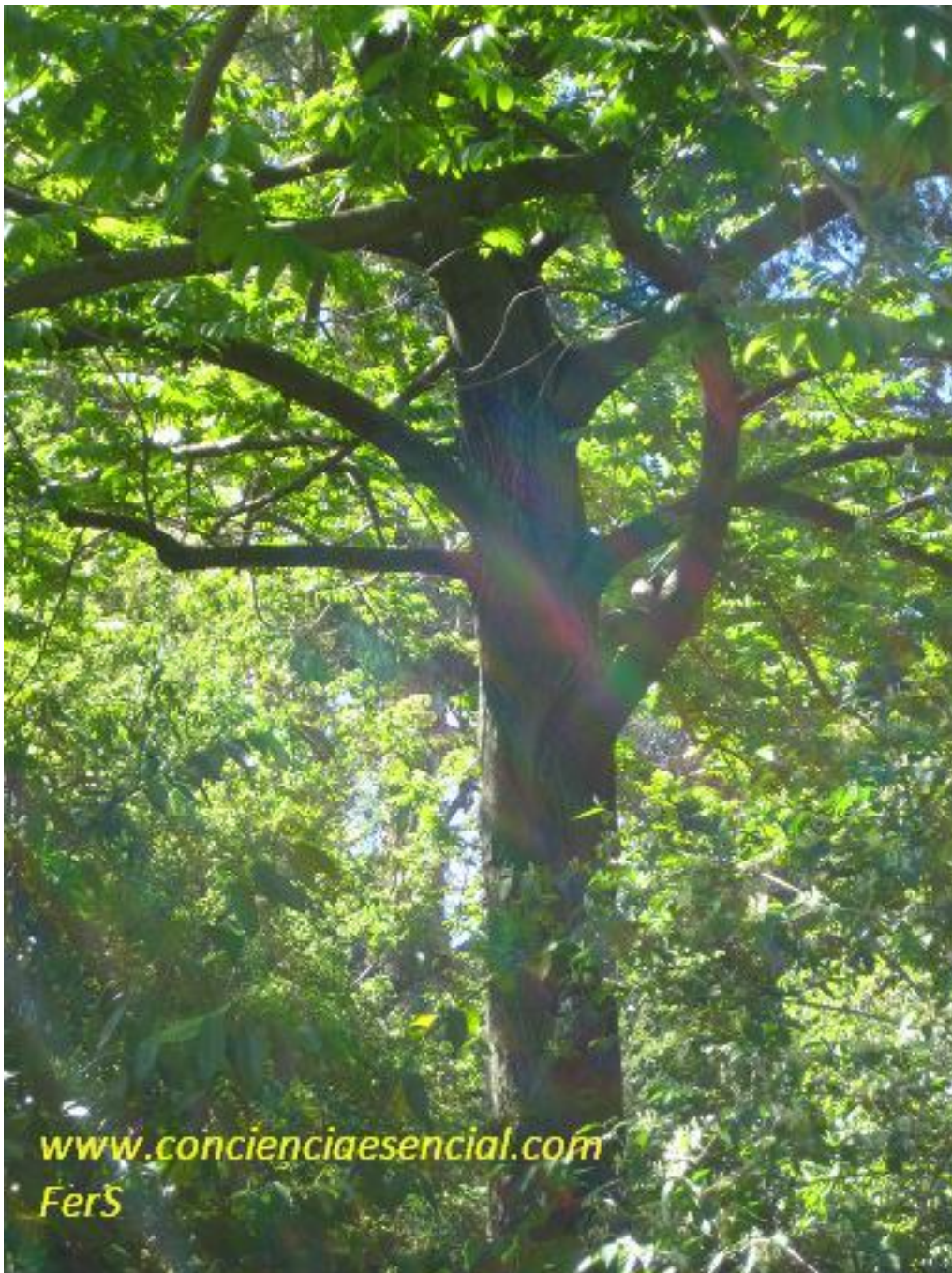


Congreso de Terapia Floral
– Barcelona 27 y 28 de Mayo 2006 –
Sedibac / SEFLOR

LA CUESTIÓN DE LA TERAPIA FLORAL COMO PLACEBO
Por Fernando Sánchez



Presentación ponente: Fernando Sánchez es licenciado en psicología por la Universidad Autónoma de Madrid desde el año 1990, director psicodramático por el ITGP de Madrid y terapeuta Sacrocraneal desde el año 1993. Comenzando su andadura en el mundo de la Terapia Floral en el año 1997. Actualmente es vicepresidente de SEFLOR (Sociedad Española para la investigación, promoción y uso terapéutico de las Esencias Florales).

Desde el primer momento ha buscado la integración en su práctica terapéutica de los conocimientos de la ciencia convencional ortodoxa con los de las terapias complementarias consiguiendo una metodología más cercana a las necesidades del ser humano.

Resumen ponencia: LA CUESTIÓN DE LA TERAPIA FLORAL COMO PLACEBO. El placebo es un cajón desastre en el que se suelen meter los resultados favorables de una terapia cuando desconocemos “científicamente” las causas últimas que provocan la curación.

En este trabajo pretendo exponer hasta que punto una Esencia Floral se puede considerar un placebo o no, en función de la definición que tengamos de este concepto y del paradigma en el que nos encontremos.

Se planteará una valoración sobre los resultados de una terapia Floral, tanto si la consideramos como el resultado de un efecto placebo como si no.

Analizaremos las razones porque la ciencia convencional es difícil que acepte, de momento, los efectos de las Esencias Florales en otro ámbito que no sea el del placebo e igualmente analizaremos el porqué a los terapeutas Florales “nos molesta” que nos cataloguen en esta línea; “dadores de placebos”.

Veremos el sin-sentido de esta polémica y como resolverla.

Plantaremos asimismo algunos experimentos, éticamente aceptables, que podrían ayudarnos a comprobar hasta que punto el efecto placebo influye en este tipo de tratamiento.

LA CUESTIÓN DE LA TERAPIA FLORAL COMO PLACEBO

Fernando Sánchez

Introducción

En primer lugar, me gustaría empezar comentando porque elegí el tema del **placebo** y su relación con las **Esencias Florales** como motivo de mi exposición. Diría que existen dos razones principales, la primera es que el concepto del placebo como factor terapéutico siempre me ha llamado especialmente la atención en si mismo y segundo, como Terapeuta Floral me gustaría conocer hasta que punto dicho factor influye en los tratamientos Florales.

Antes de comenzar esta conferencia me gustaría dejar claros una serie de puntos:

1º.- Todo lo que voy a decir a continuación es producto de una reflexión sobre lo que he observado en mi vida personal, mi trabajo terapéutico, lo que otros me han enseñado y lo que he podido compartir con ellos.

2º.- Como tal reflexión personal, no pretendo convencer a nadie de nada. Ni tan siquiera espero que se este de acuerdo con las ideas que aquí presento. Lo que si me gustaría sería dejar abierto un espacio para seguir pensando sobre el tema.

3º.- De hecho, desde que elegí el placebo como tema de mi conferencia he tenido que cambiar los planteamientos de mi exposición en más de una ocasión, y más de una cosa se me ha quedado en el tintero por la cuestión del tiempo.

Viejo y nuevo paradigma

Teniendo en cuenta que todo depende del cristal con que se mire, el primer elemento que voy a introducir en mi trabajo es el concepto de paradigma. Como todos ustedes saben, un **paradigma** es el conjunto de conocimientos, conceptos, valores, experiencias, técnicas, etc., organizados y jerarquizados de una forma concreta, que definen una cultura, civilización o sistema social.

De tal forma que ante la aparición de una nueva idea o concepto, éste tiene que relacionarse e incluirse en la totalidad de una forma coherente sin generar disonancias con el resto de las ideas, conceptos, teoremas y teorías existentes. En nuestro mundo occidental actual, y en concreto en la ciencia ortodoxa que forma parte de él, manda el paradigma que podríamos denominar **mecanicista**.

En este paradigma mecanicista solo tiene valor real aquello que puede ser medido, cuantificado de alguna forma y donde las variables que intervienen pueden ser controladas de forma experimental.

Desde hace mucho tiempo comparto la idea de que este paradigma, que por un lado sigue siendo útil y necesario en nuestra sociedad, por el otro, se ha quedado desfasado, anticuado o pequeño para incluir en él los nuevos conocimientos que nos van llegando; por lo que se abre la necesidad de crear un nuevo paradigma con unas nuevas características; como de hecho ya se está abriendo paso. A este nuevo paradigma lo podríamos denominar **Organicista** o **Naturalista**. El mundo de lo sutil, de las vibraciones; en el cual incluiríamos la Terapia Floral se encontraría dentro de este nuevo paradigma.

Un paradigma no cambia fácilmente, no se adapta bien a los cambios, diríamos floralmente que está necesitado de la Esencia de Walnut (Nogal). Quizá tenga sus motivos; de hecho, creo que esa estabilidad tiene su parte positiva. Obliga, de alguna manera, a que lo nuevo que llega si quiere permanecer tenga verdadera fuerza, consistencia y coherencia.

Cuando surge una teoría nueva está se localiza en la frontera del paradigma, creándose un área de tensión. A esta nueva teoría le pueden pasar varias cosas: si “cae” bien puede ser asimilada por el paradigma dominante, es decir, que no pone en duda las bases del viejo paradigma. Si no “cae” bien, es decir, desestabiliza algún principio básico y no tiene el suficiente carácter se la rechazará y terminará siendo eliminada; y por último, puede que no “caiga” bien pero tenga la suficiente fuerza por si misma y /o por la unión con otras teorías que estén en su misma perspectiva y terminen creando líneas de pensamiento independientes que si bien no están dentro del paradigma predominante sobrevivan fuera esperando su oportunidad, llegando a formar la semilla de un nuevo paradigma, tal como se está produciendo en la actualidad.

En el cuadro siguiente expongo algunas características de los paradigmas Mecanicista y Organicista (B: El Kybalión y la ciencia, Silvia B. Rinaldi, Kier, 2003).

Cuadro comparativo entre el viejo y nuevo paradigma

	ANTIGUO PARADIGMA	NUEVO PARADIGMA
1	Mecanicista	Organicista, Naturalista
2	Desintegra, divide, reduce, fracciona, diversifica, separa, fragmenta.	Integra, multiplica, suma, crea, genera, unifica, relaciona, conecta, totaliza.
3	Especialista, desintegra el conocimiento.	Sintético, integra el conocimiento en redes transdisciplinarias.
4	Atiende a la parte.	Atiende al todo.
5	Estudia objetos	Estudia relaciones.
6	Entiende la relación causa-efecto como proceso lineal.	Entiende las relaciones como lazos de realimentación (no lineales).

7	Ritmos mecánicos.	Ritmos naturales.
8	Rígido y estático.	Flexible y dinámico.
9	Ordena, organiza.	Valora el caos como parte del proceso creativo y de los cambios evolutivos. Autoorganiza.
10	Determinista.	Acepta la incertidumbre, lo imprevisible, el misterio.
11	Crea certidumbres ficticias.	Crea incertidumbres.
12	Cree en la acción.	Contempla la acción-reacción.
13	Antropocéntrico , relacionado con la ecología superficial.	Visión cósmica , relacionado con la ecología profunda.
14	Niega toda contradicción o la ignora.	Acepta la contradicción en la forma de opuestos complementarios creativos (dinergía).
15	Individualista.	Colectivo, comunitario.
16	Patriarcal, dominante y competitivo.	Matriarcal, sin ser feminista, democrático y cooperativo.
17	Acentúa el poder, el hacer.	Acentúa el ser, el amar.
18	Intelectual-racional, lógico.	Reconoce la inteligencia emocional, valora la intuición y es más analógico.
19	Crítico.	Autocrítico.
20	Materialista.	Espiritual.
21	Preocupado por la forma, la apariencia, la exteriorización.	Preocupado por el fondo, la Esencia, la interiorización.
22	Cuantitativo, mide.	Cualitativo, mapea.
23	Modelo consumista, ser es tener.	Modelo autosustentable, anticonsumista, ser es mucho más que tener.

El placebo según el viejo paradigma

El concepto de placebo es un concepto que realmente pertenece al viejo paradigma mecanicista donde todo el conocimiento tiene que ser desintegrado, dividido, fraccionado, diversificado, etc., como veíamos anteriormente. Partiré de esta visión tradicional para posteriormente intentar trascenderla mediante los puntos de vista del nuevo modelo. Una de las definiciones clásicas de placebo, así como sus variantes, nos servirán para comenzar la reflexión.

Intentaré demostrar asimismo como dicha definición no es aplicable al mundo de la Terapia Floral (que se ubicaría en el otro paradigma, en el organicista) lo que me llevará a proponer una nueva definición de este término que sí nos permita trabajar desde el campo de la Terapia Floral.

Antes de ello, haremos un breve repaso a la historia del placebo:

Historia de los placebos

(Información extraída de la enciclopedia Wikipedia)

“La palabra placebo procede del verbo latino placere, que significa complacer. Esta palabra se usaba en la Edad Media para designar los lamentos que proferían las plañideras profesionales en ocasión del funeral de alguna persona. En el siglo XVIII, el término fue definido en un diccionario médico como medicamento común y, en una edición posterior, como algo que simula ser un medicamento.”

“La historia de la medicina presenta muchos ejemplos que reflejan que la historia del tratamiento médico es la historia del efecto placebo. Las drogas en la historia de la medicina se consideran que fueron:”

1. Erráticamente descritas.
2. Inconsistentemente usadas.
3. Inapropiadamente prescritas.
4. Normalmente combinadas con otras sustancias más complicadas.
5. Probablemente difíciles de conservar.

Los distintos pueblos han utilizado distintas sustancias que hoy en día, según la medicina convencional serían consideradas como placebos. A modo de ejemplo los siguientes que nombro a continuación:

- ✓ En China: El emperador Huang Ti menciona casi 2.000 drogas y 16.000 prescripciones que fueron usados casi 2.500 años sin mayores cambios.
- ✓ Los Sumerios-Asirios-Babilónicos: Registraron 265 remedios.
- ✓ El papiro de Ebers nombra 842 prescripciones y más de 700 drogas.
- ✓ En la India antigua: Fueron usadas casi 600 drogas.
- ✓ El **Corpus Hipocrático**: Menciona de 195 a 400 drogas.
- ✓ La farmacopea de Galeno: Dominó el régimen terapéutico durante 1.500 años y desapareció cuando nació la medicina científica o convencional a principios del siglo XIX. Entonces existían 820 remedios .
- ✓ Esta cantidad de antiguos remedios totalizan 4.785 drogas y casi 17.000 prescripciones registradas. Es probable que casi todos ellos fuesen placebos, desde el punto de vista de la medicina convencional.
- ✓ La **farmacopea inglesa** del siglo XVII publicaba una gran cantidad de preparados que contenían diversos elementos orgánicos e inorgánicos que se reemplazaban entre sí.
- ✓ Los **cura-lo-todo** fueron abundantemente usados por varios siglos, utilizando el veneno de serpientes venenosas como uno de los principales sustratos, opio, diversas raíces, secreciones, excrementos, etc.

Definición de placebo y del efecto placebo

Una de las definiciones comúnmente utilizadas de placebo en el campo de la medicina es la siguiente: *“Un **placebo** es una sustancia farmacológicamente inerte que es capaz de provocar un efecto positivo a ciertos individuos enfermos si éstos creen o suponen que la misma es o puede ser efectiva. Todas las sustancias que se emplean con fines curativos o paliativos provocan, al administrarlas, un doble efecto: el efecto farmacológico real y el efecto provocado por sugestión”.*

En función de lo anterior se define efecto placebo como sigue: *“Se llama **efecto placebo** al fenómeno por el cual los síntomas de un paciente pueden mejorar con un falso tratamiento, aparentemente porque el enfermo espera o cree que funciona. En medicina el efecto placebo suele tener su utilidad en el diagnóstico de ciertos procesos psíquicos o psicosomáticos”.*

En lo que se refiere a la definición de placebo, expresa literalmente que es *“una sustancia farmacológicamente inerte capaz de provocar un efecto positivo a ciertos individuos enfermos si éstos creen o suponen que la misma es o puede ser efectiva”.* Según esta definición, no deja lugar a dudas, las Esencias Florales serían placebos ya que farmacológicamente, por suerte para usuarios y Terapeutas Florales, no tienen componente químico en su contenido (todas las sustancias farmacológicamente activas tienen un componente químico que las diferencia), por lo que la **“acción positiva”** de una sustancia que no tiene componente químico activo, como es el caso de las Esencias Florales, se debería exclusivamente a un **efecto placebo**. Cosa que todos los aquí presentes sabemos, por otro lado, que no es cierta, como más adelante demostraré. Este es uno de los puntos que me hace plantearme que el concepto normalmente aceptado de efecto placebo no nos sirva como tal para compararlo con el efecto de la Terapia Floral.

A continuación sigue diciendo que: *“**todas las sustancias** que se emplean con fines curativos o paliativos **provocan**, al administrarlas, **un doble efecto**: el efecto farmacológico real y el efecto provocado por sugestión”.* Esta segunda parte de la definición deja muy claro lo que es un placebo para la medicina, si no hay efecto farmacológico (químico) todo lo que queda es sugestión. Sólo lo farmacológico es real y lo demás se debe a la fantasía del paciente.

Todas las sustancias que se emplean con fines curativos; tienen ese doble efecto, el que provoca la sustancia en sí y aquel que provoca la mente del sujeto por sugestión: fe en la terapia, en el terapeuta, en el proceso en sí. Se daría un anclaje que dirían los seguidores de la PNL entre el acto terapéutico actual con la experiencia previa que tuviera anteriormente el sujeto. Nuestro objetivo será averiguar hasta que punto influye uno y otro, como veremos más adelante.

Si seguimos analizando la definición de efecto placebo que tenemos en el segundo párrafo. Veremos que el primer concepto al que se refiere con este término es el concepto de síntoma; concretamente dice que es un fenómeno por el cual los **síntomas** de un paciente pueden mejorar con un **falso tratamiento**. Aquí está dejando

claro que el efecto placebo no es un tratamiento válido por definición, ya que está definiéndolo claramente como falso. Esta definición tiene una contradicción en sí misma, si consideramos el placebo como un falso tratamiento no debería de mejorar ningún síntoma ni ninguna otra cosa; y si lo hace tendría que indicarse que es sólo en apariencia, es decir, que no tuviera permanencia en el tiempo.

Si mejoran los síntomas realmente, es decir, de una forma objetiva no debería ser definido como un **falso tratamiento** sino como un tratamiento complementario, secundario o indirecto al tratamiento principal, que en el caso de los fármacos se referiría al factor químico y en el caso de las Esencias Florales haría referencia al efecto de las Esencias en sí como tales.

Por otro lado, habla de **síntomas** y de cómo estos pueden mejorar influenciados por la creencia o suposición que tienen los pacientes sobre sus posibles efectos. Si el efecto placebo de un tratamiento se mide en función de su influencia en la sintomatología del paciente será otro de los elementos que me han llevado a variar el concepto de placebo y su efecto en el tratamiento Floral, puesto que en Terapia Floral no trabajamos en función del síntoma como tal sino de la causa de la enfermedad.

En conclusión de lo dicho hasta ahora; si nos quedamos con esta definición de placebo, sólo me quedaría añadir que las Esencias Florales son placebo en todo su efecto porque al carecer de efecto farmacológico propiamente dicho, lo único que queda por defecto es el efecto placebo. De hecho, la prima hermana de la Terapia Floral; la homeopatía está considerada por la medicina convencional y ateniéndonos a esta definición como placebo toda ella.

Llegado a este punto tendríamos que decir que la definición utilizada en medicina de placebo, les sirve a los que siguen exclusivamente las tesis del viejo paradigma mecanicista, pero no al resto entre los que estamos los Terapeutas Florales.

Otras definiciones que están en esta línea, crean incluso alguna confusión puesto que no parecen ponerse de acuerdo frente a lo que realmente quieren definir, como son las siguientes definiciones:

La segunda definición de Placebo que he elegido es la siguiente: m. MED. Sustancia inocua que carece de valor terapéutico directo, pero se administra a los enfermos por su efecto sugestivo benéfico: algunos enfermos necesitan un placebo para superar sus síntomas.

(http://diccionarios.elmundo.es/diccionarios/cgi/lee_diccionario.html)

Si dice que es inocuo y no tiene valor terapéutico, ¿Cómo es posible que algunos enfermos necesiten un placebo para superar sus síntomas?. También dice que se le administra por su efecto sugestivo benéfico. O sea que la sugestión cura pero, a pesar de ello, no tiene valor terapéutico. Parece un galimatías más que una definición.

La tercera definición de Placebo, dice así: m. Sustancia que no posee efectos farmacológicos, pero que puede ejercer un efecto psicológico o psicofisiológico debido

a las expectativas que tiene el receptor sobre su tratamiento activo. (<http://www.diccionarios.com/>)

Volvemos a la idea del fármaco – químico. Todo lo que no sea fármaco – químico y de alguna forma “cure” será placebo.

Y por último la cuarta definición de Placebo, es la siguiente: Sustancia que carece de acción curativa pero produce un efecto terapéutico si el enfermo la toma convencido de que es un medicamento realmente eficaz; tiene el mismo aspecto, gusto y forma que un medicamento verdadero pero está hecha de productos inertes y sin ningún principio activo: es un hipocondríaco y el médico le receta placebos en muchas ocasiones. Efecto placebo: Es el resultado o efecto que produce un placebo en el organismo de una persona; la fe del enfermo en el medicamento y en el médico da lugar al efecto placebo. (<http://www.diccionarios.com/consultas.php>)

Según esta definición admite que la fe puede curar. Interesante.

Todas estas definiciones están hablando de dos conceptos distintos; por un lado, definen placebo como aquella sustancia que no tiene un valor terapéutico propiamente dicho y especifican con mayor o menor claridad que solo los fármacos tienen una acción terapéutica real; por otro lado, definen el placebo como una sustancia capaz de influir psicológica o psicofisiológicamente en el sujeto mejorándolo por el efecto de la sugestión o la fe.

Hacia una nueva definición de placebo

¿Por qué considero que necesitamos una nueva definición de placebo y por consiguiente de su efecto consecuente?, Porque como decía anteriormente, la definición al uso, parte de la base que el placebo como tal es todo aquello que no es farmacológicamente activo – que actúa desde la química-, y por lo tanto toda su acción se debe a la sugestión. En Terapia Floral, no tenemos química, por lo tanto según está definición, solo seríamos hábiles sugestionadores.

Si lo que se compara es el efecto farmacológico o químico sobre los síntomas; en Terapia Floral ni tenemos de lo primero –ya que trabajamos desde el campo de las vibraciones- y tampoco nos interesa demasiado lo segundo, no buscamos paliar síntomas sino llegar a las causas que han provocado la enfermedad. Lo que sí me gustaría saber (pensando desde el viejo paradigma) es donde está el límite entre la acción de la flor propiamente dicha y donde la sugestión – placebo que pone el sujeto.

La curación por las Flores y la curación por la fe o sugestión están en el campo de las vibraciones por lo que será más difícil diferenciar que se debe a una cosa y que a la otra –me doy cuenta que en este punto sigo pensando desde el paradigma mecanicista-; en cualquier caso, la definición que presento aquí de placebo abarcaría a la definición clásica pero tendría un concepto más amplio que la anterior para poder sacar fuera de la definición todas aquellas sustancias que como las Esencias Florales trabajan en otros niveles distintos al químico.

La propuesta de definición de placebo y por consiguiente de su efecto correspondiente tendría que tener dos acepciones que serían las siguientes:

Un placebo tendrá dos acepciones a tener en cuenta, la de testigo y la de sugestivo. “Una sustancia se considera placebo (testigo) cuando nos permite testar los mecanismos de acción efectivos de otra sustancia que tiene un efecto definido y demostrado (1ª acepción). Hay que diferenciarlo del placebo (sugestivo) que sería una sustancia capaz de provocar que en un sujeto se pongan en marcha ciertos mecanismos de acción propiamente curativos y que son complementarios pero independientes de los que puede hacer la propia sustancia por si misma (2ª acepción).

Por lo tanto, quitamos de la definición todas las referencias a los conceptos exclusivamente médicos y farmacológicos y al origen químico de los mismos. Por lo que a una sustancia no-química le damos la posibilidad de que tenga un efecto real que puede ser medido de alguna forma. Si conseguimos convertir el factor sugestión en una constante, ya que éste siempre existe, podremos utilizar la sustancia-placebo como medidor de la efectividad de la sustancia-a-estudiar, en nuestro caso de la Esencia Floral.

Uso actual del placebo

(Información extraída de la enciclopedia Wikipedia)

Actualmente los placebos se utilizan para comprobar la efectividad de una terapia. Ver hasta que punto ésta es realmente efectiva. En este punto veremos cual ha sido el uso que se ha dado históricamente al placebo hasta nuestros días y más adelante veremos como lo podemos aplicar en la Terapia Floral.

“El uso más importante de los placebos en la práctica clínica actual es el de los ensayos clínicos controlados. En las investigaciones de laboratorio y en la fase de ensayos clínicos con fármacos, la población en la que se prueba el efecto del fármaco se divide en dos grupos seleccionados aleatoriamente (es lo que se llama muestra), de modo que uno de ellos recibe la medicación (grupo experimental) y otro recibe una sustancia inerte o placebo (grupo control). Si el fármaco es efectivo, los resultados correspondientes al grupo experimental muestran diferencias estadísticamente significativas respecto de los resultados obtenidos en el grupo control.”

Hay que tener en cuenta, que el efecto placebo que se da en este tipo de experimentos se considera más pronunciado que el que puede darse en la consulta médica u hospitalaria porque:

- ✓ Los pacientes que entran a formar parte de estos experimentos suelen percibir que hay “más controles”.
- ✓ La explicación detallada de la enfermedad, del tratamiento, del pronóstico y del ensayo clínico favorecen el conocimiento de la situación por parte del enfermo, su asimilación y colaboración.

- ✓ A mayor exploración física aumenta el factor sugestión porque se considera que el tacto humano es en sí terapéutico.
- ✓ Las exploraciones complementarias aumentan el factor sugestión porque la sofisticación tecnológica que se produce en estos casos sorprende a los pacientes creyendo que todos esos aparatos "lo ven por dentro", alcanzando un diagnóstico certero.

Para poder explicar como sería esta doble actuación, y ver por consiguiente si una determinada sustancia en si, una Esencia Floral u de otro tipo, actúa como placebo. Partiré del siguiente del concepto de salud que da la propia OMS (Organización Mundial de la Salud) que la define como:

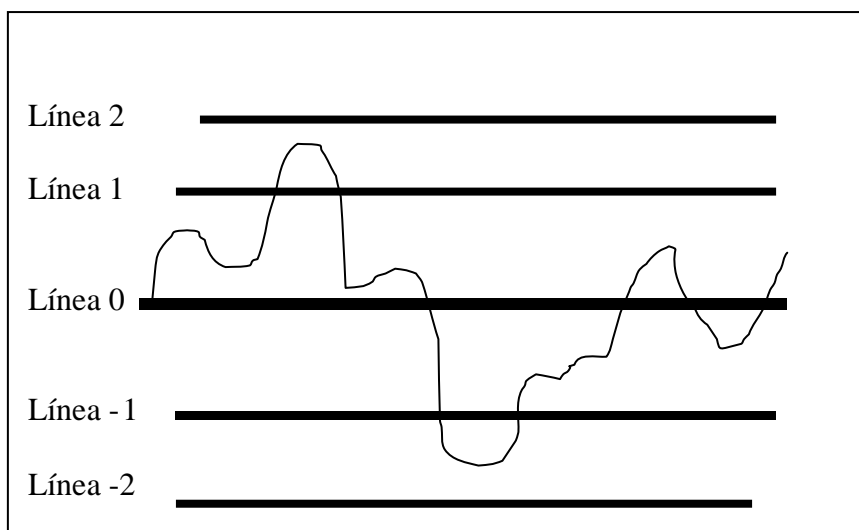
“ Un estado de bienestar físico, mental y social completo y no la mera ausencia de enfermedad o dolencia”.

En la misma línea; sería la que dio Pericles (estadista de la antigua Grecia) que definió la salud como:

“Aquel estado de bienestar moral, mental y físico que le permite a un hombre encarar cualquier crisis de la vida con la mayor facilidad y gracia”.

Partiendo de está definición considero la salud como **el estado en que un organismo vivo se encuentra en equilibrio donde los sistemas que lo componen funcionan de una forma óptima. Mientras este equilibrio u homeostasis se mantenga entre ciertos niveles hablaremos de un sujeto sano, cuando este equilibrio se rompa hablaremos de un sujeto enfermo.**

En el siguiente gráfico he representado este equilibrio entre salud y enfermedad. Todo lo que está por encima de cero sería saludable, hay bienestar y todo lo que este por debajo implica que ese equilibrio se ha perdido. Estos grados dependerán de cada tipo de sujeto, por lo que hay que hablar siempre en términos de promedios. La línea blanca es como va discurriendo el estado de salud del sujeto a lo largo del tiempo.



Factores que intervienen en un proceso de curación

Los factores que intervienen en un proceso de curación y que por lo tanto afectan a la línea de salud del sujeto son los siguientes:

- ✓ Factor o tratamiento objetivo.
- ✓ Factor o proceso de autocuración.
- ✓ Factores co-terapéuticos o extra-terapéuticos.
- ✓ Factores desconocidos.

Denomino **Factor o Tratamiento Objetivo** a aquel que es motivo de estudio. Donde buscamos una relación causa – efecto. Cualquiera que sea la acción que se realice sobre el sujeto paciente (como practicar una manipulación fisioterapéutica, osteopática, quirúrgica, etc.), así como la ingesta de sustancias (fármacos, drogas, plantas medicinales, Esencias Florales, etc.). Buscamos un factor de relación entre lo “que al sujeto le pasa” antes de la intervención y lo que al sujeto le pasa durante y después del acto terapéutico.

Por lo que respecta a **los factores o procesos de auto-curación**, me estoy refiriendo a la capacidad que tiene todo sujeto de recuperar por sí mismo y sin la intervención de terceros su estado de equilibrio original. El organismo contiene en sí mismo todos los medios necesarios para funcionar correctamente siempre y cuando no existan “obstáculos” en su camino.

Como decimos en terapia SacroCraneal cuando se da un “quiste energético”, es decir, un área de energía que se ha encapsulado en el cuerpo y que por lo tanto constituye un obstáculo para la circulación del resto de la energía por el resto de los tejidos corporales se produce la enfermedad. Si este “quiste energético”, que puede ser causado tanto por un trauma físico (traumatismo, infección), como emocional, mental o espiritual es lo suficientemente importante necesitaremos un acto terapéutico efectivo para eliminarlo, ya que el factor autocurativo estaría bloqueado en ese punto.

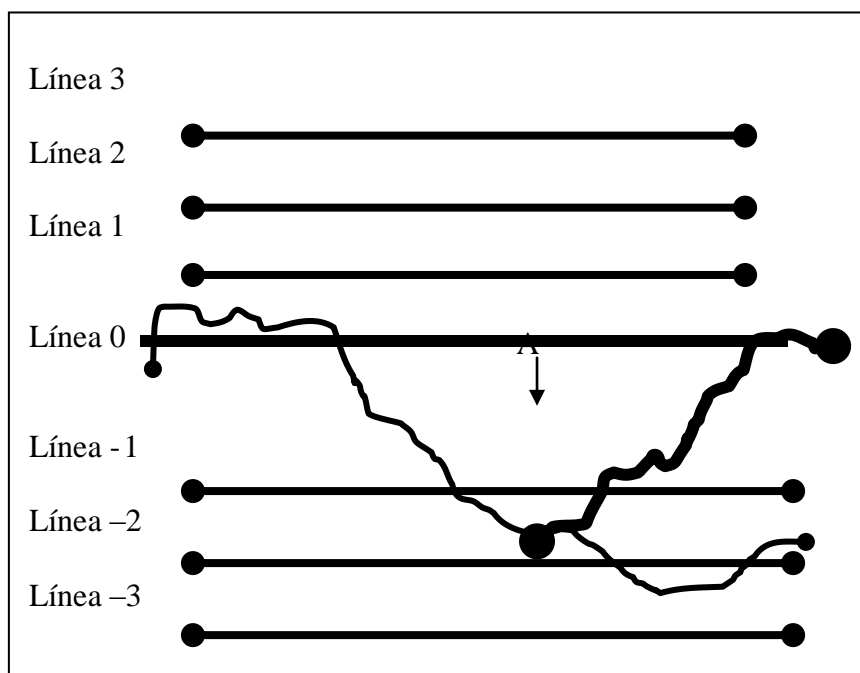
El factor de autocuración es a mi entender el más importante de todos (y estoy llegando a pensar si no es el único que realmente actúa). El sujeto en realidad se enferma a sí mismo cuando pierde la comunicación con su propia alma y por lo tanto es el único que realmente tiene la capacidad de curación cuando vuelve a encontrarse con su verdadera esencia. Todo lo demás es secundario.

Los **factores co-terapéuticos o extra-terapéuticos**, serían los efectos añadidos que se dan en toda terapia y en el que intervienen factores como la capacidad de sugestión del paciente, la fe que éste tenga en la terapia y el terapeuta, la posibilidad de ser escuchado, la labor del terapeuta propiamente dicha, el tener un punto de encuentro, etc..

Por último, los **factores desconocidos** que entran a formar parte de un proceso terapéutico son todos aquellos factores que no podemos achacar a ninguno de los factores que están interviniendo en nuestro proceso terapéutico. Son variables indeterminadas e indefinidas y se salen de los márgenes de la normalidad de nuestro contexto (léanse curaciones milagrosas, inexplicables, atípicas) y que están fuera de lo esperado con la terapia que estemos utilizando en ese momento. El paradigma mecanicista los niega por definición mientras que el naturalista los incluye como un factor más, recordemos que éste acepta la incertidumbre, lo imprevisible y el misterio.

Un placebo sería la suma de los procesos de autocuración, más los factores co-terapéuticos, más los factores desconocidos. El objeto de un buen tratamiento será distinguir por un lado los factores objetivos y por otro mantener constantes, al menos, tener bien diferenciados los procesos de autocuración, los factores co-terapéuticos y los factores desconocidos. Si conseguimos esto sabremos cual es la verdadera efectividad de la terapia que estamos utilizando. Los estudios con placebos nos permiten conocer precisamente esto.

Si observamos este proceso sobre el gráfico veremos que si usamos un placebo (sustancia testigo), el sujeto sigue su línea de equilibrio por unos determinados niveles que teóricamente tendrían que ser inferiores que si usamos una sustancia realmente efectiva, donde la línea de salud o de equilibrio tiene que empezar a tomar sus valores deseados.



La diferencia entre las dos líneas, comparadas a su vez con el caso de no haber tomado nada, nos dará el grado de efectividad de la sustancia objeto de estudio. Esto sería válido para cualquier sustancia que estudiemos.

Según datos extraídos del último curso sobre terapia sexual que realice en octubre de 2005 en el colegio de psicólogos de Madrid; nos da una perspectiva de factores comunes según estudios realizados sobre cual son los porcentajes que intervienen en este tipo de terapia, y son los siguientes:

¿Qué “funciona” en la psicoterapia-en la terapia sexual?.

- ✓ Factores extra-terapéuticos (40%)
 - ✓ La relación terapéutica (30%)
 - ✓ El placebo, la esperanza o la expectativa (15%)
 - ✓ La estructura, el modelo y / o la técnica (15%)
- (Hubble, y col., 1999; Lambert, 1992; Miller y col., 1997)

Cómo preparar un placebo Floral

1^{er} experimento

Les propongo formar parte de un experimento. El experimento consiste en lo siguiente. Elijan un preparado Floral que sepan que les funciona y la forma en que lo hace. Tenga en cuenta el motivo para el que lo toman, el efecto que les produce y el tiempo que tarda en producir dicho efecto.

Situación ----- Preparado ----- Efecto

Esperen que se produzca la situación problema donde toman habitualmente su preparado Floral.

Preparen dos frascos exactamente iguales en contenido de brandy (o de conservante que utilicen normalmente) y agua.

Colóquelos sobre dos tarjetas en las que estén escritas la letra “A” y “B” respectivamente.

Salga de la habitación y pídale a un colaborador que añada en uno de los dos frascos, el que está sobre la letra A o el que está sobre la letra B, las Esencias que se van a tomar. El otro frasco sólo tiene que contener agua y el conservante utilizado.

Pídale a si mismo que escriba en un papel en cual de los dos frascos A o B, ha puesto las Esencias Florales, lo introduzca en un sobre, lo cierre y lo guarde en un lugar conveniente.

Una vez que el colaborador haya realizado esta parte que salga de la habitación. Elegimos uno de los dos frascos, para que la elección sea lo más imparcial posible, utilizemos algún método en el que entre en juego el azar, por ejemplo, lanzar una moneda al aire –si sale cara elegimos el preparado A y si sale cruz elegimos el preparado B-.

Tomamos el frasco que elegido y lo apartamos para no confundirlo, anotamos en su tarjeta un “Sí” y escribimos un “No” en la otra tarjeta. Guardar ambas tarjetas en un segundo sobre que cerraremos igualmente. Vaciar el segundo frasco en un lugar pertinente.

Tomamos el preparado normalmente, anotamos y vemos resultados.

Una vez obtenidos los resultados, abrimos los sobres y vemos si hemos estado tomando el frasco con el preparado Floral o el otro (el frasco placebo). Repetir el experimento tantas veces como sea necesario hasta conseguir un número de veces significativo con tomas de los dos tipos que nos permita comparar resultados.

¿Qué nos podemos encontrar?

1.- Que los resultados sean idénticos, que las diferencias no sean lo suficientemente significativas entre el frasco-Floral y el frasco-placebo; en cuyo caso Esencia Floral = placebo.

2.- Que los resultados obtenidos con el frasco-Floral sean realmente significativos con respecto al frasco-placebo; en cuyo caso las Esencias Florales actuarían con entidad propia.

Partiendo de la base que estamos utilizando una terapia de tipo vibracional; cuando un Terapeuta Floral usa una Esencia Floral que sabe que sirve para ayudar a resolver un determinado problema, idea que comparte con otros tantos terapeutas, está poniendo su vibración interna en la frecuencia de esa Esencia, lo cual está potenciando la acción de la Esencia y del proceso terapéutico (efecto placebo). Esta idea en el paradigma mecanicista es absurda y no tiene sentido práctico pero es un hecho comprobado en el nuevo paradigma.

Con este experimento tenemos que tener en cuenta lo siguiente; estaríamos incluyendo un factor de distorsión producido por la duda de si estamos usando el frasco Floral o el frasco placebo, estaría cambiando la vibración del terapeuta. Si para probar la efectividad de un tratamiento químico parece recomendable el uso del doble ciego, porque se supone la influencia del experimentador en el resultado. En un tratamiento de tipo vibracional la influencia del experimentador es determinante, ya que puede cambiar el campo vibratorio del experimento.

Recordemos que cuando practicamos la Terapia Floral se ponen en marcha una serie de mecanismos que son lo siguientes:

1.- Existe una relación energética de la mente superior con las cualidades magnéticas de los cuerpos sutiles superiores.

2.- Las cualidades mentales y emocionales que se expresan a través del cerebro y del sistema nervioso físico son producto de los influjos energéticos de los cuerpos etéreo, astral y mental.

3.- La acción energética que tienen las Esencias Florales sobre estos cuerpos superiores se transmiten al cuerpo físico.

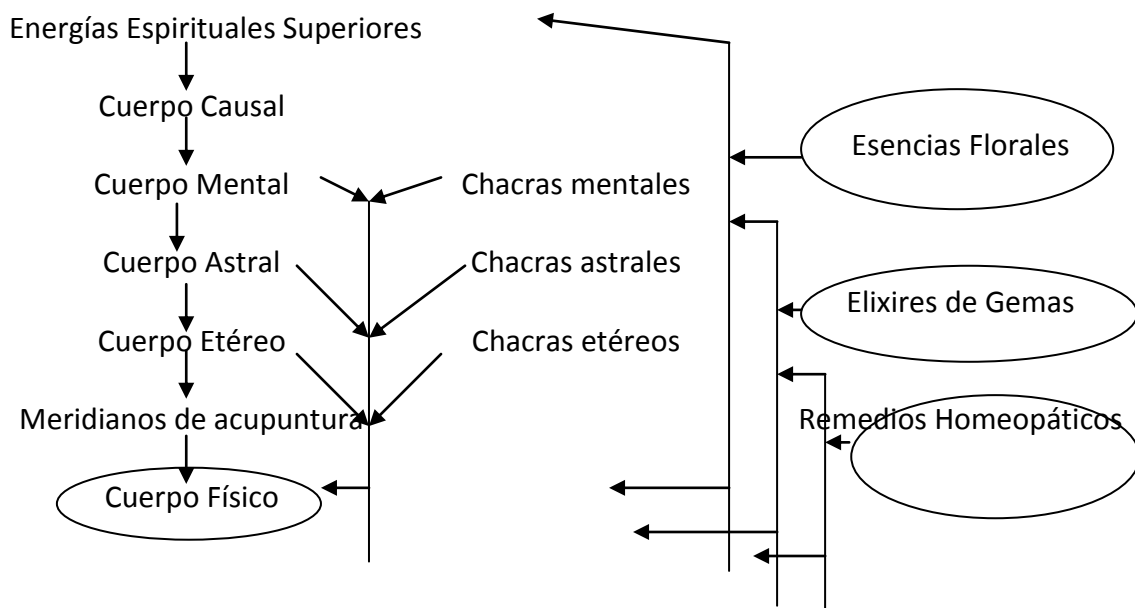
4.- Los tratamientos convencionales con fármacos actúan exclusivamente en el plano físico de la patología celular, mientras que los patrones energéticos contenidos en las Esencias Florales lo hacen en el campo emocional, mental y espiritual.

5.- Los cuerpos sutiles influyen sobre el cuerpo físico en la medida que alteran la susceptibilidad de éste a las enfermedades aportadas por cualquier agente patógeno interno o externo.

6.- Lo que hacen las Esencia Florales de Bach es mejorar las defensas del paciente creando armonía interna y potenciando los sistemas energéticos superiores por donde el ser humano se vincula con su yo superior.

7.- Las energías sutiles de las Esencias Florales se abren paso a través de los sistemas físicos de la circulación sanguínea y los nervios hasta llegar a los meridianos. Desde éstos alcanzan los chacras y los diversos cuerpo sutiles.

NIVELES DE ACCIÓN DE LAS ESENCIAS VIBRACIONALES



Conclusión

Los resultados a los que llegamos están siempre en función de lo que esperamos obtener y de los planteamientos de los que partimos, los paradigmas.

La cuestión del placebo es una cuestión del viejo paradigma que como hemos visto tiende a la parte y a los objetos y no al todo ni a las relaciones. El hecho de haberme planteado la pregunta es un indicativo de que pensé mecánicamente, ahora después de toda este trabajo me pregunto: si alguien me pide que le recomiende unas Esencias Florales que le puedan ayudar. Si después de dárselas y ver que éstas efectivamente consiguen ayudar a la persona a ver el problema con otros ojos, sentirse física, emocional, mental y espiritualmente mejor. Pienso a día de hoy, qué puede importar, si los Remedios Florales actúan como un viejo placebo.

De hecho, cuando empecé a desarrollar este trabajo, me molestaba francamente pensar en la idea de que mi trabajo como Terapeuta Floral pudiera basarse exclusivamente en ser un dador de placebos.

Actualmente a la conclusión a la que he llegado es que lo de menos es lo que hagamos en nuestra práctica floral con nuestras Esencias o la labor que haga otro terapeuta con su trabajo; lo verdaderamente importante es que de la forma que sea consigamos movilizar la vibraciones bloqueadas que generan la enfermedad y alejan la salud, para que está vuelva a discurrir por su verdadero ser.

En cualquier caso, según el viejo paradigma, el placebo nos sirve para testar los efectos de cualquier terapia incluso la Floral y nos sirve para conocer la efectividad de nuestro trabajo.

Un último apunte, si esencia es igual a energía y la energía está en función de la materia de la vibración que posee; tendríamos que ($E=mv^2$). Si la conciencia la consideramos el tipo más elevado de vibración y lo tanto sustituimos en la ecuación, nos quedaría ($E=mc^2$); esencia (energía) es igual a materia (masa) por conciencia al cuadrado, es decir, todo es relativo como diría Einstein.

Gracias por su atención y espero que les haya hecho reflexionar un poco.