



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS G. PÁEZ

Adolph Lippe en la Historia de la Homeopatía

Trabajo de grado para obtener el título de:

Especialista en Medicina Homeopática

Presenta:

Hernando Silva López
Código 20151004502

Asesora tutora:

Dra. Alba Martilletti

Bogotá D.C., 24 de julio de 2016

Dedicatoria

A mis padres, la sabiduría y el amor de Octavia me acompañan siempre.

A Carlos Santos, me enseñó generosamente el abecedario de la homeopatía.

A Carlos Serrano, amigo homeópata.

A André Saine, su infatigable búsqueda nos permite hoy descubrir a Adolph Lippe.

A AMHUS, la Asociación Médica de Homeopatía Unicista de Santander que nos congrega en el espíritu del Maestro Hahnemann.

A la Fundación Universitaria Luis G. Páez, corazón de la enseñanza de la Homeopatía en Colombia.

A mi amada Aureita, compañera de la vida, amiga, traductora, compinche en la búsqueda de lo fundamental.

Agradecimientos

A Juan Carlos Gamba, sus aportes me animaron a continuar en la búsqueda de Lippe.

A Jacqueline Hernández, su ayuda ha sido invaluable para organizar este trabajo.

A Alba Martilletti, mi paciente tutora.

Tabla de contenido

Resumen	6
Summary	7
Introducción	8
1. Objetivo	10
1.1. Objetivo general	10
1.2. Objetivos específicos	10
2. Estado del arte	11
3. Marco teórico	12
3.1. Homeopatía: definición y principios	12
3.2. Historia de la homeopatía en Estados Unidos	14
3.3. Escuela de Filadelfia	21
3.4. Biografía de Adolph Lippe	32
4. Metodología	37
4.1. Tipo de estudio	37
4.2. Localización de los acervos documentales	37
5. Resultados	38
5.1. Contexto histórico que permitió obtener experiencias clínicas exitosas al Dr. Lippe	38
5.2. Lippe defensor de los principios fundamentales de la homeopatía frente a las contradicciones de la época	41
5.3. Los fundamentos hahnemannianos, vivencia de Lippe en su ejercicio profesional	43
5.2.1. La Materia Médica de Lippe, una herramienta didáctica	61
6. Análisis de resultados	65
7. Conclusiones	67
8. Recomendaciones	68
Referencias bibliográficas	70

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1: Fotografía del Dr. Detwailer.....	25
Ilustración 2: Academia de Allentown.....	28
Ilustración 3: Fotografía del Dr. Adolph Lippe	32
Ilustración 4: Blasón del Principado Lippe.....	33
Ilustración 5: Región de Pensilvania donde vivió Lippe.....	34

Resumen

Los fundamentos de la homeopatía fueron descritos y divulgados por Samuel Hahnemann y junto al maestro encontramos un grupo de seguidores fieles a sus enseñanzas, pioneros en difundir su legado; entre estos pioneros, Adolph Lippe reúne la mayor experiencia clínica exitosa documentada, demostrando así su destreza clínica gracias a la aplicación y a la defensa de los principios y de los fundamentos de la homeopatía, con total fidelidad a la ley de la semejanza, basándose en la Materia Médica Pura, en el Órganon y en el Tratado de Enfermedades Crónicas de Hahnemann. No obstante, en nuestro contexto poco se hace referencia a este eminente homeópata, desaprovechando la gran cantidad de información escrita que prueba la eficacia del método homeopático por él practicado. El objetivo de esta investigación fue definir el legado que dejó Adolph Lippe a la homeopatía. Se aplicó un método cualitativo, documental, descriptivo, no sistematizado y hermenéutico, donde se recolectó información de libros clásicos, sitios Web, tesis, artículos y otro tipo de documentos relacionados con las temáticas del estudio. Los resultados señalan que el legado de Lippe está constituido por: a) el ejemplo que dio del estudio constante y profundo de los tres libros (El Órganon, Las Enfermedades Crónicas y la Materia Médica Pura) que fundamentan el saber homeopático; b) su éxito clínico lo basó en lo descubierto por Hahnemann y nada más; c) sus escritos son un referente importante que nos recuerda hoy que el método hahnemanniano tiene toda su validez; d) la defensa de la homeopatía se hace con clínica exitosa. Un autor que ha aportado con esfuerzo y dedicación en la recuperación y la divulgación de la obra de Lippe, es el doctor André Saine.

Palabras clave: Lippe, homeopatía, historia

Summary

The basics of homeopathy were described and disclosed by Samuel Hahnemann and next to the Master, we find a group of faithful followers to his teachings, pioneers in spreading his legacy. Among these pioneers, Adolph Lippe brings greater and successful documented clinical experience, thus demonstrating their clinical skills thanks to the application and the defense of the principles and fundamentals of homeopathy, with total fidelity to the law of similarity, based on Pure Medical Matter, The Organon and Chronic Diseases of Hahnemann Treaty. However, in our context little reference is made to this eminent homeopath, missed the large amount of written information that proves the efficacy of the homeopathic method practiced by him. The aim of this research was define the legacy that left Adolph Lippe to the homeopathy. A qualitative, documentary, descriptive, non-systematic and hermeneutic method was applied, in this study the information was collected from classical books, Web sites, theses, articles and other documents related to the subjects of the investigation. The results indicate that the legacy of Lippe is constituted by: (a) the example given by the constant and deep study of three books (the Organon, the Chronic Diseases and Pure Medical Matter) that underlie the homeopathic knowledge; (b) its clinical success based it on what was discovered by Hahnemann and nothing more; (c) his writings are an important reference that reminds us today that the hahnemannian method has all its validity; (d) the defense of homeopathy is made with successful clinic. An author, who has contributed with effort and dedication in the recovery and the dissemination of the work of Lippe, is Doctor André Saine.

Keywords: Lippe, homeopathy, history

Introducción

Los fundamentos de la homeopatía fueron descritos y divulgados por Samuel Hahnemann y junto al maestro encontramos un grupo de seguidores fieles a sus enseñanzas, pioneros en difundir su legado. Algunos trabajaron en Alemania y Francia y desde allí expandieron los conocimientos al resto de Europa, otros emigraron por barco a Norteamérica llegando a New York y a Filadelfia, desde donde se sembró la semilla de la homeopatía en Estados Unidos (Bradford, 1987). En este grupo encontramos entre otros a Hering y Boericke. Para el Dr. André Saine, graduado de la Escuela Nacional de Medicina Naturopática en Portland, Oregon, quien ha sido el decano de la Academia Canadiense de Homeopatía desde 1986 y profesor de homeopatía en América del Norte y Europa en la formación de profesionales de la salud desde hace más de 25 años, “descubrir a estos maestros americanos permite profundizar en el método homeopático, especialmente a partir del legado del Dr. Adolph Lippe”, manifestándolo y resaltándolo así en los dos seminarios impartidos en la Fundación Universitaria Luis G. Páez en los años 2013 y 2014. (FICH, 2013)

La homeopatía comenzó a expandirse en el mundo mientras Hahnemann aún vivía. En Norteamérica los pioneros inmigrantes de Europa la hicieron conocer con suficiente eficacia frente a las agobiantes necesidades de salud de la población de la época. Los extraordinarios resultados del tratamiento homeopático en las graves epidemias llamaron la atención de la población, de las iglesias y de los políticos; por esta razón se le ha llamado la edad de oro de la homeopatía en Estados Unidos. (Saine A. , 2008)

Entre estos pioneros, Adolph Lippe reúne la mayor experiencia clínica exitosa documentada, demostrando así su destreza clínica gracias a la aplicación y a la defensa de los principios y de los fundamentos de la homeopatía, con total fidelidad a la ley de la semejanza,

basándose en la Materia Médica Pura, el Órganon y el Tratado de Enfermedades Crónicas de Hahnemann. (Saine A. , 2008)

En la actualidad el doctor Saine profundiza en las raíces del método hahnemanniano, rescatando las enseñanzas de Adolph Lippe, llegando a considerarlo “el mejor prescriptor de nuestra escuela”. (Saine A. , 2008)

En el plan de estudios del Programa de Medicina Homeopática de la Fundación Universitaria Luis G. Páez se estudia la historia de la homeopatía en el mundo, pero no se hace referencia a este eminente homeópata, desaprovechando la gran cantidad de información escrita que prueba la eficacia del método homeopático por él practicado; de este vacío de conocimiento en la Fundación Universitaria, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el legado que dejó Adolph Lippe a la homeopatía?

Para los médicos en formación de la Fundación Universitaria Luis G. Páez es oportuno descubrir y estudiar la vida y obra de Lippe, pionero de las enseñanzas del maestro Hahnemann, quien siendo alemán bebió de las fuentes en su idioma y debido a su rigor académico se dedicó por completo a estudiar, ejercer, difundir y defender el arte de curar hahnemanniano. Profundizar en el trabajo de un discípulo fiel al maestro, brinda la posibilidad de ofrecer beneficios a los pacientes que acuden a la consulta homeopática; además, el aporte académico del presente proyecto contribuirá en el fortalecimiento de la validez del método homeopático, descubierto por Hahnemann.

1. Objetivo

1.1. Objetivo general

Definir el legado que dejó Adolph Lippe a la homeopatía.

1.2. Objetivos específicos

- Delimitar en la biografía de Adolph Lippe el contexto histórico que le permitió obtener experiencias clínicas exitosas.
- Identificar los fundamentos hahnemannianos que utilizó Lippe en su ejercicio profesional.
- Describir la forma como prescribía el Dr. Lippe, mostrando ejemplos de casos clínicos exitosos y de estudios de Materia Médica.

2. Estado del arte

Se revisaron las bases de datos disponibles, utilizando como términos MeSH los siguientes: history AND homeopathy; history AND homeopathy AND Lippe; Lippe AND Materia Medica; encontrando los artículos que se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Artículos encontrados

Términos MeSH	Pubmed	Scielo	Cochrane	Medline
history AND homeopathy	721	2	1	678
history AND homeopathy AND Lippe	0	0	0	0
Lippe AND material medica	0	0	0	0
Total	721	2	1	678

La gran mayoría de los artículos encontrados sobre historia de la homeopatía relatan el ingreso de la medicina homeopática en países distintos a Estados Unidos, razón por la cual no se seleccionaron para el desarrollo de este trabajo.

En una tesis de grado de la Universidad Nacional de Colombia, titulada: Breve mirada al desarrollo de la historia de la homeopatía en el mundo durante los dos últimos siglos, Sánchez describe de manera sencilla y clara el ingreso y desarrollo de la homeopatía en los Estados Unidos, aunque en su trabajo no se profundiza en la escuela de Filadelfia, ni en el legado del Dr. Lippe. (Sánchez, 2013)

3. Marco teórico

A continuación se presenta el contexto teórico que fundamenta este trabajo de investigación, por lo tanto los tópicos que se incluyen tienen relación con los aspectos generales de la homeopatía, en cuanto a su definición y a los principios que la rigen; además, se amplía la historia de esta práctica médica en los Estados Unidos, así como en la Escuela de Filadelfia, los lugares en donde el Dr. Adolph Lippe vivió y practicó como médico homeópata. Finalmente, se presentan los datos más relevantes de su biografía.

3.1. Homeopatía: definición y principios

La homeopatía es un sistema médico complejo estructurado por Samuel Hahnemann, médico alemán (1755-1843), quien a partir del principio de los semejantes, enunciado desde Hipócrates, logró descubrir otros principios que fundamentan el arte homeopático de curar, a saber:

- Principio de los semejantes: *Similia similibus curantur*, lo semejante se cura con lo semejante, es decir, “cualquier sustancia que pueda producir una totalidad de síntomas en un ser humano sano, puede curar esta totalidad de síntomas en un ser humano enfermo”, así lo anunciaba Hahnemann. (Díaz del Castillo, 2005)

- Principio de la energía vital. Es la fuerza que anima al organismo o cuerpo, que en el estado de salud lo gobierna con poder ilimitado y conserva todo en admirable y armoniosa función vital, tanto en sus sensaciones, como en sus funciones. (Quiroz, 2014)

- Principio de individualidad: “No hay enfermedad sino enfermos”, lo decía Hipócrates y como lo afirma Hahnemann, la individualidad se expresa a través de todos los

síntomas del enfermo. También para este homeópata hay una individualidad medicamentosa, sólo un medicamento es el semejante. (González, 2014)

– Principio de la experimentación pura: La homeopatía, desde su inicio, está basada en un modelo experimental, según el cual toda sustancia medicamentosa, antes de ser prescrita en enfermos, pasa por un proceso de investigación específico en individuos sanos, para establecer sus síntomas patogenéticos, es decir aquellos que es capaz de producir y por ende de curar, aplicando el principio de semejanza. (López, 2014)

– Principio de dosis infinitesimal: Es la mínima cantidad de medicamento, eficaz e inocua posible, es decir que cura y evita efectos no deseados. Hahnemann logró esta proeza triturando, diluyendo y dinamizando las sustancias medicamentosas en exhaustivas experimentaciones. Contrasta este método de preparar los medicamentos con la concentración y toxicidad de los usados en alopátia en la época del maestro hasta nuestros días. (Cubillos, 2014)

– Principio de curación o del orden, que hace referencia a la forma como normalmente se curan las enfermedades naturales, teniendo en cuenta la siguiente secuencia: (González, 2014)

- Del centro a la periferia: de los órganos internos, más vitales, hacia los externos, menos vitales.
- De arriba abajo: de la cabeza a los pies.
- En el sentido inverso a como aparecieron los síntomas en las enfermedades crónicas: primero desaparecen los que aparecieron de último.
- En el mismo sentido en que aparecieron en los episodios agudos o en las regresiones sintomáticas.

– Principio del terreno o miasma. Hahnemann afirmó que el miasma es sinónimo de enfermedad crónica y lo denominó psora. (Martilletti, 2014)

3.2. Historia de la homeopatía en Estados Unidos

Estados Unidos es uno de los países del continente americano desde donde se dieron aportes valiosos para el desarrollo de la homeopatía. En el trabajo realizado por la doctora Claudia Sánchez se resume la historia de la homeopatía en dicho país. De acuerdo con sus planteamientos, se pueden identificar tres grandes momentos en el desarrollo de la homeopatía estadounidense: 1) auge de la homeopatía; 2) la caída; y 3) el resurgimiento. Es importante señalar que estos tres momentos se traslapan, es decir en la medida que va culminando uno, el otro va surgiendo. (Sánchez, 2013)

El primer momento de auge de la homeopatía en Estados Unidos se da aproximadamente entre los años 1825 a 1885. Los eventos que se destacan en esta época son:

– Los aportes del doctor Hans Burch Gram, graduado inicialmente como médico cirujano, quien luego estudió homeopatía bajo la tutoría del homeópata danés Hans Christian Lund, discípulo del Dr. Hahnemann. Gram propagó la medicina homeopática gracias a su éxito en el tratamiento de sus pacientes; situación que llamó la atención de otros médicos, quienes se interesaron y solicitaron su enseñanza. Entre sus discípulos se encuentra el doctor John Gray, quien se encargó de seguir expandiendo y enseñando la homeopatía en los estados de New Jersey, Connecticut, Massachusetts, Indiana, Illinois, así como en Canadá.

– La eficacia de la homeopatía frente a los brotes de cólera, tosferina, difteria y tifoidea que se vivieron a comienzos del siglo XIX y sobre todo en la epidemia de cólera en 1832, aumentó su aceptación y difusión, así como la necesidad de crear asociaciones,

hospitales, asilos y centros de formación. Se crearon 22 escuelas de medicina homeopática y el departamento de homeopatía en las universidades de Boston, Michigan, Iowa y Kansas. Además, en 1833 se crea en Filadelfia la primera asociación que agremia a los médicos homeópatas.

– La llegada de inmigrantes europeos que trajo entre otros, a homeópatas, como el doctor Hering, médico de origen alemán, quien llegó a ser homeópata por una experiencia personal al ver la efectividad del *Arsenicum album* para la curación de su gangrena. Posteriormente, se dedicó a estudiar la homeopatía; cuando llegó a Estados Unidos dio aportes claves como:

- La creación en 1835 de la North American Homeopathic Health Society.
- En el estado de Filadelfia comienza a divulgar sus nuevos conocimientos homeopáticos, continuando con sus investigaciones y enseñanzas en homeopatía a todos los médicos interesados.
- Se desempeña como presidente en The American Institute of Homeopathy, creado en 1844.
- En 1845 escribe la Guía para el futuro desarrollo de la homeopatía, donde invita a practicar los preceptos planteados por Hahnemann como fundamento de su doctrina, exponiendo el principio que rige la dirección de la curación de las enfermedades en el prefacio de la primera edición americana del libro Hahnemann's Chronic Diseases. Posteriormente en 1865 publica en la revista The Hahnemannian Monthly, el artículo titulado Hahnemann's three rules concerning the rank of symptoms, donde explica detalladamente estas leyes, que en la actualidad son utilizadas por la mayoría de los homeópatas del mundo.

- En 1875 en su libro *Analytical Therapeutics of the Mind*, profundiza sólo una de estas leyes: los síntomas desaparecerán en el orden inverso al que aparecieron.

- Aportó a la creación en 1848 de la primera Facultad Homeopática del Colegio Médico de Pensilvania y para el Colegio Médico Hahnemanniano de Filadelfia.

- En 1848 el doctor Tilsdale Talbot, crea *The Homeopathic Boston Female Medical College*, siendo la primera institución de educación superior en la historia de la homeopatía a nivel mundial, exclusiva para mujeres. Cabe anotar que las mujeres cumplieron un rol muy importante en la difusión de la homeopatía en Estados Unidos y hubo médicas homeópatas que fueron muy reconocidas, como la doctora Susan Edson.

- Además, entre 1848 y 1864 se ponen al servicio de la sociedad americana, otras cinco instituciones de educación superior para la formación en homeopatía, a saber: el *Homeopathic Medical College of Pensilvania* (1848), el *Cleveland Homeopathic Hospital College* en Ohio (1849), el *Hahnemann Medical College* (1861), el *New York Medical College for Women* (1863) y el *Homeopathic Medical College of Missouri* (1864).

- Grandes aportes para la medicina homeopática fueron los del Dr. James Tyler Kent, quien en 1864 se graduó en el *Eclectic Medical Institute*, donde aprendió homeopatía, naturismo, quiropraxia, entre otros. Entre sus aportes están:

- Enseñó homeopatía en varios centros de educación, como el *Missouri Homoeopathic Medical College* de Saint Louis y el *Hahnemann Medical College* de Chicago.

- En 1888 fue decano de la *Philadelphia Post Graduate School of Homeopathy*.

- Escribió varias publicaciones, como: Lectures on Homoeopathic Philosophy (1900); Lectures on Homoeopathic Materia Medica (1905), el Repertorio (1897), de este libro se han realizado seis ediciones y se ha traducido al francés y español.

- A principios de los años 90 existían en Estados Unidos 22 colegios homeopáticos, 56 hospitales homeopáticos, 13 asilos, 9 hospitales pediátricos, 21 sanatorios y más de 1000 farmacias homeopáticas.

El segundo momento, la decadencia de la homeopatía en Estados Unidos, inicia aproximadamente en 1846 y llega hasta finales de los años 60 del siglo pasado, y se da principalmente por la fuerte oposición que ejerció la American Medical Association (su sigla en inglés, AMA), creada por los médicos alópatas opositores a la homeopatía. Dentro de las estrategias que utilizaron entre otras: la difamación y las calumnias que promulgaban sobre la práctica homeopática; la persuasión que hacían a la población para que no consultaran a los homeópatas; la expulsión de los médicos de sus asociaciones; así como la reducción de camas para pacientes que fueran tratados por médicos homeópatas.

Otro evento que empezó a generar la decadencia de la homeopatía estadounidense y que fue muy significativo, fueron las fisuras y divisiones al interior mismo de los grupos de homeópatas, que empiezan a verse a partir de 1870, cuando algunos de ellos abandonaron los principios de Hahnemann. En respuesta a esta situación de división, los homeópatas puristas crearon en 1880 la International Hahnemannian Association (su sigla en inglés, IHA), cuyo ideal era retomar la importancia del Órganon, así como todo lo enseñado por el Dr. Hahnemann.

Sin embargo, a principios de la década de los 90, se empiezan a cerrar tanto las instituciones formadoras, como los centros de atención a los enfermos. Hubo dos factores que fueron determinantes en estos cierres:

- La presión que hizo la AMA hacia 1903, mediante la modificación de su código de ética, donde aceptaba a los médicos homeópatas como miembros, pero con la condición que expresaran un rechazo total a la homeopatía y no la volvieran a practicar. Esta nueva condición de la AMA llevó a muchos homeópatas a abandonar su profesión.

- El Reporte Flexner de 1910, presentó un concepto desfavorable de los colegios homeopáticos, catalogando a la homeopatía como una medicina no científica. Este reporte fue producto de la creación de un consejo de la AMA, que se dedicó a estudiar durante tres años la calidad de la educación médica en los Estados Unidos y conllevó a que muchas instituciones educativas cerraran sus puertas y a otras a hacer reformas a su plan de estudios, como fue la eliminación de la homeopatía de su pensum académico. Entre 1950 y 1960 estaban cerradas todas las escuelas homeopáticas y el número de homeópatas se había reducido a 150.

El tercer momento, denominado el resurgimiento de la homeopatía en Estados Unidos, se da a finales de los años 60 y comienzos de la década de los 70 hasta nuestros días. Los eventos que caracterizan este tercer momento son:

- La IHA continuó promoviendo la homeopatía, a pesar de las adversidades que existían.

- Aparecen homeópatas importantes, como Eizayaga y Vithoukals, este último fue quien creó la International Foundation of Homeopathy.

- Se aprobó la creación del Homeopathic Pharmacopoeia of the USA (su sigla en inglés, HPUS) y la regulación de los medicamentos homeopáticos por la Food Drug Administración (su sigla en inglés, FDA).
- Se logró la especialización de un gran número de médicos en homeopatía, llegando a mil homeópatas en el año de 1980 y en el año 2009 a cuatro mil.
- En 1980 hubo un incremento del 1000%, en la venta de medicamentos homeopáticos.
- Se abrieron varios centros educativos y renacieron otros que habían sido cerrados.
- En la actualidad, diecisiete universidades ofrecen cursos de medicina alternativa, en los que se enseñan las bases de la homeopatía; otras dos universidades, la de Nueva York y la de Virginia tienen cursos de homeopatía como estudios de postgrado. Asimismo, las universidades de California y la de San Francisco ofrecen clases introductorias de homeopatía en sus facultades de medicina.
- En 1991, el Congreso de los Estados Unidos estableció una oficina para investigación sobre la medicina alternativa denominada National Center of Complementary and Alternative Medicine (su sigla en inglés, NCCAM).
- Desde 1993 se pudo observar cómo los medios de comunicación reanudaron su interés por la homeopatía, divulgando diversos artículos, unos a favor, otros en contra y algunos con opiniones neutras.
- Se ha identificado que en el siglo XXI el uso de la homeopatía por la población estadounidense es apenas del 1,5% y solamente el 3% usa medicamentos homeopáticos. La relación entre homeópata y población es de 1 homeópata por 43,4 personas.

– En cuanto a las agremiaciones de los profesionales de la homeopatía, en la actualidad se encuentran seis asociaciones y organizaciones homeopáticas en los estados de California, Nueva York, Delaware, Florida, Illinois, Minnesota, Oregón, Pennsylvania, Virginia y Washington.

– En los estados citados anteriormente, se dispone de por lo menos 32 centros de formación en homeopatía, que aplican la modalidad presencial o virtual.

– Se encuentran siete asociaciones que certifican y verifican la calidad de los homeópatas y los médicos veterinarios homeópatas.

– En Estados Unidos la legislación de la homeopatía es diferente según el estado, algunas veces es estricta y en otros casos es muy laxa; por ejemplo, los médicos especialistas no homeópatas, pueden formular medicamentos homeopáticos, así no tengan certificado de estudio en homeopatía.

– Se ha venido incrementando la automedicación con remedios homeopáticos por parte de personas que no tienen conocimientos en homeopatía.

En los anteriores párrafos se ha descrito la evolución de la homeopatía americana, destacando sus tres momentos clave ; quedando establecido al final que aún persisten muchos retos para que esta práctica médica se proyecte como una oportunidad de enfrentar las situaciones de salud que cada vez son más desafiantes en los Estados Unidos, y en general en todo el mundo. No obstante, juzgamos necesario ampliar la información sobre la historia de la homeopatía en Filadelfia, Pensilvania, donde vivieron Lippe y otros grandes maestros ejerciendo con gran éxito el Arte de Curar.

3.3. Escuela de Filadelfia

Bradford, médico homeópata historiador ha realizado una amplia revisión de la historia de la homeopatía en Pensilvania. A continuación se presentan los hechos más relevantes que este autor incluye en su obra. (Bradford, 1905)

– La Sociedad Médica Homeopática de Pensilvania o Sociedad Estatal, fundada en 1866, en el Hospital Homeopático de Pittsburgh, es la sociedad médica más importante de su época. Fue fundamental en la preservación de la armonía y dignidad de la profesión homeopática. Su influencia ha sido mayor que la del Instituto Americano de Homeopatía. De ella se derivan otras asociaciones. Celebraban reuniones anuales en diferentes ciudades y sus conferencias se publican desde que se organizó por primera vez.

– En 1889 la sociedad publicó el Repertorio de la Materia Médica Condensada de Hering.

– En 1903 la sociedad contaba con trescientos cincuenta y ocho miembros, alrededor de la mitad de los homeópatas del estado.

– La Sociedad Hahnemann es la pionera en Pensilvania y en todo el país. Los doctores Ihm, Bute, Matlack, Hering y Wesselhoeft se asociaron con otros laicos, buscando difundir entre la gente la historia y la doctrina de la homeopatía y también sus ventajas como método de tratamiento médico.

– Muchas han sido las asociaciones fundadas a lo largo de esos últimos sesenta años, a saber:

- Sociedad Hahnemanniana creada el 10 de abril de 1833, fue la primera sociedad homeopática en América.

- Sociedad Médica Homeopática de Northampton y Condados adyacentes, fundada el 23 de agosto 1834.
- Sociedad Médica Homeopática Filadelfia, creada en 1838.
- Instituto Americano de Homeopatía, seccional Filadelfia, fundado el 6 de junio 1846.
- Sociedad Estudiantil del Instituto Médico Hahnemann, estuvo vigente desde 1849 hasta 1850.
- Sociedad Médica Homeopática Filadelfia, fundada el 19 de julio 1852.
- Unión Americana de Experimentadores, Filadelfia, creada el 15 de agosto 1853.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Chester, fundada el 5 de septiembre de 1858.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Filadelfia, creada el 13 de abril de 1859.
- Asociación de Damas del Hospital Homeopático de Filadelfia para soldados enfermos y heridos, abrió sus puertas el 8 de septiembre de 1862.
- Sociedad Médica del Condado de Allegheny, la más antigua, fue organizada el 25 de noviembre de 1864; aún subsiste.
- Sociedad de Anatomía del Condado de Allegheny, creada el 19 de octubre de 1864; fue reconocida el 4 de diciembre de 1865.
- Sociedad Médica Homeopática del Valle de Cumberland, fundada el 8 de mayo de 1866.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Dauphin, en 1866.

- Sociedad Médica Homeopática del Noroeste de Pennsylvania, creada el 5 de julio de 1866.
- Club Boenninghausen de Filadelfia, abrió sus puertas en noviembre de 1867.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado Luzerne, fundada en 1868.
- Sociedad Médica Homeopática de los Condados Berks y Schuylkill, creada el 9 de noviembre de 1869.
- Sociedad Médica Homeopática del Noroeste de Pennsylvania, se organizó a partir del 13 de enero de 1874.
- Club de Materia Médica del Condado de Allegheny, creado el 3 de mayo de 1875.
- Sociedad Clínica Homeopática de Filadelfia, de 1877.
- Sociedad Médica Homeopática de Germantown, funcionó desde octubre de 1879.
- Sociedad Lippe de Filadelfia, creada el 5 de enero de 1880.
- Consejo Médico Homeopático de Pensilvania, fundado el 24 de noviembre de 1880.
- Club Hering de Filadelfia, creado el 20 de diciembre de 1880.
- Sociedad Médica Homeopática del Valle de Lehigh, fundada el 24 de marzo de 1881.
- Sociedad Médica Homeopática del Oeste de Pennsylvania, se organizó a partir del 3 de agosto de 1881.
- Sociedad del Microscopio de Pittsburgh, fundada en 1881.

- Sociedad Médica Homeopática del Vigésimo Tercer Distrito , Filadelfia, creada el 21 de octubre de 1881.
- Sociedad Médica Homeopática del Norte Pennsylvania, fundada el 20 de junio de 1882.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Crawford, se organizó a partir del 28 de julio de 1882.
- Sociedad Médica Hahnemanniana de Reading, creada el 23 de noviembre de 1882.
- Club Médico de Filadelfia, fundado en 1882.
- Asociación Médica Homeopática del Oeste de Filadelfia, creada en 1882.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Beaver, fundada el 8 de enero de 1883.
- Sociedad de Médicos Homeopáticos del Noreste de Filadelfia, se organizó el 9 de febrero de 1883.
- Sociedad Médica Homeopática del Condado de Schuylkill, creada el 28 de julio de 1883.
- Asociación Homeopática de la Mujer de Pensilvania, funcionó entre 1883 y 1884.
- Club Médico Homeopático de la Mujer de Filadelfia, fundado el 15 de octubre de 1883.
- Club Organon de Chester, creado en 1887.

- Asociación Hahnemanniana de Pennsylvania, se organizó el 11 de octubre de 1887.
 - Sociedad Organon y Materia Médica, creada el 6 de noviembre de 1888.
 - Club Médico Homeopático de Germantown, en 1889 abrió sus puertas.
 - Sociedad Médica Homeopática del Condado de Erie, fundada el 1 de julio de 1891.
 - Club Médico La Mesa Redonda, del condado de Allegheny, creado en 1891.
 - Club de Clínica Homeopática de Scranton, se organizó en marzo de 1892.
- Lo que Gram fue para la homeopatía en Nueva York, lo fue Detwiller para Pensilvania. Los doctores Wesselhoeft y Freytag fueron los firmes, consagrados y primeros compañeros de trabajo de Detwiller.

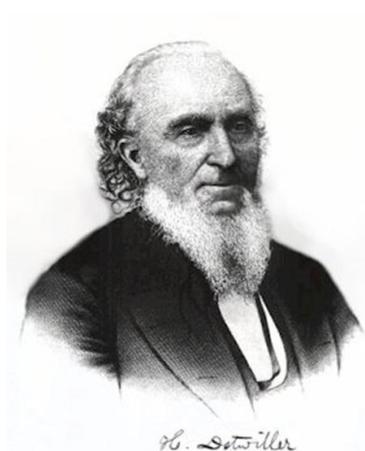


Imagen tomada de: <http://homeoint.org/books4/bradford/chapter68.htm>

Ilustración 1: Fotografía del Dr. Detwiller

– Wesselhoeft recibe desde Alemania unos libros de homeopatía del Dr. Staff y una caja de medicamentos enviados por su padre. Se los presenta a Detwiller para estudiarlos. Él administró la primera dosis homeopática, Pulsatilla, a una paciente con menstruación retardada y cólico severo, en Pennsylvania el 23 de julio de 1828 obteniendo una cura rápida y completa.

– El 10 de abril de 1833 en el cumpleaños de Hahnemann, se funda la Sociedad Hahnemann, pionera en Pensilvania y de hecho también en América; su objetivo es difundir la homeopatía entre la población. Hacen parte de ella, laicos y médicos. El Dr. Hering prepara un artículo para esta ocasión que después fue publicado bajo el título de “una visión concisa del avance y del progreso de la medicina homeopática”. Hahnemann fue informado de esta organización que llevaba su nombre.

– En 1838 se fundó la Sociedad Médica Homeopática de Filadelfia, sólo para médicos, siendo la primera organización médica homeopática de Pensilvania y de los EEUU.

– Gracias a la motivación y al empeño de la Sociedad Homeopática de Northampton y de los condados adyacentes, y en menor grado a la Sociedad Hahnemann, conformada por médicos, laicos y clérigos se funda la primera escuela de instrucción médica homeopática de los EEUU: la Academia de Allentown, como se le llamó popularmente a la Academia del Arte de Curar Homeopático de América del Norte. Se organizó una sociedad anónima para comprar un lote, hacer los planos y construir el edificio. Detwiller, Wesselhoeft y Romig, apoyados por Hering, elaboraron un plan de estudios de nivel universitario, que incluía tanto la enseñanza y la clínica, como la instrucción en cirugía y medicina, lo suficientemente amplio como el de las escuelas médicas más avanzadas de su época. Hering

sería su presidente e instructor principal. El alemán era el idioma de la escuela para exigir a los estudiantes a comprender y a apreciar mejor el valor de las enseñanzas del Maestro Hahnemann. El nivel era muy exigente. Los profesores, graduados en universidades alemanas, sometían a sus estudiantes al mismo examen riguroso que ellos habían presentado. La escuela también propuso cursos de verano para que estudiantes de escuelas alopáticas pudieran asistir; esto desató una oposición violenta e injustificada. Estos médicos pioneros aportaron lo mejor de su conocimiento y si hubiesen hablado el inglés tan libremente como lo lograron veinte años más tarde, la Academia de Allentown hubiera perdurado hasta la actualidad, porque la exigencia del estudio en alemán fue una de las causas del declive temprano de esta escuela. Varios libros importantes fueron publicados bajo los auspicios de la Academia Allentown, como: *Einige Wort ueber Nothwendigkeit*, el Médico Internista homeopático, escrito por Hering, y *El Órganon de Hahnemann*, también se hizo una reimpresión de la edición Stratton. Este fue publicado en el *Academical Bookstor*", de 1836, y contiene un prefacio de Hering; la *Correspondenzblatt (1835-1837)*; *Wirkungen des Schlangengifte*" (Efectos de la Serpiente Venenosa) por Hering, Allentown (1837).



ALLENTOWN HOMOEOPATHIC ACADEMY,
North America.

Imagen tomada de: <http://homeoint.org/books4/bradford/chapter68.htm>

Ilustración 2: Academia de Allentown

– El Dr. Detwiller viaja a París y visita al Dr. Hahnemann y a su esposa Melanie, en 1836. El objetivo del viaje: hacer conocer del Maestro la Escuela de Allentown y recoger fondos para su mantenimiento entre los homeópatas franceses, alemanes y suizos. Hahnemann se entusiasma al saber que al frente del proyecto está el Dr. Hering. Lo único que logra el Maestro es enviar una estatua de mármol, de tamaño natural, que no logró llegar a Estados Unidos porque el barco naufragó. (Séror, 2001)

– Pero la nueva Escuela se proyecta pronto a partir de las experiencias dejadas por la Academia de Allentown: Las traducciones de los textos homeopáticos realizadas por Hering, la apertura de la facultad de homeopatía más allá de la comunidad médica de habla alemana, el currículo y la estructura organizacional de la academia, sirvieron como modelo

para el Colegio Médico Homeopático de Pensilvania, (más tarde llamado Colegio Médico Hahnemann), que abrió en Filadelfia en 1848. Localmente, los médicos que constituían el núcleo de la Academia proyectaron y lograron el control del Hospital Estatal de Allentown, imponiendo como condición, (condición que fue suprimida solamente en los años recientes) que el director tenía que ser un homeópata experimentado.

- Dentro de los hospitales homeopáticos en Pensilvania están:
 - El Hospital para enfermos del cólera de Filadelfia (1832). Se mantuvo sólo durante el período de la epidemia. Fue la primera institución homeopática de caridad.
 - El Hospital Homeopático de Filadelfia, creado en 1850. Se mantuvo durante dos años. Se considera que es el primer hospital homeopático del país.
 - El Hospital Homeopático de Filadelfia para los soldados heridos y enfermos. A partir de un encuentro de mujeres patrióticas celebrado el 9 de septiembre 1862, en el Colegio Médico homeopático de Pennsylvania se propuso organizar el hospital del soldado. El Ministerio de Guerra se negó y sólo se atendieron soldados discapacitados y a la población en general.
 - El Hospital Homeopático de Pensilvania para niños, fue establecido principalmente gracias al esfuerzo de un número de personas caritativas de ambos sexos que apreciaban las ventajas del tratamiento homeopático, los miembros del Club Hahnemann para que los niños enfermos y heridos pudiesen recibir cuidado y atención de caridad. Fue inaugurado el 24 de abril 1877. Se considera una de las instituciones mejor equipada en el mundo y conocida de un extremo a otro del país. El personal médico del hospital estaba compuesto de miembros del Club Hahnemann, como: RJ McClatchey, AH Ashton, CS Middleton, EA Farrington, P Dudley, BF Betts, MM Walker, JR Earhart, WHH Neville, MS

Williamson, J. Frishmuth y RC Smith. Como asistentes de los médicos estaban, entre otros, la Sra Beulah M. Townsend, matrona; el Dr. Thomas L. Bradford, médico residente. En enero de 1886 el hospital se fusionó con el Hospital Hahnemann de Filadelfia.

- El Hospital Médico, Quirúrgico y Materno de la Asociación Homeopática de la Mujer de Pennsylvania, en la ciudad de Filadelfia, es una de las instituciones más dignas en una ciudad famosa por organizaciones benéficas nobles, fue fundado en 1882, por diecisiete mujeres que previamente habían sido miembros de la junta auxiliar de los directivos del hospital homeopático de la Pennsylvania, y que a partir de sus experiencias en esa institución se encontraban en condiciones de conocer la necesidad de una casa en la ciudad para la atención de las mujeres en reclusión. En el desempeño de su resolución en vigor se formó una sociedad, y el 13 de diciembre de 1882, la Asociación Homeopática de la Mujer de Pennsylvania fue incorporada bajo las leyes del Estado. El Estado entregó \$20,000 dólares para el fondo de construcción de la asociación. La estructura principal terminada fue llamada edificio Hering, en memoria del difunto Constantino Hering. Fue inaugurado 13 de octubre de 1887. El pabellón de maternidad fue terminado el 16 de mayo de 1890, y fue llamado edificio de Sargent, en alusión al Dr. Rufus Sargent. El edificio de aislamiento se inició a finales de 1890, se terminó en el año siguiente, y fue llamado edificio Lippe, en honor al fallecido Dr. Adolph Lippe, cuyos admiradores habían contribuido generosamente a su construcción. La escuela de enfermería se abrió poco después de la terminación del hospital. Toda la institución se mantiene en estricta conformidad con los principios de la Homeopatía pura y su personal incluye a casi todos los homeópatas hahnemannianos de Filadelfia.

- El Hospital Médico Quirúrgico Homeopático y Dispensario de Pittsburgh, una de las mejores instituciones de su tipo en el país. Los médicos homeópatas del condado de Allegheny al no haber podido encontrar lugar en los hospitales existentes en la ciudad para los pacientes que deseaban su tratamiento, determinaron establecer un hospital propio, para su uso y beneficio exclusivo. La institución se abrió para los pacientes el 1 de agosto de 1866. A partir de ese momento el hospital ha sido reconocido como uno de las más dignas instituciones de la gran ciudad en la que se encuentra y por medio de las buenas obras allí realizadas ha sido el medio para elevar el nivel de la profesión homeopática, tanto en Pennsylvania como en América. Tiene una excelente escuela de enfermeras. El "Hospital de Noticias" es una publicación mensual emitida por un equipo editorial elegido por la corporación hospitalaria.

- Hospital Comunitario General de Reading, creado en 1891. En 1991 celebró sus 100 años.

3.4. Biografía de Adolph Lippe



Imagen tomada de: <http://homeoint.org/books4/bradford/chapter68.htm>

Ilustración 3: Fotografía del Dr. Adolph Lippe

Algunos autores como Das (1994), Saine (2003), Master (2010) y Séror (2001) han reconstruido la biografía de Lippe donde señalan datos como:

- Su nombre completo es Adolph Graf zur Lippe –Weissenfield.
- Nació el 11 de mayo de 1812, cerca de Goerlitz, Prusia y murió el 23 de enero de 1888 en Pensilvania, Estados Unidos.
- Sus padres fueron el Conde Ludwig y la Condesa Augusta zur Lippe. Era miembro de una familia aristocrática antigua e ilustre de Goerlitz, Prusia.

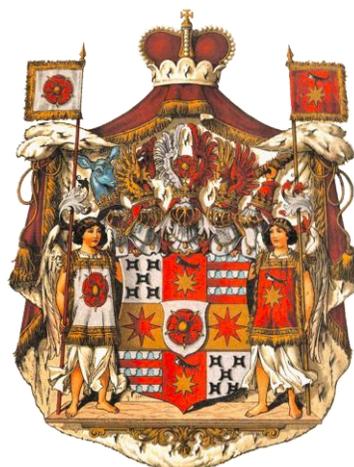


Imagen tomada de:

https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/9/98/Wappen_Deutsches_Reich_F%C3%BCrstentum_Lippe.png

Ilustración 4: Blasón del Principado Lippe

- Sus padres querían que Lippe estudiara derecho en Berlín, pero motivado por el nuevo método del arte de curar, él decidió estudiar medicina graduándose en 1837 en la Universidad de Berlín. Posteriormente, decidió ir a Estados Unidos para estudiar homeopatía; en el otoño de 1838, Lippe se registró en la primera y única escuela de medicina homeopática en el mundo, la Academia del Arte de Curar Homeopático de América del Norte, en Allentown, Pensilvania, también conocida como la Academia de Allentown. Estudió durante cuatro años en esta Universidad y el 28 de agosto de 1841 presentó su examen final frente a los doctores Wesselhoeft, Detwiller, Freitag y Romig y se graduó con un doctorado en Medicina Homeopática. Al respecto, Lippe reconoció que, "la posesión de un diploma de Allentown es un honor para su titular, puesto que sólo lo obtienen quienes son dignos. Muchos de quienes trataron de obtenerlo fueron rechazados por no estar a la altura." Obtuvo su diploma el 27 de julio 1841 de la mano del Dr. Constantino Hering.

– Inicia su práctica médica de 46 años en Reading, luego va a Pottsville y posteriormente se traslada a Carlisle, Pensilvania. En 1850 se establece definitivamente en Filadelfia.

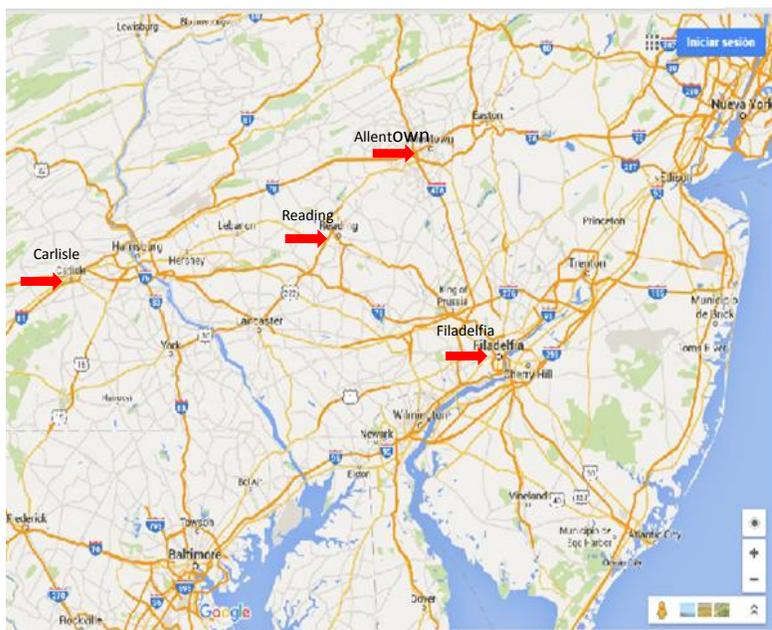


Imagen tomada de: <https://www.google.com.co/maps/@40.0436042,-76.4682518,8.5z>

Ilustración 5: Región de Pensilvania donde vivió Lippe

- El Dr. Lippe tomó posesión de la cátedra de Materia Médica de la Facultad de Medicina Homeopática de Pensilvania, y fue su titular entre 1864-1869.
- Fundó dos escuelas médicas, la Escuela Homeopática de Pensilvania, la única en su época, pues la Academia de Allentown ya había cerrado sus puertas; y el Colegio Médico Independiente de Pensilvania en 1884 junto con Hering.
- En 1865, a sus 53 años, con Hering y Rau participa en la negociación, con Mélanie Hahnemann d' Hervilly, quien quiere vender la 6ª. Edición del Órganon al Colegio Hahnemanniano de Filadelfia. Melanie exige una suma de dinero extraordinaria.

- Miembro fundador de la IHA, International Hahnemannian Association.
- Entre sus muchos escritos, se destaca la edición de revistas homeopáticas, que por su calidad, eran esperadas con gran interés y entusiasmo. Algunas de estas son:
 - El Mensual Hahnemaniano, un clásico de su tiempo. Lippe fue su editor durante entre 1865 a 1868.
 - El Órganon con cuatro volúmenes (Hahnemann, 1810); considerado uno de los mejores en la historia de la homeopatía, editado por Skinner, Berridge, Swan y el propio Lippe, entre otros.
 - El Médico Homeópata, publicación mensual comenzada por Lippe, considerada una de las más importantes para el mundo homeopático durante 19 años.
 - Además:
 - Adolph Lippe fue coeditor de Noticias Homeopáticas entre 1854-1855.
 - En 1854 publicó Síntomas Clave de la Materia Médica, Farmacodinamia Comparativa, que fue el primer y único número de una serie que debían contener los característicos de la Materia Médica.
 - En 1865 escribió ¿quién es un homeópata?
 - En 1865 publicó Cactus Grandiflorus, traducido del original con prefacio y notas del Dr. Russell.
 - En 1866 escribió el Discurso de Despedida pronunciado en el 18° Comienzo Anual del Colegio Médico Homeopático de Pennsylvania.
 - En 1866 editó el libro de Materia Médica.
 - En 1870 publicó el artículo Libertad de opinión y de acción médica; leído ante la Sociedad Médica Homeopática Central de Nueva York.

- En 1876 dio a conocer *Diphtheria*, impreso por el Instituto Americano de Homeopatía para la Convención Homeopática Mundial, realizada en Filadelfia.

- En 1878 escribió *El Genio del Arte de Curar Homeopático*, en el prefacio del segundo volumen de *Materia Médica Pura* de Samuel Hahnemann, traducida por Lippe.

- En 1885 publicó *Cholera: Su tratamiento homeopático*.

- En 1886 escribió *¿Qué es Homeopatía?* Para la Conferencia de la Asociación Homeopática de Mujeres de Pensilvania, en el Hospital Médico de Cirugía y Maternidad

– Tuvo dos hijos, su hijo mayor Constantin Lippe, médico homeópata, muere de una neumonía fulminante en enero de 1885 a la edad de 45 años. Su hija había muerto dos semanas antes de un cáncer de hígado, de quien Kent habla en sus *Casos Clínicos* (observación 18). El Doctor Lippe nunca se recuperó de este terrible doble trauma.

– Murió el 23 de enero de 1888 en la ciudad de Filadelfia a la edad de 76 años. Se puede visitar su tumba en el antiguo cementerio católico de esa ciudad.

En palabras del Dr. Saine:

“Los escritos de Lippe, son también una revisión de muchos de los eventos clave de la historia de la homeopatía hasta su muerte en 1888. El conocimiento de la historia de la homeopatía es esencial no sólo para comprender el presente, sino también para desarrollar la perspectiva de sus aspectos más fundamentales. Después de leerlos tendremos una mejor comprensión de la época más importante, más activa y más sabia de la homeopatía”. (Saine A. , 2003)

4. Metodología

4.1. Tipo de estudio

El presente trabajo es una investigación cualitativa, documental, descriptiva, no sistematizada y hermenéutica. En esta revisión se recolectará información de libros clásicos, sitios Web, tesis, artículos y otro tipo de documentos relacionados con las temáticas del estudio.

4.2. Localización de los acervos documentales

Inicialmente se realizó una revisión de la documentación existente en:

- La Biblioteca de la Fundación Universitaria Luis G. Páez.
- La bases de datos de ciencias de la salud: Pubmed, Scielo, Cochrane y Medline, así como Google Académico.
- Libros adquiridos para el trabajo, como: *Keynotes and Red Line Symptoms of the Materia Medica* del Dr. Adolph Von Lippe y *Lippe Organon*, editado y comentado por el Dr. Edouard Broussalian.

A partir de los sondeos preliminares se identificó el tipo de documento (libros clásicos, sitios Web, tesis, artículos y otro tipo de documentos) y el aporte que cada uno de ellos hizo a los resultados del estudio.

5. Resultados

Una vez revisados los diferentes documentos (libros clásicos, sitios Web, tesis, artículos y otros tipos de documentos), se organizaron los aportes que cada uno de estas fuentes proveyó al estudio, teniendo en cuenta las categorías emergentes, que se describen a continuación.

5.1. Contexto histórico que permitió obtener experiencias clínicas exitosas al Dr. Lippe

En torno a la vida del Dr. Adolph Lippe sucedieron hechos que contribuyeron a su formación y ejercicio profesional como homeópata, a saber:

- Tuvo interés por estudiar medicina, abandonando la abogacía, en contra de los intereses familiares. Estudió medicina en Berlín.
- A su llegada a Filadelfia, Lippe encontró médicos y asociaciones que promovían el estudio y la práctica de la homeopatía. La agremiación más destacada en los primeros años del siglo XIX era la Sociedad Hahnemann, pionera de la homeopatía en Pennsylvania y de hecho en todo Estados Unidos; fundada por Ihm, Bute, Matlack, Hering y Wesselhoeft y unos pocos laicos, quienes se asociaron con el propósito de difundir la historia, la doctrina y las ventajas de la homeopatía sobre otros métodos de tratamiento médico. (Bradford, 1905)

Otra notable organización de discípulos de Hahnemann a la que los cronistas de la historia de la homeopatía en Pennsylvania han dado poca importancia, fue la Sociedad

Homeopática de Northampton y condados adyacentes, que se formó poco después de la Sociedad Hahnemann y de la que Detwiller hace la siguiente descripción: *"En 1834, el 23 de agosto, la Sociedad homeopática de Northampton y Condados contiguos fue formada por los doctores Wesselhoeft, Freytag, Romig, yo mismo y el Rev. Christian J. Becker"*. Su objetivo fue: *"la promoción de la homeopatía, el intercambio de experiencias y el estímulo recíproco entre sus miembros para perseverar en el estudio y la difusión de la doctrina y la práctica del Similia similibus curantur"*. (Bradford, 1905)

La Sociedad Homeopática de Northampton y de los condados adyacentes y en menor grado la Sociedad Hahnemann, conformada por médicos, laicos y clérigos, fundan la Academia del Arte de Curar Homeopático de América del Norte, denominada popularmente la Academia de Allentown, institución educativa donde se forma Lippe, presenta unas características particulares:

- Sus maestros eran médicos formados en Europa y uno de ellos había sido directo discípulo de Hahnemann, el Dr. Hering.
- Siendo el idioma de la escuela el alemán, Lippe pudo acercarse directamente a las fuentes de saber hahnemanniano.
- El pensum de la Academia Allentown tenía en cuenta la estructura de las escuelas médicas europeas y en su momento fue considerada como la institución educativa más moderna en Estados Unidos. Incluía las siguientes ramas de estudio como requisito indispensable para la educación completa del médico, a saber: instrucción clínica, examen de los enfermos y semiótica; farmacodinamia y materia médica, farmacéutica y botánica médica; dietética; terapias especiales, cirugía y obstetricia; jurisprudencia médica; terapéuticas generales; semiología y patología humana; fisiología y anatomía, fisiología comparada y

anatomía comparada, zoología, fitología y mineralogía; química, física, geología, astronomía y matemáticas; historia de la medicina y de las ciencias naturales, griego, latín y alemán como estudios preparatorios". (Bradford, 1905)

- Lippe se graduó como doctor en homeopatía con los máximos honores y el título le fue entregado por el Dr. Hering.

- Las necesidades de atención en salud en Pensilvania eran imperiosas por las epidemias que padecía la población; de resaltar las epidemias de escarlatina, tifoidea y difteria, entre otras, que tenían una tasa muy alta de mortalidad, por ejemplo en el caso de la difteria era superior al 40%. (Saine A. , 2008)

La primera epidemia donde Lippe demostró una habilidad excepcional en la práctica de la homeopatía, siendo aún estudiante, fue en el Valle de Cumberland. En 1881 él recuerda el inicio de su práctica cuando llegó a América y los fenomenales resultados que obtuvo, diciendo: “Hace más de 40 años, extranjero y sin amigos, con plena fe y confianza en las enseñanzas de Hahnemann, estaba ya plenamente convencido de que el éxito es posible sólo si se siguen sus preceptos.”

Poco tiempo después de haber abierto un muy modesto consultorio en Reading, aparece una fiebre intermitente, como una epidemia, entre los trabajadores de las vías férreas de Reading y Pottsville. Al principio, algunos desplazados vinieron a la ciudad y accidentalmente me llamaron para curarlos. La homeopatía no era conocida en ese entonces por esta gente, ni siquiera el nombre. Estos sin hogar que se recuperaban mientras tomaban quina, seguían sufriendo. Como consecuencia natural, se abalanzaron sobre el proveedor de un remedio curativo y vinieron por centenas. Raramente alguno de ellos tuvo que venir dos o tres veces. Recibían estrictamente el tratamiento homeopático; los principales remedios eran: *Nux*

vomica, Arsenicum album, Natrum muriaticum. Todos los remedios fueron suministrados a la potencia 30. Algunas veces otros remedios, como *Belladonna, Pulsatilla*, entre otros, tenían que ser seleccionados, pero nunca se vino al espíritu del joven principiante buscar otro tratamiento que el homeopático. Aún mis colegas alópatas estaban admirados descubriendo los efectos benéficos y el éxito universal de las pequeñas dosis”. (Saine A. , 2003)

El excelente nivel académico alcanzado por la institución de educación superior que lo formó como médico homeópata, gracias a la calidad de sus docentes, la gran difusión de la homeopatía en la época de Lippe, el positivo desempeño que él demostró en el tratamiento de las epidemias de su época y su férrea defensa de los principios fundamentales de la homeopatía, explican ampliamente su liderazgo y éxito profesional.

5.2. Lippe defensor de los principios fundamentales de la homeopatía frente a las contradicciones de la época

¿Qué sucedía con la homeopatía en la época de Lippe? La homeopatía era ejercida también por no médicos, situación que dificultaba la capacitación formal adecuada; además, el eclecticismo en el ejercicio de la medicina era común y las escuelas médicas alopáticas no permitían que sus médicos practicaran la homeopatía.

Las primeras asociaciones homeopáticas fueron integradas tanto por médicos como por legos. La creación de la Sociedad Hahnemann, la circulación del folleto de Hering y los otros esfuerzos de los amigos de la homeopatía en un día temprano despertaron gran interés no sólo entre el clero y otros laicos, sino también entre los médicos, muchos de estos últimos estaban dispuestos a investigar la nueva doctrina; pero pronto se descubrió la necesidad de un método para la enseñanza de los principios de la homeopatía. El plan de Hering consistió en idear un curso de conferencias sobre el tema y animar a los estudiantes de medicina a aprender el

idioma alemán con el fin de comprender y apreciar el valor de las enseñanzas del fundador de la homeopatía. (Bradford, 1905)

Según Saine, después de la muerte de Boenninghausen (1864), Lippe asumió, casi solo, el papel de defensor de la homeopatía ante sus contradictores. (Saine A. , 2003; Saine A. , 2001) Defendió la homeopatía contra:

- La isopatía de Lux.
- Las bajas diluciones y los remedios específicos de Griesselich.
- Los promotores del enfoque patológico y fisiológico impartido principalmente por Hempel y Hughes.
 - Los polifarmacistas.
 - Los complejistas
 - Los alternativos
 - Los organopatistas.
 - El schusslerismo.
 - La isopatía de Samuel Swan.
 - Los falsos y pseudo-homeópatas, que se acercaban a la homeopatía con fines de lucro.
 - El liberalismo en la medicina y en la homeopatía propuesto por Carroll Dunham.

En este conflicto una cosa es clara: las divisiones dentro de la profesión homeopática siempre han sido iniciadas por autores y seguidores de enfoques incompatibles con el método de curar específico de Hahnemann, que él llamó homeopatía y no por los hahnemannianos a quienes les incumbe denunciar las malas interpretaciones y las desviaciones, tal como tuvo

que hacerlo Hahnemann en su momento, quien definió claramente la homeopatía y todos sus principios fundamentales ahorrándonos así malas interpretaciones.

En 1832, en su batalla contra los pseudo-homeópatas (homeópatas a medias) de Leipzig, Hahnemann escribió:

“Ninguna falsa doctrina puede ser enseñada bajo el nombre honorable de homeopatía (...) pueden ustedes estar seguros que yo elevaré mi voz bien fuerte, honestamente y hasta los confines de la tierra. En todos los documentos públicos, de lejos y de cerca, yo advertiré a un mundo ya cansado de tales trampas y degeneraciones para que sean quemadas y destruidas”.

Fue el célebre discurso de Carroll Dunham el que definitivamente abrió la puerta a los médicos provenientes de cualquier escuela, sin preocuparse si practicaban o no la homeopatía y les permitió acceder al Instituto Americano de Homeopatía. Lippe exhortó a los hahnemannianos a crear una nueva asociación con el fin de preservar la homeopatía pura. Diez años más tarde, exactamente antes de la muerte de Hering en 1880, fue creada la Asociación Hahnemanniana Internacional: (IHA: International Hahnemannian Association), Desde 1881 hasta 1959 estos hahnemannianos se reunieron cada año durante tres o cuatro días, para hablar de los artículos que serían publicados más tarde como Informe de la Asociación Hahnemanniana Internacional. Esta asociación jugó un papel crucial reuniendo a los hahnemannianos y dando un nuevo aire a la práctica y a la defensa de la homeopatía. La IHA es una hija de Lippe. (Saine A. , 2008)

5.3. Los fundamentos hahnemannianos, vivencia de Lippe en su ejercicio profesional

Lippe explicó que:

“Los pioneros de la homeopatía por haber seguido estrictamente las enseñanzas de Hahnemann, encontraron el éxito, que a nuestra manera de ver, no es otra cosa que practicar lo que siempre se ha buscado. La clave del éxito en homeopatía es la estricta adhesión a los principios. Este enfoque está en un agudo contraste con algunas corrientes en homeopatía, que tiene como regla de base las opiniones, los caprichos y la especulación, enseñando una cantidad de errores, de opiniones individuales que no tienen ningún fundamento en la verdad de esta profesión (...) yo ofrezco el testimonio de la exactitud, la aplicabilidad y los resultados de las grandes enseñanzas de Hahnemann; la fidelidad a sus principios es y debe ser exitosa y ese éxito es nuestra única arma contra el error (...) me atrevo a preguntar, ¿por qué hombres que profesan y presumen ser homeópatas, se aventuran buscando “nuevas salidas”?, ¿acaso encontraron que las leyes y las reglas prácticas conducen al fracaso?, ¿están entonces buscando algo mejor que lo que encontraron?”. (Saine A. , 2003)

Muchos son quienes han olvidado la advertencia de Hering en la publicación de su último artículo: “Si nuestra escuela olvida algún día la metodología de Hahnemann completamente basada sobre la inducción, estaremos completamente perdidos y no mereceremos ser mencionados sino como una caricatura en la historia de la medicina”. (Saine A. , 2008)

Es bien sabido que, aparte de Hahnemann, los dos médicos que lograron obtener más éxito en la homeopatía fueron Lippe y Boenninghausen. Podemos decir que ambos han llegado a la tierra prometida de la homeopatía. Otros grandes prescriptores de nuestra escuela son: Wells, Guernsey, Dunham y Hering. (Saine A. , 2000)

Ahora vamos a examinar lo que era común a todos estos grandes profesionales.

Todos eran hahnemannianos. Practicaban la homeopatía pura de Hahnemann. Confirmaron que la forma más exitosa de la práctica de la homeopatía es la forma de Hahnemann. Pero, ¿Qué es lo que ellos hacen mejor que los otros hahnemannianos? Hay dos claves que son comunes para el éxito de estos maestros. La primera de ellas es el estudio constante de los escritos de Hahnemann. Parece que cuanto más estudiaron y comprendieron su genialidad, mayor fue su éxito. (Saine A. , 2000)

Cuando Boenninghausen murió en 1864, Lippe escribió en su memorial que después de la muerte de Hahnemann, Boenninghausen estudió todos sus escritos y por esto “se convirtió en el más profundo y convencido seguidor de la verdad de las observaciones de Hahnemann y del gran trabajo realizado por él”. (Saine A. , 2000)

Lo mismo sucedió con Lippe. Siguió estudiando la obra de Hahnemann para profundizar en su comprensión. Leyó el *Organon* una o dos veces cada año y en 1883 dijo: *“Es ahora, después de 50 años desde que leí por primera vez el Organon, que apenas empiezo a comprenderlo”*. El camino hacia el éxito es muy estrecho en homeopatía. Estos maestros permanecieron en el camino. Permitieron que Hahnemann los condujera al éxito. (Saine A. , 2000)

Lippe es preciso cuando dice:

“El *Organon*, es nuestro Libro de Texto; en la práctica debe ser mirado como una autoridad por el médico leal y fiel; si se estudia y se comprende bien servirá de guía. El estudiante encontrará allí su primer conocimiento del Arte de Curar Racional; los practicantes concienzudos encontrarán, leyéndolo una y otra vez, después de largos años de experiencia, el conocimiento que Hahnemann no concluyó en ese trabajo, donde mostró solamente el camino para llegar a un arte más elevado, a una mayor perfección, a un desarrollo más alto de la aplicación de los principios infalibles para el alivio y la curación de la enfermedad”. (Lippe, 1878)

La segunda clave del éxito de estos maestros es que todos ellos eran grandes estudiosos de la materia médica. Cuanto más la estudiaron, en mejores prescriptores se convirtieron.

Dice Saine que la comprensión del estricto método inductivo de Hahnemann, que consiste esencialmente en la búsqueda de la verdad a través de la más cuidadosa observación y de la más meticulosa experimentación, ha sido otra característica de estos grandes maestros. La falla está en derivar principios de los hechos, comparándolos con el enfoque deductivo común, que consiste en utilizar la imaginación, las opiniones, las hipótesis, las suposiciones,

las fantasías poéticas, extrapolando e interpretando constantemente sobre lo que se observa parcialmente. Hay un historiador francés que escribió un libro sobre la historia de los errores en la ciencia, titulado, “pienso, luego me equivoco”. (Saine A. , 2000)

En un artículo llamado por él “nuestros tres principios fundamentales” argumenta la base del arte de curar: la ley de los semejantes, el remedio único y la dosis mínima.

“Estos tres principios fundamentales son un trío esencial, -una unidad inseparable- y la separación de cualquiera de ellos conlleva la negación del todo. Estos tres principios fundamentales, anunciados, establecidos y pensados por Hahnemann constituyen la base de todas las reglas prácticas anunciadas, establecidas y pensadas por él, y aceptadas por la escuela que él fundó; y una desviación de estos tres principios fundamentales o de uno de ellos o la adopción de reglas prácticas que no estén basadas sobre ellos o en armonía con ellos, nos llevará a la falacia y por ende, tenemos que esperar allí resultados fatales” (Lippe, 1867)

Explicando el primer párrafo del Órganon Lippe dice:

“Si nosotros buscamos restaurar la salud del enfermo, estamos obligados a individualizar; si queremos curar enfermedades, entonces nos toca generalizar. Con esta premisa nosotros nos separamos de la antigua costumbre de tratar enfermedades; y dando este primer paso, cortamos la conexión con la Vieja Escuela y empezamos un camino nuevo. Este primer paso nos libera de la Esclavitud de la Patología, sirviendo como base para nuestras terapéuticas. (Lippe, 1878)

En el siguiente artículo, Lippe dice: “*El Parágrafo 154 nos enseña a individualizar y cómo individualizar*” y después de enunciar los párrafos 153 y 154, que hablan de los síntomas característicos, continúa su explicación con un ejemplo muy práctico: Mr. J.W. 17 años, sufría de “Typhus abdominalis”. Él no había estado enfermo antes; el día 14 lo encontré con una diarrea violenta: deposición involuntaria, acuosa, muy ofensiva. Pulso superior a 120 por minuto, pequeño y débil; abdomen no muy sensible al tacto. Él estaba todo el tiempo lloriqueando, sin ser capaz de decir por qué lloraba, no estaba inquieto, pero no podía dormir durante la noche cuando los síntomas se instalaron. Una alta dosis única de *Apis-mel.*, cambió

muy rápido la condición alarmante y se recuperó completamente en el debido tiempo. (Lippe, 1880)

Siete años más tarde, lo atrapó la “Variola” durante una epidemia en esta ciudad; había tenido pequeñas erupciones pustulosas a la edad de 9 años y yo lo había tratado entonces. En mi visita del atardecer, el tercer día de su enfermedad, lo encontré en la misma condición mental que en el día 14 del typhus, lloriqueando; la erupción había dejado de desarrollarse sin más, pulso extremadamente débil y rápido; no había orinado durante más de 18 horas; sin sed, gran apatía; no podía decir qué le causaba la lloradera. Ese anochecer se le da una dosis de *Apis-mel.* (alta). A la mañana siguiente fuera de peligro, no más lloriqueo; la erupción se desarrolló hasta un nivel que nunca se había observado anteriormente; las pústulas eran tan grandes como uvas de Málaga; orinó una gran cantidad durante la noche. Se recuperó completamente sin dejar cicatrices. (Lippe, 1880)

Comentarios: El mismo individuo desarrolló dos formas de enfermedad completamente diferentes, con síntomas característicos extraordinarios, peculiares, predominantes. En la primera forma, los síntomas mentales no parecían ser de enfermedad; la diarrea era peculiar, no se presenta frecuentemente de la manera como apareció aquí; la deposición, con evacuaciones ofensivas, era extraordinaria y reclamaba fuertemente *Apis*. El síntoma mental era especialmente peculiar, tanto para el paciente como para el remedio. ¿Debería yo orientarme hacia una hipótesis patológica?; ¿Debería yo tratar la afección evidente de las placas de Peyer? Entonces no estaría indicado *Apis melifica*, puesto que las heces, que en esta clase de enfermedad indican más este remedio, son en parte en forma de copos de pus con pintas sanguinolentas, pero *Apis* también causa heces acuosas, muy ofensivas. La hipótesis patológica tuvo que ser descartada.

O la gran debilidad, el hecho que sufría de Typhus y que la deposición era muy ofensiva, indicaba Arsenicum? De ninguna manera. La inquietud característica y el deseo de calentarse cubriéndose, de Arsenicum no estaban presentes. Los síntomas que no pertenecían necesariamente a la enfermedad, indicaban el remedio. En la segunda modalidad de enfermedad los síntomas eran aún más graves que en la primera. Los pacientes que sufrían de manera semejante, de inactividad de los riñones mientras la erupción no se desarrolló y que fueron tratados por médicos alópatas, murieron todos. La condición patológica y el peligro evidente estaban bien definidos, pero el síntoma mental más predominante era característico del individuo, me había llevado, muchos años antes, a darle Apis-melífica con beneficio evidente; éste no pertenece necesariamente a la enfermedad, ni a la condición patológica; éste síntoma mental muy peculiar y la supresión de las funciones renales encuentran su contra representación en Apis Melífica y el paciente se recuperó. Fue, en lo que yo conozco, la primera vez que Apis Melífica es administrada en la variola, Apis nunca causó una erupción siquiera parecida a la de la variola, evidentemente la Materia Médica Regenerada no admitiría en su historieta animada de enfermedades reales, un dibujo de Variola en Apis Melífica. El humor llorón era un síntoma extraordinario, peculiar, predominante en este individuo, quien, cuando estaba bien, desde su infancia era de un temperamento querido, muy vivo. Sobre estos síntomas precisamente aquí descritos es que Hahnemann llama nuestra atención, síntomas peculiares del individuo, no necesariamente perteneciendo a la forma de enfermedad que tenemos que curar. Tales síntomas los encontramos siempre en nuestra Materia Médica; pero nunca en los dibujos animados de las enfermedades reales, que salen a la luz como caricaturas, lo que es muy dudoso. Mientras nos identifiquemos como Homeópatas, queremos y debemos aceptar las enseñanzas de Hahnemann como las encontramos en su Organon del Arte de Curar. (Lippe, 1880)

5.1. Lippe como prescriptor

Dice Lippe:

“La experiencia clínica representa nuestro test supremo. Si infringimos cualquiera de las reglas que siempre nos deben guiar en la terapéutica (aún las menos esenciales), no tenemos el derecho de esperar el éxito que nos está prometido; si las cumplimos y si eso es cierto, entonces, también es evidente que los fracasos son debidos generalmente a la violación de estas reglas y no a la falta de fiabilidad, como algunos pretenden. Nos proponemos aquí relatar un caso en el que algunas de las reglas precisas, que gobiernan la aplicación de nuestra Ley de curación, fueron transgredidas por inadvertencia y cómo el descubrimiento de este error conduce a una aplicación más rigurosa de ellas, con los habituales buenos resultados que deben necesariamente darse en la más estricta práctica homeopática. Primero hacemos una simple narración del caso y luego haremos nuestros comentarios”. (Lippe, s.f.)

Caso 1: (Lippe, s.f.)

Aspecto	Descripción
Paciente	La señora B de 45 años
Antecedentes	<p>Sufría desde hacía muchos años de un estómago muy delicado e irritable, de una estomatitis ulcerosa (curada con <i>Phitolocca</i>). Este estado apareció como consecuencia de lo que mal llamamos un “tratamiento científico”. Ella también tenía un catarro de heno (rinitis alérgica), que reaparecía, regularmente, todos los 16 de septiembre de cada año.</p> <p>La señora B regresó de Europa el pasado 26 de julio, después de una ausencia de varios años; el viaje había sido muy sufrido porque había tenido el mal de mar durante toda la travesía. Desde que ella había salido de Liverpool hasta el 27 de julio, día de mi consulta, literalmente no había tomado ningún alimento, puesto que lo único que podía comer era hielo picado.</p>
Síntomas	<p>La encontré sentada en su cama, haciendo algunos esfuerzos por vomitar, pulso 110; Se quejaba de un violento dolor occipital, con tanto calor que intentaba aliviar con aplicaciones de hielo picado; estaba en anuria; la boca seca y muy caliente; no había dormido desde hacía 15 días, incapaz de estirarse en la cama a causa de un gran nerviosismo, como decía ella y que la obligaba a cambiar de posición y de silla muy frecuentemente; pasaba la noche cambiando de una silla a otra; un sabor muy desagradable en la boca; asco total por los alimentos y tenía una diarrea negruzca, nauseabunda, desde hacía varios días.</p>
Medicación	La escogencia del medicamento era muy simple: le di una dosis de Arsenicum album 50 M (Fincke) sobre la lengua (27 de julio, 10 AM)
Evolución	<p>El 28 de julio durmió en su cama desde las 22h hasta la 1h de la mañana y de nuevo despertándose agitada y nerviosa, pero reconociendo, sin embargo, sentirse mejor. No medicación.</p> <p>29 de julio. Durmió toda la noche, acostada, no diarrea, reaparece la orina, cefalea aliviada por aplicaciones calientes, comió con gusto un poco de pan con leche, pulso por debajo de 90, está contenta y llena de esperanza. 31 de julio. Pasó una noche aún mejor. Está mejor en todo, pero se queja de intensos dolores del juanete del pie izquierdo, que estaba muy inflamado, el dolor es punzante (1).</p>
Medicación	1º agosto le di ahora una dosis Nitric acid CM (Fincke).

Evolución	<p>El juanete es menos doloroso, pero no se perciben muchos cambios en los otros síntomas. 2 de agosto. El dolor del juanete sigue mejorando y el 3 de agosto ya no hay dolor ni inflamación. .</p> <p>En la tarde del 3 de Agosto me llaman de urgencia para volver a verla; 7 p.m. la encuentro muy enferma; la diarrea y los vómitos han reaparecido con gran violencia; pulso arriba de 110; una cefalea idéntica a la que tenía el 27 de julio, reapareciendo con la misma gran agitación (2)</p>
Medicación	Le doy una dosis de Arsenicum album CM (Fincke), seca, sobre la lengua
Evolución	<p>Al día siguiente la encuentro mejor. Mejoría que continúa. El 6 de Agosto (3) su dolor de juanete vuelve igual al dolor del 31 de Julio. No le doy ningún remedio (4). La mejoría continúa de manera satisfactoria hasta el 16 de septiembre. Esa noche, hacia la una de la mañana presentó una opresión respiratoria que le recordaba las terribles crisis de asma que tenía años atrás. Necesitaba quedarse sentada en su cama durante media hora. No medicación. Se restableció completamente y se fue a viajar durante algunas semanas: ni siquiera la rinitis alérgica reapareció: desde entonces no se volvió a quejar de ningún síntoma y se encuentra en buena salud, como nunca antes se había sentido, desde hacía años.</p> <p>Hoy, 22 de octubre, la Señora B, me hace saber que ella se encuentra en una forma increíble. No ha tomado ningún medicamento desde la tarde del 3 de agosto.</p>
Comentarios	<p>1. Cuando el dolor del juanete apareció no debí haberle dado ningún medicamento, porque todos los otros síntomas, para los que Arsenicum estaba claramente indicado, habían ya mejorado gracias a su benéfica acción, lo que mostraba con evidencia que los efectos de la dosis no se habían agotado.</p> <p>- y porque este nuevo síntoma aparecía sobre una parte menos vital del organismo, mostraba también una evolución de arriba hacia abajo de la patología, lo que no indicaba necesariamente una agravación, sino más bien un descenso progresivo del desorden. Aquí dos reglas importantes fueron transgredidas:</p> <p>a) Es necesario dejar suficiente tiempo al remedio para agotar completamente su acción antes de renovar la dosis del mismo o de pasar a otro medicamento. Si la aparición del dolor en el juanete inflamado hubiese demostrado una agravación del cuadro clínico, un medicamento indicado para ese síntoma nuevo hubiese sido indicado.</p> <p>b) Pero ante todo, debemos recordar que si una región menos vital del organismo se encuentra afectada y que si los síntomas se desplazan del centro hacia la periferia o de arriba hacia abajo, esto no indica una agravación del cuadro clínico y en consecuencia ningún nuevo medicamento puede ser administrado de ninguna manera, puesto que el estado general del paciente o sus síntomas más graves están mejorando.</p> <p>2. Nitric acidum quitó los síntomas para los que había sido prescrito, es decir, un dolor punzante, de un juanete inflamado del pie izquierdo, pero inmediatamente después de la desaparición de este síntoma, los primeros síntomas para los que se había administrado Arsenicum album con buen resultado, volvieron con fuerza; esto representa una prueba suficiente para dejar tranquilo este juanete y que la mejoría de los primeros síntomas habría probablemente continuado si yo no hubiese interferido.</p> <p>Podemos aprender, como regla general, que los síntomas que aparecen de último son de la mayor importancia y deben guiarnos en la selección del medicamento siguiente; pero es evidente que debemos determinar primero si este nuevo síntoma, o estos nuevos síntomas necesitan la prescripción de un nuevo medicamento. Aquí viene a ayudarnos, a ofrecernos auxilio, el conocimiento de la patología y de las reglas ya conocidas.</p> <p>- Si por ejemplo, en un caso de encefalitis, aparece una secreción de orina clara y abundante, sabemos que se trata de un síntoma peligroso que viene a agregarse a los demás síntomas y que éste nos debe servir de guía en la selección de un nuevo medicamento que debemos buscar con urgencia. Si la misma secreción de orina pálida aparece en un caso de fiebre reumatoide, tendríamos que observar una disminución de</p>

	<p>todos los síntomas antiguos sin dar un nuevo medicamento.</p> <p>- Si los síntomas de un paciente comienzan en las extremidades y mejoran pero aparecen otros en órganos internos, entonces esto nos debe servir de guía para cambiar muy rápidamente el medicamento;- si lo contrario ocurre, es decir, que signos internos son seguidos de síntomas sobre las extremidades, ningún medicamento nuevo debe ser administrado.</p> <p>- Si los síntomas descienden, podemos esperar, con toda seguridad y no administrar nada; pero si empiezan a subir, el más mínimo progreso hacia arriba nos está probando que no hemos controlado el desorden y nos recuerda la necesidad de reexaminar al paciente, con el fin de escoger un medicamento más semejante. En el caso presente, los síntomas abandonaron los órganos internos para alcanzar las extremidades y bajaron, fue pues un error interferir la acción benéfica del medicamento precedente.</p> <p>(3). Se tenía un retorno de los síntomas antiguos y el mismo medicamento, en una dinamización más alta, los ha controlado de nuevo. Yo prescribí una vez una dinamización más alta siguiendo las recomendaciones importantes de Hahnemann en las Enfermedades Crónicas, es decir, que hay que modificar la dinamización si el mismo medicamento debe ser repetido en ese caso. Aquí, después de tres días, durante los cuales el medicamento actuó muy favorablemente, volvieron exactamente los mismos síntomas [hallux valgus].</p> <p>Hay otra lección por aprender de este caso: Deberíamos estar no sólo tan atentos, sino aún, más atentos que Hipócrates de Cos a observar los días críticos. Esto abre a la homeopatía un campo muy extenso para progresar. Debemos continuar desarrollando el Arte de Curar, guiados por los principios fundamentales bien establecidos (la ciencia) y por las reglas bien validadas (el arte) que nos ha legado Samuel Hahnemann. Las formas de las enfermedades poseen sus días críticos y como Hipócrates lo subraya muy claramente, hay días para administrar el medicamento y otros para abstenerse. Los Materialistas de la Escuela Antigua nunca pudieron observar esos días críticos y los rechazaron como si fuesen un concepto inútil. Claro está que ellos no podían verlos puesto que ellos interferían violentamente y a ciegas con el curso natural de las enfermedades y por lo tanto, muy simplemente, esos días críticos no podían ser perceptibles para ellos. Cuando los pacientes comenzaron a ser tratados homeopáticamente y aquella interferencia ciega y violenta fue reemplazada por un tratamiento humano y “dulce, suave” estos días críticos olvidados desde hacía largo tiempo fueron observados de nuevo y utilizados por el verdadero Sanador. Y cuando se experimentan sustancias con el fin de explorar su facultad de perturbar el funcionamiento del organismo y conocer así sus virtudes curativas, encontramos una vez más esta periodicidad de los días críticos. Una persona en buena salud expuesta a un contagio, desarrollará una infección después de cierto lapso de tiempo: en general el organismo permanece sin cambios durante tres días, luego viene la afección, algunas veces un poco más tarde, pero invariablemente después de un número impar de días. Una persona en buena salud que toma una dosis única de una sustancia medicinal (y por qué tomaría más si desea obtener una experimentación válida?) no experimentará, no sentirá, con muy raras excepciones, dependiendo del carácter de algunas sustancias de acción repentina como Glonoinum, Camphora, etc., ninguna perturbación antes del tercer día, cuando comienza el efecto de perturbación de la salud por parte del agente medicinal, desarrolla síntomas progresivamente y muestra toda su capacidad patogenética durante cierto período de tiempo.</p> <p>Nos parece que el caso que reportamos acá es una ilustración de estas proposiciones. Arsenicum tan claramente indicado en el caso, provocó en dos oportunidades, después de tres días, el mismo nuevo síntoma que no es conocido</p>
--	---

	<p>como de este cuadro. Para el Sanador que se interroga, estas observaciones plantean cierto número de preguntas. Debemos agregar este nuevo síntoma (hallux valgus inflamado, presentando un dolor ardoroso y punzante) a la patogenesia de Arsénico? Tenemos que esperar en cada caso individual el agotamiento completo de cada dosis única? Y si una dosis única, como lo muestra este caso, es capaz de restablecer plenamente la salud, por qué tendríamos que repetir las dosis al paciente, (con el pretexto de que la acción de una sola dosis será agotada muy rápido) sin habernos asegurado antes que esto no es verdaderamente necesario? Cómo podríamos utilizar los días críticos para guiarnos en nuestra terapéutica?</p> <p>(4) El interrogante más grande y más importante que plantea este caso es el de saber si hay que prescribir un nuevo medicamento, o renovar el anterior o abstenerse de dar alguno, y esperar. Ciertamente que esto nos tiene que interrogar y puede hacernos sentir perdidos. En el caso presente yo había cometido un error y tuve que manejarlo, pero en la mayoría de los casos no es tan fácil remediarlo. Es muy frecuente que la perturbación creada por el medicamento mal administrado va a interferir con la acción del medicamento realmente homeopático que estaba restaurando la salud. En esa situación podemos observar una nueva combinación de síntomas que ya no se parecen a los primeros síntomas observados y uno se encuentra ante un caso grave. Estando dicho esto, la importancia de la pregunta: “prescribir o no prescribir” se hace patente. Cuando no se está completamente seguro de saber</p> <ul style="list-style-type: none"> - si la dosis que se administró ya agotó completamente sus efectos o. - si los nuevos síntomas que aparecen y que no son conocidos como síntomas del medicamento que está actuando, indican una mejoría (del paciente) o una agravación de la enfermedad. <p>Entonces, ante la duda, no hay que prescribir nada.</p> <p>Hace ya numerosos años, en una epidemia de crup, todos los niños que tenían una tos ronca perruna, en las primeras horas de la mañana; se encontraban relativamente bien durante el día pero tenían una crisis de crup membranoso maligno en la noche siguiente. A quienes se les administraba una dosis de <i>Belladonna</i> por la mañana se encontraban completamente curados pero a las 16 horas, presentaban una fiebre violenta con cefalea y somnolencia. A quienes no se les había administrado ningún medicamento para esos síntomas característicos de <i>Belladonna</i> la fiebre cedía hacia las 18 a 19 h. con transpiración, se curaban completamente sin necesidad de ningún otro medicamento. Al contrario, si se les prescribía otro medicamento y especialmente <i>Aconitum</i> que no era suficientemente indicado porque no presentaban su síntoma característico: la agitación, en este caso el niño se agravaba seriamente, el crup membranoso al desarrollarse completamente se convertía en un caso muy grave, muy difícil de manejar. La buena decisión en este caso era no administrar ningún medicamento.</p>
--	--

En los siguientes tres casos muestra su absoluta adhesión a los principios de Hahnemann, criticando posturas no objetivas en la observación del paciente, las hipótesis.

Caso 2: (Lippe, s.f.)

Aspecto	Descripción
Paciente	Hombre, L de H, 16 años
Síntomas	Me llamó, acompañado de su padre el 20 de abril de 1878. El estado de este caso era: Diez semanas antes, estando en el Colegio de Massachusetts, el joven se enfermó de diarrea (¿realmente?) y rápidamente (¡) observó gotas negras. La constipación que seguía normalmente era tratada con catárticos que actuaban rápidamente. Sintiéndose peor durante este tratamiento “científico” fue enviado a casa

	<p>después de 15 días de estreñimiento. Las lumbreras más importantes de la Escuela predominante fueron consultadas. Más catárticos (¡) y mientras el joven se agravaba rápidamente estos hombres ilustrados ocultaban su ignorancia diciendo “running down” forzándolo a tomar en alternancia Chininum sulph y Ferrum, en varias presentaciones. A pesar del uso de estos remedios comenzó con una tos fea, cefalea violenta, pérdida del apetito. No podía dormir y cada día más débil. Durante diez semanas había sido tratado “secundum artem” y día a día estaba peor. Era un hijo único; los padres se alarmaron muchísimo y no encontrando ningún beneficio con el tratamiento decidieron ver lo que la homeopatía podría hacer.</p>
Medicación	<p>Como el paciente estaba lleno de drogas, recibió una dosis única de Nux Vomica CM (Fincke), avisándole que su verdadero cuadro clínico se presentaría en pocos días.</p>
Evolución	<p>Y así ocurrió. El 23, muy temprano en la mañana, fui llamado para ver al paciente. No había dormido esa noche, su dolor de cabeza era muy violento, empeoraba por cualquier movimiento, al levantarse o al sentarse, al toser, al leer y en la posición horizontal; su respiración era corta (40 por minuto). Un dolor pulsante, palpitante, en la mitad del lado derecho del pecho, se agravaba por: el movimiento, la respiración profunda, al toser; cuando tosía se agarraba el pecho con las manos. La tos era estridente y era causada por una rasquiña en garganta. No podía acostarse por el lado derecho pues le dolía. No tenía sed, ni apetito; pulso duro, pequeño, rígido, 112 por minuto. Labio superior e inferior hinchados. Ojos amarillentos. Ningún movimiento intestinal. Dolores ocasionales en el abdomen. Dolor en espalda y brazos. Se quejaba de un malestar general.</p>
Medicación	<p>A las 7 de la mañana recibió una dosis de Belladonna CM</p>
Evolución	<p>A las 8 a.m. se quedó dormido y durmió durante tres horas y se despertó sudando; a las 2 p.m. su pulso era de 96 y mucho más suave. La transpiración empezó, era primero periódica, de 10 a 20 minutos, pero el 24 y el 25 continuó día y noche, la cefalea y el dolor de los pulmones disminuyó gradualmente y el 26 habían desaparecido. El pulso estaba en 106, en las mañanas, y 60 en las tardes de estos tres días. Muy buen sueño, aumento del apetito, comió sólo vegetales, fruta y leche. El dolor en la región del colon transversal aumentó el día 26, agrava cuando se inclina hacia adelante; la orina que antes tenía un color de bronce y un sedimento fino y flotante, ahora era normal, pero la deposición seguía igual.</p>
Medicación	<p>Le di una dosis de Sulphur CM, el día 26 a las 10 a.m.</p>
Evolución	<p>Gran movimiento intestinal a las 5 p.m., algo doloroso. Una deposición abundante y continua como si todo el colon transversal se hubiese desocupado; el paciente deja la cama; con una dieta más libre y no medicación. El 30 de Abril lo encontré perfectamente bien; apetito excelente, duerme toda la noche, sin tos; movimiento intestinal cada día, excepto el 28. Muy buen ánimo. Terminando mi consulta le hice notar a su muy inteligente mamá que en este caso la medicina clásica a lo largo de diez semanas había alterado la salud de su hijo de un modo hábil y científico.. Todo este daño fue curado en diez días por la simple homeopatía.</p>
Comentarios	<p>Esto es sólo una ilustración de la aplicación práctica de la ley de los semejantes. De qué enfermedad sufría el paciente? Nuestro muy erudito Dr. Hughes puede informarnos de esto? Y si nosotros debemos, (como lo exigen algunos que profesan la Homeopatía), hacer primero un diagnóstico científico del caso, estableciendo primero los órganos afectados y el modo de su afección, la razón o la causa, antes de atrevernos a prescribir para el paciente, entonces, en este caso, tendremos que decir solamente que no había ninguna enfermedad ni natural, ni conocida, ni patológicamente clasificada; que era una enfermedad producida artificialmente; desde el principio hasta el final, fue el resultado de una medicación científica (¿?). Lo que nuestros amigos científicos quieren, buscando las causas y restaurando las patologías, es aprovechar la ocasión para hacerse percibir a nuestros sentidos mediante los escritos en nuestras publicaciones. Nosotros encontramos, por ejemplo, en el North American Journal of Homeopathy (1º de Mayo de 1875 en la página 567) debajo de las experimentaciones de Ferrum Phosphoricum en “mente”, el</p>

	<p>último síntoma: “cuando el jabalí se come sus crías; proviene de una manía transitoria, producida por una hiperemia del cerebro” Schussler! Este es el camino que estos científicos tomaron para así pervertir nuestra Materia Médica Pura, convirtiéndola en una vulgar farmacodinámica. Según Schussler, la hiperemia del cerebro causa esta manía pasajera! Y si nosotros procedemos con lógica, entonces se vuelve un deber para nosotros tratar esta hipotética causa de la manía, esta desviación, este error, este cerebro enfermo; y cuando encontramos hiperemia del cerebro (solamente una hipótesis) entonces administrar Ferr.-phos. Nosotros les dejamos un tal tratamiento a todos los patólogos progresistas científicos; pero como lo confesamos, nosotros no vemos que estos síntomas sean correctos, ni la posibilidad de que sean acertados, esperamos que sean eliminados de nuestra Materia Médica.</p> <p>El Profesor Schussler, quien sin duda lee las Escrituras, descubre en ellas el “ojo por ojo, diente por diente, mano por mano, pie por pie,” etc. (ley del talión) y la aplica al jabalí por haber matado a su cría. Después de una pelea con el jabalí asustado, el actúa cortándole su carótida, escondiendo el precioso fluido para sus futuros postres de sangre; él hizo la disección de su cabeza y encontró hiperemia del cerebro. Y aunque la hubiera encontrado, cómo puede él creer razonablemente que la hiperemia es la causa de la manía? Tales trabajos adivinatorios y tales fábulas han adornado la profesión médica durante cientos de años. HAHNEMANN emancipó la medicina de la adhesión esclava a la “Hipótesis”, y Schuessler no podrá introducir de nuevo tales absurdos en la Homeopatía.</p> <p>Sin una hipótesis, nosotros seleccionamos el remedio más homeopático para nuestro paciente. El primer remedio que nos vino al espíritu cuando lo visité el día 23, cuando encontré un gran dolor en el pecho que se agravaba por el movimiento, la fiebre alta, era evidentemente Bryonia, pero había un pequeño síntoma superficial que la patología no podía tener en cuenta (y nosotros le decimos al Dr. Hughes que NUNCA lo podrá) el paciente no podía acostarse sobre el lado doloroso, el derecho ; Para este caso, NO era BRYONIA, porque sólo cura cuando el dolor se alivia acostándose sobre el lado doloroso. Empeora por el movimiento, tos perruna, (rebuzna), cefalea que agrava al acostarse, cuando se mueve, al levantarse; los labios inflamados tampoco están en Bryonia, y nuestra única opción era el simillimum, Belladona. Su efecto duró tres días, cuando los síntomas que indicaban Belladona habían cesado; La constipación no es un síntoma para escoger un remedio, pero el síntoma seguía ahí. Ahora, si nosotros buscamos para este pequeño, insignificante, y no importante síntoma según “el patólogo científico”, presentado por el paciente, vamos a encontrar con toda seguridad un verdadero guía que nos lleve a combatir la enfermedad exitosamente. El pulso durante estos días había estado mucho más rápido en la mañana que en la noche. Qué significa esto para los patólogos, nada. Hay dos polícrestos que tienen el poder de causar y curar estos dos síntomas francamente anómalos, Sulphur y Arsenicum. Sulphur curó al paciente rápido, seguro y permanentemente; y así debe la homeopatía curar todas las enfermedades dinámicas, si se aplica con propiedad, con honestidad y con inteligencia. ¡Cómo aplicarlo fue lo que nos enseñó SAMUEL HAHNEMANN!</p>
--	--

Caso 3: Un caso de difteria tratado rápidamente. (Lippe, 1878)

Lippe puede afirmar:

“Para satisfacer a los no homeópatas, señalo simplemente que prácticamente todos los casos de difteria que han estado bajo mi cuidado, cedieron después de la dosis de un solo remedio, rara vez dos medicamentos homeopáticos correctamente seleccionados, en

las más pequeñas dosis. Los no homeópatas que desprecian esta información mejor les convendría hacer la experiencia, en lugar de “condenar” a la ligera”. (Broussalian, 2010)

Aspecto	Descripción
Paciente	La señora C. 25 años
Síntomas	La difteria comenzó al lado derecho de la garganta, y se extendió a ambas amígdalas. Fuerte olor diftérico en la boca. Completa postración. Dolores agudos en la espalda y en los miembros. Aspereza, ronquera, excoriación en la garganta. Deglución casi imposible debido al dolor severo de la excoriación que le molesta el pasar. Frío con el menor movimiento. Agravación de todos los síntomas a las 4 a.m. y a las 4 p.m.
Medicación	Se le da Nux vómica M. unos globulitos disueltos en medio vaso de agua, cuatro cucharaditas cada hora el primer día y cuatro al día siguiente.
Evolución	La mayor parte de dolores habían desaparecido al día siguiente y los días siguientes el paciente podía levantarse de la cama.
Comentario	Lycopodium tiene dolor que comienza del lado derecho y la agravación de las 4p.m., pero Nux Vómica tiene la mayor agravación a las 4 a.m. y la agravación por el movimiento y la ronquera y excoriación en la garganta; por esto Nux vomica curó el caso rápidamente.

Caso 4: En este caso el Dr. Lippe agota las posibilidades de la materia médica y acude finalmente a un medicamento poco conocido, pero con una experimentación fiable. (Lippe, 1862)

Aspecto	Descripción
Paciente	Mujer casada, 35 años.
Síntomas	viene a mi consulta con los siguientes síntomas: Periódicamente, ataques dolorosos que comienzan en la región renal derecha, que la incomodaban sobre todo cuando se movilizaba en una carreta; el dolor era primero una indescriptible sensación “fastidiosa”, una pesadez y finalmente durante 10 o más días se fue agravando hasta convertirse en un cólico muy fuerte irradiando del riñón derecho hacia el uréter hasta la vejiga, cuando la descarga urinaria era con sangre; después de dos o tres días de esta micción ella se alivió durante tres a seis semanas
Medicación	Los remedios que yo le administré, de acuerdo a los cambios de síntomas fueron: Cantharis, Pulsatilla, Cannabis, Berberis, Calcarea carbonica, Thuja, Sarsaparrilla, Lycopodium, Zinc.
Evolución	Zinc tuvo un mejor y más largo efecto que cualquiera de los otros medicamentos, la mejoría sólo duró un corto tiempo; en general la enfermedad fue empeorando gradualmente; mientras tenía el ataque que ahora duraba mucho más tiempo que antes, ella se revolcaba, gritaba y vomitaba. En la orina sanguinolenta, se observaba un sedimento como de polvo de ladrillo.
Medicación	Ocimum canum
Evolución	De acuerdo a los muy pocos pero característicos síntomas publicados por el Dr. Mure, comencé con la sexta potencia que le causó entonces una violenta agravación, le di más tarde la potencia 30ch, y desde entonces, en 1857, la paciente se fue recuperando gradualmente y su salud permanece excelente.

Muchos son los casos clínicos publicados por el Dr. Lippe en su extensísima bibliografía que pueden estudiarse. Él es un Maestro clínico vigente, como también otros médicos homeópatas contemporáneos suyos.

“De lejos lo más importante de las contribuciones de Lippe a la literatura homeopática son sus reportes (informes) de casos clínicos. Él fue un maestro de la vieja guardia en el arte de presentar los síntomas esenciales y siempre dice por qué da el remedio que cura el caso. Fue uno de los más completos prescriptores en la historia de nuestra escuela. No sólo poseía un amplio conocimiento de la materia médica sino también una sin igual agudeza en la observación. Con una extraña minuciosidad captaba siempre las indicaciones esenciales, teniendo en cuenta síntomas que parecían triviales o sin ninguna conexión evidente con el padecimiento del paciente.

“Los escritos de Lippe, hasta sus polémicas, son interesantes y aún las lecturas informativas para quienes no podían estar de acuerdo con sus opiniones o sus interpretaciones de la filosofía homeopática”. (Saine A. , 2003)

5.2. Lippe como docente

Lippe fundó dos escuelas médicas: la Escuela Homeopática de Pensilvania y junto con Hering el Colegio Médico Independiente de Pensilvania, donde fue profesor de la cátedra de Materia Médica, de 1864 a 1869. (Master, 2010)

Para Lippe cada caso individual tiene síntomas que le son propios como individuo, así cada remedio tiene síntomas que también son exclusivos de ese remedio. El juicio individual del médico encuentra un amplio campo de acción, cuando organiza los síntomas del enfermo, de acuerdo a su importancia y a su valor; luego vuelve hacia la Materia Médica y allí encontrará el remedio semejante para cada caso individual, a condición de que no sólo lea nuestra Materia Médica sino que la aplique correctamente. (Lippe, 1880)

Así como cada caso de enfermedad presenta síntomas característicos, también encontramos que cada droga experimentada presenta síntomas característicos. Si nosotros leemos la Materia Médica correctamente, percibimos entonces los síntomas característicos de

cada remedio, síntomas que le son propios; pueden ser síntomas mentales o una clase peculiar de dolor, o la dirección en que estos dolores aparecen, o las condiciones que mejoran o agravan, o síntomas peculiares concomitantes, o la periodicidad de éstos, o el momento del día en que aparecen todos o alguno de ellos, y esos síntomas, todos o muchos o algunos de ellos, muestran al lector de la Materia Médica en qué relación se ubica un remedio con relación a otro y en qué difiere particularmente de los que tienen síntomas en común. (Lippe, 1880)

(...) El sanador exitoso tiene que adquirir un conocimiento preciso de la Materia Médica, si desea aplicarla bajo la Ley de los Semejantes y para la curación del enfermo. Cómo se obtiene este conocimiento, fue la pregunta del momento. Los primeros consejos dados, en 1837 por el difunto Dr. Constantine Hering, en su prefacio a la presentación magistral de los síntomas de Lachesis, es precisamente tan buena hoy como lo fue entonces; y nos tomamos la libertad de decir que no ha sido dado un mejor consejo. (Lippe, 1880)

Además Lippe (1880) agregó: El Dr. Hering propone que el estudiante memorice primero unos pocos síntomas, los más característicos de los remedios seleccionados. El iría cuidadosamente a un resumen de la Materia Médica y encontraría, por ejemplo, de doce remedios:

- Los síntomas mentales predominantes
- Los dolores predominantes,
- La acción sobre uno o más tejidos u órganos
- Las condiciones que mejoran o agravan
- Y los síntomas concomitantes finalmente

Ahora compararía uno de los remedios con los otros 11 y finalmente, después de haberlos comparado todos, podría tomar conciencia de muchas diferencias en los efectos característicos de todos estos remedios.

Luego procedería a hacer más comparaciones entre ellos, de todos sus síntomas conocidos. Si un grupo así ha sido estudiado comparativamente, el estudiante encontrará más fácil la tarea de adquirir el conocimiento de otros medicamentos y entonces, años más tarde, leerá un nuevo remedio, lo dominará rápidamente, encontrando las semejanzas características y las diferencias características con los otros remedios. Será de gran beneficio para el estudiante de Materia Médica tener en sus manos completamente, in extenso, este excelente trabajo del Dr. Hering. Para todos los sanadores que quieran dominar el conocimiento de la Materia Médica la prueba de su excelencia es ésta: el haber seguido conscientemente este plan.

A continuación se presenta un ejemplo de Materia Médica comparada entre *Belladonna* y *Aconitum*, extraído de un artículo del Dr. Lippe, sobre la conveniencia o no de la alternancia de medicamentos. (Lippe, 1864, 1865)

Aconitum	Belladonna
Mente y carácter	
Ansiedad inconsolable con un nerviosismo sin descanso y agitación.	Inconciencia, la persona ni oye, ni ve nada.
Ambos tienen delirio	
El delirio es peor en la noche y tiene el carácter de éxtasis.	El delirio es de naturaleza violenta con gran locuacidad, violencia, con golpes, divaga, tirando los objetos, rencoroso. También tiene visiones apenas cierra los ojos.
Predice el momento de su muerte	Es muy astuto, muy olvidadizo y habla con vehemencia.
Mareo cuando se levanta de sentado, pérdida de la visión	Vértigo como si se balanceara o vértigo con caída e inconsciencia.
Cabeza	
Calor en la cabeza con transpiración de la cabeza y cara roja.	Calor en la cabeza con congestión de sangre hacia la cabeza y pulsación de las arterias.
Plenitud y pesadez en la frente.	Dolor de cabeza entorpecedor en la frente con congestión de sangre hacia la cabeza e inconsciencia.
Dolor en el lado izquierdo de la cabeza	Dolor en el lado derecho de la cabeza
Dolor de cabeza que mejora cuando está quieto, acostado	Dolor de cabeza que mejora cuando se levanta y empeora cuando se acuesta
Sensación en el cerebro como si se moviera hacia adelante y hacia atrás.	Se siente aburrido estando con la cabeza en la almohada
Ojos	

Aconitum	Belladonna
Ambos tienen fotofobia y foto manía	
Ambos tienen inflamación de los ojos.	
Inflamación con los ojos saltones y un dolor inaguantable.	Calor en los ojos con enrojecimiento e hinchazón de la conjuntiva, los párpados volteados.
Ambos tienen las pupilas dilatadas, pero los de Belladonna están inmóviles	
Inflamación de los párpados	Sangrado en los párpados
No tiene una mirada salvaje, fija, brillante, ojos rojos y vidriosos, pérdida momentánea de la vista, especialmente cuando se levanta de la cama, ni parálisis del nervio óptico.	Tiene una mirada salvaje, fija, brillante, ojos rojos y vidriosos, pérdida momentánea de la vista, especialmente cuando se levanta de la cama, también parálisis del nervio óptico.
Cara	
Cara roja.	Cara roja pero con calor ardiente en la cara.
Cara pálida, especialmente cuando levanta la cabeza.	Cara morada, inflamada (como bolsas).
Labios secos, pelados.	Labios agrietados, sangrantes y fuerte hinchazón en el labio superior.
Sudoración del lado de la cara en que descansa.	Erisipela en la cara, y dolores violentos cortantes en la cara.
Dientes	
Dolor de dientes pulsante.	Violento dolor de dientes que se agrava al comer.
Boca	
Ambos tienen resequedad en la boca e inflamación roja oscura en la garganta, La resequedad de Belladonna frecuentemente es sin sed.	
Ambos tienen punzadas en la garganta durante la deglución Pero Aconitum también cuando tose.	
Hormigueo en la garganta.	Sensación de constricción cuando desea pasar, y cuando no pasa, como desgarre, cortante en la garganta, también al pasar y supuración repentina de las amígdalas.
Lengua cubierta de blanco.	Lengua roja o cubierta de moco o inflamada, hinchada que le molesta para hablar.
Apetito y gusto	
Ambos tienen aversión a la comida.	
	Tiene el gusto perdido.
Tiene sed más violenta que Belladonna.	Aversión a beber incluso cuando tiene sed ardiente y garganta seca y bebe apresuradamente, temblando.
Sabor amargo en todos los alimentos y bebidas, exceptuando el agua.	Sabor amargo del pan.
Síntomas gástricos	
Vómito de mucus con sangre.	Vómito sólo de mucus o ácido; también vomita lo que ha tomado. Vómito de bilis. Se esfuerza por vomitar sin nada
Abdomen	
Ambos presentan inflamación del abdomen con timpanitis y sensibilidad del abdomen al tacto, pero sólo Belladonna tiene dolores desgarrantes en el abdomen.	
Ambos tienen cólico por flatulencia pero en Belladonna, el colon transverso está inflamado considerablemente, palpable al tacto y el dolor se alivia cuando se deja de presionar.	
Heces	
Evacuaciones blancas.	Evacuaciones verdes.

Aconitum	Belladonna
Pequeñas evacuaciones con cólicos.	Evacuaciones involuntarias.
Orina	
Ambos tienen supresión de secreción urinaria.	
Ansiedad urgente por orinar.	Descargas involuntarias de orina.
Disminución de la orina; orina roja y ardiente.	
Secreción de orina aumentada con micción más frecuente y mucha sed.	
Respiración	
Ambos tienen respiraciones cortas y frecuentes.	
Especialmente cuando se levanta de una postura recostado y mientras duerme.	Con gran esfuerzo del pecho.
Constricción en el pecho.	Sensación de un peso sobre el pecho.
Tos	
Tos seca y corta	Tos seca durante la noche.
Expectoración de sangre, con vetas de una sustancia gruesa, blanca.	Muy poca expectoración, excepto en la mañana después de levantarse, al toser una sustancia blanca como pus.
Punzadas en el pecho cuando tose,	Punzadas en la región lumbar.
Tos causada por el humo del tabaco,	Tos por el menor movimiento en la cama por la noche, y también estornudos después de toser.
Pecho	
Punzadas en el pecho que se agravan por la respiración, por la tos, por el movimiento, también cuando levanta los brazos.	Congestión y pulsaciones en el pecho.
Voz hueca	Afonía.
Palpitaciones del corazón, con ansiedad	Violentas palpitaciones del corazón que repercuten en la cabeza. También inflamación e hinchazón del seno.
Espalda y cuello	
Ambos tienen el cuello tieso, rígido, pero en Belladonna está acompañado de inflamación de la garganta y del cuello.	
Hormigueo en la espalda.	Distensión de las arterias del cuello (pulsación de las arterias carótidas) un olor ácido en el sudor del cuello e hinchazón de las glándulas en el cuello.
Extremidades superiores	
Hormigueo en los dedos	Hormigueo en las manos
Manos calientes y pies fríos	Tiene manos y pies fríos.
Extremidades inferiores	
Pérdida de fuerza de la cadera y de la articulación de rodilla (generalmente del lado izquierdo).	Punzadas en la articulación de la cadera, (generalmente a la derecha), agrava de noche y cuando la tocan.
Piel	
Ambos tienen piel seca, quemada.	
Inflamación caliente, ardiente en las partes afectadas.	Piel pálida y roja alternadamente.
Erupción miliar escarlata.	Enrojecimiento suave, brillante, escarlata, no circunscrito, con resequeidad, ardor e hinchazón. Exantema doloroso.

Aconitum	Belladonna
Sueño	
No duerme por ansiedad y agitación.	Estupor profundo, como dormida.
Insomnio por ansiedad y delirio con los ojos cerrados.	Insomnio por visiones que pasan delante de sus ojos apenas los cierra.
Fiebre	
Gran desasosiego	Gran indiferencia, ánimo bajo
No puede estar tranquilo, se agita como si estuviera agonizando	Tiene tendencia a ser bullicioso, lleno de rabia
Tiene miedo de los fantasmas,	Tiene ganas de huir.
Tiene pulso lleno, pesado, acelerado, algunas veces intermitente y ocasionalmente lento, pequeño, a veces como enrollado.	Tiene un pulso rápido, lleno, pesado y tenso, ocasionalmente pequeño y suave, lento, pero cuando es así es un pulso lleno.
Sensación de frío en los vasos sanguíneos.	Pulsaciones de las arterias carótida y temporal.
Al principio de la enfermedad, escalofrío muy violento en la noche después de acostarse, a menudo con una mejilla caliente y las pupilas contraídas.	Escalofrío en el atardecer, sobre todo en las extremidades, con cabeza caliente, también extremidades frías con cabeza caliente.
Escalofrío cuando está descubierto y cuando es tocado.	Escalofrío cuando se mueve.
Frío exterior con calor interno, ansiedad con mejillas rojas.	Escalofrío interno con calor externo.
Temblores cuando corre, tiembla de los pies al pecho.	Temblores que bajan por la espalda.
Calor quemante seco, principalmente de la cabeza y la cara, con mucha sed de bebidas frías.	Calor seco, ardiente, con sudoración sólo en la cabeza.
Calor, "como agonizando con agitación".	Calor con estupor o con la cabeza caliente, cara roja y delirio.
Continuamente calor externo, con deseo de estar descubierto.	Frente caliente y mejillas frías.
Calor ardiente con escalofrío al mismo tiempo	Calor interno o externo o ambos al mismo tiempo.
Sudoración por todo el cuerpo, con olor agrio	Sudoración mientras duerme, día y noche, comienza en los pies y luego asciende.
Más sudoración en las partes cubiertas	Sudoración solamente en las partes cubiertas.
Generalidades	
Afecta el lado izquierdo más que el lado derecho.	Afecta el lado derecho más que el lado izquierdo.
Dolores insoportables.	Hipersensibilidad de todos los sentidos.
Grandes y súbitos bajonazos de fuerza.	Congestión en varias zonas.
Disminución de casi todos los dolores mientras permanece sentado, pero en la noche cuando está en la cama son inaguantables.	Agravación de los ataques por el más mínimo toque o movimiento.

5.2.1. La Materia Médica de Lippe, una herramienta didáctica.

Lippe refirió que el estudio de la Materia Médica se había vuelto casi imposible por la cantidad de síntomas que se le habían agregado, tanto de las experimentaciones como de las

observaciones clínicas y que intentar tener una visión clara de un medicamento y diferenciarlo de los otros, no era nada fácil. (Lippe, 1865)

Lippe planteó que los fracasos de abreviar la Materia Médica se deben a que no se presentan los síntomas característicos de cada medicamento. Su propuesta fue exitosa porque logró agrupar los síntomas característicos experimentados y los síntomas característicos comprobados en la clínica.

El día 20 de junio de 1867, presentó ante la Sociedad Médica Homeopática del condado de Filadelfia una conferencia, que fue considerada "un ensayo elaborado, fuerte y muy interesante sobre los síntomas objetivos, "y que fue seguido por "un debate animado e interesante". El Dr. Charles H. von Tagen le pregunta a Lippe, ¿Por qué incluyó en su Materia Medica síntomas patológicos objetivos? Lippe responde: "Todas las preguntas pueden encontrar la respuesta en el documento que acabo de leer. Ninguna persona que me haya escuchado ha podido entender que yo descarte los síntomas objetivos. No he dicho esto, ni mucho menos". (Lippe, 1886-1867)

Y continúa diciendo:

“Lo que yo he dicho significa esto: Los síntomas objetivos apuntan únicamente a una serie de remedios. Entonces nosotros debemos individualizar y ser guiados por otros síntomas: los síntomas subjetivos, formando así en este conjunto una imagen fiel de la condición de la enfermedad del paciente. Para qué nos sirve saber que estamos ante un caso de hidrocefalia, y saber que Belladonna, Hyoscyamus, Helleborus, Stramonio, Digitalis, Opium, etc., han producido y curado este tipo de enfermedad, sino es porque los síntomas subjetivos nos conducirán a individualizar y así encontrar el remedio homeopático verdaderamente curativo? Tenemos que individualizar; obtener todos los síntomas y prescribir para el paciente, no para la enfermedad. Los síntomas subjetivos, característicos del paciente indicarán el remedio.” (Lippe, 1886-1867)

Es muy importante tener en cuenta que, por lo general en la homeopatía, síntomas objetivos representan lo que el médico y asistentes pueden ver, oír y observar con todos sus sentidos, lo que cambia, o lo que es extraordinario en el paciente. Sin embargo, en este ensayo,

Lippe abordó específicamente el valor de los síntomas objetivos de acuerdo con la definición de Edwin Hale, que son "realmente los síntomas patológicos (síntomas objetivos o lesiones estructurales), y cómo los prescriptores patológicos los valoran excluyendo otros síntomas." (Lippe, 1886-1867)

En una publicación, Saine (2003) refiere que en 1854, Lippe primero trató de publicar una materia médica comparativa titulada la Clave para la Materia Médica o farmacodinamia comparada. Desafortunadamente, sólo uno de seis fascículos fue publicado, porque no había suficientes suscriptores para justificar su publicación.

En 1876, Lippe escribió, *"el manuscrito de mi clave para la Materia Médica se ha quemado, como un sacrificio a los dioses. Nadie lo quería, la pérdida en el primer fascículo es enorme..."*

En 1888, William Wesselhoeft dijo que el trabajo más valioso que nos dejó el Dr. Lippe fue su clave para la Materia Medica.

“Durante años, en la enseñanza de la Materia Médica diseñé varios proyectos para facilitar al alumno, tanto como le fuese posible, entrar en este importante estudio; finalmente adopto éste, que según mi experiencia, es el mejor adaptado a mi propósito...”

Al año siguiente H. C. Allen ofreció publicarlo como un apéndice al Medical Advance, a partir de enero de 1890, número uno de la Materia Médica actualizada que Lippe había comenzado 25 años antes. Kent inmediatamente ofreció a Allen las correcciones hechas por Lippe, que él tenía como "afortunado poseedor de la copia de Dr. Lippe".

En 1866 se publicó el “Text book of Materia Medica” a pedido de los asistentes a sus conferencias.

Lippe publicó su opinión sobre muchos temas y su experiencia clínica inigualable en artículos titulados: Errores fatales, Reflexiones clínicas, Parágrafos del Órganon, Materia Medica, etc. en varias revistas homeopáticas de la época, que tenían circulación nacional: El

Mensual Hahnemanniano, un clásico de su tiempo. Fue su editor durante los tres primeros años. El Órganon, con cuatro volúmenes, considerado uno de los mejores en la historia de la Homeopatía; editado por Skinner, Berridge, Swan y el propio Lippe, entre otros. El Médico Homeópata, publicación mensual comenzada por Lippe, considerada uno de los más importantes durante 19 años. (Master, 2010)

Es quizá Lippe quien más escribió en las revistas, durante cincuenta años de práctica, publicó alrededor de 500 artículos. Esto quiere decir que Lippe escribía uno o más artículos mensualmente y algunos de más de 20 páginas. Pero si la cantidad de su producción fue extraordinaria, la calidad de su obra lo es aún más. No creo que haya habido alguien en la literatura homeopática cuya calidad de la obra escrita haya podido igualar a la de Lippe desde el principio de la Homeopatía. (Broussalian, 2001)

Muchos se suscribieron a las revistas a las que Lippe contribuía, únicamente para leer sus artículos. De estos escritos, dice Skinner “El Dr. Lippe no escribe para ganar poder. El escribe con autoridad, con una experiencia de vida que ha sido reconocida como intachable”. (Saine A. , 2003)

Además, los escritos de Lippe son poderosos, atractivos, inteligentes, lógicos, claros, profundos, críticos, instructivos al máximo. Analizando un escrito de Lippe, P.P. Wells, el gran sabio hahnemanniano de N.Y., abrió la discusión diciendo: “Un artículo del Dr. Lippe es siempre muy difícil de discutir, porque él siempre sabe exactamente lo que dice, y por lo tanto es muy poco lo que nosotros podemos decir después”. (Saine A. , 2003)

6. Análisis de resultados

Definitivamente la experiencia no se improvisa, como dice el saber popular, la historia permite comprender cada uno de los pasos que Lippe dio para llegar a ser lo que fue.

Provenía de una familia culta. Estudió medicina en Berlín por su propia convicción. Decidió estudiar homeopatía en Estados Unidos, quizá atraído por el Dr. Hering. Encontró en la Academia de Allentown, Pensilvania, el lugar ideal para aprender los fundamentos del Arte de Curar descubiertos por Hahnemann. Esto explica el altísimo nivel que pudo alcanzar en su formación como médico homeópata; como si la Escuela de Allentown se hubiese constituido para formarlo a él, fue su último graduando.

Lippe tuvo un espíritu observador, disciplinado y laborioso que le permitió descubrir el método inductivo que caracteriza el saber hahnemanniano, contenido en: el Órganon, las Enfermedades Crónicas y la Materia Medica Pura.

Aprendió que saber observar es fundamental para lograr una excelente toma del caso y poder definir los síntomas que caracterizan al enfermo y así poderlos comparar con los síntomas característicos del medicamento.

Lippe sintetizó la prescripción homeopática en la fiel observancia de tres principios hahnemannianos: la semejanza, el medicamento único y la dosis mínima. No necesitó más para ejercer con éxito la homeopatía.

Se dedicó a estudiar la Materia Médica Pura hasta descubrir los síntomas característicos de cada medicamento. Nos dejó una obra extraordinaria que facilita el estudio de la Materia Médica y su aplicación rápida en la clínica

Con tenacidad defendió de las desviaciones que aparecieron en su época, el tesoro que había descubierto: el arte de curar de Hahnemann, continuando así la labor de Boenninghausen.

Enseñó con devoción el método del maestro. Fue docente de Materia Médica en dos escuelas.

El éxito de su práctica clínica fue extraordinario. Dice Saine que Lippe superó al maestro Hahnemann en la práctica clínica.

Escribió muchas de sus experiencias en numerosos artículos de revistas médicas, que nos permiten hoy conocer su obra.

Con Boenninghausen, Hering, Guernsey, Wells, Dunham y otros pocos más, conforman el grupo de maestros que hicieron parte de la edad de oro de la homeopatía en el mundo.

Finalmente, como lo afirma André Saine: “si Hahnemann no hubiera existido, la homeopatía no se habría descubierto y si Lippe no hubiera existido, la homeopatía habría desaparecido”.

(Broussalian, 2001)

7. Conclusiones

Estudiar a Lippe es un acierto porque permite descubrir una vida dedicada por completo al ejercicio profesional de la homeopatía con un comprobado éxito clínico.

Un estudio disciplinado de las fuentes primarias de la homeopatía, contenidas en los tres libros básicos: Órganon, Enfermedades Crónicas y Materia Médica Pura, permite aprender el método inductivo de Hahnemann

Los tres principios fundamentales en la prescripción homeopática son: la semejanza, el medicamento único y la dosis mínima. Su observancia permite mantener la certeza del método descubierto por el maestro Hahnemann, que se llama Homeopatía.

Descubrir los síntomas que caracterizan al enfermo y conocer los síntomas que caracterizan a cada medicamento es la base del principio de semejanza; se logra con una disciplinada observación clínica y un riguroso estudio de la Materia Médica basada en la experimentación pura.

Los fracasos en la prescripción están señalando deficiencias en la preparación del médico en el arte de curar hahnemanniano, que es un método con unos principios definidos. Otros agregados al método lo pervierten y deja de ser homeopatía.

Una excelente escuela de homeopatía forma profesionales exitosos. Y una excelente escuela se forma con maestros experimentados en el método de Hahnemann, que muestren una clínica exitosa.

8. Recomendaciones

Incluir la vida y obra de Lippe en los planes de formación en las escuelas de homeopatía, mostrará que el método hahnemanniano es exitoso en la clínica.

Organizar grupos de estudio sobre Lippe y sus contemporáneos, como una estrategia clave para continuar aprendiendo homeopatía de maestros probados en la práctica clínica.

Continuar sistematizando su inmensa obra y la de sus contemporáneos es fuente abundante de información para trabajos de grado, por ejemplo.

Insistir con vehemencia en el estudio de las fuentes primarias de la homeopatía: El Órganon, Las Enfermedades Crónicas y la Materia Médica Pura; es uno de los legados más importantes de Lippe.

Estudiar la Materia Médica haciendo comparaciones con los medicamentos más parecidos para aprender a diferenciarlos bien, es una estrategia pedagógica valiosa.

Traducir la Materia Médica Pura al español permitirá acceder con más facilidad a esta indispensable herramienta.

Hoy estamos viviendo el renacimiento de la homeopatía, pero también de “otras homeopatías”. Fortalecer la Fundación Universitaria Luis G. Páez como baluarte de la homeopatía en Colombia con investigación seria, docencia hahnemanniana sólida y práctica clínica exitosa, permitirá preparar excelentes médicos homeópatas.

Revisar el pensum de la escuela de Allentown para adecuarlo a hoy e implementarlo en la formación de médicos homeópatas.

Conocer las “otras homeopatías” y otros saberes médicos hace parte del ejercicio académico para poderlos comparar con el método de Hahnemann. Entonces podemos demostrar que la Homeopatía sigue siendo vigente, como lo hizo Lippe.

Atrevernos a escribir nuestros aciertos y errores en la clínica y divulgarlos entre nosotros es un ejercicio profesional saludable para nuestro crecimiento en el arte de curar. Si Lippe no hubiera plasmado en sus escritos su experiencia nos habríamos perdido al mejor prescriptor de la escuela homeopática.

Traducir al español las obras de estos grandes maestros permitirá que las nuevas generaciones puedan acceder más fácilmente a tan valiosas experiencias.

El médico homeópata debería tener conocimientos suficientes del idioma Inglés para acceder a la fuente primaria de los escritos de Lippe y de sus contemporáneos.

Será útil recopilar toda la información de la obra de Lippe traducida al español y disponerla a través de internet para que pueda ser conocida y estudiada por la comunidad homeopática de habla hispana.

Referencias bibliográficas

- Bradford, T. (1905). History of homoeopathy. In K. W. Harvey, *History of Homoeopathy and its institutions in America* (pp. 111-161). New York: The Lewis Publishing Company.
- Bradford, T. (1987, enero 24). *The pioneers of homoeopathy*. Philadelphia: Boericke & Tapel. Retrieved enero 24, 2016, from <http://www.homeoint.org/seror/biograph/gram.htm>: <http://www.homeoint.org/seror/biograph/gram.htm>
- Broussalian, E. (2001, marzo 1). *planete-homeo.org*. Retrieved junio 13, 2016, from pour-arriver-a-maitriser-une-discipline-il-nous-faut-partir-de-ses-bases-interview-dandre-saine: <http://www.planete-homeo.org/pour-arriver-a-maitriser-une-discipline-il-nous-faut-partir-de-ses-bases-interview-dandre-saine/>
- Broussalian, E. (2010, septiembre 30). *planete-homeo.org*. Retrieved mayo 5, 2016, from L'importance du petit symptôme. Cas de diphtérie. Adolph Lippe. Kalium bichromicum: <http://www.planete-homeo.org/limportance-du-petit-symptome/>
- Cubillos, C. M. (2014). Dosis infinitesimal. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 151-154). Bogotá D.C.: Instituto Luis G. Páez.
- Das, K. (1994). Great Masters Adolph Von Lippe. *National Journal of Homoeopathy*, 1.
- Díaz del Castillo, J. (2005). Ley de la semejanza. In F. I. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 71-79). Bogotá D.C. Colombia: Instituto Luis G. Páez.
- FICH, F. I. (2013, junio 14). *Homeopatía FICH*. Retrieved febrero 15, 2016, from http://homeopatia-unicistafich.blogspot.com.co/2013_06_01_archive.html
- González, F. (2014). Ley de curación. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 96-99). Bogotá D.C.: Instituto Luis G. Páez.
- González, F. (2014). Ley de la individualidad. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 80-84). Bogotá D.C.: Instituto Luis G. Páez.
- Hahnemann, S. (1810). *Organon der rationellen Heilkunde*. Alemania: Dresden : In der Arnoldschen Buchhandlung.
- Lippe, A. (1862). Clinical observations. *The American Homoeopathic Review*, 3, 281.
- Lippe, A. (1864, 1865). The alternation of aconitum and belladonna. *The American Homoeopathic Review*, 5, 262-269; 309-315.
- Lippe, A. (1865). *The American Homeopathy Review*, 5, 433-443.
- Lippe, A. (1867). Our 3 fundamental principles. *Hahnemanian Montly*, 2, 349-355.

- Lippe, A. (1878). Clinical contributions. *The Organon*, 1, 363- 365.
- Lippe, A. (1878). The first paragraph of “The Organon of the healing art” by Samuel Hahnemann, as an introduction to this medical journal. *The Organon. A quarterly anglo-american Journal of Homoepotahic Medicine and progressive colateral science*, 1, 19-28.
- Lippe, A. (1880). ¿Cómo estudiar la materia medica? *The Organon*, 3 (4) 458-463.
- Lippe, A. (1880). The Organon of Hahnemann (paragraph 154), with notes. *The Organon*, 3, 435-443.
- Lippe, A. (1886-1867). Symptoms subject and object. *Hahnemanian Montly*, 2, 529-540.
- Lippe, A. (s.f.). Clinical reflections. *The Organon*, 1, 39-44.
- Lippe, A. (s.f.). Clinical reflections. *The Organon*, 273-279.
- López, L. M. (2014). Experimentación pura. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 100-113). Bogotá D.C.: Instituto Luis G. Páez.
- Martilletti, A. (2014). Concepto de miasmas. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 116-125). Bogotá D.C.: Instituto Luis G. Páez.
- Master, F. (2010). *Organon clínico de la medicina. Lógica y principios de homeopatía en un lenguaje sencillo*. Kandern: Narayana Verlag.
- Master, F. (2010). *Organon clínico de medicina*. Kandern, Germany: Narayana Verlag GmbH.
- Ministerio de Salud, R. d. (1993, Octubre 4). Resolución 8430 de 1993. *Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*. Bogotá, Colombia.
- Quiroz, T. (2014). Leyes y principios básicos. Energía vital-vitalismo. In I. L. Páez, *Fundamentos teóricos de la homeopatía* (pp. 63-70). Bogotá D.C. Colombia: Instituto Luis G. Páez.
- Saine, A. (2000, septiembre 9). *homeopathy.ca*. Retrieved abril 4, 2016, from Las causas de los desaciertos en homeopatía: www.homeopathy.ca/articles_det02.shtml
- Saine, A. (2001). Homeopathy versus speculative medicine. *Simillimum*, 34-53.
- Saine, A. (2003). *Handbuch homöopathischer Charakteristika. Eine Arzneimittellhre für die Praxis*. Stuttgart: Karl F. Haug Verlag.
- Saine, A. (2003). *Homeopathy: the art and science for therapeutic par excellence*. Retrieved febrero 25, 2016, from Canadian Academy of Homeopathy: http://www.homeopathy.ca/articles_det37.shtml

- Saine, A. (2008, marzo 1). *Bases de L'homéopathie, Organon*. Retrieved 25 2016, febrero, from Planete Homeo: <http://www.planete-homeo.org/pour-arriver-a-maitriser-une-discipline-il-nous-faut-partir-de-ses-bases-interview-dandre-saine/>
- Saine, A. (2008, marzo 1). *Planète Homeo*. Retrieved from Bases de l'homéopathie, Organon: <HTTP://WWW.PLANETE-HOMEO.ORG/POUR-ARRIVER-A-MAITRISER-UNE-DISCIPLINE-IL-NOUS-FAUT-PARTIR-DE-SES-BASES-INTERVIEW-DANDRE-SAINE/>
- Saine, A. (2008, marzo 1). *www.planete-homeo.org*. Retrieved marzo 23, 2016, from Comment devenir homéopathe ! Par André Saine – partie 1-: <http://www.planete-homeo.org/pour-arriver-a-maitriser-une-discipline-il-nous-faut-partir-de-ses-bases-interview-dandre-saine/>
- Sánchez, C. (2013). *Breve mirada al desarrollo de la historia de la homeopatía en el mundo durante los dos últimos siglos*. Bogotá D.C.: Universidad Nacional de Colombia.
- Séror, R. (2001, diciembre 31). *Biographie chronologique du Professeur Adolphe Lippe*. Retrieved marzo 5, 2016, from Site du Dr. Robert Séror: http://www.homeoint.org/seror/lippe_biography/index.html
- Séror, R. (2001). *homeoin.org*. Retrieved abril 1, 2016, from The Life and Letters of Dr Samuel Hahnemann: <http://homeoint.org/books4/bradford/chapter68.htm>

Bibliografia

Broussalian, E. (2014). Lippe Organon. Genève: HLP Publishing.

Lippe, A. (2015) Keynotes and Red Line Symtoms of the Materia Medica. New Delhi. B. Jain
Publishers (P) Ltd.