



Societat per a l'Estudi i la Difusió de la Teràpia del Dr. Bach de Catalunya

## **Cortocircuito Emocional: Un nuevo modelo para el Diagnostico Energético Floral Simplificado**

Autor:

[Dr. Humberto J. Iturralde Selman](#)<sup>[1]</sup>

“Debemos mantenernos flexibles de Pensamientos para que las ideas preconcebidas y los prejuicios, no nos priven de la oportunidad de obtener un conocimiento más fresco. Debemos estar siempre dispuestos a abrir la mente y rechazar cualquier idea, por firmemente arraigado que esté si la experiencia nos muestra una verdad mejor”.

**Edward Bach.**

### **Resumen**

La Terapia Floral gana cada día mas auge y reconocimiento, debido a los resultados obtenidos tras su aplicación y porque las comprobaciones científicas a las que ha sido sometida, han demostrado su credibilidad y eficacia. El autor de esta investigación después de trabajar los variados métodos diagnósticos que se utilizan para conocer el desequilibrio de un individuo, creo un protocolo simplificado denominado: Cortocircuito Emocional; para obtener con fácil acceso, información relevante y actual sobre el patrón emocional negativo o Arquetipo de Bach con que está reaccionando el paciente en el presente, en el momento de la consulta. De esta forma se puede definir además el remedio floral específico, según la urgencia emocional.

Se realizaron 400 diagnósticos emocionales en la consulta de terapia floral de la Clínica Municipal de Medicina Natural de Varadero, adjunta a la Policlínica Mario Muñoz Monroy. La muestra quedo constituida por 200 pacientes del municipio Cárdenas, atendidos en el periodo Enero a Diciembre del 2003 y por 200 pacientes del municipio Varadero, consultados en el periodo Enero a Diciembre del 2004. los resultados diagnósticos obtenidos, se muestran en tablas que ilustran la eficacia del método: 96,5% para el arquetipo o patrón de respuesta emocional y 98% para el diagnóstico floral específico. También se reflejan los arquetipos y estados florales predominantes en cada grupo. Se incluye el modelo o protocolo de diagnóstico energético simplificado empleado. Por ser simple y a la vez lógico, por poder complementarse con otros métodos (localización de circuito, diagnóstico clínico, encuestas, etc) y adaptarse a cada enfermo en particular, este modelo constituye un auxiliar de consulta para la practica de la Terapia Floral sin un abordaje muy especializado.

---

<sup>[1]</sup> Medico General. Diplomado en Medicina Natural y Tradicional. Diplomado en Terapia Floral. Policlínico “Mario Muñoz Monroy”. Director del programa de Medicina Natural y Tradicional en la ciudad de Varadero.

## Introducción

La idea de salud como un estado de armonía y la unidad de todas las cosas llevó al médico inglés Edward Bach a comprender que la salud del hombre debía encontrarse no a través de la destrucción de la naturaleza sino en la integración con ella. Guiado por esta idea, Bach creó un sistema médico terapéutico compuesto por 39 remedios obtenidos de flores que son los utilizados en este método.

*La enfermedad es el resultado de un desequilibrio emocional. Este desequilibrio se produce en el campo energético del ser vivo y sí este persiste se produce la enfermedad en el cuerpo físico.* Este fue su axioma fundamental y sus esencias florales se dirigen a la armonización emocional y energética del hombre e indirectamente a las enfermedades físicas que lo afectan.

Partiendo de la idea de Bach de que en lo simple de las cosas debe buscarse la solución a los problemas, se formula este método que se denomina Cortocircuito Emocional. Bach puso poco énfasis en los aspectos teóricos de su medicina y en *Los Doce Curadores y otros remedios* se expresa así: "No es necesario ningún conocimiento ni ninguna ciencia, aparte del método simple descrito aquí... Libre de Ciencia, libre de teorías, porque todo en la naturaleza es simple".

Desde el surgimiento de las variantes kinesiológicas de diagnóstico y tratamiento, estas se han integrado a la terapia floral como una herramienta para definir los remedios florales a administrar a un individuo en un momento dado. Por la complejidad de estos métodos, solo es posible su uso por profesionales especializados. Este método que proponemos esta basado en el abordaje directo del conflicto emocional que enfrenta el individuo en el momento de su consulta; situación definida por remedios florales específicos que permitirán la corrección del estado emocional negativo, erradicando también molestos síntomas físicos relacionados.

Enfrentando al paciente con su problemática emocional actual, de forma que la conscientice, se genera el *estrés* necesario para conocer cómo se siente y qué necesita. Expresado todo esto en un AR<sup>2[2]</sup> o asimetría de los pulgares. Las flores de Bach

---

<sup>2[2]</sup> **(Arm Reflex o reflejo de los antebrazos):** El pensamiento negativo crea un cortocircuito (estrés), que provoca una distorsión neurovegetativa que hace que un grupo muscular se "ablande" (relaje) y aparezca un miembro superior más largo que el otro, al salir éste de su posición anatómica funcional. El Arm Reflex expresa la adaptación de nuestro organismo a las modificaciones del entorno. El cambio de longitud de los brazos se produce como resultado de una distorsión neurovegetativa provocada por un estímulo o estrés. La información se transmite en el nivel físico-molecular por medio de los propioceptores. Entre ellos, podemos mencionar a los órganos de Golgi en los tendones y a las células anulo-espaciales en los husos musculares. Estas últimas se localizan en la porción media del músculo y son las encargadas de controlar su longitud, enviando al cerebro la información específica acerca del estrés recibido. El AR descubierto por Raphael Van Asche, es la variante kinesiológica más importante para establecer un diálogo con el cuerpo y permite testar los dos brazos en forma conjunta, asegurando así una respuesta integral mediante la acción simultánea de ambos hemisferios, que se expresan en una respuesta unificada dando lugar a la aparición de contenidos profundos que conectan al terapeuta, al universo simbólico del inconsciente.

seleccionadas adecuadamente, aportarán la energía suficiente para transformar este estado negativo.

En este sentido el *Cortocircuito Emocional* no es más que un método diagnóstico energético floral simple, basado en recrear los conflictos y síntomas presentes en el momento de consulta; que permitirá identificar el Arquetipo y por lo tanto el estado emocional negativo. Al mismo tiempo se obtiene el remedio o esencia floral afín a este estado, que permitirá su transformación.

Este modelo de trabajo pretende simplificar el diagnóstico floral, despojándolo de concepciones y mediaciones innecesarias. Sólo así se usarán los remedios florales en su justa dimensión, como energías vitales donadas por la naturaleza.

### **Objetivo General**

- • Establecer un diagnóstico energético simplificado para el abordaje de la Terapia Floral de Bach.

### **Objetivos Específicos**

- 1.) 1.) Formular un procedimiento energético simplificado para el diagnóstico floral.
- 2.) 2.) Demostrar la eficacia de este modelo tras su aplicación.
- 3.) 3.) Defender el diagnóstico energético como método científico y seguro para la prescripción de los remedios florales.
- 4.) 4.) Generalizar este sencillo procedimiento diagnóstico terapéutico, a través del libro: "Cortocircuito Emocional o Urgencia Floral".

### **MATERIAL Y MÉTODO.**

-  
Para realizar esta investigación se aplicó un diseño cuasi-experimental de corte longitudinal y de carácter prospectivo, clasificado de acuerdo a las líneas de OPD-2000 en: Calidad de Vida; y en el ramal de Medicina Natural y Tradicional, Homeopatía y Termalismo.

El Universo investigativo estuvo constituido por todos los pacientes con alteraciones psico-emocionales remitidos por los psicólogos, psiquiatras y médicos generales integrales de los municipios de Cárdenas y Varadero respectivamente; que acudieron a la consulta de medicina natural de la Clínica Municipal de Medicina Complementaria de Varadero (Policlínica Docente "Mario Muñoz Monroy").

La muestra quedó conformada por 400 pacientes, de ellos, se realizaron 200 diagnósticos en pacientes procedentes de Cárdenas en el periodo comprendido de Enero a Diciembre del 2003. Los 200 diagnósticos restantes fueron pacientes del municipio de Varadero, atendidos en el periodo de Enero a Diciembre del 2004. Estos fueron seleccionados de forma aleatoria, por el método de sorteo. El periodo de la investigación abarcó desde Enero del 2003 hasta el mes de Diciembre del 2004.

Para cumplimentar el primer objetivo se formuló un protocolo abreviado, de diagnóstico energético que se detalla a continuación:

-

## Procedimiento

- 1.) - Acostar al paciente en decúbito supino, alineado y relajado.
- 2.) - Comprobar simetría de los pulgares. Si no existe AR comenzar el proceso; "Cortocircuito Emocional" o test muscular para diagnosticar la urgencia floral del paciente.
  - • El test muscular es un test neurológico, no de fuerza. Testamos información sutil, por lo tanto debemos realizar las maniobras con un cuidado especial y de un modo correcto. Es el ordenador central quien determina si el músculo se bloquea o se libera, de modo que nuestra voluntad o una maniobra inductora no puede condicionar la respuesta.
- 3.) - Colocar las palmas del paciente sobre su pecho y pedirle que piense sobre su situación actual:
  - • Todos los malestares físicos.
  - • Pero sobre todo el estado emocional que lo caracteriza en los últimos días.
- 4.) - El paciente debe "recrear" todas estas vivencias negativas en un tiempo breve y al concluir, comunicarlo.
- 5.) 5.) - Estirar los brazos en busca de AR o asimetría de los pulgares (estrés)
- 6.) 6.) - El AR se graba, pasando los dedos índice y medio del terapeuta por la frente del paciente, desde Yintang o entrecejo, hasta la línea del cabello en la frente. Con los ojos cerrados y abiertos: Yin - Yang.
- 7.) 7.) - Se comprueba la persistencia del AR y se procede a buscar el "Constelado de Bach"<sup>3[3]</sup> que define el estado emocional del paciente y que lo caracteriza en un grupo arquetípico determinado. Grabar esta información con el mismo método anterior.
  - • Constelado #1: Para los que sienten Temor o Miedo.  
Rock Rose (Heliantemo) #26; #20 Mimulus (Mímulo); #6 Cherry Plum (Cerasifera)  
Aspen (Alamo Temblón) #2; #25 Red Chestnut (Castaño Rojo).
  - • Constelado #2: Para los que sufren Incertidumbre o Inseguridad.  
Cerato (Cerastigma) #5; #28 Scleranthus (Escleranto); #12 Gentian (Genciana)  
Gorse (Aulaga) #13; #17 Hornbeam (Hojarazo); #36 Wild Oat (Avena Silvestre).
  - • Constelado #3: Para los que muestran FALTA DE INTERES en las circunstancias que lo rodean; DESINTERES.  
Clematis (Clemátide) #9; #16 Honeysuckle (Madreselva); #37 Wild Rose (Rosa Silvestre); #23 Olive (Olivo); #35 White Chestnut (Castaño Blanco); #21 Mustard (Mostaza); #7 Chestnut Bud (Brote de Castaño Blanco).
  - • Constelado #4: Para los que sienten SOLEDAD.  
Heather (Brezo) #14; #18 Impatiens (Impaciencia); #34 Water Violet (Violeta de Agua).

---

<sup>3[3]</sup> Denominamos así a la mezcla de distintos remedios florales que por su acción similar (aunque particular también) pueden ser agrupados y utilizados para diagnosticar y tratar los diferentes estados emocionales negativos catalogados como arquetipos florales.

- • Constelado #5: Para los que sufren de HIPERSENSIBILIDAD a las opiniones e ideas ajenas.  
Agrimony (Agrimonia) #1; #4 Centaury (Centauro Menor); #15 Holly (Acebo); #33 Walnut (Nogal).
  - • Constelado # 6: Para los que sufren de DESALIENTO o DESESPERACION.  
Larch (Alerce) #19; #24 Pine (Pino); #11 Elm (Olmo); #30 Sweet Chestnut (Castaño Dulce); #29 Star of Bethlehem (Estrella de Belen); #38 Willow (Sauce); Oak (Roble Albar) #22; #10 Crab Apple (Manzano Silvestre).
  - • Constelado #7: Para los que sienten PREOCUPACIÓN excesiva POR EL BIENESTAR de los demás; SUFREN.  
Vervain (Verbena) #31; #8 Chicory (Achicoria); #32 Vine (Vid); #3 Beech (Haya); Rock Water (Agua de Roca) #27.
- 8.) 8.) -Una vez definido el constelado categorizante, se le pregunta al paciente si es capaz de reconocer con esa única frase o palabra, el estado emocional que lo embarga últimamente (estado emocional subyacente).
  - 9.) 9.) -La respuesta debe ser positiva si se ha trabajado bien, entonces se pasa a determinar la variante específica que lo cataloga, es decir, el remedio floral afín a su cuadro emocional. Esto se logra colocando uno a uno los remedios florales que conforman el constelado y mediante el test muscular se define específicamente cual de ellos es el que porta la vibración energética que corrige el estado mental negativo que provoca la desarmonía en el paciente tratado.
  - 10.) 10.) -Una vez hallado el remedio floral específico, se procede a grabarlo de manera informática y se interroga al paciente en busca de una confirmación de la correspondencia entre el estado emocional del sujeto y el relato floral.
  - 11.) 11.) -Una vez que el paciente reconoce que esta es su problemática real, entonces se procede a realizar la psicoterapia floral que va a estar determinada por la lección floral, que incluye, la "transformación" que persigue la administración del remedio y las cualidades positivas que éste va a desarrollar.
  - 12.) 12.) -Generalmente no aparece ningún otro desequilibrio, que no sea la "Urgencia Emocional" que motiva al paciente a acudir al consultorio.
  - 13.) 13.) -Partiendo del principio de que la enfermedad física es la "consolidación" de un estado emocional negativo, es decir, la actitud adoptada ante la vida, podemos tratar el desequilibrio emocional y obtener una vez que se corrija éste, una mejoría del estado físico del paciente.
  - 14.) 14.) -Si no se encuentra ningún otro desequilibrio, después de provocado el STRESS (golpear con los dedos de nuestra mano dominante los puntos acupunturales VC 8 a nivel del ombligo, R 27 bilateral a ambos lados del esternón y debajo de las clavículas, hioides a nivel del cuello, VC 24 en el mentón, VG 26 a nivel del labio superior, Yintang en el entrecejo y VG 20 en la corona de la cabeza), entonces borramos toda la información manejada durante el procedimiento kinesiológico. Para ello pasamos los dedos índice y medio de nuestra mano dominante desde los puntos acupunturales: VC17 (línea media esternal, a nivel de los pezones) hasta VC12 (punto medio entre el ombligo y el apéndice xifoides, en la línea media abdominal superior).
  - 15.) 15.) -Una vez terminado el test muscular que hemos denominado "Cortocircuito Emocional", procedemos a explicarle al paciente como debe tomar el

o los remedios florales, incluyendo dosificación, frecuencia diaria, duración del tratamiento, conservación del preparado floral y fecha de la próxima consulta.

Para lograr cumplimentar los otros objetivos de este trabajo, se registró toda la información obtenida con este método y se procesaron en una computadora a través del sistema Epiinfo6, y los resultados obtenidos se mostrarán en tablas.

## Análisis de los resultados

Debemos señalar que todos los pacientes tratados con los remedios florales diagnosticados por este método mejoraron su sintomatología y destacaron en el seguimiento, la desaparición de su estado emocional negativo que había motivado su consulta. Debido a lo dinámico de la personalidad y a la diversidad de expresión de cada uno de los seres humanos, cada consulta resultó un nuevo desequilibrio emocional con un tratamiento diferente, pero igual de eficaz.

Estudios comparativos y con cortes de eficacia son necesarios y constituyen otros objetivos para nuevas investigaciones. A continuación se detallan los resultados obtenidos:

**TABLA # 1. TOTAL DE CASOS Y SEXO**

SEXO	CARDENAS 2003		VARADERO 2004		TOTAL DE CASOS	
	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%
MUJERES	152	76	173	86.5	325	81.2
HOMBRES	48	24	27	13.5	75	18.8
TOTAL DIAGNOSTICOS	200	100	200	100	400	100

Fuente: Registro de Consulta . Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003-2004

En la tabla # 1 (Total de casos y sexos) se puede apreciar que predominaron las mujeres sobre los hombres, constituyendo el 81,2 % (325 casos de un total de 400). En ambos grupos poblacionales fue significativo el predominio de mujeres.

Debemos señalar que es habitual en la práctica psicoterapéutica y floral, que predominen las mujeres. Esto quizás motivado por tener ellas, más responsabilidades en el núcleo familiar, más tareas domésticas y extradomésticas; por aceptar más sus problemas y acudir en busca de ayuda.

En el municipio Cárdenas, de una muestra de 200 casos, 152 resultaron ser mujeres (76%) y sólo 48 hombres (24%). En el municipio Varadero, de una muestra de 200 casos, 173 resultaron ser mujeres (86,5%) y sólo 27 hombres (13,5%).

**TABLA # 2. DIAGNOSTICO DEL ARQUETIPO**

	CARDENAS 2003		VARADERO 2004		TOTAL DE CASOS	
	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%
ACEPTACION						
TOTAL	187	93.5	199	99.5	386	96.5
PARCIAL	11	5.5	1	0.5	12	3
NO ACEPTADO	2	1	0	0	2	0.5
TOTAL DIAGNOSTICOS	200	100	200	100	400	100

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003-2004

Los resultados que se observan al interpretar la tabla # 2 (Diagnóstico del Arquetipo), validan este método diagnóstico, ya que de un total de 400 exámenes kinesiológicos simplificados realizados, 386 fueron aceptados totalmente por los pacientes para un 96,5% de eficacia. Sólo 12 personas los aceptaron parcialmente lo que representa un 3%. Debemos aclarar que esto ocurrió por una mala interpretación o no comprensión de las palabras "claves" usadas para la identificación del estado emocional negativo predominante. La *no aceptación* hace pensar en *resistencia* (sólo 2 casos para un 0,5%).

Al realizar un análisis comparativo de los grupos estudiados, observamos en el municipio Cárdenas, en el periodo comprendido desde Enero a Diciembre del año 2003 los siguientes resultados:

- La aceptación total del arquetipo fue en el 93,5%
- La aceptación parcial en un 5,5%
- Sólo el 1% no lo aceptó

Sin embargo, en el municipio Varadero en el periodo comprendido desde Enero a Diciembre del año 2004 los resultados fueron:

- • La aceptación total fue en el 99,5%
- • Con sólo una aceptación parcial en el 0,5% (1 caso)

Todo lo anteriormente planteado demuestra la eficacia del método diagnóstico propuesto y confirma que mientras más experiencia se tenga en el manejo energético, mejores y más veraces serán los resultados.

**TABLA # 3. DIAGNOSTICO FLORAL**

	CARDENAS 2003		VARADERO 2004		TOTAL DE CASOS	
	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%
ACEPTACION						
TOTAL	193	96.5	199	99.5	392	98
PARCIAL	4	2	1	0.5	5	1.25
NO ACEPTADO	3	1.5	0	0	3	0.75
TOTAL DIAGNOSTICOS	200	100	200	100	400	100

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003-2004

La tabla # 3 (Diagnóstico floral) permite apreciar que la aceptación total del diagnóstico floral realizado estuvo presente en el 98% de la muestra investigada (392 casos de un total de 400). Hubo sólo un 2% de aceptación parcial o no aceptación, lo que corrobora la eficacia del diagnóstico situacional anterior y valida el diagnóstico del remedio afín.

- Aceptación total 392 casos ----98%
- Aceptación parcial 5 casos ---- 1,25%
- No aceptación 3 casos ---- 0,75%

Cuando se analiza individualmente las muestras por municipios, encontramos los siguientes resultados:

Municipio **Cárdenas** (Enero a Diciembre del 2003)

- Aceptación total 193 casos ----96,5%
- Aceptación parcial 4 casos ---- 2%
- No aceptación 3 casos ---- 1,5%

Municipio **Varadero** (Enero a Diciembre del 2004)

- Aceptación total 199 casos ----99,5%
- Aceptación parcial 1 caso ---- 0,5%
- No aceptación 0

Este hallazgo reafirma la hipótesis anteriormente planteada, del desarrollo gradual y progresivo del operador o kinesiólogo. Esta madurez de tipo lineal ascendente hace que cada diagnóstico positivo resulte un "retrato", un reflejo exacto de la situación emocional del paciente, corroborado por él mismo, que es el verdadero conocedor de su estado.

La no aceptación y la aceptación parcial en un porcentaje tan insignificante, pudieran evidenciar "resistencias", o la no concientización del conflicto actual.

### **¿Por qué no aceptar el arquetipo ?**

- Por no comprender el significado exacto de términos tan categóricos como: miedo, inseguridad, desinterés, soledad, hipersensibilidad, desesperación y sufrimiento. Aceptarlos sería mostrar sus debilidades, su fragilidad, su negatividad, su vulnerabilidad. Negarlos es protegerse de la invasión de su intimidad.
- Puede ser que lo rechace por no adecuarse a su imagen personal o a la valoración social que se haga. Todo lo que no se corresponda con su auto imagen o "sí mismo" será rechazado o marginado.
- Defendiendo su auto imagen a ultranza puede negarlo ante el terapeuta, pero reconocerlo interiormente. El, objetivo aquí es confundir a los que de un modo u otro tratan de explorar y reconocer sus intimidades.
- Otra causa sería , la no concientización del conflicto, el no querer darse cuenta de lo que le sucede y por lo tanto no comprender su situación presente, el sentido de sus síntomas, ni la posible solución de los mismos.

### **¿Por qué no aceptar el diagnóstico floral específico ?**



- El no aceptar el diagnóstico floral específico, obedece a una "resistencia" del paciente. Un mecanismo inconsciente de defensa, que se opone a la exteriorización de contenidos rechazados por su negatividad.
- Puede también ocurrir la no aceptación de este diagnóstico, debido a nuestras "sombras o compulsiones", que actuarían como mecanismo de supervivencia y bienestar. En este caso los sentimientos negativos, los defectos; son valorados por el individuo como "virtudes", como el esqueleto o armazón adecuada para su personalidad. No existirá por lo tanto crítica de su estado, ni aceptación de tal negatividad, que él no percibe. Es como si se dijera a sí mismo: soy así, que voy a hacer.

En nuestra experiencia, siempre prescribimos el remedio floral diagnosticado y hemos comprobado la transmutación del estado emocional negativo en otro positivo, la desaparición de los síntomas y lo que es más espectacular, la aceptación del diagnóstico propiamente dicho al finalizar el tratamiento.

**TABLA # 4. FRECUENCIA DE PRESENTACION DE LOS ARQUETIPOS**

ARQUETIPOS	CARDENAS 2003		VARADERO 2004		TOTAL DE CASOS	
	CANT.	%	CANT.	%	CANT.	%
I – TEMOR	40*	20	25	12.5	65	16.2
II – INSEGURIDAD	27	13.5	28	14	55	13.7
III – DESINTERES	26	13	26	13	52	13
IV – SOLEDAD	29*	14.5	33	16.5	62	15.5
V – HIPERSENSIBLES	39**	19.5	32	16	71	17.7
VI – DESALIENTO	19	9.5	26	13	45	11.2
VII – PREOCUPACION	20	10	30	15	50	12.5
TOTALES	200	100	200	100	400	100

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003-2004

Al evaluar la frecuencia de presentación de los Arquetipos (tabla #4) observamos los siguientes resultados:

Muestra total (Enero del 2003 a Diciembre del 2004)

- Arquetipo V (hipersensibles) 71 casos ----17,7%
- Arquetipo I (temor) 65 casos ----16,2%
- Arquetipo IV (soledad) 62 casos ---- 15,5%
- Arquetipo II (inseguridad) 55 casos ---- 13,7%
- Arquetipo III (desinterés) 52 casos ---- 13%
- Arquetipo VII (preocupación) 50 casos ---- 12,5%
- Arquetipo VI (desaliento) 45 casos ---- 11,2%

En el municipio Cárdenas (Enero a Diciembre del 2003)

- Arquetipo I (temor) 40 casos ----20%
- Arquetipo V (hipersensibles) 39 casos ----19,5%
- Arquetipo IV (soledad) 29 casos ---- 14,5%

- Arquetipo II (inseguridad) 27 casos ---- 13,5%
- Arquetipo III (desinterés) 26 casos ---- 13%
- Arquetipo VII (preocupación) 20 casos ---- 10%
- Arquetipo VI (desaliento) 19 casos ---- 9,5%

En el municipio Varadero (Enero a Diciembre del 2004) la frecuencia de presentación de los arquetipos quedó de la siguiente manera:

- Arquetipo IV (soledad) 33 casos ---- 16,5%
- Arquetipo V (hipersensibles) 32 casos ----16%
- Arquetipo VII (preocupación) 30 casos ---- 15%
- Arquetipo II (inseguridad) 28 casos ---- 14%
- Arquetipo III (desinterés) 26 casos ---- 13%
- Arquetipo VI (desaliento) 26 casos ---- 13%
- Arquetipo I (temor) 25 casos ----12,5%

Los patrones reaccionales emocionales presentes en las 3 muestras, al analizar los tres primeros arquetipos por su frecuencia, fueron:

- • Soledad
- • Hipersensibilidad

**TABLA # 5. FRECUENCIA DE LOS ARQUETIPOS SEGÚN SEXO**

Arquetipo	CARDENAS 2003						VARADERO 2004					
	Total	%	Fem	%	Masc	%	Total	%	Fem	%	Masc	%
I	40	20	30	15	10	5	25	12.5	25	12.5	0	0
II	27	13.5	22	11	5	2.5	28	14	22	11	6	3
III	26	13	19	9.5	7	3.5	26	13	23	11.5	3	1.5
IV	29	14.5	22	11	7	3.5	33	16.5	28	14	5	2.5
V	39	19.5	29	14.5	10	5	32	16	25	12.5	7	3.5
VI	19	9.5	15	7.5	4	2	26	13	25	12.5	1	0.5
VII	20	10	15	7.5	5	2.5	30	15	25	12.5	5	2.5
Total	200	100	152	76	48	24	200	100	173	86.5	27	13.5

**TABLA # 6. FRECUENCIA DE ARQUETIPOS EN LA MUESTRA TOTAL**

Arquetipo	Total de casos					
	Total	%	Fem	%	Masc	%
I	65	16.2	55	13.7	10	2.5
II	55	13.7	44	11	11	2.7
III	52	13	42	10.5	10	2.5
IV	62	15.5	50	12.5	12	3
V	71	17.7	54	13.5	17	4.2
VI	45	11.2	40	10	5	1.2
VII	50	12.5	40	10	10	2.5
Total	400	100	325	81.2	75	18.8

Fuente: Registro de Consulta . Clínica de Medicina Natural, Varadero.2003 - 2004

La tabla#5 muestra los arquetipos predominantes analizados por municipios. En primer lugar, puede apreciarse que en el municipio de Cárdenas los patrones reaccionales o arquetipos predominantes fueron:

#### HOMBRES

- • Hipersensibles 10 casos \_\_\_\_ 5%
- • Temor 10 casos \_\_\_\_\_ 5%
- • Soledad 7 casos \_\_\_\_\_ 3,5%
- • Desinterés 7 casos \_\_\_\_\_ 3,5%

#### MUJERES

- • Temor 30 casos \_\_\_\_\_ 15%
- • Hipersensibles 29 casos \_\_\_\_ 14,5%
- • Soledad 22 casos \_\_\_\_\_ 11%
- • Inseguridad 22 casos \_\_\_\_\_ 11%

En el municipio Varadero los arquetipos predominantes fueron:

#### HOMBRES

- • Hipersensibles 7 casos \_\_\_\_ 3,5%
- • Inseguridad 6 casos \_\_\_\_\_ 3%
- • Soledad 5 casos \_\_\_\_\_ 2,5%
- • Preocupación 5 casos \_\_\_\_\_ 2,5%

#### MUJERES

- • Soledad 28 casos \_\_\_\_\_ 14%
- • Hipersensibles 25 casos \_\_\_\_ 12,5%
- • Temor 25 casos \_\_\_\_\_ 12,5%
- • Preocupación 25 casos \_\_\_\_\_ 12,5%
- • Desaliento 25 casos \_\_\_\_\_ 12,5%

Al analizar la muestra total (tabla#6) se aprecia que los patrones reaccionales predominantes son:

#### HOMBRES

- • Hipersensibles 17 casos \_\_\_\_ 4,2%
- • Soledad 12 casos \_\_\_\_\_ 3%
- • Inseguridad 11 casos \_\_\_\_\_ 2,7%

#### MUJERES

- • Temor 55 casos \_\_\_\_\_ 13,7%
- • Hipersensibles 54 casos \_\_\_\_ 13,5%
- • Soledad 50 casos \_\_\_\_\_ 12,5%

El arquetipo más frecuente resultó ser el temor o miedo presente en 55 mujeres, seguido de la hipersensibilidad presente en 54 mujeres y 17 hombres. La soledad fue el tercer arquetipo más frecuente, con 50 mujeres y 12 hombres portadores de ese estado. De forma general los patrones reaccionales más frecuentes en los grupos poblacionales estudiados, que totalizan 198 casos que representan el 49,5% de la muestra global. son:

TABLA # 7. ARQUETIPOS DE APARICIÓN MÁS FRECUENTE EN LA MUESTRA

1) HIPERSENSIBLES 71 CASOS -----17.7%			
AGRIMONIA	25 CASOS	Ansiedad Angustia	Opresión en el pecho Taquicardia
CENTAURA	22 CASOS	Sometimiento	Hipertensión arterial, migraña Dolores osteomioarticulares
NOGAL	15 CASOS	Inadaptación	No síntoma físico
ACEBO	11 CASOS	Odio Rencor	Hipertensión arterial
2)TEMOR 65 CASOS ----- 16.2%			
HELIANTEMO	19 CASOS	Pánico	Taquicardia, apoplejía Infarto miocárdico Transpiración
CERASIFERA	18 CASOS	Descontrol	Dolor severo, epilepsia Asma, convulsiones
CASTAÑO ROJO	16 CASOS	Miedo por otro	Obesidad Hipertensión arterial
ALAMO TEMBLON	9 CASOS	Aprehensión	Palpitaciones, sudoración Hormigueo
MIMULO	7 CASOS	Miedo cotidiano	Taquicardia, opresión en el pecho Dolores artríticos, mareos Asma, transpiración
3 SOLEDAD 62 CASOS ----- 15.5%			
IMPACIENCIA	39 CASOS	Irritabilidad Tensión	Cólicos, hipertensión arterial Contracciones, cefalea, disnea Cistitis
VIOLETA DE AGUA	12 CASOS	Orgullo Aislamiento	Tensión muscular y en la columna vertebral Dolores articulares, reumatismo
BREZO	12 CASOS	Lamento, locuaz	Hiperfagia, trastornos respiratorios y auditivos

**TABLA # 8. FRECUENCIA DE PRESENTACION DE LAS FLORES**

		CARDENAS 2003		Varadero 2004		TOTAL DE CASOS	
FLORES DE BACH		CANT	%	CANT	%	CANT	%
ARQ. I TEMOR	2 Álamo temblón	8	4	1	0.5	9	2.2
	6 Cerasifera	6	3	12	6	18	4.4
	20 Mímulo	6	3	1	0.5	7	1.7
	25 Castaño rojo	5	3	11	5.5	16	3.9
	26 Heliantemo	19	2.5	0	0	19	4.6
ARQ. II INSEGURO	5 Ceratostigma	6	3	2	1	8	1.9
	12 Genciana	2	1	10	5	12	2.9
	13 Aulaga	5	2.5	1	0.5	6	1.4
	17 Hojarazo	1	0.5	8	4	9	2.2
	28 Escleranto	5	2.5	6	3	11	2.6
	36 Avena silvestre	8	4	1	0.5	9	2.2
ARQ. III DESINTERE S	7 Brote de castaño	7	3.5	0	0	7	1.7
	9 Clemátide	2	1	2	1	4	0.9
	16 Madreselva	1	0.5	3	1.5	4	0.9
	21 Mostaza	2	1	4	2	6	1.4
	23 Olivo	0	0	0	0	0	0
	35 Castaño blanco	2	1	3	1.5	5	1.2
	37 Rosa silvestre	12	6	14	7	26	6.3
ARQ. IV Sole-dad	14 Brezo	10	5	2	1	12	2.9
	18 Impaciencia	10	5	29	14.5	39	9.5
	34 Violeta de agua	10	5	2	1	12	2.9
ARQ. V Hiper-sensi- bles	1 Agrimonia	11	5.5	14	7	25	6.1
	4 Centaura	5	2.5	17	8.5	22	5.3
	15 Acebo	11	5.5	0	0	11	2.6
	33 Nogal	14	7	1	0.5	15	3.6
ARQ. VI DESALIENT O	10 Manzano silvestre	4	2	0	0	4	0.9
	11 Olmo	3	1.5	11	5.5	14	3.4
	19 Alerce	1	0.5	9	4.5	10	2.4
	22 Roble	1	0.5	1	0.5	2	0.4
	24 Pino	3	1.5	2	1	5	1.2
	29 Estrella de Belén	3	1.5	0	0	3	0.7
	30 Castaño dulce	2	1	3	1.5	5	1.2
	38 Sauce	3	1.5	0	0	3	0.7
ARQ. VII PREOCU- PACION	3 Haya	1	0.5	2	1	3	0.7
	8 Achicoria	7	3.5	16	8	23	5.6
	27 Agua de roca	3	1.5	3	1.5	6	1.4
	31 Verbena	3	1.5	6	3	9	2.2
	32 Vid	5	2.5	3	1.5	8	1.9
39 Rescue remedy		2	1	0	0	2	0.4
<b>TOTALES</b>		<b>209</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>409</b>	<b>100</b>

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003 - 2004

Es necesario aclarar que al inicio de la investigación en algunos casos al diagnosticar el arquetipo, fue necesario tratar con 2 flores al mismo paciente

En la tabla anterior se muestra la frecuencia de presentación de las flores que identifican los estados emocionales negativos que predominaron en este estudio, destacándose las siguientes:

#### Municipio Cárdenas:

- ➤ Heliantemo o Flor del Pánico (19 casos). ArquetipoI MIEDO. Terror, miedo extremo que paraliza. Pánico.
- ➤ Nogal o Flor de los Cambios (14 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES. Dificultad para adaptarse a los cambios.
- ➤ Rosa Silvestre o Flor del Apático-Resignado (12 casos). ArquetipoIII DESINTERES. Resignación, apatía, falta de ambición. Frustración.
- ➤ Agrimonia o Flor de la Máscara (11 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES. Angustia, ansiedad, falsa alegría.
- ➤ Acebo o Flor del Amor-Odio (11 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES. Odio, cólera, ira, resentimiento, rencor, envidia, celos, sospecha, deseos de venganza.

#### Municipio Varadero:

- ➤ Impaciencia o Flor del impaciente (29 casos). Arquetipo IV SOLEDAZ. Irritabilidad, impaciencia, tensión.
- ➤ Centaura o Flor del esclavo (17 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES. Setimiento, extenuación.
- ➤ Achicoria o Flor del posesivo (16 casos). ArquetipoVII SUFRIMIENTO. Sobreprotección, posesividad, auto lástima.
- ➤ Rosa Silvestre o Flor del Apático-Resignado (14 casos). ArquetipoIII DESINTERES. Resignación, apatía, falta de ambición.
- ➤ Agrimonia o Flor de la Máscara (14 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES. Angustia, ansiedad, falsa alegría.

En la muestra total que incluye ambos municipios y abarca un periodo desde Enero del 2003 hasta Diciembre del 2004 se aprecia lo que detallamos a continuación:

#### Flores predominantes en la muestra global

- ➤ Impaciencia o Flor del Impaciente (39 casos). Arquetipo IV SOLEDAZ.
- ➤ Rosa Silvestre o Flor del Apático-Resignado (26 casos). ArquetipoIII DESINTERES
- ➤ Agrimonia o Flor de la Máscara (25 casos). ArquetipoV HIPERSENSIBLES.
- ➤ Achicoria o Flor del Posesivo (23 casos). ArquetipoVII SUFRIMIENTO

➤ ➤ Centaura o Flor del Esclavo (22 casos). Arquetipo V  
HIPERSENSIBLES

Por lo tanto, los estados emocionales negativos más frecuentes fueron:

1. Impaciencia, irritabilidad
2. Apatía, renunciación
3. Ansiedad, angustia
4. Posesividad, auto lástima
5. Extenuación, sometimiento

**TABLA # 9. FLORES CON MAYOR FRECUENCIA DE PRESENTACION**

	CARDENAS 2003		VARADERO 2004		TOTAL DE CASOS	
1	Heliantemo	19	Impaciencia	29	Impaciencia	39
2	Nogal	14	Centaura		Rosa silvestre	26
3	Rosa silvestre	12	Achicoria	16	Agrimonia	25
4	Agrimonia	11	Agrimonia	14	Achicoria	23
5	Acebo	11	Rosa silvestre	14	Centaura	22
	32%	67	45%	90	33%	135

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003 - 2004

La tabla #9 muestra un resumen de los estados emocionales más frecuentes, representados por las flores mencionadas anteriormente, en el comentario de la tabla 6. Las flores predominantes son:

- ➤ Impaciencia ----- 39 casos (9,5%)
- ➤ Rosa silvestre ---- 26 casos (6,3%)
- ➤ Agrimonia ----- 25 casos (6,1%)
- ➤ Achicoria ----- 23 casos (5,6%)
- ➤ Centaura ----- 22 casos (5,3%)
- ➤ Total ----- 135 casos (33%)

Finalmente, en la tabla #10 (enfermedades físicas y estados emocionales negativos) se relacionan los estados emocionales negativos más frecuentes, con las enfermedades físicas que pueden generar y que se encontraban presentes en todos los casos de una forma u otra. Debemos aclarar que siempre encontramos asociado al estado emocional negativo, uno o varios síntomas físicos en cada uno de los pacientes estudiados.

**TABLA # 10. ENFERMEDADES FÍSICAS Y ESTADOS EMOCIONALES NEGATIVOS**

Totales	Estado Emocional	Casos	Enfermedad Física
121	CENTAURA	22	Dolores osteomioarticulares Contracturas musculares
	CERASIFERA	18	
	MIMULO	7	
	VIOLETA DE AGUA	12	
	IMPACIENCIA	39	
111	CENTAURA	22	Hipertensión arterial
	ACEBO	11	
	CASTAÑO ROJO	16	
	IMPACIENCIA	39	
84	IMPACIENCIA	39	Cefalea
	CENTAURA	22	Migraña
60	AGRIMONIA	25	Taquicardia Palpitaciones
	HELIANTEMO	19	
	ALAMO TEMBLON	9	
	MIMULO	7	
32	AGRIMONIA	25	Opresión precordial
	MIMULO	7	

Fuente: Registro de Consulta. Clínica de Medicina Natural, Varadero. Año 2003 - 2004

Al analizar los resultados se aprecia lo siguiente:

- ➤ 121 pacientes con estados emocionales negativos que favorecen la aparición y mantenimiento de dolores osteomioarticulares y contracturas musculares.
- ➤ 111 pacientes portadores de estados emocionales negativos que conllevan a la hipertensión arterial.
- ➤ 84 pacientes con estados emocionales negativos que provocan cefaleas y migrañas.
- ➤ 60 pacientes con estados emocionales negativos que se acompañan de taquicardia y palpitaciones.
- ➤ 32 pacientes con estados emocionales negativos que cursan con opresión precordial.

## Conclusiones

- ● Se demostró con este procedimiento simplificado que el diagnóstico energético floral es posible, y no se necesitan conocimientos avanzados.
- ● La eficacia de este método es evidente al comprobarse que en el 98 % de los casos diagnosticados hay un reconocimiento o aceptación total del estado emocional negativo imperante.
- ● La veracidad de los estados emocionales negativos identificados, comprobada a través de la aceptación total de la mayoría de los pacientes, validan este procedimiento como científico, seguro y con mínimas posibilidades de error, para la prescripción de los Remedios Florales.



- • Aunque en este estudio no se incluyen los datos obtenidos por otros terapeutas que ya aplican el método, la eficacia en el diagnóstico es similar. Se incluyen avales de otros terapeutas que trabajan actualmente con el método.

## Recomendaciones

1. Continuar la corroboración científica de este modelo diagnóstico por otros terapeutas florales.
2. Avanzar hacia otra etapa superior de esta investigación, para evaluar la eficacia del tratamiento basado en este método, comparado con el hecho según otras formas de diagnosticar mediante controles a corto, mediano y largo plazo.
3. Generalizar este simple y breve método de diagnóstico floral, que se facilitaría con la edición del libro: Cortocircuito Emocional o Urgencia Floral.

## Bibliografía

1. Alvarez Díaz, Tomás Armando; Acupuntura. Medicina Tradicional Asiática. La Habana.1992.
2. Alvarez Díaz, Tomás Armando; Manual de Acupuntura. La Habana. Ed. Ecimed. 1992.
3. Am, E. N.: Medicina Bioenergética, una metáfora de las ciencias. Ed. Pinos Nuevos 2000.
4. Bach E.: Die Bach Bluthentherapie. Theorie and Praxis. Barcelona. Munich. 1992.
5. Bach por Bach. Obras Completas. Editores Arte. Colombia 1995.
6. Bansal, H. L.; Magnetoterapia. Cura por los Campos Energéticos. Nueva Delhi. 1992.
7. Bao Tian, Hoong; La acupuntura. Patología y terapia. Moscu: Editorial Medicina, 1988.
8. Beau, Georges; Acupuntura /2. Ed. ; Barcelona: Editorial Martínez Roca, 1983.
9. Beijing Colegio de Medicina Tradicional China: Essential of Chinese Acupunture. Colegio de Led. Tradicional China. - 5. Ed.- China; Editorial Foreign Languages Press, 1980.
10. Belgrade, Diana: Autosanación por las flores Bach. Guía práctica. Edit. Vida Alternativa.
11. Bossy, J.: Los Microsistemas de la Acupuntura. Barcelona. 1987
12. Brennan, Barbara Ann: Hands of Ligth. A guide to Healing through the Human Energy Field. Batam Books, New York. 1988.
13. Bush. Australian Bush flower Essence. Camberra. 1994.
14. Cires, M. Vergara, E. y Cols. Guía Terapéutica para la Atención Primaria de Salud en Cuba. Ed. José Martí. 1995.
15. Chan, Pedro. Ear Acupressure. Monterrey Park, CA. Chan's Corporation, 1977.
16. Chancellor, Phillip M.: Curación por medio de las flores. Vol I. De la serie "La Naturaleza es salud". Edit. Yug. Marzo 1982, México. DFC.
17. Clinical Practice on Acupunture Choe Tae Sop. WHO Collaborating Center for Research an Standardization in Traditional Medicine. Rep. Democrática de Korea. 1991.
18. Colectivo de Autores. Auriculoterapia. Texto de Aprendizaje. Ecuador. 1995.

19. Dale, Ralph Alan, ed.D.,Ph. D.,C.A.,Dip. Ac.: Macro - Acupuncture Manual, Dialectic Publications, Inc. Surfside, Florida 1974. Revised 1982.
20. Dale, Ralph Alan, ed.D.,Ph. D.,C.A.,Dip. Ac.: The Micro - Acupuncture Systems. Book 1. Dialectic Publications, Inc. Surfside, Florida 1974, 1981, 1982, 1983, 1984.
21. Dale, Ralph Alan, ed.D.,Ph. D.,C.A.,Dip. Ac.: Acupuntura con sus dedos. Un sistema curativo de dieciocho puntos. Dialectic Publications, Inc. Surfside, Florida 1987.
22. Dalichow, I. Aura-Soma. Terapia con Colores, Aromas y Piedras Preciosas. Revista Cuerpo-Mente. Salud y Medicina Integral. 1994.
23. Descole, Juan Carlos. Kinesiología Natural Energética. Nuevo Método terapéutico. Editorial Kier, S.A. Buenos Aires. 1994.
24. - Daimond, J. K.: Del Comportamiento. España 1979.
25. Diderot, Pierre: Curese con Digitopuntura. Arbol editorial, S.A. de C. V. 1992.
26. Espeche, Bárbara: Flores de Bach. Manual Práctico y Clínico. Ediciones Continente.
27. Espeche, B.; Grecco, E.: Esencias florales australianas. Ed. Continente. Argentina, 1993.
28. Fernández Fresno, A.: Orquídeas Cubanas. 1997.
29. Geslen, R.: La curación energética. Madrid 1994.
30. Grecco, Eduard H.: Terapia Floral y Psicopatología. Edit. Continente. 1<sup>ra</sup> Edición 1993.
31. Guía Terapéutica Dispensarial de Fitofármacos y Apifármacos. La Habana. 1992
32. La terapia Floral. Escrito seleccionados de E. Bach. Su Filosofía, investigaciones, remedios, vida y obra. Edit. Club de Estudios.
33. Lee Torres, Carmen: Las Flores de Bach. Tratamiento de los estados emocionales. 3<sup>ra</sup> edición. Edit. Kinesis.
34. Liangyne, Deng: Chinese Acupuncture and Moxibustión. Med. China. Editorial Forgien Languages Press, 1987.
35. Manaka, Y.; Urguhart, I.A.: Layman's Guide to Acupúnture. N. Y. Weatherhill, 1972.
36. Martínez Figueredo, Dr. Victoriano: El desafío de la Auriculoterapia. El hombre reflejado en su oreja. Mandala Ediciones S. A. Madrid 1999.
37. Mechtild Scheffer: Terapia Floral de Bach. Teoría y práctica. Edición Osana Barcelona. 1992.
38. Mechtild Scheffer: Terapia Original de las Flores de Bach. Ediciones Paidós, Cuerpo y Salud.
39. Muñoz López De Bustamante, F.: Plantas medicinales y aromatica. Estudio, cultivo, y procesado. Ed. Mundi - Prensa, Madrid, 1987.
40. Normas de las Especialidades Médicas para el Uso de Fitofármacos y Apifármacos. La Habana. 1992.
41. Orozco, R. Flores de Bach. Manual para terapeutas avanzados. Ediciones Indigo. Barcelona 1996. 39.- Pastorino, M. L.: La Medicina Floral de E. Bach. Ed. Urano. Barcelona, 1989.
42. Pérez Carballa, F.: Manual de Acupuntura. La Habana: MINSAP, /s.n./ Posada, M.: Esencias Florales. Un camino. Editores Colombia, 1995.
43. Reich, Wilhiem: The Discovery of the Orgone. Nooday Press, New York, 1970.

44. 44. Roig, Juan Tomás. Plantas medicinales, aromáticas o venenosas de Cuba. Editorial Científico - Técnica. La Habana. 1991.
  45. 45. Rojas Posadas: Esencias Floral. México 1993.
  46. 46. Stanway, Andrew: El Médico en casa. Guía práctica de la Medicina Natural familiar. Edit. Integral. Barcelona. 1989.
  47. 47. Scheffer M.: Terapia Floral de Bach. Teoría y práctica. Edición Urano Barcelona. 1992
  48. 48. Weeks, Nora: Los descubrimientos del Dr. Edward Bach. Lidiun. Buenos Aires, Argentina, 1993.
-