



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
LUIS G. PÁEZ

**REVISIÓN BIBLIOGRAFICA NO SISTEMÁTICA SOBRE LA ESCALA  
CINCUENTAMILLESIMAL**

**Informe final de Investigación para optar al título de Especialista en Medicina  
Homeopática**

**Autor: Nikalay Andrés Porras Iwasiuk  
Código estudiantil: 20142000102**

**Tutor: Dra. Luz Marina López Martínez**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS G. PÁEZ**

**Bogotá D. C, Mayo  
Colombia  
2016**

## RESUMEN

En cuanto a la preparación y la dosis del remedio homeopático Hahnemann hizo modificaciones en busca de una curación suave, pronta y duradera culminando con la propuesta de la escala cincuentamilesimal (LM), expuesta por primera vez en la VI edición del *Organon de la medicina*; tuvo la oportunidad de experimentar y comprobar mucho más tiempo con la escala centesimal (C) y se calcula que manejó la escala LM en sus últimos cinco años de práctica médica, experiencia que quedó consignada en sus libros de *Casos de París*.

Este fue uno de los últimos aportes de Hahnemann en la Homeopatía, con la intención que el medicamento fuera administrado según la individualidad del enfermo, buscando disminuir el tiempo de tratamiento y minimizar la agravación homeopática, alcanzando con esta técnica su método “casi ideal”, volviéndose referencia puntual para que los médicos homeópatas pudieran usarla en forma más continua.

Se realizó una revisión no sistemática de la literatura para la recolección de la información que existe actualmente relacionada con el tema de la escala LM con el fin de aportar a los estudiantes de homeopatía, así como a los médicos homeópatas ya formados, que sirva de base para proponer temas de estudio y futuras investigaciones a partir de la misma.

**Palabras clave:** Homeopatía, Hahnemann, escala, LM, Q, cincuentamilesimal, potencia, ultra dilución.

## ABSTRACT

Hahnemann made changes in the search for a prompt, lasting and gentle healing culminating with the proposal of the fifty millesimal scale (LM), presented for the first time in the sixth edition of the Organon of medicine; He had the opportunity to experiment and work a longer time with the centesimal scale, and it is estimated that he handled the LM scale in their last five years of medical practice, an experience that was contained in his Paris case books.

This was one of the last contributions of Hahnemann in homeopathy, with the intention that the remedy was administered according to the individuality of the patient, seeking to reduce the treatment time and minimizing the homeopathic aggravation, reaching with this technique his "almost perfect" method, and becoming a reference point for homeopaths to use more continuously.

A non-systematic review of the literature was made for the collection of information currently existing regarding the issue of LM scale in order to provide students of homeopathy, and homeopathic doctors, to know more about this and to propose topics for future research and studies from it.

**Key words:** Homeopathy, Hahnemann, potency, LM, fiftymillesimal, ultra-dilution.

**CONTENIDO**

1.	INTRODUCCIÓN.....	1
2.	OBJETIVOS.....	2
2.1	OBJETIVO GENERAL.....	2
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	2
3.	ESTADO DEL ARTE.....	3
4.	MARCO TEÓRICO.....	5
4.1	CONCEPO TEÓRICO DE HOMEOPATÍA.....	5
4.2	EL ÓRGANON DE LA MEDICINA.....	5
4.3	PREPARACIÓN DE LA ESCALA CINCUENTAMILESIMAL.....	6
4.4	GLOSARIO.....	12
5.	METODOLOGÍA.....	15
6.	RESULTADOS.....	16
6.1	LA ESCALA LM.....	16
6.2	PREPARACIÓN DE LA ESCALA LM.....	17
6.3	DIFERENCIAS EN LA PREPARACIÓN DE LAS ESCALAS CENTESIMAL Y CINCUENTAMILESIMAL.....	18
6.4	LA ESCALA LM DE HAHNEMANN A LA ACTUALIDAD.....	19
6.5	LIBROS DE CASOS EN PARÍS.....	22
6.6	LA DOSIS EN HOMEOPATÍA.....	24
7.	ANÁLISIS.....	28
8.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
9.	REFERENCIAS.....	32
10.	BIBLIOGRAFÍA.....	33

## 1. INTRODUCCIÓN

La comprobación de los procesos homeopáticos mediante la observación y experimentación que Hahnemann realizó fueron los que poco a poco lo llevaron a efectuar cambios en la preparación y administración del medicamento homeopático que quedaron consignados en el Órganon de la medicina; una de las diferencias entre la V y VI edición radica en la adición que el autor hace a la obra del contenido del párrafo 270 donde se describe el método de preparación de una nueva ultra dilución, la escala LM.

En la enseñanza de la homeopatía hay aportes de varios médicos homeópatas posteriores a la época de Hahnemann, quienes contribuyeron al desarrollo de la homeopatía basado en la V edición del Órganon, a causa de que la VI edición se publicó muchos años después de la muerte de su autor.

El volumen de información científica ha crecido durante las últimas décadas; en algunas áreas es difícil que los médicos y estudiantes de homeopatía estén al tanto de todas las últimas publicaciones y del estado actual del conocimiento. Una revisión de la literatura no sistemática puede demostrar qué información existe actualmente en un área del conocimiento en este caso sobre la escala cincuentamilesimal y en consecuencia proponer temas de estudio para futuras investigaciones.

Con esta revisión se proyecta facilitar la consulta por parte de profesores, estudiantes y demás interesados en la lectura sobre homeopatía que enriquezcan más la cátedra de filosofía homeopática.

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Realizar una revisión no sistemática de la literatura sobre la escala LM desde Hahnemann a la actualidad.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Realizar un texto cronológico sobre la escala cincuentamilesimal a partir de la muerte de Samuel Hahnemann.
- Revisar el uso de la escala cincuentamilesimal propuesto por Hahnemann en los últimos años de su vida con referencia en los Libros de Casos de París.
- Identificar el uso actual de la escala cincuentamilesimal.

### 3. ESTADO DEL ARTE

Con relación a la escala LM es difícil encontrar literatura debido a que la mayoría de los autores antiguos y algunos modernos se basan en descripciones concisas y completas establecidas en la V edición del *Órganon*, es decir, de los medicamentos en escala centesimal; esto derivó del hecho de que la VI edición, recién se publica en inglés en el año 1921 por el Dr. Boericke, 79 años después de que Hahnemann en París, reescribiera de puño y letra la V edición, en la cual ya aparece un nuevo método de dinamización y administración de los remedios homeopáticos.

Actualmente al usar el meta buscador de la SINAB (sistema nacional de bibliotecas) en convenio con la FUNHOM se usaron palabras claves en orden indiferente y esta no arrojó más de 50 artículos entre los cuales muy pocos datan del 2010 a la actualidad que incluyan el tema de la escala LM:

- Hahnemann llegó a establecer que la escala LM era la mejor para evitar agravaciones y lograr la curación de la forma más suave, sin otros efectos perjudiciales o molestos y dejó las instrucciones de preparación en la VI edición de su *Órganon*, publicada póstumamente y que, por lo tanto, no se utilizó sino en una época muy posterior. (Lara, 2010)
- Silvia C. Mercado, profesora adjunta de la A.M.H.A en una publicación con título “Dinamización cincuentamilesimal, LM o potencia Q”, intentó fundamentar la importancia de la prescripción de medicamentos homeopáticos preparados según la técnica de la escala LM. (Mercado, 2011)

- Rossi y otros, en un ensayo clínico, revisan el uso de la escala LM y su asociación con las agravaciones homeopáticas, la exacerbación de algunos síntomas o toda la situación patológica del enfermo, seguido de mejoría de las condiciones de este, dando como resultado, que la agravación homeopática se presenta en menor intensidad con potencias LM en la práctica clínica homeopática y está asociado con un mejor resultado del tratamiento. (Rossi, Bartoli, Bianchi, Endrizzi, & Da Fre, 2012)

Desde que empezó a practicarse la homeopatía fundada por el médico alemán Samuel Hahnemann, esta fue evolucionando en diferentes aspectos a través de las nuevas ediciones de su obra, uno de ellos la terapéutica, desde la escala Centesimal (C) hasta su último aporte antes de su muerte en la VI edición del Órganon de la medicina, la escala cincuentamilesimal (LM).

## **4. MARCO TEÓRICO**

### **4.1 CONCEPO TEÓRICO DE HOMEOPATÍA**

La palabra Homeopatía deriva etimológicamente de las raíces griegas: homeios = semejante y pathos = enfermedad, en alusión al método por el cual el enfermo es tratado con medicamentos preparados a partir de sustancias que experimentalmente en sujetos sanos producen síntomas semejantes a los del enfermo. (Instituto Luis G. Páez, 2014, pág. 20)

La Homeopatía se puede definir como un sistema médico complejo dentro de las medicinas alternativas complementarias (MAC); las MAC son diversos sistemas médicos y de cuidado de la salud, como prácticas y productos que no se consideran parte de la medicina convencional. Para la consideración de este conjunto se forma una matriz de análisis dentro de una categoría de "racionalidad médica", construido como un tipo ideal weberiano, que se define como un conjunto de cinco dimensiones interconectadas entre sí: la morfología del hombre (anatomía), una dinámica vital (fisiología), un sistema de diagnóstico, un sistema terapéutico y la doctrina filosófica de esta. (Tesser, 2009)

### **4.2 EL ÓRGANON DE LA MEDICINA**

La palabra Órganon significa, instrumento o herramienta para trabajar, modelo, método, conjunto de reglas, estatutos, leyes, compendio o resumen. En la Homeopatía, es un libro escrito por Samuel Hahnemann en forma de párrafos que llegó a tener VI ediciones en las cuales planteó y evolucionó de forma detallada los principios de esta medicina. (Instituto Luis G. Páez, 2014, pág. 37)

El Órganon de la medicina tuvo VI ediciones, la I en 1810, la II en 1818, III en 1824, IV en 1829, V en 1833, y la VI en 1842 pero esta última fue publicada años después en 1921.

Tomando en cuenta sus dos últimas obras, la V y VI edición del Órganon de la medicina sus principales diferencias son: la introducción de una nueva escala (cincuentamilesimal), un nuevo y mejor método de administración de los remedios homeopáticos (método plus), y la recomendación en administrar en enfermedades crónicas, diariamente el remedio homeopático. (Instituto Luis G. Páez, 2014, pág. 38)

### **4.3 PREPARACIÓN DE LA ESCALA CINCUENTAMILLESIMAL**

Hahnemann claramente nos enunció la forma de preparar esta escala cincuentamilesimal en el párrafo 270 y sus pie de página No. 150 al 156, que para el desarrollo de este trabajo se transcribirá en su totalidad para tener un mejor conocimiento de lo descrito.

Parágrafo 270:

“A fin de lograr del mejor modo posible este desarrollo de poder, una mínima porción de la sustancia a ser dinamizada, digamos:

- a) Un grano, es triturado durante tres horas con tres partidas de un centenar de granos, cada una, de azúcar de leche de acuerdo con el método descrito en la nota (150) hasta alcanzar la relación de un millonésimo, en forma de polvo;
- b) De este polvo, un grano se disuelve en 500 gotas de una mezcla constituida por una parte de alcohol y cuatro partes de agua destilada, de la cual se extraerá una gota que se verterá en un frasco; a éste se agregarán 100 gotas de alcohol puro (151) y se le dará un centenar de vigorosas sacudidas con la mano contra un cuerpo duro pero elástico (152).

Esta es la medicina en el primer grado de dinamización y con la cual podrán humedecerse (153) pequeños glóbulos de azúcar (154) a los que se extenderá rápidamente sobre papel absorbente a fin de secarlos y que luego serán guardados en un frasco bien tapado, con el rótulo (I), expresando tal grado de potencia. Sólo un glóbulo (155) de éstos será apartado para la siguiente dinamización: se lo verterá en un segundo frasco recién habilitado (con una tasa de agua a fin de disolverlo y luego) con 100 gotas de alcohol de buena calidad, lo que será dinamizado, como se hizo ya, con 100 succiones enérgicas.

Con este fluido alcohólico medicinal se humedecen otros glóbulos que se extienden sobre papel absorbente para secarlos rápidamente y se los guarda en un frasco bien tapado, protegido del calor y de la luz solar, al que se rotula (II), por ser la segunda potencia. Y de este modo se continúa con el proceso hasta alcanzar la potencia vigesimonovena. Entonces, con 100 gotas de alcohol y mediante 100 succiones, se forma un fluido alcohólico medicinal con el cual se imparte el trigésimo grado de dinamización a los glóbulos de azúcar adecuadamente humedecidos y secados.

Por medio de este manipular drogas en estado primario o crudo se producen preparaciones que, sólo del modo descrito, alcanzan la capacidad máxima para imponer su influencia sobre las partes afectadas del organismo enfermo. Así, por medio de una afección mórbida similar y artificial, se neutraliza la influencia de la enfermedad natural sobre el principio vital presente en lo interior. Por medio de este proceder mecánico, siempre que haya sido ejecutado ordenadamente de acuerdo a la enseñanza expuesta, se efectúa un cambio en la droga procesada, la que en su estado crudo parecía ser sólo materia y en algunos casos hasta materia sin aptitudes medicinales, pero por medio de dinamizaciones más y más elevadas queda convertida y finalmente sutilizada en un poder medicinal similar al espíritu (156) que, en sí mismo, por cierto que no impresiona a nuestros sentidos pero para el cual el glóbulo preparado medicinalmente, seco pero más aún cuando ha sido disuelto en agua, se convierte en su vehículo y en esta condición manifiesta el poder curativo de esta fuerza invisible al actuar en el organismo enfermo”.

Pie de página No 150 [Un tercio de un centenar\* de granos de azúcar de leche es colocado dentro de un mortero de porcelana vidriada cuyo fondo haya sido desgastado previamente restregándolo con arena fina y húmeda. Sobre este polvo se pone un grano de la droga en forma de polvo que ha de ser triturada (una gota de mercurio metálico, de petróleo, etc.). El azúcar de leche que se use para la dinamización deberá ser de esa calidad, especial en cuanto a pureza, que cristaliza en fibras y que es provista en forma de barras extensas. Se mezclan durante un momento la medicina y el polvo mediante una espátula de porcelana y se los tritura con cierta energía durante seis a siete minutos con la extremidad desgastada del majadero del mortero, luego se raspa la masa del fondo del mortero y del majadero durante tres a cuatro minutos a fin de procurar homogeneidad. Luego se tritura del modo anterior, durante 6-7 minutos sin agregar algo, en absoluto y nuevamente se quita mediante raspado durante 3-4 minutos lo adherido al mortero y al majadero.

Ahora se agrega el segundo tercio\* de azúcar de leche, se le mezcla mediante espátula y se le tritura nuevamente durante 6-7 minutos, a continuación se raspa durante 3-4 minutos y se tritura durante 6-7 minutos, sin agregado alguno.

El último tercio \* de azúcar de leche se agrega a continuación, se le mezcla mediante espátula y se le tritura como se hizo anteriormente, durante 6-7 minutos, procediendo luego a un cuidadoso raspado del todo.

Al polvo así preparado se lo pone en un frasco bien tapado, protegido de la luz solar directa, al que se rotula con el nombre de la sustancia y a continuación la designación del primer producto obtenido: . . .

/100

A fin de elevar este producto a la 1/10.000 se extrae un grano de polvo 100 y se lo mezcla con la tercera parte de 100 granos de azúcar de leche en polvo, repitiendo luego el proceso anterior, debiendo cada tercio ser triturado cuidadosamente por dos veces, cada vez durante 6-7 minutos y de igual modo

raspado durante 3-4 minutos antes de agregar el segundo tercio y el último tercio\*\* de azúcar de leche. Luego de cada tercio se observa el mismo procedimiento.

\*N. del T. al C.: del primer centenar de granos.

\*\*N. del T. al C.: del segundo centenar de granos.

Cuando todo ha terminado se guarda el polvo en un frasco bien tapado y se lo rotula: ... /10.000. Si ahora un grano de este último polvo es procesado del mismo modo, se obtendrá el producto: ... /1.000.000, es decir que cada grano contendrá 1/1.000.000 de la sustancia original.

De este modo, tal trituración de cada uno de los tres grados requiere seis veces 6 a 7 minutos de trituración y seis veces 3 a 4 minutos de raspado, lo que totaliza una hora para cada grado. Al cabo de una hora de tal trituración, cada grano del primer grado contendrá 1/100 de la droga usada, cada grano del segundo grado 1/10.000 y cada grano del tercer grado 1/1.000.000.\*\*\*

{\*\*\*Estos son los tres grados de la trituración de un polvo seco y si se ha procedido correctamente, el producto final constituirá un buen principio para la dinamización de la sustancia medicinal }

El mortero, el majadero y la espátula deberán ser bien lavados antes de usarlos para preparar otra medicina: primero se los lavará con agua caliente y se los secará, luego el mortero, el majadero y la espátula se harán hervir por media hora dentro de un caldero. Es preciso extremar las precauciones hasta el punto de exponer estos utensilios al calor intenso de las brasas.]

Pie de página No 151 [El frasco que se use para "potentizar" deberá ser llenado hasta sus dos tercios.]

Pie de página No 152 [Podría utilizarse un libro encuadernado en cuero.]

Pie de página No 153 [Se utilizará para ello un pequeño recipiente cilíndrico con forma de dedal, de porcelana, vidrio o plata, con una depresión pequeña en su fondo donde se ubicarán los glóbulos que

van a ser medicados; se humedecen con algo de alcohol dinamizado, se les agita dentro de él y luego se los vierte sobre papel secante a fin de secarlos rápidamente.]

Pie de página No 154 [Deberán ser preparados con almidón y azúcar bajo supervisión de un confitero y se deberá eliminar el polvo fino y suelto de los pequeños glóbulos mediante un cedazo. Luego se harán pasar por una malla que sólo permitirá el pasaje de granos de una dimensión tal como para que 100 de ellos pesen un grano,\* la mejor dimensión de acuerdo a las necesidades del médico homeópata.

{\*N. del T. al C.: "Unidad de peso equivalente a 1/20 del escrúpulo farmacéutico; una onza farmacéutica o 'troy' contiene 480 granos; una onza avoirdupois contiene 437,5 granos. (Dice. Funk & Wagnalls).

Dado que 1 onza troy pesa 31,1 gramos, 1 grano pesa:  $31,1/480 = 0,0648$  gramos.

En el texto también se emplea al vocablo "grano" en su acepción de partícula diminuta, como puede apreciarse precisamente en el renglón precedente.}}

Pie de página No 155 [De conformidad con las primitivas indicaciones, para lograr tina mayor "potentización" una gota de líquido a una potencia baja debía ser mezclada con 100 gotas de alcohol. Esta proporción de la medicina de atenuación respecto de la medicina que debía ser dinamizada (100:1) resultó aún insuficiente como para desarrollar totalmente y hasta un alto grado el poder de la medicina mediante una cierta cantidad de sucusiones a que se ha hecho referencia sin tener que emplear una fuerza excesiva, conclusión a la que he llegado al cabo de fatigosos experimentos.

Pero con extraer sólo un glóbulo de aquellos 100 que pesan un grano y dinamizarlo con 100 gotas de alcohol, se ha logrado una proporción de 1 a 50.000 y aún mayor, puesto que 500 de esos glóbulos difícilmente habrán absorbido una gota para saturarse.\*

{\*N. del T. al C.: Parece oportuno prevenir al lector que la proporción 1:50.000 aquí mencionada no se refiere a la dilución en 500 gotas (100 de alcohol + 400 de agua) a que se aludió en el Parágrafo 270 b), sino al hecho de que con una gota de dilución "potentizada" se pueden impregnar 500 glóbulos (de los especificados en la nota (b-153) con lo cual cada glóbulo recibe 1/500 de una medicina que ha sido diluida en 1/100, o sea: rarificación de la medicina por cada glóbulo de cada una de las potencias:

De paso se informa que la llamada (154) ha debido preceder a la (153) porque se ha cuidado de que los números de orden de párrafos y notas en esta versión en castellano correspondan con los de la versión original.

Con esta relación desproporcionadamente elevada entre medicina y medio diluyente se podrá obtener un desarrollo de poder mucho mayor, mediante numerosas sucusiones a que se someterá el frasco llenado con alcohol hasta sus dos tercios. Pero con una relación tan baja del medio diluyente: 100 a 1 de la medicina, si fuera sometido forzosamente a muchas sucusiones mediante alguna máquina adecuada desarrollaría medicinas que, especialmente en los grados de dinamización más elevada, actuarían casi de inmediato pero con una violencia furiosa y hasta peligrosa, más aun tratándose de pacientes debilitados, sin procurar una acción duradera y suave del principio vital. Pero el método que he descrito, por lo contrario, produce medicinas en las que se ha logrado el más elevado desarrollo de poder y la acción más suave, pese a lo cual, si se las ha escogido atinadamente, alcanzan con su acción curativa a todas las partes afectadas,\*\*

{\*\*En algunos casos, muy raros, pese a la casi total recuperación de la salud y con suficiente energía vital, ante una antigua dolencia local que persista sin ceder, es plenamente admisible y más aún, indispensablemente necesario, administrar el remedio homeopático que haya demostrado ser eficaz, en dosis crecientes, "potentizado" hasta un grado muy alto mediante muchas sucusiones manuales. Enfermedades locales de esta índole desaparecerán entonces de un modo maravilloso.}

En las fiebres agudas las dosis pequeñas de las dinamizaciones inferiores de estas preparaciones medicinales perfeccionadas del modo descrito, aun tratándose de medicinas de acción prolongada (por ejemplo, belladona), pueden ser repetidas a intervalos breves. En el tratamiento de las enfermedades crónicas es mejor comenzar con los grados de dinamización más bajos y cuando sea necesario, avanzar hacia los grados más elevados, más poderosos cada vez, aunque siempre de acción suave.]

Pie de página No 156 [Luego de muchos laboriosos experimentos y contra experimentos yo he hallado que la acción de la preparación así logrado acusa máximo poder y la mayor suavidad, o sea que es la más perfeccionada, por lo que este acierto no resultará descabellado si uno considera que por medio de este método de dinamización la parte material de la medicina es reducida en 50.000 veces con cada grado de dinamización y, pese a ello y por increíble que resulte, ha aumentado su poder, de modo que las sucesivas dinamizaciones de 125 y 18 cifras alcanzan únicamente al tercer grado de dinamización. La potencia trigésima preparada de este modo, progresivamente, dará una fracción casi imposible de expresar en números.\*

{\* N. del T. al C.: A fin de verificar el significado de las cifras citadas, el traductor ha efectuado el cálculo de la rarificación de la sustancia, el que figura como anexo a esta versión. Respecto de la capacidad medicinal, téngase presente lo dicho en la nota (b-156).}

Resulta asombrosamente evidente que la parte material, por obra de tales dinamizaciones (desarrollo de su verdadera esencia medicinal, la que es íntima) se ha disuelto finalmente en su esencia individual, similar al espíritu (conceptual). En consecuencia, puede considerarse que en su estado crudo, tal esencia conceptual está realmente contenida, aunque no desarrollada.]” (Torrent, Paragrafo 270, 1984, pág. 255)

#### **4.4 GLOSARIO**

**Caldero:** Caldera pequeña con asa sujeta a dos argollas en la boca. (RAE, 2016)

**Dilución:** significa dividir una cantidad determinada de medicamento o remedio en un volumen de dado de agua o alcohol. (Granja A., 2010)

**Dinamización:** es el desarrollo de la fuerza medicamentosa a través de la trituración, raspado o sucusión. (Granja A., 2010)

**Dosis:** cantidad de medicamento o remedio que se va a administrar en volumen (forma líquida) o número de glóbulos (en seco) por una parte; y en frecuencia por otra. (Granja A., 2010)

**Escala:** se refiere a la proporción que se mantiene entre la materia y el excipiente o vehículo que se ha de utilizar para prepararlas dinamizaciones (Granja A., 2010); actualmente las 3 escalas más utilizadas son: decimal (X), centesimal (C o CH) y cincuentamilesimal (LM, 0/..., o Q). En la escala decimal la proporción es de 1/10, la centesimal 1/100 y la escala cincuentamilesimal la proporción es de 1/50.000. Hay una dilución denominada Korsakov que lleva el nombre de su creador la cual es la utilización de la centesimal con 200 sucusiones, se aclara que este método no fue aprobado por Hahnemann por la desconcentración de este método no es regular y su consecuente utilización también es irregular (Instituto Luis G. Páez, 2014).

**Espátula:** Paleta, generalmente pequeña, con bordes afilados y mango largo, que utilizan los farmacéuticos y los pintores para hacer ciertas mezclas, y usada también en otros oficios. (RAE, 2016)

**Majadero:** la palabra majadero viene de “majo” (martillo de hierro) y este del latín *malleus* (martillo). Maza o pértiga para majar. Mano de almirez o de mortero. (RAE, 2016)

**Medicamento homeopático:** es el preparado farmacéutico obtenido por técnicas homeopáticas para su experimentación pura en pacientes sanos.

**Mortero:** Utensilio de madera, piedra o metal, a manera de vaso, que sirve para machacar en él especias, semillas, drogas, etc. (RAE, 2016)

**Potencia:** es aquella que se denomina como baja, alta o adecuada, según como hay actuado en un enfermo determinado. (Granja A., 2010)

**Remedio homeopático:** es el preparado farmacéutico obtenido por técnicas homeopáticas objeto de prevenir, aliviar, curar, tratar y rehabilitar a un enfermo.

**Sucusión:** Es una agitación, que infunde a la sustancia el “dynamismo o energía dinámica” y consiste en golpear el frasco después de cada dilución correspondiente. Estos golpes se hacen con movimientos de arriba hacia abajo, sobre una superficie resistente y elástica. El número de sucusiones por potencia varía: Hahnemann efectuó de 2 a 12, y en la VI Edición del Órganon pasó a 100. (HA, 2012)

## 5. METODOLOGÍA

Corresponde a un estudio investigativo, histórico y cualitativo en donde se realizó una revisión no sistemática de la literatura relacionada con la escala LM.

Se utilizó el método de recolección de información escrita en libros, investigaciones, páginas web y artículos encontrados en la base de datos de la Universidad Nacional a través del SINAB en convenio con la Fundación Universitaria “Luis G Páez”, en el área de ciencias de la salud, sub área medicina, en los buscadores: Science Direct y Pubmed.

Para la búsqueda se utilizaron los siguientes términos Mesh:

- En inglés: Homeopathy, Potency, Hahnemann, Q potency, LM potency, Ultra dilution.
- En español: Homeopatía, Potencia, Escala, Hahnemann, potencia Q, potencia LM, cincuentamilesimal, ultra dilución.

Se tuvo como criterio de inclusión la literatura encontrada con contenido sobre la escala LM y como criterio de exclusión toda la literatura que no contuviese las palabras claves. Los resultados se presentan en una forma de descripción narrativa.

## 6. RESULTADOS

### 6.1 LA ESCALA LM

La V edición del Órganon tenía ciertos problemas a los que Hahnemann encontró solución en su VI edición, inicialmente la transición de la escala C a la LM. (Choudhury, 1990)

Según Choudhury:

“La imperfección es el problema y la perfección (en cuanto practicable), es la solución. La ciencia y arte de la Homeopatía de acuerdo con Hahnemann estaba incompleta hasta el Órganon V edición, y casi se completó con la sexta. En el prefacio de la V edición, Hahnemann dijo que la Homeopatía estaba “cerca de la perfección”. Pero es en la VI cuando escribe a su editor que en comparación con las anteriores, esta “era casi la más perfecta de todas”. De modo que la V edición estaba cerca de la perfección, pero no era perfecta, mientras que la VI edición es casi la más completa de todas hasta el tiempo de Hahnemann.” (Choudhury, 1990, págs. 9 - 10)

Adicionalmente Hahnemann dijo:

“Lo que he dicho en la quinta edición del "Órganon" en una larga nota a este párrafo y con la finalidad de prevenir tales reacciones indeseables de la energía vital, era todo cuanto mi experiencia había justificado hasta entonces. No obstante, durante los últimos cuatro o cinco años todas esas dificultades han sido completamente solucionadas por mi método, diferente a la par que perfeccionado. La misma medicina que fue seleccionada cuidadosamente puede ahora ser dada diariamente y durante meses, si fuere necesario, de este modo: una vez que el grado inferior de potencia haya

sido usado durante una o dos semanas en el tratamiento de la enfermedad crónica, del mismo modo se avanzará hacia graduaciones superiores (comenzando con el uso de los grados inferiores de acuerdo al nuevo método de dinamización que aquí se enseña).” (Torrent, Paragrafo 246, Pie de nota No. 132, 1984, pág. 238)

## **6.2 PREPARACIÓN DE LA ESCALA LM**

Para julio de 1989, en Sao Paulo, Brasil, médicos homeópatas entre ellos Adler & Adler, Garozzo, Ghalardi entre otros, iniciaron una revisión del trabajo de Hahnemann. Se utilizó La sexta edición del Órganon como estructura de este junto a la *Materia Medica Pura*, el libro de las Enfermedades Crónicas y sus Escritos Menores. En contraste con la suavidad prometida por Hahnemann, al momento que estos médicos ponen en práctica el uso de potencias cincuentamilesimal mostraron una intensa agravación referida por sus pacientes, lo que los llevo a estudiar las técnicas farmacéuticas de preparación descritas en el Órganon y a cuestionar lo que se hacía en las farmacias brasileñas a principios de los años 90. En asociación con una farmacia, se identificaron problemas en el origen del control de calidad de materias primas y en los procesos de preparación de los microglóbulos. (Adler, y otros, 2005)

Ellos concluyen que el hecho de tener una estandarización en la preparación de los medicamentos en las farmacias basadas con exactitud en la VI edición del Órganon de la escala cincuentamilesimal daba un mejor resultado en sus pacientes. (Adler, y otros, 2005)

En la actualidad la mayoría de las farmacias a nivel mundial se rigen por las denominadas farmacopeas, en Colombia según el INVIMA hay 7 farmacopeas aceptadas para la preparación de los remedios homeopáticos según el decreto 3554 del diario oficial 45.716 del 29 de Octubre de 2004 vigente hasta la actualidad y estas son: Alemana, Estados Unidos de

Norteamérica. Francesa, Británica, Mexicana, Brasileña y la que en su momento rija para la Unión Europea, en su última edición vigente.

### **6.3 DIFERENCIAS EN LA PREPARACIÓN DE LAS ESCALAS CENTESIMAL Y CINCUENTAMILLESIMAL**

Entre los dos métodos de preparación de las escalas podemos observar que en la escala centesimal existe solamente un paso de dilución que se repite en 99 gotas de alcohol, con dos succiones a diferencia de la escala cincuentamilesimal en la cual existe una dilución en 100 gotas, seguida de un nuevo paso intermedio en 500 micro glóbulos, además que aquí se darán cien succiones.

Comentario de la Dra. Mercado,

“Como se puede apreciar, hay una gran diferencia entre ambas formas de preparación. Fundamentalmente, el solvente utilizado en la cincuentamilesimal, es mayor que en la centesimal y las succiones pasan de ser de 10 en la centesimal, a ser siempre 100 en la cincuentamilesimal. La experiencia nos muestra que no es lo mismo el efecto biológico de una sustancia en estado puro, que el efecto de una sustancia diluida y succionada. Entonces ¿es lo mismo dar una centesimal que una cincuentamilesimal? Definitivamente no. El propio Hahnemann, en el parágrafo 270, apartado f), nos explica el fundamento de este descubrimiento. Él le daba importancia a la dilución, pero sobre todo, a la succión. Con referencia a la dilución, comenta que con la escala centesimal, la proporción del vehículo utilizado en relación a la cantidad de medicamento a dinamizar, es mucho más restringida como para que las succiones comunes, hechas sin mucha fuerza, puedan desarrollar convenientemente y a un alto grado, las virtudes de la sustancia medicinal empleada.” (Mercado, 2011)

#### 6.4 LA ESCALA LM DE HAHNEMANN A LA ACTUALIDAD

Es importante señalar que la terminología en torno a la escala cincuentamilesimal se ha mantenido inconsistente a través de los años, varía según el fabricante, razones históricas y de las diferentes localizaciones geográficas donde algunos usan la abreviatura “Q”, otros “LM”. La farmacopea oficial alemana Homöopathisches Arzneibuch permite que los dos nombres se usen y con esto se asegura que las especificaciones de fabricación son consistentes. El término potencia Q (del lat. quinquaginta milia = 50,000) que se utiliza en la actualidad en algunos países se remonta a Jost Künzli von Fimmelsberg, pero Rudolf Flury quien redescubrió la escala cincuentamilesimal de Hahnemann prefirió la abreviatura “LM” (a partir de los números romanos L de 50 y M de 1.000). (Jütte, 2007)

En India y Bangladesh se usa la nomenclatura como 0/1, 0/2 y M/1, M/2, etc. Hahnemann solía escribirlo con un símbolo  $^{\circ}/1$ ,  $^{\circ}/2$ . (Choudhury, 1990, pág. 5)

Posterior a la muerte de Hahnemann el manuscrito de la VI edición queda en manos de su esposa Mélanie d'Hervilly y fue publicado muchos años después. El 28 de julio 1856 en un periódico alemán se encuentra una nota anónima, sobre los libros de casos de París de Hahnemann y una teoría de potentización que sería de gran ayuda para futuras generaciones de homeópatas porque Hahnemann no estaba satisfecho con la 30 C. El 8 de septiembre de 1856 Melanie le escribe a Bönninghausen una carta donde las potencias Q o LM son nombradas por primera vez como divisiones infinitesimales. En 1859 Bönninghausen publica un artículo sobre el uso de potencias mayores a la 30 C y nombra a Melanie diciendo que ojalá publique pronto la VI edición del Órganon que contiene una nueva dinamización; luego Bönninghausen publica nuevamente en 1861 un artículo defendiendo las potencias altas, pero

no menciona que tan altas son, ni las que Hahnemann usó en sus pacientes en la última década de su vida. (Jütte, 2007)

Con el apoyo financiero los homeópatas americanos William Boericke y James W. Ward en 1920 compran el legado de Hahnemann (incluyendo el Órganon), de la familia Bönninghausen que habían sido propietarios de este "tesoro" desde la muerte de Melanie en 1878; a cambio de su generosa ayuda financiera Haehl dio a sus benefactores estadounidenses el manuscrito original de la VI edición del Órganon, mientras que él se quedó con un ejemplar que Melanie d'Hervilly había hecho en 1865. (Jütte, 2007)

El secretismo que envolvía esta escala Q o LM se levanta por primera vez gracias a Richard Haehl quien en 1921 publicó la última edición del Órganon.

Entre 1932 y 1939 Rudolf Tischner menciona las potencias Q en una sola frase en su *Geschichte der Homöopathie*, concluyendo que el nuevo método de fabricación se llevaba a cabo con una nueva dilución. (Jütte, 2007)

Posteriormente en 1934 Rudolf Flury redescubre la escala LM y en una publicación en 1942 escribió “que se da cuenta de la gran nota al pie de página del párrafo 270 en la VI edición del Órganon”, procede entonces a preparar los remedios él mismo, porque no había farmacias en el momento que lo hicieran por él. A finales de los años 40 Flury llevó a cabo sus experimentos terapéuticos con las potencias LM ya conocidas entre más médicos del ámbito francés. Dos conferencias que dio en 1948 y 1949 de la *Société Rhodanienne de Homéopathie* fueron publicadas en 1950 bajo el título *Les diluciones Au-Cinquante*

Millième de la VI edición del Órganon como parte de la serie de publicaciones de laboratorios Lyon. (Jütte, 2007)

En 1949 Jost Künzli von Fimmelsberg en colaboración con su maestro Pierre Schmidt, comenzó a producir y utilizar potencias LM de remedios antipsóricos; y en 1951 en una publicación de Heinz Schoeler, demuestra que el procedimiento de fabricación de las potencias LM descritas por Hahnemann había sido conocido durante algún tiempo, incluso entre la homeopatía científica crítica, pero no había afectado a la práctica de esta, siguiendo la mayoría con la escala C. En 1952 Pierre Schmidt traduce al francés la VI edición del Órganon de la medicina, donde solo hace una referencia a la nota del párrafo 270 diciendo que los homeópatas en el momento hablaron del nuevo método de dinamización como diluciones au cinquante millième. (Jütte, 2007)

En 1955 Adolf Voegeli, médico homeópata, en un capítulo de su obra Heilkunst en Neuer Sicht, se dedica a desarrollar la dinamización en escala LM en el que describe las características de fabricación según lo establecido por Hahnemann en el párrafo 270 de la VI edición del Órganon. (Jütte, 2007)

En 1960 Kunzli, en una contribución a la Zeitschrift für Klassische Homöopathie escribe extensamente acerca de la fabricación y uso de las potencias LM con la descripción detallada de este proceso siguiendo las instrucciones en el párrafo 270 de la VI edición, que él había ayudado a traducir al francés junto a Schmidt. (Jütte, 2007)

El original que Boericke utilizó como base para su traducción americana del Órganon llegó en 1971 a la biblioteca de la Universidad de California.

Una nueva traducción en inglés de la VI edición del Órganon es presentada en 1981 en el congreso de la liga en Roma donde Kunzli dijo: "En Francia y Alemania, los profesionales calificados y no calificados por igual, adoptaron la escala LM con fervor. Fabricantes, tanto calificados como no calificados, comenzaron a venderlos, y ahora el mundo está inundado de ellos". En 1989 Künzli comentó por última vez sobre la escala LM en un ensayo para la Zeitschrift für Klassische Homöopathie donde se pregunta si Hahnemann había sido inspirado por Constantin Hering para experimentar con la nueva dinamización. (Jütte, 2007)

Hoy en día la escala LM no es tan controvertida como solía ser en la época de 1900, cuando al menos en Alemania la escuela de pensamiento científico crítico dominaba en el área de Homeopatía y escalas más bajas eran usadas. Informes recopilados en 1985 muestran que la situación difería considerablemente de un país a otro en la década de 1980; en la India, por ejemplo, la escala LM ya estaba en uso y en Francia potencias C30, eran el límite superior permitido por la ley tanto para su fabricación como para la venta.

En una encuesta realizada en la página web <http://www.simillimum.com/index.php> sobre el uso de las escalas: decimal (X), centesimal (C) y cincuentamilesimal (LM), los resultados fueron: C 40.7%; C y LM 18.8%; X, C y LM 17.2%; X 12.5% y LM 10.9% con un total de votos de 10004. (Fuente: <http://www.simillimum.com/index.php>; último acceso 14 de Mayo de 2016)

## **6.5 LIBROS DE CASOS EN PARÍS**

En 1997 un estudio publicado por Rima Handley donde el objeto de estudio fueron los libros de casos de París de Hahnemann expone datos de interés histórico sobre los primeros pacientes tratados con la escala cincuentamilésimal. Según Handley, el signo ° sería una indicación de Hahnemann para el uso de un glóbulo de la preparación en escala

cincuentamilésimal. Ella nota que Hahnemann utiliza la notación (°) como criterio para identificar esta escala, dice haber observado sólo 12 medicamentos prescritos en esta escala, siendo el primero un caso de Sulphur 10 LM, prescrito en 1840. (Adler & Adler, 2006)

En un artículo publicado en 1995 en la revista del Instituto de Historia de la Medicina de la Fundación Robert Bosch, Medizin Gesellschaft und Geschichte (DGG) ya se habían propuesto criterios para la identificación de las potencias cincuentamilesimal en el habían llegado a la misma conclusión en la identificación del símbolo usado por Hahnemann años antes que Handley, artículo al cual quizás no tuvo acceso para el momento en que llevo a cabo su investigación. (Adler & Adler, 2006)

La investigación realizada por Adler se basó en una revisión de los libros de casos de París escritos por Hahnemann hasta el final de su vida, él continuó perfeccionando su método clínico basado en su experiencia hasta el final de su vida en 1843.

Los resultados de su investigación fueron la identificación de 1836 prescripciones de las cuales 835 eran con la escala LM, esto ocurrió entre 1837 y 1843 en tres fases: inicialmente esporádica; luego con más regularidad que la escala centesimal y finalmente de forma sistemática, como en las instrucciones de la VI edición del Órganon. Se identificaron 35 medicamentos con escala LM, la mayoría policrestos. (Adler & Adler, 2006)

Adler llega a la conclusión que Hahnemann probablemente decidió escribir la VI edición del Órganon de la medicina en 1840, para incorporar su más reciente experiencia con la nueva escala. El indica que Hahnemann estando en sus últimos años de vida para febrero de 1842 incluye sus últimos hallazgos con la escala cincuentamilesimal.

Un segundo estudio realizado por Adler para el 2009 llevó a investigar más a fondo los libros de casos de París, pero esta vez se enfocó solo en el último semestre de la vida del maestro, en un lapso de tiempo entre enero y junio de 1843; él remarca que la escala LM ha sido objeto de creciente interés dentro de la comunidad homeopática alemana: debates, artículos clínicos y farmacéuticos. (Adler, Adler, & Padula, 2009)

Los resultados de esta última revisión de los libros de casos de París en el último semestre de la vida de Hahnemann arrojaron los siguientes resultados: se identificaron 743 prescripciones: 582 (78%) en escala LM, 142 (19%) en escala C y 19 (3%) no se pudieron identificar. La escala C fue utilizada desde la 30 C en orden descendente (30 C, 24 C, 18 C, 12 C, 8 C y 6 C). La escala LM, por el contrario fueron prescritas en orden ascendente. La conclusión de Adler fue que Hahnemann administraba cuatro veces más la dinamización en escala LM que la escala C. (Adler, Adler, & Padula, 2009)

## **6.6 LA DOSIS EN HOMEOPATÍA**

En cuanto a los requisitos que Hahnemann expone en el parágrafo 3 del Órganon de la medicina para llegar a ser un verdadero médico, entre otros, es el que se deba saber qué dosis se dará del remedio más indicado en cada caso en particular y cuantas veces repetirla, pero actualmente en este tema existe algo de confusión en el ámbito de la enseñanza y la práctica; por lo tanto citar diferentes autores solo conlleva a hacer referencia a los parágrafos 271 al 282 entre otros de la VI edición del Órganon de la medicina de Samuel Hahnemann, debido a que cada autor antiguo o contemporáneo hace su propia interpretación del método, por ejemplo:

Por dosis conocemos la cantidad de remedio homeopático a ser administrada en volumen si es en forma líquida o en número de glóbulos si es en seco y por otra parte la frecuencia de esta. El Dr. Granja en su libro ortodoxia homeopática describe el concepto de dosis en homeopatía y la forma de administración de los medicamentos, hace referencia a los párrafos 248, 272, 273, 274, 286 y 288. (Granja A., 2010, págs. 144 - 149)

El Dr. Flores hace referencia al párrafo 272 del Órganon de la medicina, donde analiza y concluye que hay dos formas de administrar la escala LM: en seco y en agua. En seco, describe cuantos glóbulos deben darse en este caso uno (1), y donde debe colocarse este, en la lengua, para tratar enfermedades recientes y moderadas, el indica que de esta manera al estar en seco y sobre la lengua el remedio tocara pocos nervios. El remedio aplicado en agua debe seguir 3 pasos según Flores, se toma un glóbulo y se tritura en 2 o 18 centigramos de azúcar de leche, luego se disuelve en agua y por último se sucusiona antes de administrarse, el autor concluye que la administración en agua es más poderosa, se obtiene un medicamento para varios días, y que esta impresionara muchos nervios. (Flores, 2006, págs. 24 - 27)

La dosis según el Dr. Flores, se refiere a la cantidad de medicamento que se va a administrar y la frecuencia de este. Es decir si se administra en líquido o en seco y cuantas veces al día, según la necesidad en cada caso individual. (Flores, 2006, págs. 40 - 41)

Para Choudhury antes de entrar en la dosis de los remedios homeopáticos y su administración, primero hace referencia al párrafo 248, donde las enfermedades según Hahnemann han sido clasificadas en tres categorías: Casos muy urgentes o peligrosos, Casos agudos y casos crónicos; aquí expone que en el primer caso (muy urgentes) el remedio bien seleccionado deberá administrarse cada hora o más seguido (5, 10, 20 o 30 minutos según sea

requerido), en el segundo caso (agudos), el remedio podrá ser administrado cada 2 a 6 horas y por último en el tercer caso (crónicos), podrá ser administrado diariamente o cada tercer día. (Choudhury, 1990, págs. 21 - 22)

Con el fin de aportar claridad en relación a la dosis y sus agregados en Homeopatía presento un resumen de los párrafos tomados del anexo del traductor al castellano de la VI edición del Órganon de la medicina para la comprensión por parte del lector. (Torrent, 1984, pág. 338):

- Parágrafo 271: El médico debe preparar sus remedios por sí mismo.
- Parágrafo 272: El glóbulo en seco: dosis mínima, Glóbulo diluido: mayor poder y profundidad de acción.
- Parágrafo 273: En la Homeopatía no es admisible, en absoluto, dar al paciente dos diferentes sustancias medicinales al mismo tiempo.
- Parágrafo 274: El remedio simple y único: es suficiente, no provoca acciones recíprocas, es el único que puede ser seleccionado homeopáticamente.
- Parágrafo 275: Prescribir correctamente implica acertar en el remedio y con la dosis.
- Parágrafo 276: Peligro de las dosis potentes y no mínimas, mayor cuanto más homeopática sea la medicina.
- Parágrafo 277: Notable eficacia de la dosis pequeña y homeopática.
- Parágrafo 278: La dosis más pequeña y suficiente será determinada en cada caso individual por la observación y experiencia.

- Parágrafo 279: Jamás podrá disminuirse tanto la dosis de un remedio homeopático potentizado como para que resulte insuficiente.
- Parágrafo 280: Inicios de la curación definitiva: retorno de síntomas.
- Parágrafo 281: Cada dosis anterior a la curación definitiva deber tener un menor incremento en su dinamización que la precedente.
- Parágrafo 282: En los casos crónicos las dosis iniciales deben ser pequeñas e incrementadas gradualmente.

## 7. ANÁLISIS

El hecho de que la esposa de Hahnemann haya guardado por tanto tiempo el manuscrito de la VI edición del Órganon dio pie a diferentes criterios en los médicos de la época, incluso de los grandes médicos como James Tyler Kent quien no conoció esta edición del Órganon dejando por fuera sus aportes sobre la escala LM. Fue apenas en 1921 cuando se logra dar luz a este manuscrito del maestro Hahnemann y empezar el proceso de comprobación de sus últimos aportes a la Homeopatía hasta la actualidad.

Al analizar los hallazgos de esta investigación cualitativa sobre la escala cincuentamilesimal, vemos la incongruencia a nivel de la nomenclatura usada, en primer lugar, el uso de las letras LM que propone Rudolf Flury donde L significa 50 y M 1.000 no tiene relación ya que en nomenclatura romana esto indica el número 950. El término Q (del lat. quinquaginta milia = 50,000) que propuso Jost Künzli von Fimmelsberg sería el más indicado si queremos modernizar de alguna forma la nomenclatura puesto que tiene relación la letra Q con el significado etimológico que él le da, pero si en los estudios realizados por Adler sobre los libros de casos de Paris él logró identificar que Hahnemann a través de un símbolo (°) marcaba el uso de las cincuentamilesimal, deberíamos optar por esta que nos dejó el maestro.

Así como el autor Choudhury indica la nomenclatura en India y Bangladesh como 0/1, 0/2 y M/1, M/2, vemos una falta de unificación de criterios sobre la nomenclatura de los remedios homeopáticos a nivel mundial. Aun así dentro de la farmacopea Alemana están aceptados el uso de los términos LM y Q indistintamente.

Con respecto a la dosis siempre ha existido cierta variación debido a las interpretaciones que hace cada autor sobre los escritos de Hahnemann, por lo tanto existen diferentes aportes relacionados con este tema, pero lo único en lo cual todos están de acuerdo es en nunca dejar por fuera la individualidad de cada caso en particular y el uso de un solo remedio homeopático a la vez de manera unicista.

Por último es interesante el hecho de que Hahnemann en sus últimos años de vida fue cambiando la manera de administrar el remedio homeopático, primero la aparente transición en sus libros de Casos de París donde se ve el uso en mayor porcentaje de las escalas LM en comparación con la C; aparte de esto, la escala centesimal fue utilizada en orden descendente (30 C, 24 C, 18 C, 12 C, 8 C y 6 C), mientras que la escala cincuentamilesimal fue prescrita en orden ascendente.

## 8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La ejecución de la revisión no sistemática de la literatura enriquece el conocimiento en cuanto a las publicaciones que se han realizado con relación a la escala LM; al conocer qué ha sido publicado actualmente ayuda a beneficiar la cátedra, complementando el módulo de filosofía homeopática que hace parte del programa de especialización en la Fundación Universitaria “Luis G. Páez”.

Del mismo modo contribuye en el ejercicio profesional puesto que se reafirma la propuesta hahnemanniana del uso de la escala LM en la formulación.

Por otra parte sirve de incentivo para realizar nuevos trabajos de investigación relacionados con el tema propuesto.

Recientemente los homeópatas en el siglo XXI muestran que hoy en día toda la gama de dosis está en uso, desde la escala X hasta la LM, sin embargo el uso de la escala C es la más usada y difundida como se apreció en los resultados de la encuesta que se encuentra en la página [www.simillimum.com](http://www.simillimum.com), ya que la mayoría de los homeópatas incluso hoy en día siguen manejando la V edición del Órganon donde se basa en la escala centesimal y no la VI edición donde está la cincuentamilesimal.

Teniendo en cuenta que la mayor obra escrita por Hahnemann fue la VI edición del Órganon donde dejó escrito el nuevo método de dinamización que es la escala LM con base en sus últimas observaciones descritas en los libros de Casos de París de su propio puño y letra, una propuesta interesante sería que todos los médicos Homeópatas usen la escala LM de acuerdo a lo indicado por Hahnemann en su obra, puesto que no en vano el maestro de Meissen duró más de 30 años modificando el método.

Hahnemann recomienda en la VI edición del Órganon, las diferentes formas de administración del remedio; en cuanto a la posología valdría la pena que se realice unificación de criterios entre las diferentes escuelas homeopáticas, propuesta que pudiera emanar de la Universidad Luis G Páez, tema que inicialmente podría ser expuesto en un congreso nacional de homeopatía.

Con base en el método de preparación de la escala cincuentamilesimal descrita detalladamente por Hahnemann en el párrafo 270, se sugiere realizar una investigación sobre las diferentes farmacopeas vigentes y ver si el método de preparación que se encuentra en estas es como lo indicada el maestro en su VI del Órganon, así mismo la investigación en las diferentes farmacias de la localidad y ver si se llevan a cabo estas indicaciones en la preparación de los remedios.

Otra propuesta es el uso de la nomenclatura usada por Hahnemann para la identificación de la escala cincuentamilesimal a través de un consenso con las diferentes escuelas del mundo, o la unificación en el criterio a nivel mundial sobre ésta en un congreso mundial de la liga internacional de homeopatía a través de una encuesta abierta en la cual todos voten por que nomenclatura usan y al final de esta dar el resultado si es LM, Q, 0/ o con el símbolo que Hahnemann usaba °.

## 9. REFERENCIAS

- Adler, U. C., & Adler, M. S. (2006). Hahnemann's experiments with 50 millesimal potencies: a further review of his casebooks. *Homeopathy*, 95(3), 171 - 181. Retrieved Octubre 21, 2015
- Adler, U. C., Adler, M. S., & Padula, A. E. (2009). Hahnemann Late Prescriptions. *MEDIZIN, GESELLSCHAFT, UND GESCHICHTE: JAHRBUCH DES INSTITUTS FÜR GESCHICHTE DER MEDIZIN*(27), 161 - 172. Retrieved Octubre 21, 2015
- Adler, U., Cesar, A., Adler, M., Alves, A., Garozzo, E., Galhardi, W., . . . Souza, I. (2005). LM or Q potencies: retrospection of its use during 15 years in Brazil. *Homeopathic Links*, 2(18), 87 - 91. Retrieved Octubre 20, 2015
- Choudbury, H. (1990). *Potencia Cincuenta Milesimal el Teoria y Practica*. (M. T. de Zorrilla, Trans.) New Delhi: B. Jain Publishers LTD.
- Flores, F. (2006). *ESCALA LM Las potencias homeopaticas a la 50 milesimal* (1ra ed., Vol. I). Buenos Aires, Argentina: Editorial Kier S.A.
- Granja A., L. (2010). *Ortodoxia Homeopatica*. Quito, Ecuador: V&M Graficas.
- HA. (2012, Marzo 8). *Homeopatía Argentina*. Retrieved Mayo 16, 2016, from Información para la elaboración de preparaciones farmacéuticas en homeopatía: <http://www.homeopatiaargentina.com.ar/farmacotecnia/sucusion/>
- Instituto Luis G. Paez. (2014). Introducción a la Homeopatía. In I. L. Paez, & S. E. Cadena (Ed.), *Fundamentos Teóricos de la Homeopatía* (1ra ed., Vol. I). Bogota, Colombia: Instituto Luis G. Paez.
- Jütte, R. (2007). *The LM potencies in homoeopathy: From their beginnings to the present day*. (M. Saar, Trans.) Stuttgart: ARCANA Arzneimittelherstellung Dr. Sewerin GmbH & Co. KG, Gütersloh.
- Lara, I. (2010). Mitos en posología homeopática. *Revista Médica de Homeopatía*, 125 - 132.
- Mercado, S. C. (2011). Dinamización cincuentamilesimal, LM o potencia Q. *Homeopathy*, 76, 91 - 98.
- RAE. (2016). *Diccionario de la lengua española*. Retrieved Mayo 16, 2016, from Real Academia Española: <http://dle.rae.es/>
- Rossi, E., Bartoli, P., Bianchi, A., Endrizzi, C., & Da Fre, M. (2012). Homeopathic aggravation with Quinquagintamillesimal potencies. *Homeopathy*, 112 - 120.
- Tesser, C. D. (2009). Práticas complementares, racionalidades médicas e promoção da saúde: contribuições poucos exploradas. *Cadernos de Saúde Pública*, 25(8), 1732 - 1742. Retrieved Noviembre 20, 2015, from <http://www.scielo.br/pdf/csp/v25n8/09.pdf>
- Torrent, J. C. (1984). Paragrafo 246, Pie de nota No. 132. In J. C. Torrent, *Organon de la Medicina* (Vol. I). Mexico D.F., Mexico: Editorial Porrúa S.A. de C.V.
- Torrent, J. C. (1984). Paragrafo 270. In J. C. Torrent, *Organon de la Medicina* (J. Torrent, Trans., Vol. I, pp. 255 - 259). Porrúa.
- Torrent, J. C. (1984). Prefacio del Dr. William Boericke. In J. C. Torrent, *Organon de la medicina* (Vol. I, p. 11). Mexico D.F.: Editorial Porrúa.

## 10. BIBLIOGRAFÍA

- Adler UC, A. M. (2009). Hahnemann Late Prescriptions. *MEDIZIN, GESELLSCHAFT, UND GESCHICHTE: JAHRBUCH DES INSTITUTS FÜR GESCHICHTE DER MEDIZIN*(27), 161 - 172. Recuperado el 21 de Octubre de 2015
- Adler UC, C. A. (2009). From pharmaceutical standardizing to clinical research: 20 years of experience with fifty millesimal potencies. *Int J High Dilution Res*, 8(29), 173 - 182. Recuperado el 21 de Octubre de 2015, de <http://www.feg.unesp.br/~ojs/index.php/ijhdr/article/view/367/408>
- Adler, U. C. (2010). Organon 2010: is a medical textbook after 200 years still up to date? *Int J High Dilution Res*, 9(31), 61 - 62. Recuperado el 20 de Octubre de 2015
- Adler, U. C., & Adler, M. S. (2006). Hahnemann's experiments with 50 millesimal potencies: a further review of his casebooks. *Homeopathy*, 95(3), 171 - 181. Recuperado el 21 de Octubre de 2015
- Adler, U., Cesar, A., Adler, M., Alves, A., Garozzo, E., Galhardi, W., . . . Souza, I. (2005). LM or Q potencies: retrospection of its use during 15 years in Brazil. *Homeopathic Links*, 2(18), 87 - 91. Recuperado el 20 de Octubre de 2015
- Alvarez, R. J., Ambrós, J. J., Carmody, A. R., Casale, J. A., Medio De, H., Draiman, M., . . . Yahbes, E. A. (s.f.). *Tratado de Doctrina Médica Homeopática*. Buenos Aires: Editorial A.M.H.A.
- Betti, L., Trebbi, G., Oliosio, D., Marzotto, M., & Bellavite, P. (2013). Basic research in homeopathy and ultra-high dilutions: what progress is being made? *Homeopathy*, 102, 151 - 154.
- C. Sukul, N. (1997). High Dilution Pharmacology and Homoeopathy. *British Homeopathic Journal*, 56-59.
- Choudbury, H. (1990). *Potencia Cincuenta Miliesimal el Teoria y Practica* (Tercera Edición ed., Vol. I). (B. J. LTD., Ed., & M. T. de Zorrilla, Trad.) New Delhi, India: B. Jain Publishers LTD.
- Clausen, J., van Wijk, R., & Albrecht, H. (2011). Review of the use of high potencies in basic research on homeopathy. *Homeopathy*, 288 - 292.
- Demarque, D. (1981). *Técnicas Homeopáticas*. (E. X. Francisco, Trad.) Buenos Aires, Argentina: Ediciones Marecel S.R.L.
- Fernandez-Guisasola, F. M. (2001). Samuel Hahnemann. *Homeopatía Clínica Revista de Formación Médica Continuada*(2). Recuperado el 17 de Octubre de 2015, de <http://www.asturmed.org/guisasola/articulos/hahnemannHC.pdf>
- Flores, F. (2006). *ESCALA LM Las potencias a la 50 milesimal* (1ra ed., Vol. I). Buenos Aires, Argentina: Editorial Kier S.A.
- Gasparin, J. (2010). *Preparacion de los Remedios Homeopaticos*. Barcelona: IHC. Recuperado el 27 de 04 de 2015, de <http://www.instituthomeopatic.com/index.php/recursos-2/escritos-joan-gasparin/57-recursos/articulos/articulos-joan-gasparin/66-preparar-remedios-homopaticos>
- Gonzalez-Carvajal, I. G. (2011). Algunos mitos en posología homeopática tienen respuesta. *Revista Médica de Homeopatía*, 88-92.
- Guajardo Bernal, G. (1995). How does homeopathy cure? *British Homeopathic Journal*, 84(1), 40-45.

- Instituto Luis G. Paez. (2014). Introducción a la Homeopatía. En I. L. Paez, & S. E. Cadena (Ed.), *Fundamentos Teóricos de la Homeopatía* (1ra ed., Vol. I). Bogota, Colombia: Instituto Luis G. Paez.
- Jütte, R. (2007). *The LM potencies in homoeopathy: From their beginnings to the present day*. (M. Saar, Trad.) Stuttgart: ARCANA Arzneimittelherstellung Dr. Sewerin GmbH & Co. KG, Gütersloh.
- Lara, I. (2010). Mitos en posología homeopática. *Revista Médica de Homeopatía*, 125 - 132.
- Little, D. (1996 - 2007). *HOE*, 2.04. (D. Little, Editor, & D. Little, Productor) Recuperado el 17 de Octubre de 2015, de Homeopathic Online Education: <http://www.simillimum.com/index.php>
- M Schmidt, J. (2006). Q/LM potencies: Historical reasons for the long delay. *Homeopathy*, 121-122.
- M Schmidt, J. (2014). New approaches within the history and theory of medicine and their relevance for homeopathy. *Homeopathy*, 153-159.
- M. Cook, T. (Julio de 1984). On Potencias. *The British Homeopathic Journal*, 73(3), 159-160.
- Mercado, S. C. (2011). Dinamización cincuentamilesimal, LM o potencia Q. *Homeopathy*, 76, 91 - 98.
- Merino-Trujillo, A. (enero-agosto de 2011). Como escribir documentos científicos (parte 3). Artículo de revisión. *Salud en Tabasco*, 17(1-2), 36 - 40. Recuperado el 26 de Octubre de 2015, de <http://www.redalyc.org/pdf/487/48721182006.pdf>
- Ortega, P. S. (1992). *Introducción a la Medicina Homeopática* (1ra ed., Vol. I). Mexico, D.F., Mexico: Novarte, S.A. de C.V.
- Pirra, R. G. (2008). *Organon del Arte de Curar: en búsqueda del pensamiento original de Hahnemann* (1ra ed.). Buenos Aires: RGP Ediciones.
- Rossi, E., Bartoli, P., Bianchi, A., Endrizzi, C., & Da Fre, M. (2012). Homeopathic aggravation with Quinquagintamillesimal potencies. *Homeopathy*, 112 - 120.
- Schmidt, J. M. (2005). Hahnemann's legacy in a new light - A systematic approach to the Organon of Medicine. *Homeopathy*, 202 - 206.
- Schmidt, J. M. (2006). Q/LM potencies: Historical reasons for the long delay in their recognition. *Homeopathy*, 95, 121 - 122. Recuperado el 10 de Octubre de 2015
- Schmidt, J. M. (2010). 200 years Organon of Medicine - A comparative Review of its six editions (1810-1842). *Homeopathy*, 99(4), 271 - 277. Recuperado el 11 de 10 de 2015, de <http://www.homeopathyjournal.net/article/S1475-4916%2810%2900086-X/pdf>
- Tesser, C. D. (2009). Práticas complementares, racionalidades médicas e promoção da saúde: contribuições poucos exploradas. *Cadernos de Saúde Pública*, 25(8), 1732 - 1742. Recuperado el 20 de Noviembre de 2015, de <http://www.scielo.br/pdf/csp/v25n8/09.pdf>
- Torrent, J. C. (1984). Paragrafo 246, Pie de nota No. 132. En J. C. Torrent, *Organon de la Medicina* (Vol. I). Mexico D.F., Mexico: Editorial Porrúa S.A. de C.V.
- Torrent, J. C. (1984). Paragrafo 270. En J. C. Torrent, *Organon de la Medicina* (J. Torrent, Trad., Vol. I, págs. 255 - 259). Porrúa.
- Torrent, J. C. (1984). Paragrafo 272. En J. C. Torrent, *Organon de la medicina* (Vol. I, pág. 261). Mexico D.F., Mexico: Editorial Porrúa S.A. de C.V.
- Torrent, J. C. (1984). Prefacio del Dr. William Boericke. En J. C. Torrent, *Organon de la medicina* (Vol. I, pág. 11). Mexico D.F.: Editorial Porrúa.

- Valls, J. A., Garcia, J. M., Guasp, C., Joven, E., Piqué, J., & Tugues, A. (2010). Estudio observacional sobre la prescripción en la práctica homeopática diaria. *Revista Médica de Homeopatía*, 133 - 137.
- Vera Carrasco, O. (2009). Cómo escribir artículos de revisión. *Revista Médica La Paz*, 15(1), 63 - 69. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v15n1/v15n1\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v15n1/v15n1_a10.pdf)