

Estudio preliminar sobre el cribado de Covid 19 por Auriculodiagnóstico

Dr Elkin Mauricio Vargas Garzón

Médico General y Homeópata (Colombia)

Especialista en Terapias Alternativas.



Summary

Covid 19 is a pathology whose evolution is conditioned, among other factors, by an early diagnosis (1)

This article is a study of the reactions of RAC / VAS to contact with an isotherapeutic in patients with clinical symptoms of covid-19 that allows considering the possibility of diagnosing the disease quickly and easily. This study should make it possible to propose a more elaborate protocol.

Resumen

El Covid19 es una patología cuya evolución está condicionada, entre otros factores, por un diagnóstico temprano. (1)

El presente artículo es un estudio de las reacciones del RAC/VAS al contacto con un isoterápico en pacientes con síntomas clínicos de covid-19 que permite considerar la posibilidad de diagnosticar la enfermedad de forma rápida y sencilla. Este estudio debería permitir proponer un protocolo más elaborado.

Palabras clave: Covid 19, isoterápico, RAC/VAS, transferencias.

Introducción:

En Colombia, hemos visto a muchos pacientes con Covid-19 llegar a nuestras consultas.

Obtuvimos una dilución de 4 CH de un isoterápico (2) a partir de la saliva, secreción respiratoria y sangre de un paciente que dio positivo al PCR para Covid 19, en curso con neumonía típica de la enfermedad, y que atendimos en el mes de Marzo de 2020.

Este isoterápico nos ha permitido probar alrededor de 250 pacientes sintomáticos de Covid19, y cerca de 500 pacientes no sintomáticos que convivían con los enfermos. A todos ellos les realizaron test de PCR antes o después de nuestra prueba.

También en general, hicimos pruebas en todo paciente que acudió a nuestra consulta, para una promedio total de 2500 pruebas realizadas en el transcurso de 17 meses, tanto en el consultorio, como en visita domiciliaria.

Se incluyen igualmente en esta suma, pacientes vacunados desde el inicio de la campaña de vacunación en febrero del año en curso.

Así pudimos recoger una serie de observaciones que son objeto de este artículo y que permitirán desarrollar un protocolo de estudio.

En este último mes hemos podido estudiar las reacciones provocadas con la ayuda de un isoterápico de 9 CH en una treintena de pacientes.

Materiales utilizados:

Dispositivos Médicos Clásicos

- Lámpara de luz blanca incandescente (welch allyn)

-

Dispositivos de investigación

- Isoterápico 4CH y 9CH (impregnación en glóbulos de sacarosa empaquetados en doble bolsa flexico minigrip) a partir de muestras de saliva, secreción respiratoria y sangre de un paciente con enfermedad Covid19, con neumonía en curso, previo consentimiento informado, y procesado según la Farmacopea Homeopática Alemana, en un laboratorio Homeopático autorizado.(3)
- Regulador de transferencias RT 22 según André Lentz.(4)

Método : Análisis peridérmico.

Los isoterápicos se contrastan con la señal RAC / VAS de Nogier (5), y se analizan con la ayuda de técnicas de auriculomedicina. desarrolladas y publicadas por el Dr. André Lentz.(6)

Las medidas siempre se toman después de colocar el regulador de transferencia RT 22 desarrollado por el doctor André Lentz y validado en nuestra práctica diaria.

Colocar el RT 22 en la línea media del tórax puede restaurar transferencias perturbadas causadas por distintas patologías. La ventaja es permitir mediciones más confiables al eliminar los falsos negativos causados por la ausencia de información en el área probada.

Para las mediciones, utilizamos la señal autónoma vascular (VAS) también llamada RAC / VAS, en referencia al nombre antiguo. Esta es la peculiar reacción del pulso descubierta por Paul Nogier que se puede ver cuando se estimula la piel.

La reacción de transferencia también descubierta por Paul Nogier es una medida de la transmisión de información de un punto a otro en la piel o pabellón auricular. Se trata de una reacción del RAC/VAS, denominada rebote, durante dos sucesivas estimulaciones lumínicas de la piel realizadas en determinadas condiciones desarrolladas en el libro Auriculomedicina Renovada y Simplificada (6).

Con isoterápico 4 CH estamos estudiando el número de reacciones del RAC/VAS al contacto con el pabellón auricular. Tengamos en cuenta que con el RT 22 también se puede realizar este estudio en cualquier parte del cuerpo.

También estamos estudiando la modificación de las transferencias después de instalar el isoterápico en el cuerpo.

Distinguimos en el registro de los datos:

- Pacientes sintomáticos no evaluados por RT-PCR
- Pacientes sintomáticos analizados por RT-PCR
- Pacientes no sintomáticos evaluados por RT-PCR positivo en los últimos 3 meses.
- Pacientes vacunados no sintomáticos.

Estudio de isoterápico Covid19 4CH

Observamos usualmente que cuantas más reacciones RAC/VAS positivas hubo, menos grave fue el caso.

En pacientes no vacunados con enfermedad activa, o que la presentaron en los últimos 3 meses aproximadamente, con RT-PCR positivo, el número de reacciones usualmente fue de 5-6. Estos pacientes fueron diagnosticados con neumonía por clínica o imagen en su momento.

En pacientes con enfermedad activa o que la presentaron en los últimos 3 meses aproximadamente, con RT-PCR positivo, sin complicación por neumonía las reacciones fueron usualmente de 7 y 8.

En pacientes no sintomáticos evaluados por RT-PCR positivos en los últimos 3 meses las reacciones fueron usualmente de 8-9 RAC/VAS.

Un par de pacientes de menos de 1 año de edad y sin RT-PCR, que tuvieron contacto con adultos sintomáticos de Covid19, las reacciones fueron de 12 RAC/VAS.

Estas reacciones en pacientes no vacunados desaparecen después de 3 meses.

La colocación de isoterápico 4CH en la piel interrumpe las transferencias de luz blanca que se habían restaurado con RT 22.

En pacientes vacunados no sintomáticos, obtenemos 3 o 4 reacciones RAC/VAS. Muchos de estos pacientes habían sido previamente evaluados en los grupos anteriores.

Queda por determinar la duración de esta reacción en el tiempo.

Nota:

En una familia de 7 pacientes diagnosticados con RT-PCR positivo para Covid 19, pero sin los síntomas típicos de la enfermedad, aun con pacientes de alto riesgo, los test de contacto con isoterápico 4CH fueron completamente negativos.

Estudio de Isoterápico Covid-19 9CH.

En 30 pacientes con isoterápico las reacciones del RAC/VAS no se producen al contacto, sino a la retirada, es decir partiendo del contacto y alejándose del oído hasta unos 10 a 15 cm.

La colocación de isoterápicos en el cuerpo no interfiere con las transferencias que fueron restauradas por RT 22, en la mayoría (90%) de estos pacientes.

Además, el isoterápico 9 CH restaura las transferencias que fueron perturbadas después de una vacunación en la mayoría de estos pacientes.

Discusión:

Este estudio preliminar aporta una información interesante que deberá ser validada por un protocolo que vamos a proponer.

Es como si el isoterápico 4 CH para Covid-19 pudiera detectar pacientes con Covid-19. Paradójicamente, cuanto mayor es el número de reacciones RAC(VAS, menos complicaciones presenta el paciente, lo que sugiere que la reacción que estamos midiendo con isoterápico 4CH se debe a una reacción de defensa frente al covid-19.

En sujetos vacunados, la reacción es débil pero está presente en ausencia de contaminación.

Pocos casos que hemos atendido vacunados y con Covid19 activo, mantienen reacciones de 3-4 RAC/VAS en todos los test, independientemente del grado de evolución. (incluso 4 casos que atendimos con neumonía)

Uno puede imaginar que esta prueba podría usarse para juzgar las diferencias en la reactividad de diferentes vacunas incluso en la investigación desde su concepción.

La interrupción de las transferencias después de la vacunación permite medir la reacción a la vacuna, pero también la posible presencia de efectos secundarios.

El comportamiento opuesto en tres los isoterápicos 4CH y 9CH concordaría con la regla biológica del estímulo o Ley de Arnd Schultz (7)

La acción fisiológica de una célula, resulta aumentada o disminuida en relación con la intensidad del estímulo.

Las estimulaciones débiles aumentan la capacidad vital, las fuertes la frenan y las exageradas la eliminan (Prof. Arndt).

Conclusiones

Este estudio preliminar justifica avanzar hacia estudios de mayor calidad, encaminados a ofrecer una herramienta diagnóstica confiablemente predictiva en el contexto de las técnicas peridérmicas de la auriculomedicina, al alcance de los médicos entrenados en la toma del RAC/VAS.

Bibliografía:

1. Vila Muntadas, M., Agustí Sunyer, I., & Agustí Garcia-Navarro, A. (2021). COVID-19 diagnostic tests: importance of the clinical context.. *Medicina clinica*, 157(4), 185–190. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.03.007>
2. Konrad, W. (1999). Therapy with nosode preparation. An assesment of theirefectiveness. *Journal of Natural Medicine. Biological therapy*, 97-102.
3. Hartmann. (1846). *Farmacopea Homeopática Alemana*. Madrid: José Torner.
4. Lentz A. 2016. La régulation des transferts. ICAMAR n°17.
5. Rouxville y. Meas Y. Courty D. Des aspects méthodologiques historiques aux perspectives de recherche actuelle. ICAMAR Rewiew. 2012.2014
6. Lentz A. *Auriculomedicine Updated and Simplified (2nd edition): Practical handbook & help with prescribing homeopathic remedies*. Lulu Ed. 2020
7. Calabrese E. J. (2014). Hormesis: from mainstream to therapy. *Journal of cell communication and signaling*, 8(4), 289–291. <https://doi.org/10.1007/s12079-014-0255-5>

