

# VALIDACIÓN CIENTÍFICA DE LA TERAPIA FLORAL

José Luis Pujol, septiembre 2008

Los detractores de la Terapia Floral esgrimen que la enfermedad que supuestamente cura, podría remitir espontáneamente o bien que las esencias actúan como efecto placebo, solamente eficaz por la fe del paciente. Aluden que en un análisis de las esencias, no se puede encontrar ningún principio activo que justifique la curación.

Dado el actual paradigma de la enfermedad, los métodos de diagnóstico y tratamiento, es lógico este criterio ya que se consideran a los seres vivos casi exclusivamente como seres moleculares, es decir, como organismos que poseen un complejo laboratorio de infinitas reacciones bioquímicas siendo los desequilibrios emocionales y mentales, una consecuencia del mal funcionamiento de estas.

Por otro lado, el concepto de lo que es ciencia, tan claro aparentemente en los cuerpos inanimados, en el estudio de la fisiología y la bioquímica de los seres vivos, empieza a tener serias desavenencias en la misma comunidad científica cuando es visto bajo el prisma de la física cuántica o cuando hablamos de la conducta de los animales y humanos, por poner un ejemplo.

A pesar de ello, generalmente se admiten científicamente válidas, aquellos principios o propuestas que, una vez seguido un determinado protocolo y cada vez que se repite en las mismas condiciones, se cumple el objetivo específico. Es decir, siempre que pongamos dos partes de hidrógeno y una de oxígeno en determinadas condiciones, obtendremos agua, aquí y en cualquier lugar.

Aplicado al estudio con seres humanos y con la finalidad de eliminar la influencia que sobre el estudio puede ejercer la persona que lo realiza, se ha desarrollado, entre otros sistemas, los llamados test ciegos. A saber: ciego, doble ciego y triple ciego. En el método científico son muy importantes porque tratan de evitar el posible efecto placebo en el paciente y el sesgo del investigador (sesgo cognitivo) que se puede producir por tener unas determinadas expectativas sobre el resultado esperado. Dependiendo del tipo de estudio y del rigor que se persiga, es más adecuado uno u otro.

Brevemente diremos que:

**Test ciego** es cuando los sujetos del estudio no saben lo que toman, si son del grupo de estudio o del llamado grupo de control (el grupo de control es el que, participando del estudio, no toma el producto a estudiar). En este caso el investigador sabe quien pertenece a cada grupo y qué están tomando.

**Test doble ciego** es cuando ni los sujetos participantes del estudio ni los investigadores, saben quien pertenece al grupo de estudio o al de control. Solamente lo saben después de finalizado el estudio.

**Test triple ciego** es el doble ciego en el que el estadístico que interpreta los resultados, tampoco sabe que intervención se ha hecho.

Se puede encontrar bastante literatura de casos en los que se narra los beneficios de las Esencias Florales, no obstante hay muy poco sobre estudios que podamos considerar científicos aunque a veces, algunos de ellos, carecen de la suficiente documentación.

Los estudios que se han hecho para validar las Esencias Florales y la Terapia Floral son casi inexistentes, la mayoría de ellos han sido hechos en Cuba, casi todos sin el protocolo del test ciego aunque bien documentados y basados en los Patrones Transpersonales. La revista Sedibac habitualmente recoge algunos de ellos. Aun sin grupo de control, tienen un gran valor, máxime cuando no hay prácticamente nada más.

De ellos he seleccionado dos y, por razones obvias de espacio, voy a relacionar sólo los resultados y las conclusiones.<sup>1</sup>

El primero es un estudio de 20 pacientes con glaucoma crónico simple (GCS) descompensado que a pesar de seguir su tratamiento con regularidad, la presión ocular no se compensaba. Junto

---

<sup>1</sup> Para más información consultar la web de Sedibac: [www.sedibac.org](http://www.sedibac.org)

con su tratamiento habitual, tomaron SBE, WVI, RWA, CLE, VIN y CRA, administradas en colirio y sublingual.

**Tabla 1. Valores de tensión ocular en pacientes con GCS descompensado a los que se les adicionó el PT en su tratamiento**

Tiempo	N	Media	Mediana	DE	Mínimo	Máximo
Antes	20	29,15	29,0	3,57	23,0	36,0
7 días	20	23,20	21,0	4,64	18,0	36,0
15 días	20	20,20	19,0	3,91	14,0	30,0
1 mes	20	17,75	18,0	1,55	15,0	21,0
3 meses	20	17,20	17,0	1,70	14,0	19,0
6 meses	20	16,90	18,0	2,15	12,0	19,0
9 meses	20	16,60	16,5	2,19	12,0	19,0
12 meses	20	16,70	17,0	2,25	12,0	19,0

La presión intraocular (PIO) para ser normal debe de oscilar entre 10 y 20 mmHg. Superior al valor máximo ya es considerado patológico.

Puede observarse como a los 3 meses la presión era correcta y se mantenían los valores.

Las autoras son las Dras: Myrna Arrieta, Silvia Bustamante y M<sup>a</sup> del Carmen Roque. Cuba.

Otro estudio muy interesante que compara la efectividad entre esencias florales en el tratamiento del terror infantil. El universo fue de 72 niños cuyos factores de inclusión eran no tomar psicofármacos y no tener ninguna patología psíquica asociada.

Los niños se repartieron en dos grupos iguales. Los del grupo 1 sólo tomaron ASP; los del grupo 2 tomaron MIM, RRO y CHP. La administración era sublingual, 4 gotas cada 6 horas por 21 días.

**Tabla No 5 Evolución de los niños con terror nocturno**

Evolución	Grupo 1		Grupo 2		Total	
	total	%	Total	%	Total	%
Buena	24	66.6	10	27.8	34	47.2
Mejorado	10	27.7	18	50	28	38.8
No mejorado	2	5.5	8	22.2	10	13.8
Total	36	100	36	100	72	100

Al final del tratamiento la efectividad fue la siguiente:

**Tabla No 6. Valoración de la efectividad del tratamiento**

Efectividad	Grupo 1		Grupo 2		Total	
	total	%	Total	%	Total	%
Curado	34	94.4	12	33.3	46	63.8
No curado	2	5.6	24	66.7	26	36.2
Total	36	100	36	100	72	100

Este estudio demuestra la efectividad de ASP. Probablemente algún terapeuta de aquí lo pueda corroborar.

Los autores son: las Dras. Bárbara Z. Méndez y Teresa Méndez y el Dr. José Luis Artiles. Cuba.

Hay otros estudios interesantes sobre tabaquismo, insomnio, etc. que se pueden consultar.

También existe un estudio del Dr. Cram (FES)<sup>2</sup> sobre estrés avalando los excelentes resultados si se trata con Rescue Remedy. Dada la complejidad de los diferentes aspectos tratados y las múltiples gráficas que lo demuestran, no lo voy a incluir aquí.

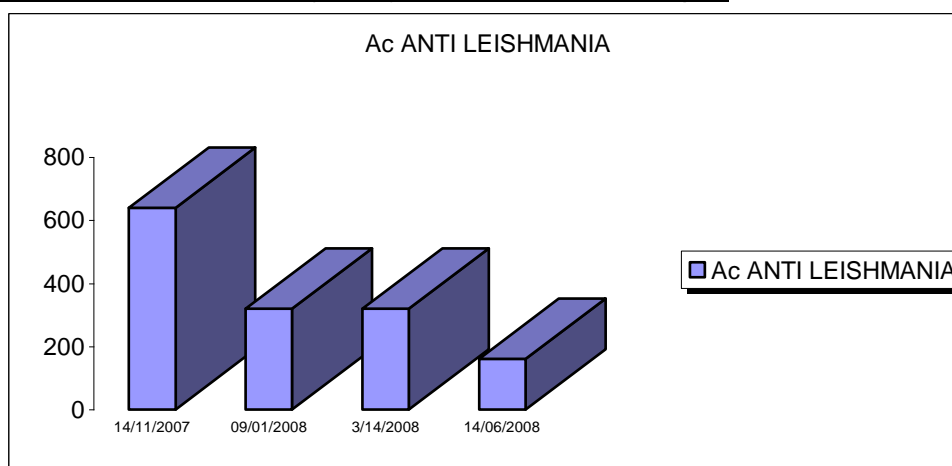
Además de los seres humanos, una excelente área de investigación con muchas posibilidades para validar la Terapia Floral es la aplicada a los animales. Es un idóneo colectivo para estudiar las emociones primarias además de las patologías físicas. Y con ellos eliminamos el efecto placebo!!

Del Voluntariado de Sedibac he sacado este caso llevado por Enric Homedes que documenta la Terapia Floral aplicada a un caso de Leishmaniosis. Esta tiene un difícil tratamiento y normalmente no tiene curación, sólo se trata para que la enfermedad no avance.

Este es el caso de Lola. Junto con la medicación, se le dio CRA, GOR, CEN, WAL, OLI, RRO y la tipológica. Administración bebida y en crema.

Se hizo un análisis el día que empezó el tratamiento floral, el 14/11/2007 y así cada dos meses.

#### Leishmaniosos de Lola (boxer): Analítica de anticuerpos



Se observa que los anticuerpos bajan de 640 a 160 el 14/6/2008. Lo ideal sería 40 que indica ausencia de anticuerpos.

Otro estudio interesante sobre perros es el presentado por Antonio Paramio, entrenador y cuidador de perros en una perrera de Madrid. Este estudio fue presentado como ponencia en el Congreso Sedibac-Seflor 2006.

#### Estudio de Antonio Paramio sobre la Tos de Perrera<sup>3</sup>

La Tos de Perrera es una tos seca, repetitiva y muy persistente. Se contagia rápidamente de perro a perro, con o sin contacto. Se trata con antibiótico mínimo 10 días

Toda la perrera estaba contaminada a excepción de los nuevos que entraron. Total 130 perros de varias razas.

Se estudió una fórmula para todos igual: BEE, CEN, CHP, CRA, HOL, VER y WCH administrada por vía oral 2 veces al día y en el cuenco del agua.

- A los perros que tomaban doxiciclina, cuando se les administró las flores los síntomas remitieron a los dos días.
- Aquellos que justo la enfermedad empezaba, en pocas horas ya no había síntomas
- Los perros que entraron en el centro, también fueron tratados y no se contaminaron
- Sólo existió un caso de recidiva que tenía leishmaniosis.

<sup>2</sup> Se puede consultar <http://www.flowersociety.org>

<sup>3</sup> Para más información contactar conmigo. Este estudio no consta en la documentación del Congreso.

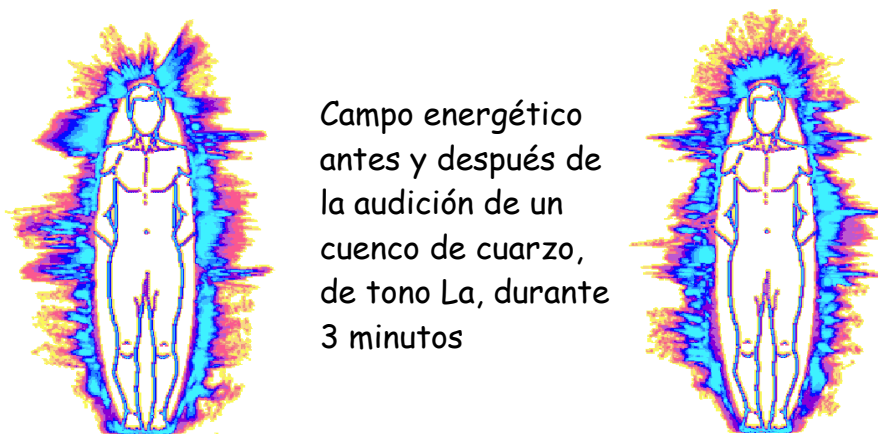
La conclusión es que los perros que se medicaban la curación era mucho más rápida; los que no tomaban nada y justo empezaban con la infección, tomando la Flores de Bach en pocas horas estaban bien; y en los que entraban nuevos la Terapia Floral actuaba como prevención.

En relación a las plantas, me llegó la información de un experimento con arroz en el que se sembraban en dos macetas y a una se la regaba con agua y a la otra se le añadían esencias. Se observó que las regadas con agua + esencias, crecían antes y la planta se desarrollaba más.

En la misma línea, Ramón Torres<sup>4</sup> en un artículo muy interesante publicado en el boletín de Seflor, sugiere que, dadas las dificultades para hacer estudios con personas, se demuestre la eficacia de las esencias florales empezando por las plantas. Para ello propone estudiar el crecimiento de algunas semillas de una planta plantadas en diferentes macetas, algunas regadas con esencias y otras no, midiendo varios parámetros como el crecimiento del tallo, tamaño de las hojas, etc. sin que nadie que estuviera en contacto con ellas supiera cuales tienen esencias y cuales sólo agua, ni siquiera el que hace el estudio estadístico. Aquí de podría aplicar un test doble o triple ciego.

Hay dos aspectos fundamentales en la validación científica de la T. F. Uno es la validación de las propias Esencias Florales; el otro la validación de la Terapia en sí.

El escollo principal para la validación de las esencias, es que el patrón vibracional no es detectable en un análisis, en él sólo se encuentra agua y el conservante. En una prueba efectuada con la GDV (instrumento computerizado basado en la foto kirlian) se puede ver claramente que no tiene el mismo campo energético una gota de agua + conservante, que si a estos, se le añade una esencia. Lo que sucede es que dicho aparato no está homologado para una validación científica.



(Este test ha dado el mismo resultado que uno hecho anteriormente con Aspen, no incluido por haberse extraviado)

Se puede postular de cómo se capta y transfiere el patrón vibracional de la flor y cómo se conserva en el agua, pero no se puede demostrar. Una posible teoría podría ser que las partículas de la flor, actuando como onda (según la física cuántica una partícula puede actuar como onda o partícula) e impulsada por la energía solar (o de ebullición), pasa al agua en forma de una determinada frecuencia, permaneciendo en la memoria de esta durante un cierto tiempo. Aunque los estudios que demuestran que el agua posee "memoria" están cada vez más extendidos, no son aceptados por la "comunidad científica".

De momento no es posible validar las esencias ya que no hay un sistema científicamente aceptado que pueda medirlas (por ejemplo las diferentes frecuencias que tienen, de la misma forma que se mide el espectro de la luz). Pero en este momento, quizá lo más importante no sea demostrar cómo funcionan sino demostrar que son eficaces, es decir, optar por el camino de la investigación empírica.

<sup>4</sup> Ramón Torres. La Terapia Floral ante la Ciencia. Boletín de Seflor 19 pag. 50

En lo que se refiere a las esencias aplicadas a los seres humanos, una de las mayores dificultades es el desconocimiento y desconfianza de las autoridades sanitarias para permitir estudiar sus efectos en diferentes colectivos. La otra gran dificultad es la Terapia Floral en si y los diferentes aspectos que abarca:

- a) El ser humano es complejo y un mismo síntoma en diferentes personas debe de ser tratado de diferente manera según sea el paciente. El problema radica en que los datos cualitativos son de difícil cuantificación.
- b) Además de formular la mejor esencia para el síntoma, asociamos otras según sea el paciente. No sabemos exactamente cómo se asocian las esencias al ponerlas juntas y si hay alguna interacción negativa.
- c) La percepción del terapeuta, necesariamente subjetiva, puede variar de un estado a otro, de un paciente a otro, tanto en el diagnóstico como en la prescripción. Dos terapeutas diferentes, podrían formular diferente en un mismo caso y los dos hacer en lo correcto.

En el artículo anteriormente mencionado, Ramón Torres cita un estudio de Michael Lambert relativo a los factores que contribuyen al cambio terapéutico en las distintas corrientes psicoterapéuticas, concluyendo que el 70% es debido a las características del cliente y el efecto de la relación con el terapeuta. Se pregunta si no podría pasar lo mismo con la Terapia Floral, así como si estamos seguros que lo que curan son las esencias. Sin conocer el estudio y atendiendo a los datos que ahí se mencionan, no me parece que se puedan utilizar los mismos métodos para la Terapia Floral ya que las esencias forman una variable muy importante que relativizan el resto. En mi opinión, las esencias participan en el proceso de curación en un alto porcentaje y en algunos casos, como en bebés, animales y plantas, en casi el cien %.

Quizás lo más objetivo sería investigar en colectivos con una patología susceptible de ser tratada desde la perspectiva de los patrones transpersonales, como se hace en Cuba, tratando de incluir, como mínimo, el test ciego. Así, con una base más sólida, intentar asumir otros retos minimizando al máximo las variables arriba mencionadas. Para esto necesitaríamos que nos diera confianza la sanidad pública y asociaciones, empresas o fundaciones privadas.

Incluso una vez superado lo anteriormente dicho, sería bueno cuestionarnos e investigar otros aspectos más “íntimos” de nuestra terapia:

¿Las fórmulas deben de contener el mismo número de gotas de cada esencia? ¿Cuales esencias están actuando y cuales no? ¿Por qué un número determinado de gotas cada toma y no otro? ¿Por qué una determinada frecuencia y no otra? ¿Sabemos hasta cuando dura el efecto de cada toma? Decimos que no tienen contraindicaciones porque no actúan a nivel bioquímico pero, ¿nos hemos preguntado si las tienen a nivel vibracional, que de eso estamos hablando?...Y algunas preguntas más.

Las Esencias Florales funcionan y también la Terapia Floral, a pesar del camino que les falta por recorrer a los terapeutas. No obstante, esto no debería de dejarnos tranquilos para ahorrarnos el buscar respuestas. Dicen que si hay una pregunta es porque existe la respuesta. Hay preguntas que son inútiles y estúpidas, pero las que tienen respuestas sirven para que sigamos el apasionante camino de la curiosidad y las encontremos. Tenemos una certeza, que nunca vamos a tener el cien por cien de certeza, porque cada ser vivo es un universo. Ni siquiera los laboratorios químicos saben con seguridad cómo actuará una pastilla de paracetamol en una persona concreta.

El paradigma actual de la ciencia, es muy pequeño para lo que necesita la Terapia Floral. Toda ciencia, todo arte que implica grandes cambios en el pensamiento y el hacer, se encuentra con muchos inconvenientes cuando no fuerte oposición y choque de intereses. Se hace necesario el trabajo de pequeños logros.