

## Cuando las esencias toman otro rumbo. Estrella Jimenez Villa

Madrid, junio 2010

Esto que me dispongo a escribir ha sido una experiencia difícil e impactante. La más dura que he tenido en mi corto camino como terapeuta floral. De ella he intentado aprender algo y es por eso que quiero compartirla con Uds. Por si también en modo alguno les sirve.

Conocí a DEM el 4 de marzo de 2009 cuando tuvo la primera sesión conmigo. En ella llevaba ya 21 días sin consumo de cocaína y algunos meses sin tomar alcohol. Era adicto a la cocaína y al alcohol desde hacía años, consumidor de drogas de síntesis y además portador de VIH.. Trabajaba como fotógrafo de revistas del corazón y en ese momento vivía con su madre. Era de carácter fuerte, nervioso, impaciente, compulsivo y no sólo con sus adicciones, fumaba muchísimo y su cara daba un poco de miedo. Había intentado, sin éxito, desengancharse en varias ocasiones incluso internando en un centro especializado.

En julio de 2008 llega al gabinete psicológico e inicia su tratamiento que incluía aparte de atención psicológica, test de orina, entrenamiento deportivo, masajes, y por supuesto la medicación recomendada por el psiquiatra, quien le había diagnosticado un trastorno emocional con dificultad adaptativa. Desde marzo además su tratamiento incluye el apoyo de la terapia floral y el Reiki, conmigo como terapeuta.

En la primera entrevista me narra la alucinación que sufrió con su último consumo exagerado de cocaína aunque ésta no había sido la única. En ella sentía que se quemaba, pero a diferencia de las otras veces, en esa ocasión sintió que salía de su cuerpo y desde fuera veía lo que le estaba aconteciendo. Era un relato aterrador.

Sus primeras fórmulas incluyeron RES (me parecía un buen comienzo pues había mucho que tratar), también LAR para elevar su malograda autoestima y darle confianza en que esta vez podría conseguir desengancharse definitivamente, GEN para que elevase su ánimo y viese el futuro con optimismo, WAL para que se adaptase a una nueva vida y dejase atrás la anterior, además protegería su gran hipersensibilidad. PIN para que no se hiciese más daño y paliara su frecuente sensación de culpa. Alguna otra esencia fue variando pues eran sólo los primeros encuentros, las primeras fórmulas. Hay que tener en cuenta que la medicación cubría la compulsividad al consumo, el posible sentimiento depresivo que amenaza con aparecer y dificultar los tratamientos de desintoxicación, etc...

Tuvimos un total de cinco entrevistas en el período de casi tres meses y medio. Cada vez que le veía su mejora era visible. Estaba haciendo un gran trabajo a pesar de lo arduo que eran las circunstancias por las que atravesaba. A la dureza que representa un proceso de desintoxicación había que añadir el enfrentarse a importantes cargas económicas consecuencia de su adicción y a la convivencia con su madre con la que chocaba continuamente, a pesar del fuerte vínculo que les unía.

DEM volvía a tener ilusión en su trabajo y se planteaba la posibilidad de trasladarse al extranjero y poder cambiar radicalmente el escenario de su etapa anterior. Así, a primeros de junio como parte de su avance terapéutico se le recomienda gestionar el alquiler de un apartamento y trasladarse a él para vivir independientemente.

DEM seguía con responsabilidad su tratamiento, tomaba de su medicación, los controles de orina que pasaba eran negativos y ahora también se acostumbraba a tomar su frasco de esencias florales.

¿Qué pasó entonces para que el sábado 13 de junio a las 17 horas fuese ingresado de urgencia psiquiátrica? Volvió a sufrir una sicosis tóxica a consecuencia del consumo de cocaína, volvió aquella sensación (¿miedo?) de que podía quemarse a causa de un posible cortocircuito en la casa.

- "El cuadro de siempre" - alegó el propio DEM.

Le inyectaron Tranxilium y Haloperidol. La evolución fue favorable: recupera el juicio de la realidad, no presenta ideas heteroagresivas ni autolesivas y está tranquilo.

Con esta exploración y de común acuerdo entre DEM y su familia se le da el alta. Sin embargo en los días sucesivos vuelve a recurrir a pequeños consumos.

El jueves 18 de junio viene a mi consulta y el viernes 19 a la del psicólogo coordinador. El sábado 19 recibo la llamada del psicólogo y me da la noticia:

- "DEM ha decidido no continuar entre nosotros..."

La noche del viernes DEM salta por la ventana llevándose a su perro con él. En esta ocasión el incendio era real. Casi se me hieló el corazón, pero me lleva más de aquel día contactar con la realidad de lo sucedido. Cuando lo hice esto que sigue fue lo que escribí. Era un intento de desahogarme, de entender, de sacar mi enfado...

Sí, yo sé que las esencias son inteligentes y actúan como tales. Si no son necesarias no funcionan y si lo son, toman el camino más apropiado. Pero como el abanico de actuación de una flor es amplio a veces el rumbo que toman no es el que nosotros terapeutas deseamos y tampoco el que pacientes esperan y aún así es para bien.

- "Es para bien"-digo y transmito a los pacientes, sin embargo, hoy se me hace muy duro creer y verbalizar esta frase.

La fórmula que puse tras la sesión el jueves 18 incluía: RES para afrontar aquella verdadera urgencia, llegó en pésimo estado a la consulta, estaba destrozado por su recaída. OLI pues se le veía agotado y parecía como consumido, a pesar de que le había visto apenas una semana antes. SCH porque le dolía tanto el corazón que cada vez que le colocaba mis manos en su 4º chakra las lágrimas brotaban de mis ojos. SCL por la recaída, para que le ayudase a aclararse (uno de sus psicólogos no estaba convencido de que el fondo quisiera dejarlo realmente). CROTO por tantos miedos que le acechaban (CHP, ASP, RRO) y esos espeluznantes episodios psicóticos en los que caía con el consumo. Con ANGÉLICA deseaba que conectase con su ángel para que le guiase en ese momento de desorientación hacia el camino que tanto ansiaba.

Solamente tomó las esencias un día, o ¿ no las llegó a tomar?. Cuando le comenté que sentí que había mucho dolor en su 4º chakra me preguntó si las esencias le iban a ayudar. -" Sí, le contesté" (pero ese era mi gran deseo), y le hablé de ANGÉLICA...

Nos despedimos en la puerta, le saludé con la mano, le tiré un beso y me miró con esos ojos que casi producían miedo mientras me decía:

-"Gracias".

Quedé en llamarle el domingo para que me contase cómo se encontraba.

Tumbado sobre la camilla, DEM se durmió, se le veía tan deteriorado respecto a los días anteriores y parecía consumido.

No puedo evitar pensar que SCH no fue suficiente para cubrir un dolor tan grande, que CROTO bajó su nivel de miedo tanto como para ser capaz de saltar al vacío, que SCL le ayudó a decidirse en su idea de dejarnos, que sin OLI ni siquiera hubiese tenido fuerza para saltar y que ANGÉLICA le ayudó a cruzar el umbral en el que se encontraba...

Las esencias no fueron suficientes, ni su medicación, ni mi sesión, ni las de los psicólogos ...posiblemente ésto haya sido lo mejor (¿o lo inevitable?) por lo menos ha sido lo que él eligió.

Aún así y a pesar del golpe, de la tristeza y de no sé cuantos sentimientos más que aún no identifico me reconforta haber estado cerca de él antes de su decisión, haber intentado acogerle y acompañarle con las esencias, haberme despedido de él...ya no me queda sino enviarle Reiki para que pueda cruzar más fácilmente.

Unas gotas de STA (muchas!), haber expresado a través del papel aquel remolino interno y por supuesto mis sesiones de terapia floral integrativa me han ayudado a continuar en este maravillosos, aunque a veces duro camino de la terapia floral.

Después de justamente un año de este suceso vuelvo a reescribir esto. No he querido cambiar lo expresado pues es lo que yo sentí y cómo lo volqué sobre el papel en aquel tormentoso momento

Ahora con la distancia veo mi actitud CHP (como la de DEM). En ese momento de locura lo más fácil era arremeter contra las esencias florales para yo disfrazar mi sentimiento de responsabilidad en lo sucedido (PIN como DEM), para no ver mi desesperanza y desconfianza en la terapia (GEN como DEM) para no sentir que mi poca experiencia me hacía no ser capaz de afrontar este tipo de casos (LAR como DEM)...

Cuanto que ver tienen los pacientes con nosotros y cuanto que aprender nosotros tenemos de ellos !!

Deseo que ésta, mi experiencia les pueda aportar algo.

Gracias