

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**“EL DIAGNÓSTICO DEL ESTRÉS POR LA IRIDOLOGÍA Y SU
TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL”.**

VICTOR MANUEL RODAS

GUATEMALA, AGOSTO DE 2005

CONSEJO DIRECTIVO

**Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA a.i. ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**Licenciada Maria Lourdes Gonzales Monzón
Licenciada Liliana del Rosario Alvarez de Garcia
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante Jose Carlos Argueta Gaitan
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A"
TEL: 4851910 FAX: 4851913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Victor Manuel Rodas
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Rodas:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO SEXTO (16º), del Acta CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL CINCO (48-2005), de la sesión del Consejo Directivo del 05 de agosto de 2005, que copiado literalmente dice:

"DÉCIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: **"EL DIAGNÓSTICO DEL ESTRÉS POR LA IRIDOLOGÍA Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL"**, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

VICTOR MANUEL RODAS

CARNET No. 94-19678

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Angel Benjamín Salazar y revisado por el Licenciado Carlos Enrique Orantes Troccoli. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del informe final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para la Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA a.i.



/Gladys

c.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
REG. 338-2001
CODIPS 1344-2005

De Orden de Impresión Informe Final
de Investigación

08 de agosto de 2005



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A"
TEL: 4851910 FAX: 4851913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 94-2005
REG. 338-2001

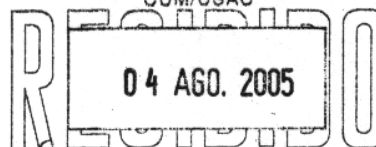
Guatemala, 3 de agosto de 2005

INFORME FINAL

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *mt* hora: 18:00 Registro: 338-01

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Carlos E. Orantes T., ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

“EL DIAGNÓSTICO DEL ESTRÉS POR LA IRIDOLOGÍA Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL”

ESTUDIANTE:

CARNÉ No

Víctor Manuel Rodas

9419678

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Mayra Luna de Álvarez
LICENCIADA MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA -CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"

c.c. Revisor/a
Archivo

MLDA/edr



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



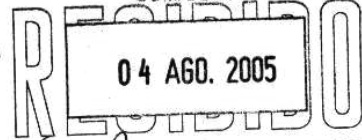
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A"
TEL: 4851910 FAX: 4851913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 95-2005

Guatemala, 2 de agosto de 2005

LICENCIADA
MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
CIEPs. "MAYRA GUTIÉRREZ"
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



LICENCIADA DE ÁLVAREZ:

Firma: *[Handwritten Signature]* hora: 18:00 Registro: 338-01

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

"EL DIAGNÓSTICO DEL ESTRÉS POR LA IRIDOLOGÍA Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL"

ESTUDIANTE:

CARNÉ No.

Víctor Manuel Rodas

9419678

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten Signature]
LICENCIADO CARLOS E. ORANTES I.
DOCENTE REVISOR

c.c.: Archivo
Docente Revisor/a

CEOT/edr



Guatemala, 20 de agosto de 2004

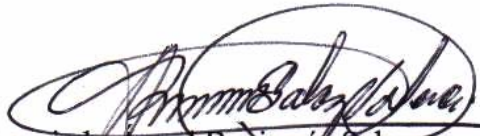
Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora del Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológica
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimada Licenciada:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la asesoría del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION** titulado "El diagnóstico del Estrés por la Iridología y su tratamiento con Terapia Floral", correspondiente a la carrera de **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**, presentada por el estudiante Víctor Manuel Rodas, carné 9419678.

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, solicitando continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, me suscribo de usted muy cordialmente.



Licenciado Angel Benjamín Salazar
Psicólogo colegiado 2991
Asesor

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45 zona 11 Edificio "A"
TEL: 4851910 FAX: 4851913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

cc: Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg.338-2001

CODIPs. 1179-2004

De aprobación de proyecto de Investigación

24 de agosto de 2004

Estudiante
Víctor Manuel Rodas
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Rodas:

Transcribo a usted el Punto DÉCIMO TERCERO (13º) del Acta CUARENTA Y CUATRO DOS MIL CUATRO (44-2004) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 20 de agosto de 2004, que literalmente dice:

“DÉCIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Investigación, titulado: **“DIAGNÓSTICO DEL ESTRÉS POR MEDIO DE LA IRIDOLOGÍA Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIA FLORAL”**, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, presentado por:

VÍCTOR MANUEL RODAS

CARNÉ No. 9419678

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.–, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN** y nombrar como asesor al Licenciado Ángel Benjamín Salazar y como revisor al Licenciado Carlos Enrique Orantes Troccoli.”

Atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS


Licenciada Karla Emy Vela de Ortega
SECRETARIA



/Gladys

ACTO QUE DEDICO

A UN PODER SUPERIOR, POR VIVIR LA PRESENTE EXPERIENCIA HUMANA.

A MI MADRE:	ZOILA JUDITH RODAS QUIROA (+)
A MI ESPOSA:	GLORIA AHIDE ESCOBAR
A MIS HIJOS:	MANOLO GOSWAMI Y OMAR JEAN RODAS
A MIS COMPAÑEROS DE FAENAS UNIVERSITARIAS:	ANNABELLA REYES, ENMA GODINEZ ROSITA MORALES, CESAR PATZAN, EDDY CHELEY Y RAUL LOPEZ.
A MIS AMIGOS MEDICOS TERAPEUTAS	DRES. MANOLO RECINOS, JUAN JOSE Y ROCA, OMAR ESTEVEZ, ERWIN BATRES, SADHAK GODOY, ADEL MAHMUD, NOHELIA AREVALO, ANA OLIVA MORENO, CARLOS AREVALO, MARCO T. GONZALEZ, ARNOLDO PORTILLO, SARBELIO AZURDIA Y HERIBERTO PEÑA.

AGRADECIMIENTOS

A MI PATRIA GUATEMALA

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS DE LA TRICENTENARIA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

A LA PARROQUIA CATOLICA "SAN VICENTE DE PAUL", COLONIA LA BETHANIA,
ZONA 7 DE LA CIUDAD DE GUATEMALA.

AL CUERPO DE TERAPEUTAS FLORALES E IRIDOLOGOS DE GUATEMALA.

A MIS ALUMNAS Y ALUMNOS DE AYER Y HOY.

NOMINA DE PADRINOS

Dr. Manuel Lisandro Recinos Cruz
Medico y Cirujano
Colegiado No. 4033

Lic. Rubén Antonio Caal Matz
Psicólogo
Colegiado No. 2398

INDICE GENERAL:

TEMA	PÁGINA
PROLOGO:	1
CAPITULO I. INTRODUCCION	3
1.2 Planteamiento del Problema.	4
1.2.1 El Estrés	4
1.2.2 La iridología	4
1.2.3 La terapia floral	4
1.3 Marco Teórico	6
1.3.1 La adolescencia	7
1.3.2 El estrés y la salud	9
1.3.3 La iridología y sus antecedentes	13
1.3.4 La terapia floral	17
1.3.5 La reflexología	21
1.3.6 Fundamento legal del reconocimiento a las terapéuticas naturales.	23
1.3.7. Hipótesis	24
1.3.8. Definición Operacional de las variables	24
CAPITULO II. TECNICAS E INSTRUMENTOS	27
2.1 La observación libre	27
2.2 La observación indirecta	27
2.3 La observación estructurada	27
2.4 La entrevista	27
2.5 Selección de la muestra	28
2.6 Técnicas de recolección de datos	28
2.7 Procedimientos	29
2.8 Test`s administrados	30
2.9 Herramientas clínicas	32

CÁPITULO III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	34
3.1. Interpretación de puntajes	35
3.2 Análisis de resultados	35
CAPITULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	37
4 Conclusiones	37
4.1 Recomendaciones	38
BIBLIOGRAFIA	39
ANEXOS	43
RESUMEN	44

PROLOGO

El tema del estrés psicosocial y sus consecuencias en adolescentes, merece atención y debe de ser objeto de estudios, consecuentemente se consideró oportuno orientar la presente investigación, obviando de cierta forma los aspectos estrictamente nosológicos, etiológicos y sintomatológicos por considerarlos agotados por las instancias clínicas correspondientes, por lo que se enfrentó desde una perspectiva social sin que pierda su perfil bio-clínico, mediante la aplicación de técnicas psicológicas paralelas a terapéuticas alternativas desde un enfoque holístico con la intención de verificar su efectividad en el enfrentamiento de este flagelo de secuelas impredecibles, para el efecto, se eligió una población de adolescentes de géneros femenino y masculino, organizados en el programa de preparación para el sacramento de la confirmación, de la parroquia San Vicente de Paúl, colonia La Bethania zona 7, de la ciudad de Guatemala, mediante la propuesta y el empleo de la iridología como forma de diagnóstico y derivado de las evaluaciones correspondientes se consideró la aplicación de la terapia de esencias florales del doctor Edward Bach, como tratamiento terapéutico, en apoyo a los procedimientos, métodos y herramientas reconocidos por la psicología y la comunidad científica internacional, con el propósito de reducir el impacto psicopatológico individual, familiar y social-comunitario en la población estudiada y eventualmente en otros segmentos demográficos del país.

Como instancia preliminar del proceso investigativo, surgió la necesidad de involucrar a adolescentes de otras colonias adyacentes a la colonia La Bethania, zona 7, de la ciudad de Guatemala, con la finalidad de contar con mayores elementos que nutrieran el diseño y la fijación de los objetivos y la consecución de los resultados que permitieron identificar, seleccionar y delimitar la muestra que sirvió de base para la justificación y comprobación de la hipótesis planteada.

El análisis de la problemática del estrés psicosocial en los adolescentes seleccionados, consistió en profundizar en la naturaleza integral de este trastorno, lo que permitió operativizar las variables que intervinieron en el proceso investigativo de esta epidemia social de psicogénesis multifactorial, en virtud que representa un fenómeno de inadaptación que puede generarse debido al éxito o al fracaso, a la alegría o la pena, es decir, a todo acontecimiento de la vida en el cual la psique y el organismo producen una respuesta inadecuada, en que la causa es distinta pero el resultado es el mismo, el estrés en la población seleccionada involucró factores físicos, emocionales y sociales que al no ser atendidos oportunamente pueden convertirse en psicopatologías crónicas, afectando la productividad, la autoestima, la salud y el bienestar personal del ser, que

le pueden impedir un crecimiento personal y el desempeño de un rol social eficiente en la vida.

La selección de un sector de la adolescencia como muestra, radica en que ésta, constituye un segmento de la población guatemalteca, que por su edad atraviesa un ciclo coyuntural de riesgo y vulnerabilidad, en virtud que en esta etapa reina la incertidumbre por dejar atrás lo conocido y el eventual desvanecimiento de las normas sociales acatadas en anteriores etapas, situación que les impulsa a buscar pautas de seguridad integral.

En lo relativo a los objetivos que motivaron la presente investigación, estos se diseñaron de acuerdo a los momentos y necesidades que demandaron el proceso de la referida investigación y se configuraron de la siguiente manera: Los Objetivos Generales: Consistieron en Investigar y procurar la verificación del empleo de la iridología, como técnica eficaz de diagnóstico y la propuesta de la aplicación de la terapia floral del doctor Edgar Bach, como método terapéutico natural alternativo, con la finalidad de reducir los niveles de estrés psicosocial perjudicial, en un segmento de adolescentes de ambos géneros de la parroquia de San Vicente de paúl, colonia La Bethania, zona 7 de la ciudad de Guatemala y su eventual aplicación en otros estratos del país y los Objetivos específicos consistieron en diagnosticar factores de estrés psicosocial y la aplicación de la terapia floral que disminuya esos niveles, asimismo inducir a los responsables de los programas juveniles de la referida parroquia para que se desempeñen como gestores y multiplicadores de programas con perfiles sociales, psicológicos y reeducativos, que permitan relaciones funcionales de salud mental de ese sector etareo, para con su comunidad, colonias vecinas y la sociedad.

Durante las secuencias de la investigación, consecuente a la experiencia personal y docente del investigador, se obtuvieron otras experiencias gratificantes que estimularon su realización, dado que se pudo percibir el grado de aceptación de esta propuesta, por parte de las personas incorporadas al estudio, por ejemplo, dos lideres comunitarios expresaron su interés en conocer sobre estas disciplinas y otros programas paralelos, para desempeñarse como agentes comunitarios en otras áreas periurbanas guatemaltecas, por lo que se coordinó la eventual inducción y capacitación básica que se les puede impartir para tal fin, asimismo este estudio fortaleció los conocimientos y formación del equipo responsable.

También se considera oportuno agradecer a las autoridades religiosas, personal administrativo y operativo, padres de familia, adolescentes y facilitadores de la parroquia San Vicente de Paúl, así como al equipo de profesionales, terapeutas, expertos colaboradores, asesor de tesis y profesionales de la jefatura y revisión del Centro de Investigación en psicología "Mayra Gutiérrez" de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ya que su participación y aporte fue vital para la consecución de las distintas fases de la investigación.

CAPITULO I

1.1. INTRODUCCION

El estrés es un problema de inadaptación y puede generarse debido al éxito o al fracaso, a la alegría o la pena, es decir, a todo acontecimiento de la vida en el cual el organismo produce una respuesta inadecuada. La causa es distinta pero el resultado es el mismo. Para su identificación se propone el empleo de la iridología como forma de diagnóstico y la terapia floral como técnica terapéutica alternativa, en apoyo a los procedimientos, métodos y herramientas reconocidos por la psicología y la comunidad científica internacional. El estrés en la población seleccionada involucró factores físicos, emocionales y sociales que al no ser atendidos oportunamente pueden convertirse en psicopatologías crónicas afectando la productividad, la autoestima, la salud y el bienestar personal del individuo. El estrés afecta al ser y le impide un desarrollo equilibrado y una vida armoniosa.

El contacto con el problema se tuvo en un sector de la población de las colonias La Bethania, El Amparo, Sakerti, El Granizo y áreas circunvecinas de la zona 7 de la ciudad de Guatemala. La pérdida de ese equilibrio es multicausal y puede ser desde lo puramente psicológico hasta lo social, vinculando lo ambiental, económico, sentimental, por efectos medicamentosos, falta de ejercicio y otras condicionantes que se pueden convertir en violentas y agresivas.

La selección de un sector de la adolescencia como muestra, radica en que ésta constituye un segmento de la población guatemalteca, que por su edad atraviesa un ciclo cuyuntural que presenta factores de riesgo. En esta etapa reina la incertidumbre, por dejar atrás lo conocido y el desvanecimiento de las normas que lo habían guiado y debe buscar la seguridad que lo oriente a buscar un nuevo futuro, particularmente en un área considerada por las autoridades de seguridad, como vulnerable.

El estudio consistió en identificar y reducir los diversos niveles de estrés que sufre un segmento de adolescentes agrupados en la parroquia San Vicente de Paúl, colonia Bethania, zona 7 de la ciudad de Guatemala.

Para la ejecución del proceso de la investigación se contó con el apoyo de las autoridades religiosas, personal administrativo y operativo de la parroquia San Vicente de Paúl, cuyos facilitadores cuentan con los recursos para la orientación de los adolescentes.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este consistió en identificar y delimitar a la población elegida, procurando que reuniera las características etareas y demográficas, así como las condiciones sociales, de salud y otras de interés para la investigación, que permitieron factibilizar los mecanismos de intervención. Para efectos de la conceptualización de las terapéuticas utilizadas, se puede enfocar así:

En lo referente a la iridología, se concibe ésta, como una ciencia apegada a las leyes de la naturaleza amparada en los principios hipocráticos, que cuenta con un cuerpo de doctrina, filosofía y soporte teórico, y para fines prácticos se utilizó el iridiagnóstico como técnica clásica diagnóstica de la medicina natural, y en lo concerniente a la terapia floral, esta se puede definir como un sistema psicoenergético que armoniza estados emocionales alterados. Sobre la corriente de las ciencias psicológicas que se adecuo a la sustentación epistemológica del marco investigativo, ésta fue la reflexología, por ser una escuela conductista de carácter psicofisiológico y de reflejos nerviosos y en cuanto a la disciplina psicológica para la ejecución del trabajo de campo, fue la Psicología Social Comunitaria, en virtud que su proceso de intervención, comprende las áreas: Social, educativa y clínica a partir del triple diagnóstico social y una concepción participativa, adaptadas al escenario comunitario objeto de la investigación. En este aspecto, las variables que conformaron el problema fueron las siguientes:

1.2.1 El estrés

1.2.2 La iridología

1.2.3. La terapia floral

Las anteriores variables inmersas dentro del contexto de un sector de la adolescencia. En este aspecto las variables se pueden conceptuar así:

El Estrés: Como fenómeno estudiado científicamente por el médico e investigador canadiense Hans Selye (1945) creador de su teoría y nomenclatura y que es entendido como el proceso que se pone en marcha cuando una persona percibe una situación o acontecimiento como amenazante o desbordante de sus recursos y mecanismos de defensa, “a menudo relacionado con cambios que exigen del individuo un sobreesfuerzo, que él considera, pone en riesgo su bienestar personal”¹, en este aspecto, el comportamiento psicosocial de los adolescentes estudiados, se encontró estrechamente articulado a la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad, como subsistemas interrelacionados que revisten una enorme importancia en su desarrollo personal, por lo que surgió la

necesidad de abordarlo desde su naturaleza integral, eligiendo un método científico

¹ Google, www.colegiados/caoo88.pag13.htm

confiable de diagnóstico como lo es “La Iridología”, la que se resume como una ciencia ancestral, configurada con rigor científico por el médico húngaro Ignatz Von Peczely (1826-1911), que concatenó la relación de iconos en el iris de los ojos con los demás órganos y sistemas del cuerpo”², técnicamente concebida, como un procedimiento más funcional que anatómico, que parte de las conexiones neuro-hormonales, bioquímicas y energéticas integradas en el organismo, que permiten localizar y delimitar regiones somáticas afectadas, por medio de un mapa topográfico iridiano, diagramado en siete zonas circulares y doce corredores radiales, que se estudian comparativa y analógicamente con el horario y en dirección de las manecillas del reloj, derivado de la elección de la técnica diagnóstica, se hizo necesario incorporar una terapéutica de tratamiento para enfrentar el trastorno del estrés psicosocial, considerando la más idónea, la “Terapia Floral”, instituida por el médico bacteriólogo y homeópata inglés, Edward Bach (1936), cuya máxima creación fue un sistema de 38 flores silvestres, iniciando con tres que experimentó consigo mismo al superar una crisis emocional que lo atormentaba,”³ esta terapia consiste en administrar por la vía oral sublingual, diluciones de extractos esenciales, de flores silvestres previamente seleccionadas y combinadas según cada caso, también pueden aplicarse dérmicamente, por inhalaciones y en hidroterapia, con la finalidad de propiciar las condiciones de equilibrio emocional, que conduzcan a la recuperación de la salud y tratar a tiempo una condición de diátesis y/o latencia.

En lo referente a la relación que el tema guarda con otros problemas del adolescente, estos se enfatizan en las esferas personal, familiar y escolar por lo que se deduce que el estrés está vinculado al conflicto intrapsíquico que virtualmente puede sufrir el individuo, hasta incapacitarlo e interferir en su comportamiento y estilo de vida, la disfunción familiar, producto de una personalidad desquebrajada, generadora de conductas hostiles, principalmente si existen disparadores estresantes colectivos y en lo escolar, pueden generarse repercusiones por deficiencia en los procesos de aprendizaje e indisciplina institucional. Las implicaciones que conlleva el problema en otros macro ámbitos, se pueden enumerar de la manera siguiente: En lo científico, se propone la incorporación de una herramienta y una terapéutica de aplicación psicosocial en casos de estrés en adolescentes y otros grupos etareos, para ser utilizada por psicólogos y otros profesionales y técnicos de las ciencias de la salud. En el contexto social se determinó que se pueden enfrentar conductas anormales generadas por la

inadaptación de los afectados en su comunidad y en la calle, producto de factores, que entre otros se pueden mencionar: La disfunción familiar, necesidad de espacio vital, patrones

² Gazzola, Flavio, Curso de iridología, editorial de vecchi, Barcelona, 1997, p.10

³ Rojas Posada, Santiago, Esencias Florales, un camino, Editorial Siu tutuava, Buenos aires, Argentina,1992, pp. 16-17.

de crianza contraproducentes, hábitos perniciosos, codependencias, problemas psicosexuales, cuadros precipitantes de angustia y necesidades existenciales. En lo político se consideró que se pueden evitar transgresiones a la ley, por el deterioro de las relaciones interpersonales de los afectados ante la imposibilidad de establecer nexos armoniosos y sanos con personas de similar edad, por lo que como parte del proceso de la investigación de campo, se propusieron anteproyectos preventivos ya que algunos adolescentes pueden verse involucrados como protagonistas de conductas transgresoras de las normativas legales impuestas por la sociedad, producto de un clima de contaminación de violencia generalizada en la colonia La Bethania y otras alledañas. En el aspecto ideológico, se consolidaron ideas científicas, socio-culturales y educativas congruentes con la realidad para despejar pensamientos mágicos o religiosos radicales, sobre las causas y consecuencias del estrés, que frecuentemente impiden que los afectados y sus familiares procuren apoyo profesional.

1.3 MARCO TEÓRICO

La fundamentación teórica de la labor de investigación, se enmarcó dentro de la realidad social nacional sujeta a constantes cambios propios de su desarrollo, con una visión objetiva, lo que permitió concatenar el devenir histórico y los elementos sociales, psicológicos, emocionales, fisiológicos e integracionistas del ser y la sociedad, vinculando las áreas del conocimiento a los métodos formales y fácticos, en que se asume que lo formal demuestra y prueba, a la vez que aporta ideales ajustados a las distorsiones subjetivas del objeto de estudio y el aspecto fáctico verifica a la vez que confirma, a partir de los datos empíricos que procesaron la información en base a la trascendencia científica de los hechos para facilitar la interpretación de los rasgos esenciales del conocimiento obtenido para su debida aplicación a las ciencias de la naturaleza y de la sociedad, desde una perspectiva predictiva pero racional y objetiva, que para efectos de la presente investigación se enmarcó dentro de un austero sistema de ideas y su coincidencia consiste en “que sus leyes generales permanecen pero sus efectos pueden variar al interior del espectro de la investigación social, amparados en un sistema filosófico de ley, ley en forma de universalidad de la naturaleza (Engels)”⁴, por lo que vale la pena retomar y convalidar un concepto del maestro Iván Pavlov, entusiasta defensor de su filosofía monista- materialista, que sostenía que “los seres humanos son una parte de la naturaleza, la que interpretaba como suma de materia y energía, en que todo lo que sucede en la actitud humana, parte o repercute en los

tejidos nerviosos y de las glándulas de secreción interna”⁵, por emanación de la actividad

⁴ Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Económicas, leyes y categorías de la dialéctica, p.17.

⁵ Wollman, Benjamín, Corrientes contemporáneas en psicología, Editorial Herder, Barcelona, 1986, p.50

nerviosa superior, coherentemente, esto permite comparar la naturaleza integral del estrés desde una visión biológica y social con énfasis en el aparato psíquico y el sistema nervioso y la base filosófica anteriormente expuesta, lo que determina que las causas del estrés son multifactoriales y que sus procesos patológicos son derivados de la inadaptación social del individuo a su medio, abordados desde una óptica científica.

El basamento epistemológico de esta investigación, lo constituye la escuela psicológica rusa denominada Reflexología, en virtud que según Iván Pavlov, al acuñar el término en 1903, la concibió como una parte de la fisiología que estudia los procesos de los reflejos y que en consonancia con algunos constructos de Bechterev, la define como, “la parte fisiológica que se propone reducir estos reflejos, a la mayor cantidad de contenidos psíquicos”⁶, este concepto induce a una asociación con la iridología, en virtud que esta última, parte del principio de que en el iris del ojo, se reflejan las diversas patologías que sufren órganos y sistemas del cuerpo humano, así como varios trastornos psíquicos y emocionales. En lo relativo a la terapia floral, ésta se sustenta en el campo psicoenergético y neurobiológico del ser y su valoración consiste en que en su preparación y administración se guarda un profundo respeto por la naturaleza, reforzada por la ponencia de las terapéuticas alternativas y la medicina cuántica, que conciben al ser humano como un todo único integrado en sus partes.

De acuerdo con esta reflexión, los aspectos teóricos que nutrieron el presente trabajo, se presentan de la manera siguiente:

1.3.1. La Adolescencia:

La adolescencia se comprende como un periodo fundamental, en el tránsito de la vida de una persona, cuando se transforma de niña(o) a adulto. Este cambio se produce entre los 10 y 18 años de edad, “Es una época de evolución y reajustes de la personalidad, en todos los aspectos de su existencia”.⁷, El(la) adolescente en tanto que se convierte en adulto desde el punto de vista sexual e intelectual, continúa siendo un(a) niño(a) en lo social y afectivo, pues se considera aún menor y dependiente; pues por un lado demanda autonomía y por otro es incapaz de desligarse de los lazos familiares, de estas contradicciones se desprende una rebelión al sistema y contra si mismo, acompañado de una desadaptación, al no acomodarse a un grupo específico propio, ya sea con los niños o los adultos. “La crisis de la adolescencia, que constituye un hecho inevitable, conlleva repercusiones

derivadas de la educación y concientización recibidas en el hogar, pues trata de conocerse a si mismo y a los otros, en esta etapa proyecta imágenes gratificantes o frustrantes y se

⁶ Oceano, enciclopedia, tomo 3, Editorial Océano, Barcelona, 1979, p.211

⁷ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y UNICEF, Manual de atención psicosocial con adolescentes, p.9

organiza como un todo desde su individualización psíquica, sexual y social.”⁸

La atención de la adolescencia en Guatemala.

En Guatemala no se han desarrollado políticas de estado sistemáticas y concretas para la atención de la adolescencia, que brinden cobertura con programas integrales para la salud, aunque hay instituciones y organismos gubernamentales y no gubernamentales

que tienen como población meta de la ejecución sus proyectos y acciones, a la adolescencia, pero usualmente actúan de forma vertical, sin métodos de seguimiento ni evaluaciones reales del impacto psicosocial de la efectividad de sus programas, que tiendan a mejorar la calidad de vida de este sector etareo.

De acuerdo a estadísticas recientes, “la población menor de 18 años comprende un 51.6 % de los habitantes de Guatemala,⁹ y no obstante que en la Constitución Política de la República de Guatemala, se encuentra plasmado todo un articulado que se refiere a la salud como un deber fundamental del estado para con sus ciudadanos, no menciona específicamente el conglomerado adolescente,¹⁰ situación que orienta a buscar otras alternativas de atención.

La incidencia del estrés en la etapa de la adolescencia:

La adolescencia comprende uno de los ciclos vitales de la vida de una persona y de acuerdo a expertos, se presenta de acuerdo a las etapas siguientes: Primera infancia (0-2 años), segunda infancia (3-5 años), tercera infancia (6-12 años) y coyunturalmente la pubertad y la adolescencia (12-18 años), aunque tratadistas actualizados en el tema sobre desarrollo humano establecen una extensión tope hasta los 25 años, en esta última etapa se suceden cambios psicológicos, sociales y de afirmación sexual, hechos que provocan experiencias generadoras de estrés, aunque varían de generación en generación, circunstancialmente, “Se le llama estrés evolutivo al que se presenta en esta fase del ciclo vital”¹¹, en cuya fase, el adolescente demanda vivir su propia individualidad, perfilando una personalidad promedialmente normal o desajustada, en esta edad son frecuentes los casos de suicidios y otros estigmas. Paralelamente, esta fase conlleva variaciones estresantes que pueden resumirse de la manera siguiente:

.1).- Fisiológicas: Por la adquisición de caracteres sexuales primarios y secundarios, cambios endocrinológicos y en la apariencia física, 2).- Psicológicas: Porque evalúan los principios legados por la familia, el concepto de si mismo, la evolución de su personalidad

⁸ Océano enciclopedia, la adolescencia. Grupo editorial Océano, España, 1989, P.8

⁹ Comisión Pro-convención sobre los derechos del niño, “PRODEN”, Entre el olvido y la esperanza, editorial Higgs Gala, Guatemala, 1996, p.4

¹⁰ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, -UNICEF. Plan Nacional integral a los y las adolescentes, Guatemala 1998, P.17,

¹¹ Melgosa, Julian, Sin estrés nuevo estilo de vida, Editorial Safeliz, España, 1995, p. 185.

y la búsqueda de experiencias emotivas y 3).- Sociales: Ya que dependen de las relaciones con los demás.

También les provocan estrés, las múltiples funciones que tiene que realizar en esta etapa de la vida, entre las que destacan las que se enumeran así:

La adaptación a su nueva imagen, ya que acepta sus transformaciones corporales, la utilización de su nuevo potencial intelectual derivado de un desarrollo cognitivo, con énfasis en el rendimiento escolar y los procesos de aprendizaje, la adquisición de una identidad personal, al desligarse de la identidad familiar y de grupo y es a partir de este momento que integra las experiencias anteriores en procura de independencia emocional y psicológica de los padres y del disfrute de la socialización familiar, en que todo lo material era gratuito y le brindaba seguridad afectiva y emocional, es en esta faceta que surgen desavenencias con las figuras paternas, que deben de resolverse oportunamente para alcanzar la autonomía personal que propicie el desarrollo de relaciones satisfactorias con otros adolescentes, dado que esta situación los impulsa a incorporarse a un grupo que se transforma en una fuente de aprendizaje y de conformación de una escala de valores, comportamientos y actitudes propios de esta edad, en este caso el grupo influye más que la propia familia, lo que hace imprescindible que pase a formar parte de un colectivo que posea estándares deseables de salud mental que le permita la adopción de un sistema de valores que sustituya los legados por los padres, repletos de reglas de la dicotomía bueno - malo, lo que debe y no debe hacerse, si el adolescente sustenta una práctica o creencia religiosa familiar, ahora analiza y cuestiona esos principios religiosos, éticos y morales, situación que le hace alcanzar un dominio propio y madurez en sus comportamientos, o sea, una estabilidad personal que le impide desembocar en transgresión juvenil. Es obvio que ante tanto cambio y reto, el adolescente sufre grados de estrés, incluso por la ocurrencia de eventos gratificantes como la elección de pareja o de una carrera profesional u ocupación para la vida.

1.3.2 El Estrés y la salud.

Existen factores psicológicos que provocan trastornos, presentes en la mayoría de psicopatologías, que facilitan su aparición o su cronicidad, que alteran el comportamiento y repercuten en el desenvolvimiento social del individuo. Estudios recientes han demostrado que “el impacto del estrés

psicológico inespecífico en una persona produce una vulnerabilidad física específica¹².

¹² De la fuente, Ramón, Psicología médica, Editora fondo de cultura económica, México, 1997, pp.336-337

Este fenómeno psicosocial afecta el sistema psicoinmunológico del organismo al debilitar su resistencia y homeostasis natural, precipitado por los cambios de la vida moderna y lo hace susceptible a cualquier enfermedad. “El trabajo iniciado por Salomón en roedores y confirmado en humanos por otros investigadores, demostró que varios agentes estresantes, incluidos los linfocitos B y T y la producción de anticuerpos sobre el sistema celular inmune, afectan las reacciones de hipersensibilidad del individuo.¹³, aparejado al “estrés oxidativo” por el bloqueo del suministro de oxígeno que provoca la inmovilización de las células, situación que propicia la formación de los “radicales libres” en los espacios intercelulares que provocan un temprano envejecimiento molecular que se traducen en respuestas lesivas a la salud, no obstante existen otros factores promotores que se pueden distinguir así: Neuroendocrinos, psicofisiológicos y socioambientales en que su sintomatología se manifiesta en los niveles físico, mental, emocional, social y espiritual.

Lo que provoca el estrés en el ser humano.

Este trastorno no es un fenómeno social nuevo, pero si es novedoso, porque ha existido siempre, íntimamente ligado al proceso de la vida y la evolución del hombre, incluso se puede decir que ha contribuido a su sobrevivencia, forzándole a adaptarse a un mundo en constante transformación, lo novedoso radica que no se vive tanto, en el entorno físico-concreto, como en las sociedades primitivas, pues en la actualidad es más psicológico y emocional lo que lo torna más nefasto y mortífero.

El estrés se define en dos categorías: El “eustrés”, considerado un estrés beneficioso, que causa satisfacción y armonía en su propio ambiente y el “Distrés” o estrés perjudicial, el que desagrada, el que crea conflicto consigo mismo y provoca desadaptación en su medio. En síntesis, el eustrés es aquello que causa placer y el distrés es lo que disgusta”¹⁴. Desde el punto de vista científico, el estrés se define como el “Síndrome General de Adaptación, técnicamente conocido como “SGA”,¹⁵

como un círculo vicioso o sea que se manifiesta estrés cuando existe “SGA” y a su vez, todo agente de “SGA”, provoca estrés.

El “SGA” afecta a todo el organismo; y se traduce como un conjunto de modificaciones psicobiológicas responsables de manifestaciones sintomáticas, funcionales y orgánicas en el ambiente social.

El estrés se manifiesta por la intensidad del “SGA”; y esto permite que las glándulas y sistema nervioso se adapten a las modificaciones de que el organismo es objeto ya que la

¹³ IDEM. pp.345-347.

¹⁴ Bensabat, Soly y 28 expertos, Estrés grandes expertos responden, Ediciones Mensajero, París-España, 1994, p.322

¹⁵ IDEM.pp.24

vida no es más que un proceso permanente de adaptación a las circunstancias de la misma. “El Síndrome General de Adaptación, se desenvuelve en 3 fases que son: Reacción de alarma, etapa de resistencia y etapa de agotamiento”¹⁶ y cada una de estas fases se desenvuelve en los siguientes episodios: La reacción de alarma comprende dos facetas que son: shock y contrashock, el shock conlleva entre otros síntomas, hipertensión arterial, alteración de la temperatura corporal, aumento del ritmo cardiaco y distensión muscular. y en lo relativo al contrashock, en este intervalo, el cuerpo moviliza sus defensas, seguidamente, en la fase de resistencia los síntomas iniciales mejoran o desaparecen y se insensibilizan los otros estímulos, lo que se procura en este momento, es alejarse de la amenaza y por último, deviene la fase de agotamiento, que en el mejor de los casos, es de esperar que no se llegue del todo a este desenlace, pero si la constelación de síntomas cede a otras demandas imperiosas, entonces reaparece el síndrome de manera más severa y hasta mortal.

No es necesario que intervengan las tres fases para que se produzca un “SGA”, solo un estrés muy grave desemboca en el agotamiento y la muerte. Esta última fase se desencadena al llegar el individuo a casi colapsar, debido a las exigencias internas y de transformación social, producto de un mercadeo exigente, dominado por la competición y la rentabilidad, en detrimento del equilibrio familiar de antaño que aportaba elementos afectivos esenciales y la intervención de otros factores predisponentes, que al no ser gratificantes, degeneran en estados psicopatológicos, alimentados por condiciones agresivas y perniciosas de varios tipos.

En lo referente a resolver la aparición del estrés, según el manual CIE-10, por su menor carácter clínico y de tendencia social comportamental, en su apartado de pautas de actuación, derivado de un diagnóstico diferencial, recomienda al paciente y sus familiares “la aplicación de técnicas específicas (evitando en todo momento, una medicación sedante) y animar al paciente a realizar métodos de relajación diaria, con el fin de reducir los síntomas físicos y retomar actividades beneficiosas”¹⁷, resolución que se comparte al administrar la terapia floral y la propuesta de incorporación de otras alternativas psicológicas y naturales, como la psicoterapia, las prácticas de tai chí, la meditación, la musicoterapia, una sana nutrición y que las personas sometidas a estas terapias asuman actitudes mentales propositivas.

El tema del estrés en Guatemala:

Durante el Primer encuentro nacional de salud mental, realizado en Guatemala el

¹⁶ Papalia, Diane y Wendkos Olds, Sally, Psicología, editorial McGraw –Hill, México, 1990, pp.365-366

¹⁷ Organización Mundial de la Salud, Pautas Diagnósticas y de actuación ante los trastornos mentales en Atención Primaria “CIE-10”, p.36.

24 y 25 de agosto de 1995, promovido por el departamento de salud mental del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la Oficina Panamericana de la Salud, organismos gubernamentales, no gubernamentales, universidades y otras multisectoriales, mencionan al estrés “como un trastorno peculiar que debe de articularse con otros problemas afines, lo que hace necesario implementar programas de atención, especialmente enfocados a niños, adolescentes y adultos mayores, como estrategia de prevención y control de las enfermedades, en las que los componentes personales comportamentales y Psicosociales facilitan su extensión a la comunidad”¹⁸, derivado de este encuentro se elaboró “El acuerdo de Guatemala”, que entre otras recomendaciones, establece formular un plan de salud mental que considere los problemas de mayor trascendencia e identificación de los grupos de mayor riesgo, en los escalones de prevención y rehabilitación psicosocial.

En el documento “Violencia organizada e intervención psicosocial”, coordinado y diseñado por las organizaciones Redd Barna, Pronice y otras que trabajan en comunidades afectadas por la violencia, editado en 1998, en su “capítulo III, Ejes y metodología de trabajo”¹⁹, establece que las reacciones psicósomáticas (termino discontinuado y reconocido actualmente como “psicofísicas”) derivadas del estrés, deben enmarcar sus causas y síntomas a nivel individual y colectivo, para lo cual proponen pautas para su afrontamiento, con énfasis en la necesidad de contar con apoyo psicoprofesional.

En la práctica privada se contactó como informante clave, al psiquiatra Julio Molina Fajardo, director del Centro Internacional de Control de Estrés, con sede en la zona 10 de la ciudad de Guatemala, que ofrece planes y programas clínicos, desde un concepto psiquiátrico, alternados con otras terapias, pero de manera individualizada, sin ofrecer pautas de atención colectiva, mucho menos comunitaria. Asimismo se entrevistó en el Centro Médico Militar de Guatemala, al psiquiatra cubano José Sardiñas, experto en el tema, con la observación que también ejerce de manera clínica, institucional e individualizada, no obstante ambos profesionales externaron su afinidad a las intervenciones alternativas propuestas.

Esta investigación sobre el estrés, se desarrolló en la realidad social guatemalteca, en un sector comunitario, en función del beneficio de la

aplicación de la iridología y la terapia floral del Dr. Bach, como terapéuticas de comprobada eficacia y reconocida validación que generaron resultados positivos y que repercutieron

¹⁸ Oficina Panamericana de la Salud, Primer encuentro de salud mental, documento final, Guatemala 1995, p.13

¹⁹ Redd Barna, violencia organizada e intervención psicosocial, impresión litografiada, Guatemala, 1998, pp.104-107

favorablemente en los y las adolescentes evaluados, las familias, personal de la parroquia y la comunidad.

La importancia de la investigación radicó, en la exploración e identificación de factores disparadores estresantes en la muestra seleccionada, por medio la iridología como técnica ancestral y contemporáneamente aceptada y su técnica de iridiagnóstico y el consecuente tratamiento por medio de la terapia floral del Dr.Edward Bach, ambas terapéuticas certificadas por la Organización Mundial de la Salud, en apoyo a los procedimientos de la psicoterapia y otras alternativas, para resolver o disminuir el problema de estrés en la población afectada por lo que es conveniente abordar esta temática de la manera siguiente:.

1.3.3 La Iridología y sus Antecedentes

Existen indicios que en el hemisferio oriental ya se practicaba, pero en occidente se inicia “con el médico y filósofo griego Hipócrates de Cos (460-377 a.c), descendiente de Esculapio, fundador de la Ciencia Médica Occidental”²⁰, Hipócrates había estudiado en Egipto, en los templos de los médicos sacerdotes, la ciencia egipcia descendía de la mesopotámica y estaba emparentada con la hindú. En lo referente a literatura al respecto, en 1670 se publicó en Dresde el libro Chromantia médica de Phillipus Meyen en que se describía con bastante precisión el mapa del iris, en 1695 se editó en Nuremberg un libro sobre iridología de Sigmund Elzholtz y en 1786 apareció un ensayo de Christian Haertels titulado De oculo et signo, asimismo en China “las ciencias médicas han utilizado el ojo como monitor de diagnóstico para determinar el estado de salud de los órganos”²¹

La iridología contemporánea surge con el médico húngaro Ignaz Von Peczely (1826-1911), que en 1873 publicó su primera obra sistemática sobre el tema y en la actualidad corresponde al Dr.Bernard Jensen, el honor de ser considerado el máximo exponente de la misma y representa a la escuela iridológica norteamericana, este autor, en su obra “Ciencia y Práctica de la Iridología,” plasma todo un cuerpo de doctrina, filosofía y ciencia sobre el tema, posteriormente, otros investigadores en el campo de la salud han aportado lo propio para engrandecerla. A Guatemala llega la iridología, de manera organizada, a finales de la década de los años setenta, por medio del naturopata y naturista norteamericano Long Cummings, religioso adventista, que juntamente con el psicólogo guatemalteco Víctor Avilés fundaron el Instituto Naturista Adventista, en

Santa Lucía Milpas Altas, Sácatepequez, donde se impartieron cursos sobre vegetarianismo y medicina natural y obviamente su ciencia clásica de diagnóstico, la

²⁰ Gazzola, Flavio, Curso de Iridología, Editorial De vecchi, Barcelona, 1997, pp-9-10

²¹ IDEM., pp-9-10

iridología. Según relata el egresado, Máximo López Juárez, naturista regional del área, el referido instituto clausuró actividades por razones propias de la época, no sin antes dejar la semilla del conocimiento técnico y empírico en varios de sus allegados que hoy ejercen de manera legal.

Fase Teórica.

Se considera a la iridología como una ciencia de los símbolos que se reflejan en las fibras del iris, consecuente a un estado de disfunción en alguna región del cuerpo, pues desde el punto de vista embriológico, el ojo es una exteriorización del cerebro, en concordancia a este principio, el Dr. Volhard señala que: “en fisiología hace tiempo que se conocen y se han verificado las proyecciones cerebrales de las lesiones orgánicas”²², para el efecto se puede concatenar el esquema de vigente aplicación, conocido como el homúnculo de Penfield, el que interrelaciona áreas somestésicas de la corteza cerebral con otras partes orgánicas, así también el caso de la terapia zonal y la reflexoterapia, que son técnicas manipulativas reflexológicas, que reconocen, estimulan, relajan y estabilizan áreas de órganos y sistemas del cuerpo humano para propiciar salud, por medio de digitopresiones a partir de las zonas pódales (pies) y manuales (manos). Por medio del iridiagnóstico, no se ve el órgano o sistema afectado, sino el reflejo del mismo en la región correspondiente al iris y otras regiones del ojo, lo ventajoso de este diagnóstico es que es predictivo, es decir, permite prever y prevenir predisposiciones (diátesis) patológicas para instaurar tratamientos unitarios, por ejemplo un psicoterapeuta que pretenda introyectar pensamientos armoniosos en la mentalidad de un paciente dispéptico, estos no germinarán por su estado de salud o por el contrario tratar medicamentosamente esta acidez en un paciente perturbado mental y emocionalmente tampoco es posible, lo que hace imprescindible un tratamiento integral dentro de un concepto médico-psicológico-cuántico.

Lo que puede y no puede revelar el iridiagnóstico.

Para fines diagnósticos no deben de esperarse resultados exagerados de la iridología, como pronósticos o respuestas muy precisas que necesitan de estudios de laboratorio o imágenes radiológicas, como la medición de niveles de glucosa en la sangre, identificación de agentes patógenos o el embarazo de una paciente, tampoco nombra o clasifica enfermedades, lo que si revela, es la ubicación estructural de la región afectada y el daño que sufre el tejido y la disfuncionalidad del sistema respectivo.

Es oportuno mencionar que no es tarea del iridólogo conducir evaluaciones psicológicas de un sujeto, pero puede aprovechar el aporte de información sobre su

²² Roux, André, La salud por el iris, Editorial Plus vitae, España, 1994, p.7

estado emocional al detenerse a observar porciones zonales de los hemisferios cerebrales, en concordancia a las regiones del mapa iridológico, que pueden delatar un agotamiento o bloqueo de la actividad mental y de la energía vital, asociadas al estrés de la vida.

Aplicación para el iridiagnóstico.

La interpretación no es tarea fácil, se requiere experiencia, destreza, pericia y formación teórica anatomofisiológica, bioquímica y neuroendocrina dentro de la connotación soma- psique y el iridólogo debe de utilizar instrumentos tales, como una linterna y una lupa de buena calidad o una lupa refractaria de baterías, una ficha iridográfica, un esquema iridológico y un mapa topográfico para orientar la ubicación de órganos y sistemas, diagramas de localización, marcadores, bolígrafo y lápiz así como la anotación de registros en una ficha clínica y la elaboración de la anamnesis/historia clínica.

El procedimiento consiste en colocarse sentado frente al paciente y previo a la exploración del iris, se realiza un examen físico al ojo para descartar defectos propios del globo ocular, luego se realiza el reconocimiento, de frente, lateral y perpendicularmente, dibujando simultáneamente en la hoja de aplicación, los iconos, signos, coloraciones y otras marcas de interés, para dar paso a la entrevista que sustenta la historia clínica, para verificar la coincidencia de antecedentes de salud y sintomatológicos actuales, para finalmente elaborar el informe clínico iridológico.

Para efectos de ubicación de niveles de estrés por medio del iris, se localizan los signos iridianos conocidos como “anillos nerviosos”, “anillos tetánicos” o “anillos de estrés” vinculantes a ovalaciones, aplanamientos y erosiones de la pupila así como la observación del umanto de la trama de inyección vascular de la esclerótica, involucrando otros factores orgánicos y sistémicos sin perder la relación con el mapa topográfico iridológico, particularmente las porciones de los hemisferios cerebrales, la columna vertebral, el sistema nervioso y glandular y los pares craneales con sus correspondientes inervaciones con el resto del organismo, a partir de los ítems de la historia clínica y/o Anamnesis del paciente y cuando son necesarias, otras pruebas y ayudas clínico psicológicas.

Un organismo sano, en el reflejo del estroma del iris, debe de carecer de grietas y agujeros, que denotan debilidades orgánicas inherentes a las fibras de los tejidos de los órganos del cuerpo y fluidos de sus sistemas, tampoco deben reflejar depósitos tóxicos, su color debe ser límpido ya sean iris linfáticos (claros), hematógenos (marrones) o mixtos y esta exploración debe efectuarla un iridólogo competente, con sólida formación.

Derivado de un certero diagnóstico, deviene el verdadero arte de la curación, en

que se enseña al paciente a modificar sus hábitos psicoemocionales, comportamentales y nutricionales. El iridólogo responsable conoce el método y su aplicación, sin desestimar la coincidencia que debe prevalecer entre el relato del paciente y la historia clínica.

La iridología reúne ciencia, técnica y tecnología.

Es importante acotar que se puede concebir a la iridología como “ciencia”, la que a su vez fortalece teóricamente a su técnica clásica, el iridiagnostico y su tecnología actual la iridoscopía, esta última, aprovechada por algunas escuelas iridológicas con criterio serio y científico, que han incorporado sistemas microfotográficos, en que la fiabilidad de los hallazgos no los determina el tipo y marca de la cámara sino la calidad de la película, la habilidad del fotógrafo y la excelencia del revelado. Sobre los instrumentos electrónicos el más completo es el iridoscopio, que amplía y discrimina las imágenes del iris y procesa patografías que aportan ubicaciones y medidas con cierto grado de exactitud, así como la implementación de programas con ordenadores computarizados de localización e interpretación de signos y marcas de interés clínico que permiten almacenar ficheros informáticos desde una óptica actualizada de la ingeniería de sistemas y la reingeniería humana, aunque obviamente estos procedimientos no *descalifican* el método tradicional del empleo de la lupa y la linterna inducidos por la exploración en vivo, la praxis, la relación empática humana y la capacidad profesional del iridólogo, en todo momento comprometido con su mística y ética, sino por el contrario, lo fortalecen.

Asimismo se reconoce la importancia que revisten los adelantos de las escuelas iridológicas europeas y norteamericana que se encuentran en una constante validación científica de verificación de otras áreas oculares como el saco conjuntival, la pupila, el párpado y la esclerótica, que paralelamente al iris, ofrecen panorámicas de diagnóstico y pronóstico, lo que está facilitando realizar proyectos de exploración de nuevas regiones topográficas del iris, principalmente cerebrales y psíquicas, que abren un espacio para conocer la psicogénesis de otras patologías orgánicas y disturbios emocionales y es así como surge la naciente corriente desarrollada por el iridólogo y psicólogo norteamericano Denny Jonson denominada “Rayid”²³, que discrimina e interpreta tres tipologías comportamentales y temperamentales y la tendencia de otros patrones caracterológicos y psicológicos, concibiendo que los padecimientos físicos no están separados de los psíquicos. Y en el área fisiológica las escuelas europeas han logrado la clasificación de otros signos patológicos-toxicológicos generados por el estilo de vida alimentario y de contaminación

²³ Berdonces, Joseph Lluís, El gran libro de la iridología, Impresos Gaiban grafic, Barcelona, 1990, pp.257

ambiental moderno, como “los anillos de colesterol”, “los anillos de azúcar” y pigmentos de acidosis, que ofrecen un aporte de amplitud clínica y preventiva.

1.3.4 La Terapia Floral.

Esta terapéutica no debe confundirse con la aromaterapia, aunque tiene algún grado de relación con la misma, por corresponder ambas al género de la medicina floral, la particularidad de la terapia floral es que penetra al campo psíquico, bioplasmático y energético del ser, propiciando beneficios existenciales, con repercusión en el campo fisiológico, “el sistema original consta de 38 esencias clásicas de flores silvestres británicas (de las campiñas de Gales) y la elaboración “Remedie Rescue (RR)”²⁴ o sea un remedio de emergencia. Nuevas investigaciones han permitido la conformación de otros sistemas como los remedios de segunda generación que consta de 60 esencias sudamericanas, la generación de rosas de California, el sistema de orquídeas amazónicas, que se utilizan para estimular y tratar el desarrollo personal trascendental y las esencias florales del mediterráneo, todas en si ofrecen un mayor repertorio, estas corrientes en todo momento reconocen el prestigio del decano de estos sistemas, el sistema Bach.

Correspondió al Dr. Bach mostrar al mundo su sistema terapéutico floral y la experiencia demostrar sus virtudes, acción suave, resultados positivos y la total ausencia de efectos secundarios lo que la instituye como una terapia de apoyo en patologías mentales y emocionales que repercuten en el organismo, razón por la cual a partir de 1976, la “Organización Mundial de la Salud la certifica y recomienda su uso, así como el de otras terapéuticas alternativas”.²⁵

Para el Dr. Bach “no era la naturaleza de la enfermedad la que importaba sino la actitud de quien la padece, la enfermedad no es lo que parece, es por esencia, fruto de un conflicto de carácter psíquico, por lo tanto, para curar el cuerpo hay que curar la mente y el alma.”²⁶. El propósito de los elixires florales no es desplazar la administración de psicofármacos, sino ofrecer una alternativa de apoyo para facilitar los estándares de salud mental y emocional del individuo, lo que permite su aplicación en algunas patologías como las siguientes: Algunas que la psiquiatría reconoce como Psicofísicas, por ejemplo: Alergias, estreñimiento, gastritis, asma, pruritos, fatiga crónica, etc., otras de orden psicológico como el estrés, el insomnio, la ansiedad, la angustia, la congoja, la depresión, temores

²⁴ Veilati, Susana, Tratado completo de terapia floral, gráficos cofás, España, 1999, p.35.

²⁵ Rojas Posada, Santiago, Esencias florales un camino, Editorial siu tutuava, Bogotá 1992, p.19

²⁶ Vincenzo y Chiara Fabrocini, Flores de Bach, como curarse con las flores, Editorial De Vecchi, Barcelona, 1995, p.5

injustificados hasta la pérdida de un ser querido o en lo socioprofesional, el fracaso de un proyecto. No es necesario estar enfermo para beneficiarse de esta terapéutica porque también es útil en dificultades como la toma de decisiones, la intolerancia, la nostalgia, la impaciencia y la apatía. También es conveniente en problemas del aprendizaje o conducta anormal, alteraciones hormonales, enuresis, problemas de la pubertad, la adolescencia, en la tercera edad o la separación de las figuras amadas. Si se está administrando psicofármacos o medicina convencional, no alteran, por el contrario facilitan resultados favorables, aunque se sugiere no cruzarlos para cualificar resultados, estos preparados actúan más bien, física y energética que químicamente. En lo que respecta a su preparación, es conveniente mezclar las combinaciones adecuadas a cada caso, no se deben proporcionar envasadas como recurso de uso general, sino diluidas e individualizadas. Cada vez más médicos generales, psiquiatras, psicólogos y terapeutas calificados las utilizan, la medicina floral no es un método absoluto ni excluyente de otros recursos terapéuticos, sino por el contrario, es un excelente complemento de estos.

Elaboración de los elixires:

Bach formuló y empleó técnicas más complejas para la elaboración de las esencias florales al utilizar elementos de la naturaleza, con la intencionalidad de que sus acciones se dirijan al plano de las emociones, la psique y al “ser”. Actualmente el proceso es sencillo gracias a la farmatecnología pero riguroso en conservar el acertado sistema tradicional.

Sus ventajas obedecen a que son un método de curación sutil en virtud que opera a nivel energético y que su uso se viene popularizando desde 1991 y su valoración consiste en que Bach redescubre la relación soma-psique, basado en los conceptos de Hipócrates, Párcelso y Hahnemann confirmados por estudios modernos sobre los preparados de las flores ya que estas contienen sustancias fitofarmacológicas como “ los terpenos, glicéridos, flavonoides y otros, que se encuentran en la flor, en concentraciones superiores al resto de la planta.”²⁷, que aportan salud al individuo. No actúan como los medicamentos bioquímicos, por substitución, sino armonizan varias esferas al interior del paciente, el remedio actúa como un biocatalizador, capaz de adentrarse en el sistema del flujo de los meridianos energéticos, en un constante equilibrio sobre la materia viva. El sistema garantiza la recuperación de la salud y parte de un principio homeopático que reza que el equilibrio se debe a la similitud del síntoma con la enfermedad. El remedio floral interacciona como un complejo biofísico molecular electromagnético, porque “las estructuras del organismo funcionan como una totalidad, inmersa en los niveles mental, emocional y físico”²⁸.

²⁷ Kripper, Víctor, Medicina floral y salud mental, editorial Biblos, Argentina, 1992, p.23

²⁸ Vicenzo, op.cit. p.13

Son terapéuticas alternativas, ya que su uso es opcional y a elección, en cuanto a su efectividad vale la pena mencionar que para algunos sectores científicos podrá parecer una falacia doctrinaria, pero en el campo de la salud no todo es negro o blanco, también hay grises, por ejemplo; hay psicoterapias que carecen de una rigurosa base totalmente demostrable, pero nadie las pone en duda y son mundialmente aceptadas y utilizadas por estar incluidas en las ciencias, a tal punto que forman parte de los pensa universitarios y son empleadas por psicoterapeutas profesionales, situación que impulsa a hacer un análisis lógico, por ejemplo, en el campo psicoanalítico, surgen interrogantes como: ¿Quién puede probar científicamente los procesos hormononeurocerebrales de la actividad líbida sexual, ¿Dónde está?, como circula dentro del organismo? y como se mensura ésta?. Lo mismo sucede al tratar de encontrar explicaciones a instancias subjetivas como el ello, el yo y el superyo y del conciente, preconciente e inconciente, etc., que de hecho funcionan en el aparato psíquico, otro símil lo constituye un enunciado de la acústica y la cromoterapia, que al respecto asevera: “Sobre los sonidos y los colores, se sabe, son manifestaciones físicas y no cabe duda de su acción sobre algunas situaciones psicopatológicas, como alergias, alegrías, tristezas, etc.”²⁹, también se puede comparar la comunicación humana, sea esta verbal, gestual, etc., acaso no son mensajes de estímulos físicos captados por los sentidos?, que en el cerebro son procesados y desencadenados por fenómenos eléctricos. Las anteriores reflexiones impulsan a la búsqueda de una explicación sobre el efecto de la esencia de una flor en el sentir, pensar y el quehacer humano, lo que permite concluir, que “si es factible”, que una esencia floral pueda influir de manera similar sobre el pensamiento, sentimiento y comportamiento de las personas.

Fundamentos Científicos.

La floriterapia lleva implícito “un análisis epistemológico-médico, dado que se estudió por medio de un método crítico y conocimiento científico, con bases médicas, psicológicas y clínicas, fuera de conceptos dogmáticos o visiones filosóficas vagas, sin una relación directa con la fisiología, la psicopatología clínica, la psicología del carácter y la nosología médica.”³⁰, lo que orienta a determinar que los remedios florales estudiados analíticamente por medio de pruebas cromotográficas revelan una composición diferente entre unos y otros, lo que propicia una mejoría subjetiva del paciente, una sensación de sentirse aliviado y virtualmente liberado, en la actualidad existen métodos completamente objetivos como el “electroencefalograma, el mapeo cerebral y otros diagnósticos por imágenes que corroboran lo anterior.”³¹

²⁹ Kripper, op.cit., p.7

³⁰ Vincenzo y Chiara, Fabrocini, Guía de las flores de Bach, editorial de vecchi, Barcelona 1995, p. 6.

³¹ Kripper, Op.cit., p.27

Procedimiento para el diagnóstico y tratamiento floral.

Desde el punto de vista clínico, la terapia floral se considera preferentemente indicada para ser aplicada por psicólogos, psiquiatras y psicoanalistas por su formación cognoscente de las instancias mentales y emocionales sobre bases psicopatológicas, psicodiagnósticas y psicofarmacológicas, No obstante pueden ejercerla médicos y terapeutas debidamente calificados, valorizando lo que según Bach es lo más importante, la capacidad de percepción e intuición del sanador y no pretender curar la enfermedad sino inducir al paciente a que se armonice consigo mismo y con su ambiente.”³² Para la elaboración diagnóstica, debe de contarse con herramientas terapéuticas convencionales y otras propias de la terapia floral como el mapa de crecimiento personal, al respecto conviene recapitular que en esta y otras terapéuticas, persisten elementos imprescindibles que no obstante, “ a pesar de los adelantos en el diagnóstico por el laboratorio, el sistema más empleado y efectivo hasta el momento, es la historia clínica y el examen físico y psicológico.”³³ En cuanto a la entrevista, particularmente la de orden clínico psicológico, esta debe emplearse no tanto para explorar o etiquetar síntomas o etiologías de orden psíquico y/o bioquímico, sino en función de conocer el mundo interno del paciente para encontrar la causa de su sufrimiento, buscando “el diálogo íntimo y atento, como modo tradicional, en el que la persona relata con sinceridad su malestar, sin siquiera interrumpirle sus momentos de silencio, los cuales son una amable invitación a la interiorización,”³⁴ la entrevista se hace vinculante a la observación de conformidad al método psicológico, concomitante a los aportes que brinda la opción holística, como la aplicación e interpretación del examen mental y el lenguaje corporal para configurar un diagnóstico preliminar y/o diferencial, que sugiera la fase de tratamiento floral.

El tratamiento: Este se sugiere y/o se instaura “cuando se ha efectuado la evaluación diagnóstica, seguidamente se procede a consultar las tablas del Repertorio Floral, para jerarquizar la formulación de los remedios, para prescribir el más adecuado al paciente”³⁵.

Para la obtención de la materia prima, las esencias conocidas como “Madres”, se expenden en Guatemala por laboratorios de reconocida trayectoria, en presentación de alcoholaturas en concentraciones base, que facilitan la preparación de segundas y terceras diluciones sin mezclarles otros vehículos y deben administrarse individualmente. A estas generaciones terapéuticas no se le reconoce como fármacos sino se encuentran agrupadas en las llamadas “Medicinas agradables” de alcance inofensivo.

³² Rojas, op., cit., p.131

³³ IDEM. p.132

³⁴ Veilati, op., cit., p.223

³⁵ Rojas, op., cit., p.141

Dosis: Esta va a depender de cada caso, pero “se pueden utilizar dosis estandarizadas de gotas por la vía sublingual del preparado de primera o segunda dilución,”³⁶ en personas promedio, según la edad y otras condiciones.

Frecuencia: También se individualiza, aunque se puede tomar como base referencial, secuencias a intervalos de “cada cuatro o seis horas por día, en casos promedio según edad y otras condiciones, en situaciones de²⁰emergencia o shock emocional, pueden aumentarse las tomas cada cinco o diez minutos.”³⁷, esto por un tiempo estipulado con carácter especial.

Tiempo: Para ponderar resultados, se estima un tiempo promedio de 4 a 6 semanas y se recomienda que el tratamiento específico, no sobrepase los 3 meses, a menos que las necesidades del mismo requieran un tiempo más prolongado.

Concentración: Es aconsejable, no combinar más de cuatro a seis esencias por frasco,³⁸ todo tratamiento sugerido debe estar bajo vigilancia del terapeuta, por medio de una constante comunicación con el paciente, con la finalidad de readecuar las dosis y frecuencia, según la evolución del caso, si la persona se encuentra bajo la administración de fármacos o psicofármacos, es conveniente esperar que concluya el tratamiento o si es ingente la Intervención floral, esta debe hacerse previa coordinación con el médico alópata o terapeuta tratante, para intercambiar criterios clínicos.

En lo referente a la sustentación epistemológica de la investigación, esta se sintetiza como se detalla a continuación.

1.3.5 La Reflexología

Esta escuela psicológica constituye una respuesta al conductismo occidental y se le conoce como Conductismo Ruso y en contraposición al introspeccionismo de la psicología experimental de Wundt, la reflexología considera que los aspectos fisiológicos se traducen en proyecciones puramente elementales y los orígenes de esta corriente se remontan a la escuela histórico-cultural, sus postulados pretenden reducir los reflejos psíquicos a lo sociofisiológico, los precursores que pertenecen a esta línea de pensamiento son: Sechenov, Bechterev, Pavlov y los pavlovianos, en un sentido más estricto, propio de la literatura soviética, por “Reflexología se entiende la escuela fundada por Bechterev”,³⁹ Es así como le corresponde al

³⁶ Veilati, op., cit., p.234

³⁷ IDEM.p.234

³⁸ IDEM.p.234

³⁹ Legrenzi, Paolo y otros autores, Historia de la psicología, Editorial Herder, Barcelona, 1986, pp.98 99.

farmacólogo y fisiólogo Iván Petrovich Pavlov asumir un estudio de los procesos nerviosos superiores, como mecanismo de reflejo de sus funciones, como filósofo natural estableció cuatro principios, de los cuales, el tercero afirma la existencia de un tipo de energetismo, en que todo lo que sucede en el sistema nervioso es un balance dinámico de energía, relativo a los procesos de adquisición, descarga, estimulación, inhibición, irradiación y concentración de la referida energía con repercusión en la conducta. El cuarto principio, es el del equilibrio, a semejanza de los principios de homeostasis de Cannon y de la constancia de Freud, al respecto escribió que: “Como una parte de la naturaleza, cada organismo animal representa un sistema complicado y cerrado, cuyas fuerzas internas están en constante equilibrio con las fuerzas externas de su ambiente y que entre más complejo es el organismo, más complicados y diversos son estos elementos de equilibrio, en lo cual intervienen las dos actividades principales del sistema nervioso, o sea, el análisis de los estímulos externos (percepción) y la creación de nuevas conexiones temporales entre estos estímulos y las funciones del organismo (condicionamiento) y resume que un reflejo es el mecanismo de una conexión definida, por medio del sistema nervioso enlazando los fenómenos del mundo exterior y las correspondientes reacciones concretas al interior del organismo”⁴⁰ es así como en 1892 Pavlov concluyó, que los reflejos condicionados podían formarse en la región motora, por ejemplo, si el ojo o la oreja tienen una función receptora, interviene “todo el cortex cerebral, ya que este es un aparato receptor que sintetiza los estímulos entrantes, estos estímulos alcanzan al aparato operativo por medio de las fibras de conexión descendente y la región motora de los hemisferios cerebrales lo que lo convierte en receptor del aparato del movimiento, extendido al organismo entero”⁴¹.

La Actividad Nerviosa Superior y los mecanismos reflejos de las funciones nerviosas.

Por el sistema nervioso, el organismo se relaciona con el todo único interno y con el mundo externo, es así como el sistema nervioso regula y coordina las funciones de los distintos órganos, aparatos y sistemas del individuo, lo que se resume en que: “la parte interior del sistema nervioso central -la médula espinal-, regula el funcionamiento de distintos músculos y órganos internos”⁴², una concepción aplicable al principio teórico, filosófico y de asociación iridológica.

⁴⁰ Wolman, Benjamín, Corrientes contemporáneas en psicología, Editorial trillas, México, 1975, pp.52-53.

⁴¹ IDEMt, p.55

⁴² Smirnov, Leontiev y otros, Psicología, Editorial Grijalbo, Barcelona, 1960, p.37

Los Sentimientos y las Emociones según la reflexología:

La reflexología le adjudica importancia a las emociones y sentimientos, pero dentro de una realidad objetiva, no los concibe como funciones cognoscitivas, es decir, “como el reflejo mismo de los objetos y fenómenos reales, sino como las relaciones de los mismos con el medio”⁴³ y en lo que respecta a la tensión emocional, la concibe como la corriente que lleva consigo, un proceso activo de preparación, para efectos de una concentración de la atención y una actividad mental aumentada como base fisiológica de estos factores psicológicos, de la misma manera que los demás procesos psíquicos, estas emociones y sentimientos, enfocados como actividades cerebrales, ocupan un importante lugar en los procesos nerviosos de la subcorteza. Por lo que se presume que estos principios deben de ser incorporados a la detección, estudio y determinación de los niveles del estrés y su reducción por medio de la terapia floral.

1.3.6. Fundamento Legal del reconocimiento a las Terapéuticas Naturales.

A nivel internacional: La Organización Mundial de la Salud y la Oficina Panamericana de la Salud, desde el año 1976; han promovido “la aceptación y puesta en práctica de la llamada Medicina Alternativa, a sus países miembros”⁴⁴, con énfasis en la investigación y el empleo de la Fitoterapia, (Uso racional y adecuado de las plantas con propiedades medicinales) como forma de abaratar costos, especialmente a los países del tercer mundo, con la aparente intención de que perdure el valor de la medicina tradicional y regional.

En Guatemala: El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, es el rector en materia de salud en general, por ser su competencia y reconoce tres sistemas de salud en todo el país que son: 1.- La medicina oficial (alópata) como medicina convencional occidental, 2.- la medicina popular y tradicional (empírica), que ejercen los guías espirituales mayas y de otras etnias o personas que ostentan la sabiduría heredada por sus antepasados y sanadores que gozan del respeto y confianza de sus comunidades y 3.- la medicina alternativa (que incluye la naturopatía), que abarca a los centros naturistas y consultorios que aplican otras terapéuticas complementarias (acupuntura, homeopatía, homotoxicología, quiropraxia y otras).

En lo referente al respaldo legal para el ejercicio de estas terapéuticas en Guatemala, por medio del decreto gubernativo emitido el 20 de septiembre de 1978 y publicado en el diario oficial el 29 de septiembre del mismo año, se establece el registro de profesiones técnicas que no tienen carácter universitario, para el efecto, el departamento nacional del empleo, sección de formación profesional extiende los permisos respectivos, a quienes

⁴³ IDEM.. p.355.

⁴⁴ Yahoo, www.terra.com.ve/especiales/medicinatural/actualidad.

ejercen

profesiones y técnicas en las diferentes ramas de alternativas en salud, se considera con esto, un reconocimiento a tales prácticas.

En 1981 se otorga el reconocimiento oficial al Instituto Naturista y de Masaje Científico y Quiropráctico, que se dedica a la impartición de cursos y la formación calificada de personas, en el campo de la medicina natural y ramas afines entre las que se encuentran la iridología y las terapias florales y para el efecto expide diplomas legalizados.

Conforme acuerdo ministerial número 15-97 fechado 30 de enero de 1997, el Ministerio de Gobernación de la República de Guatemala autoriza la conformación de la Asociación Naturista Guatemalteca, que aglutina a personas que ejercen legalmente la naturopatía y otras terapéuticas en el campo de la salud.

Después de los elementos teóricos arriba expuestos, sobre la presente investigación, se planteó afirmativamente la siguiente:

1.3.7 Hipótesis:

“El uso de la iridología y la aplicación de la terapia floral, si disminuyó los niveles de estrés en un grupo de adolescentes de ambos géneros de la parroquia San Vicente de Paúl, colonia La Bethania, zona 7 de la ciudad de Guatemala”.

1.3.8. Definición Operacional de las Variables:

Referente a las variables, estas se enuncian de la manera siguiente: La Variable Independiente, consistió en el diagnóstico del estrés por medio de la iridología y en lo que respecta a la Variable Dependiente, determinó el tratamiento con terapia floral a un grupo de adolescentes de ambos géneros de la parroquia San Vicente de Paúl, colonia La Bethania, zona 7 de la ciudad de Guatemala.

Las variables anteriores, generaron los siguientes indicadores: El estrés (“Distrés”) y el Síndrome General de Adaptación (“SGA”). En lo referente a la Variable Independiente y su indicador el distrés, se desprenden los indicadores negativos enumerados así: La frustración, la ansiedad, la depresión y la tensión. Los cuales se pueden definir así:

La frustración: Que se presenta como un trastorno generador de factores de estrés, que provocan una reacción psicológica que produce agresividad, irritabilidad e ira congelada que desencadena síntomas dolorosos. “Como una vivencia de fracaso, de no consecución de lo que se

esperaba, de perjuicio, de injusticia, (reales o sentidas por el sujeto)",⁴⁵ situación que le conforma una personalidad desquebrajada²⁴ y carente de sentido, en síntesis, es incapacidad individual y carencia de motivación. Constituye una de las mayores causas de estrés.

La ansiedad: Como una frecuencia constante y angustiante del individuo estresado, que le crea disturbios y que presenta síntomas como: Aprehensión, preocupación y miedo al futuro, "la ansiedad es una causa de estrés y el estrés crónico causa ansiedad".⁴⁵ Le impide al individuo estresado vivir el aquí y el ahora, porque le anticipa temores y amenazas subjetivas e irreales.

La depresión: Que se manifiesta como: un "estado de animo bajo o tristeza, pérdida de interés o incapacidad de disfrutar"⁴⁶, trastornos del sueño, sentimientos de culpa, baja estima, astenia, pensamientos suicidas, enlentecimiento de los movimientos y del habla, desvalorización personal, sobreviene al traspasar el estrés la fase de alarma y se mantiene en la de resistencia.

La tensión: Como provocadora de un estado duradero de alarma, que afecta el organismo y la psique, "que impide un rendimiento eficiente y produce un constante desgaste psicofísico por las condiciones de deterioro a que se encuentra sometido el estresado y le ocasiona una pérdida de la conciencia, que lo torna inseguro"⁴⁷. Esta constante que varía en intensidad, se mantiene, en la mayoría de los casos en las tres fases del SGA.

En lo concerniente a la Variable Dependiente. Derivado del tratamiento del estrés por medio de la terapia floral en los adolescentes evaluados, se asumen como indicadores positivos, los que se enumeran a continuación: La relajación, la estima revalorizada, las relaciones interpersonales sanas, el rendimiento productivo y la adquisición o recuperación de índices de salud mental, estos indicadores positivos se pueden definir así:

La Relajación: Como una sana respuesta que propicia la disminución de factores angustiantes que mantienen al individuo estresado en un estado tensional y de constante amenaza, aportando un equilibrio psicobiológico, actualmente "ha retomado importancia como medio de tranquilización o suavización de dolorosos síntomas psico-corporales."⁴⁸

⁴⁴. Dorsch, Friedrich, Diccionario de Psicología, Editorial Herder, Barcelona, 1981, p.406

⁴⁵ Bensabat, op., cit., p.56

⁴⁶ OMS/CIE-10., op., cit., p.30

⁴⁷ Vernier, Antoine, Como superar el estrés, Editorial Educomunicación, Barcelona, 1993, p. 46

⁴⁸ Dorsch, op., cit., p.854

La estima revalorizada: Como una gratificación personal producto de alcanzar grados de tranquilidad y relajamiento físico, mental, emocional y social que permite una valoración adecuada a quien la adquiere o recupera. “Como forma de amarse a si mismo. Reconocerse como persona, respetarse y procurarse un bienestar personal,”⁴⁹ esto permite al individuo amarse, permitir que le amen y amar a otros.

Actitudes interpersonales sanas: Estas se obtienen como resultado de la terapia floral, al alcanzar el individuo estándares de relaciones humanas armoniosas, dentro de un marco de amistad, entendimiento, comprensión y afectividad con sus iguales. Es asumir una actitud positiva y esperanzadora que conlleva “respuestas psicológicas que procuran una actividad mental productiva, confianza en si mismo, desarrollo de sentimientos afectivos y simpatía por los demás, cultivo del altruismo y buen humor,”⁵⁰ es disfrutar estados personales gratificantes.

Rendimiento Productivo: Se consigue al potenciar el individuo sus capacidades creativas, emotivas, cognitivas y conductuales, producto de la estabilización y adaptabilidad a su medio. Se interpreta como una “actitud positiva que induce a una conducta adecuada que repercute en un rendimiento laboral, relaciones personales positivas, tolerancia, moderación y dominio propio”⁵¹, como efecto de la estabilización que brindan las terapias florales.

Índices de salud mental: Se generan como consecuencia de un equilibrio y armonía intrasubjetiva al despejarse los motivos de un tormento angustiante de estados psicosociales alterados, desde una dimensión de “sentirse bien consigo mismo y con los demás, conocerse y aceptarse con las cualidades y defectos propios, desarrollo de las capacidades y su utilización adecuada, para satisfacer intereses y necesidades, es estar seguros y dispuestos a dar y recibir ayuda”.⁵² Estos se consiguen al resolverse las causas que los motivan.

⁴⁹ Arriola Maldonado, Carlos, Manual de desarrollo personal, Editorial Oscar de León Palacios, Guatemala, 2002, p.27

⁵⁰ Melgosa, op.,cit., pg.123

⁵¹ IDEM. p.125

⁵² Ministerio de Salud Pública, Op.cit. p.23

CAPITULO II

2. TECNICAS E INSTRUMENTOS

Para satisfacer los objetivos de la investigación y la consecución de los resultados se definió la unidad de análisis así: Lugar y tiempo: La investigación se efectuó en la sede del colegio San Vicente de Paúl, anexo a la parroquia del mismo nombre, situada en la colonia La Bhetania en la zona 7, de la ciudad de Guatemala, localizada geográficamente a 7 kilómetros del centro de la ciudad y en un espacio temporal de estudio de siete meses.

Para la selección de la muestra se utilizaron las técnicas siguientes:

2.1. La observación libre: Esta se ejecutó colectiva y selectivamente observando el comportamiento y actitudes de las y los adolescentes del universo, durante las actividades parroquiales de carácter religioso, social y lúdico así como en las actividades cotidianas en sus respectivas colonias, anotando registros discretos.

2.2. La observación indirecta: Se realizó observando las actitudes de la población seleccionada para la fijación de objetivos de la investigación en un tiempo que abarcó 4 actividades sabatinas en la sede del colegio de la parroquia y en días entre semana, en las actividades regulares de la parroquia y en la cotidianidad de la colonia La Bethania y otras colonias adyacentes, de manera circunstancial e intencional.

2.3. La observación estructurada: Se efectuó de manera intencional e individual, para la obtención de datos de importancia, operando registros de interés social y clínico.

2.4 La entrevista: Consistió en conducirla a autoridades, personal administrativo y operativo, facilitadores y colaboradores de los programas de atención a adolescentes de la Parroquia y colonias aledañas a la misma, con el propósito de conocer su opinión sobre la intencionalidad de la investigación y su punto de vista sobre la presencia de agentes estresantes en la población elegida, para lo cual estuvieron de acuerdo en la ejecución del proyecto y coincidieron en ratificar que perciben cuadros estresantes en los adolescentes, lo que hace importante mencionar que dentro del plan de las entrevistas a los conductores sociales, destacaron las efectuadas al seminarista teológico católico Lino Cruz, quien desempeña funciones administrativas en la parroquia y al coordinador del proyecto "Misión Pescadores", Angel Toledo, quien tiene a su cargo un programa de rescate de jóvenes en riesgo, de varias colonias periurbanas de la zona 7, para insertarlos a las actividades religiosas de la parroquia, ambos líderes manifestaron su aprobación y colaboración al proceso de la investigación.

Las entrevistas previas a la selección de la muestra de adolescentes incorporados al programa, se verificaron en tres momentos, así:

Como primer momento, de un universo de 52 adolescentes se realizaron 36 entrevistas focalizadas, con el objeto de efectuar la preselección de la muestra, en un segundo momento, se entrevistó de forma selectiva a 20 sujetos de la preselección de 36, lo que permitió elegir un subtotal de 15, y el tercer momento permitió elegir a 5 adolescentes más, para completar la muestra requerida y adicionalmente se entrevistó 15 sujetos ajenos a la muestra, para descartar o minimizar errores porcentuales de selección, verificación de datos y tolerancia de rangos estadísticos.

2.5. La selección de la muestra se realizó de la siguiente manera:

El tamaño de la muestra consistió en la extracción de 20 adolescentes de ambos géneros de un universo de 52 individuos, para satisfacer los requerimientos de una muestra Intencional o de Juicio, que reunieron las características demográficas, socioeconómicas, escolares y medicamentosas de interés para la investigación.

Edad: De 12 a 17 años. Organizados por género de la manera siguiente: 7 masculinos y 13 femeninos, de condición socioeconómica clase media baja y baja que satisfacían un 92% de asistencia al programa, sin tratamiento psiquiátrico y/o neurológico o medicación de ansiolíticos, antidepresivos, psicotrópicos, bloqueadores, neurolépticos u otros similares, para evitar confusión de resultados.

Para trabajar la muestra se fijaron objetivos que arrojaron los resultados siguientes: Sí se les pudo diagnosticar niveles de estrés que viabilizaron sugerencias de administración de la terapia floral con el propósito de estabilizarlos. También se logró inducir, a los responsables de organización y facilitadores de la parroquia, a conducir programas psicosociales de salud mental, con asistencia profesional.

2.6. Técnicas de Recolección de Datos:

Estas se aplicaron de acuerdo a los parámetros y procedimientos establecidos en cada caso para obtener rangos de validez y confiabilidad en los resultados y se orientaron de conformidad a los pasos y secuencias que se describen a continuación:

Para la recolección de datos, se hicieron los contactos respectivos con el cura párroco, sacerdotes, líderes de organización y facilitadores del programa inmerso en la investigación y se llevaron a cabo las actividades de acercamiento siguientes:

Dos reuniones preliminares con los facilitadores y colaboradores del programa, brindándoles una presentación con ayudas audiovisuales, para darles a conocer los propósitos y alcances del proyecto de la investigación y montaje de la logística necesaria.

Dos reuniones con padres y madres de familia para darles a conocer los alcances y beneficios del proyecto, realizando actividades magistrales, participativas e inductivas así:

- 1) Conferencia : “Que es el estrés y sus consecuencias”.
- 2) Un seminario taller sobre “Manejo del estrés con Técnicas de relajación”
- 3) Un taller con técnicas grupales de relajamiento, musicoterapia y aromaterapia.

Estas actividades consumieron un tiempo distribuido en seis sábados que rindieron un nivel de impacto positivo, según expresiones y criterios de los mismos participantes, lo que propició que algunas dinámicas se extendieran en tiempo de ejercicios vivenciales, al desbordar en lluvias de ideas e intercambio de experiencias e inquietudes personales.

Asimismo se impartieron varias conferencias, talleres, paneles y encuentros socializantes con fines de acercamiento, pruebas de confianza y captura de información, con los adolescentes objeto del estudio.

Los responsables de las actividades fueron, un motivador invitado, el investigador y colaboradores y en lo correspondiente a la metodología, esta fue de tipo participativo.

2.7. Procedimientos:

En lo relativo a la aplicación de las pruebas, los tests colectivos, se administraron de manera grupal, de acuerdo a los instructivos respectivos y los instrumentos individuales se administraron de manera personalizada y privatizada.

También se emplearon los recursos escritos siguientes:

Cartas de autorización: Firmadas por madres y padres de familia, como respaldo legal.

- Instrumentos: Estos se aplicaron con las finalidades siguientes:
- Boletas de encuesta: Para alimentar el banco de datos y recabar información específica para la preselección y selección de la muestra.
- Fichas Técnicas: Para la recolección de datos, previo a la aplicación de los test.
- Fichas Clínicas: Para la recolección de datos, previo a la aplicación de anamnesis
- Fichas iridográficas: Para recabar datos durante la exploración iridiagnóstica.
- Plantillas iridológicas: Para el ploteo de zonas en el mapa topográfico iridológico.
- Mapas topográficos: Para la localización de regiones del iris.

2.8. Test administrados: Estos fueron de tipo psicológico y social y consistieron en los siguientes:

a) Escalas de medición de estrés "Cuanto estrés tengo."

Se aplicaron las del original del Dr. Julián Melgosa, que constan de 6 inventarios personales sobre Estilo de vida, ambiente, síntomas, empleo/ocupación, relaciones y personalidad, que reúnen 96 ítems, en lo referente al segmento "Empleo-ocupación", se adaptó el segmento "Estudio", (por constituir una población escolar y no fuerza laboral).

Análisis: Mide esferas estresantes individuales de tipo social y personal.

Interpretación: Este test ubicó mayor incidencia estresante en las zonas 4 y 5 que perciben niveles de tensión, depresión y ansiedad, de conformidad a los parámetros del diseño y protocolo de puntuación del test y este, a su vez sirvió de muestra-base para las posteriores mediciones, tabulaciones y evaluación de rasgos comparativos para percibir estándares de estrés y de salud mental. Este test se aplicó a toda la población muestra.

b) Escala de estrés para jóvenes y/o adolescentes.

Es una adaptación a la Escala de reajuste social, de Thomas Colmes y Richard Rahe rediseñada por del Dr. Steven Burns y Kimberley Burns, esta escala fue publicada en 1967 por el Diario de investigaciones psicosomáticas, copyright, goza de vigencia y se utiliza con el permiso de Pergamón Press Ltd.

Análisis: Se emplea para medir niveles de estrés en jóvenes y adolescentes.

Interpretación: Este test midió los eventos traumáticos estresantes de carácter clínico-social, sufridos en los últimos 12 meses por los adolescentes evaluados que lo ameritaron y para su aplicación se utiliza la tabla de valoración de unidades de cambios significativos de vida "UCV", y parte de intervalos descendentes, de 100 a 5 puntos, desde la muerte de la pareja hasta una simple infracción a la ley. Para efectos de los objetivos de la investigación, se consideraron rangos incidentales de interés patológico y social.

Esta escala se administró en seis casos que lo ameritaron, de la muestra de veinte sujetos, para fines de cálculo no paramétrico.

c) Instrumento discriminador de riesgo psicosocial. y su test adjunto "Como me siento, como soy".

El instrumento discriminador de riesgo, comprende la versión ampliada y modificada de las escalas del cuestionario de síntomas avalado por la Organización Mundial de la Salud y adaptado por el departamento de psiquiatría de la Universidad del Valle, Cali, Colombia, para la atención integral del adolescente, en casos de trastornos emocionales con significación epidemiológica.

Y en lo relativo al test "Como me siento, como soy", consiste en formular 36 preguntas sobre síntomas generales para identificar somatizaciones, con la amena ilustración de dibujos.

Análisis: Para la detección de factores de estrés psicosocial y otros trastornos similares en adolescentes.

Interpretación: Su análisis y evaluación complementa la historia clínica para la detección de estrés y comprende la aplicación del test adjunto al kit, no está diseñado para el manejo concreto de diagnósticos, sino identifica factores de riesgo y somatizaciones conexas.

Esta prueba se utilizó en cuatro casos de la muestra de veinte sujetos.

Instrumentos Iridológicos. Estos se aplicaron de la siguiente manera:

a) Mapas topográficos del iris del ojo y plantillas plásticas con diagramas de aplicación.

Comprenden una cartografía y una plantilla plástica con los diagramas del iris de ambos ojos, con sus correspondientes zonas reflejas que sirvieron para la localización de marcas, signos, pigmentos y otros datos de interés constitucional y patológico con énfasis en los signos "anillos nerviosos" y otros colaterales. Se utilizaron como guía de ploteo para el iridólogo que practicó el diagnóstico.

- b) Fichas técnicas iridográficas: 31
Se emplearon para el marcaje y diagramación de los signos “anillos nerviosos” y otros de interés vinculantes a la investigación.
- c) Linternas: Para la proyección del haz de iluminación sobre el globo ocular.
- d) Lupas: Para la amplitud de los iconos representados en el iris y otras regiones del ojo.
- e) Informes Iridológicos: Se utilizaron para la anotación y registro de datos e impresiones clínicas.

Instrumentos de Terapia Floral. Se utilizaron así:

- a) Tablas estandarizadas de terapia floral del sistema Bach, según grupo emocional:

Estas contienen las especificaciones de las 38 esencias florales básicas y la de emergencia, denominadas de primera generación, con su respectivo nombre científico, en latín, español e inglés y el concepto clave para la identificación del trastorno o patología emocional, se consultan previo a aplicar el repertorio que permite la jerarquización de las combinaciones a utilizar en cada caso, luego del estudio individualizado y comparativo con la anamnesis y los resultados de otras pruebas. En el presente caso se utilizaron para clasificar el tipo de combinaciones y diluciones que se hicieron necesarias sugerir para la administración de dosis ponderadas individuales.

2.9. Herramientas Clínicas: Se aplicaron de la manera siguiente:

- a) Anamnesis:

Se utilizó como instrumento escrito individualizado y básico de interrogatorio y afloración emocional, para el registro y posterior procesamiento de datos aportados por los adolescentes seleccionados, alternado con elementos, como la observación, el examen mental, los momentos de silencio o significativos de la persona, evaluando los cuadros etiológicos enunciados en la presente investigación que en todo momento reflejaron alteraciones y problemas de carácter estresante y disfunciones en los núcleos familiares y en la presente investigación se consideró la Anamnesis como el instrumento clínico y social con mayor significado de validez y fiabilidad, derivado de los episodios de catarsis aportados, tomando las pruebas psicológicas aplicadas y los manuales clínicos y sociales consultados, como complementos de verificación porcentual para fines del análisis de resultados.

- 32
- b) Manual Diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales, cuarta revisión “DSM IV”, certificado por la Asociación Psiquiátrica Americana.
 - c) Manual de Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión, “CIE 10, capítulo V”, pautas diagnósticas y de actuación ante los trastornos mentales y del comportamiento, certificado por la Organización Mundial de la Salud.
 - d) Manual de Síntesis Homeopática con énfasis en los apartados titulados “Mente” y “Generales”, para favorecer la repertorización de síntomas y modalidades personalizadas, autorizado por Repertorium Homeopathicum Syntheticum.
 - e) Compendio de gráficas de signos iridológicos, de las escuelas norteamericana, italiana, española y francesa.

Independientemente de la anamnesis, los manuales arriba mencionados, constituyen herramientas clínicas de identificación y discriminación de diversos trastornos físicos, mentales y emocionales desde una perspectiva clínica, social, comportamental y holística.

En el presente proceso investigativo del fenómeno del estrés se utilizó con mayor énfasis el CIE 10, porque fue el que mejor se adaptó a las necesidades del mismo.

En lo referente al DSM IV y la Síntesis Homeopática se utilizaron para fines de comparación de cuadros nosológicos y psíquicos, determinándose que pueden ser de utilidad en una investigación de este tipo que presente un tiempo y cobertura mas amplios y profundidad de exploración psicosocial, en que se involucren equipos multidisciplinarios en otros escenarios demográficos y sociales comunitarios.

Sobre el compendio de gráficas de signos Iridológicos, se evaluaron con mayor énfasis los signos denominados “anillos nerviosos”, que permitieron arribar a diagnósticos de interés del tema a investigar.

CAPITULO III

3. PRESENTACION, ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

La tabulación se realizó dentro de una recopilación organizada y concentrada en datos que toleraron un margen de error de muestreo de un 5 %, generalmente aceptable.

Se consideró que como el proceso de muestreo es una parte integral de la vida y que por el tipo de investigación que se realizó, se procuró que la extracción elegida fuera representativa y compartiera una característica en común, que es el estrés, por lo que no fue necesaria una labor estadística probalística, sino un manejo no aleatorio, en virtud que el trabajo se encuadró como “un muestreo intencional o de juicio”,⁵³ en que predomina la inferencia dentro de la lógica y el sentido común, desde lo abstracto hasta los datos con fines de generalización y estimación de parámetros de la totalidad de la muestra.

Para efectos del estudio exploratorio, este constó de un censo preliminar, encuestas, sondeos y recopilación de la información, que permitieron la aplicación de las técnicas, procedimientos e instrumentos adecuados, para lo cual cuando fue necesario, se contó con el apoyo, de colaboradores expertos en estas áreas, que utilizaron los métodos sistemáticos respectivos para facilitar los pronósticos no probalísticos en la población representativa, que arrojaron los cálculos porcentuales esperados, los cuales se utilizaron de manera anticipada en las muestras piloto, para predecir si el método era funcional antes de su aplicación al muestreo elegido, para el hallazgo de datos de confianza e interés, que brindaran resultados confiables y medibles socialmente

En lo relativo al manejo de las Anamnesis, se procesó la información de una manera aceptable y se contó con un local que ofreció un ambiente con suficiente iluminación, ventilación y privacidad dentro de un clima clínico y profesionalmente adecuado. Las anamnesis se elaboraron durante cuatro meses. Para la aplicación de los test de apoyo comparativo, previamente, se ofrecieron las orientaciones necesarias a los sujetos sometidos a los mismos, como dato importante se anota que los relatos de la mayoría de adolescentes evaluados expresaron síntomas estresantes y problemas familiares colaterales y se observaron los parámetros que permitieron resultados confiables, de la manera secuencial siguiente:

⁵³ Levin, Jack, Fundamentos de estadística en la investigación social, editorial Harla, México, segunda edición, 1979, p.94

Las pruebas con instrumentos escritos se aplicaron durante tres meses.

La interpretación de resultados se respalda por gráficas adjuntas al péndice “Anexos”.

La base para discriminación, comparación y ponderación de resultados de las pruebas psicológicas, se operaron partir de los resultados obtenidos por la aplicación de las Escalas de medición de estrés “Cuanto estrés tengo” y para la identificación de los niveles de estrés, se compararon las fichas iridográficas aplicadas a la muestra.

La ponderación de puntajes se evaluó de acuerdo a los protocolos de aplicación de cada prueba, para lo cual se operaron los rangos porcentuales que permitieron el puntaje matriz y su distribución en varias escalas de estimación sobre una base porcentual de 0 sobre una escala de 100.

3.1. Interpretación de puntajes: Se operaron de la siguiente manera:

- a) Sobre un total de 20 individuos, que reflejan una representatividad del 100%, tomando una base porcentual de 0 y un techo de 100
- b) Se tomaron como fundamento porcentual, los valores de los resultado de los tests iridológicos y psicológicos aplicados, los reconocimientos iridológicos y la historia clínica, brindando mayor grado de credibilidad a la coincidencia con los hallazgos de esta última y la observación directa del sujeto y el examen mental del mismo, evitando encasillar psicométricamente al sujeto.
- c) Se calificaron valores y variantes producto de la evaluación posterior a la terapia floral, situación que ofreció resultados comparativamente favorables a la intencionalidad de la investigación.

3.2. Análisis de resultados

Este se realizó al amparo de los métodos cuantitativos y cualitativos para una comprobación fáctica “en la realidad social utilizando la investigación cualitativa como complemento a los métodos derivados de las ciencias naturales, (Taylor 1975)”⁵⁴, lo que hizo necesaria la utilización de instrumentos escritos y el relato oral así como la observación de actitudes para la profundización y confrontación de datos exploratorios y descriptivos que brindaron los resultados siguientes:

⁵⁴ Ruiz Carrillo, Edgardo, Lo cuantitativo en la investigación, universidad Autónoma de México, México, 2004, p.2.

Sobre el subtotal de 20 sujetos que reflejan problemas de estrés psicosocial, marcó un porcentaje del 85% que si lo padece y un 15% que aparentemente no. (Ver gráfica No.1).

En cuanto a la población que no registró incidencia psicopatológica, esta se encuadra en un 10% de género femenino y un 5% del género masculino.(Ver gráfica No.2).

35

A los adolescentes que se hizo necesario aplicar otros test se marcó un 20% de género femenino y un 10% del género masculino, curso de acción que permitió verificar y ratificar diagnósticos preliminares. (Ver gráfica No.3).

Los adolescentes que respondieron al tratamiento, se pondera en un 85% y los que no respondieron en un 15%, lo que refleja un resultado asertivo. (Ver gráfica No.4).

Las estimaciones anteriores se cotejaron de manera estadística porcentual y desde una valoración fenomenológica, positivista y clínica.

Por lo que se considera que reúnen los rangos positivos siguientes:

“Si son aceptables los puntajes para la confirmación de la hipótesis”.

En lo relativo al diseño de gráficas, se utilizó el sistema de pie, por considerarlo de sencilla interpretación de resultados, de manera visual y comparativa.

CAPITULO IV

36

4. CONCLUSIONES

- 4.1. Se acepta la hipótesis planteada, en virtud que los y las adolescentes investigados, si respondieron favorablemente al proceso de diagnóstico por medio de la iridología, a las pruebas escritas con perfil psicosocial y patológico, así como a la terapia floral aplicada de manera individualizada.
- 4.2 Se concluye que los y las adolescentes del universo y particularmente los aislados para la muestra si padecen problemas estresantes, variando solo en intensidad, consecuente al ambiente social y demográfico en que se desenvuelven, al estar inmersos en ciertas condiciones alienantes, propias de un entorno comunitario y que provocan consecuencias del estrés psicosocial que degenera en una epidemia social.
- 4.3 Se determino que si fue posible la incorporación de la iridología como forma de diagnostico y la terapia floral como tratamiento suave e inofensivo, para reducir el impacto psicosocial en la población muestra.
- 4.4. Se concluye, que así como se lograron resultados satisfactorios en el muestreo y que también es posible su aplicación en otros estratos poblacionales, carentes de servicios de salud mental y emocional.
- 4.5. Asimismo se concluye que es conveniente que los organismos, instituciones y personas responsables de la atención primaria en salud mental, se interesen en la incorporación de estas tecnologías ancestrales de vigencia contemporánea para brindar una cobertura a nivel individual, del núcleo familiar y comunitario.

4.1 RECOMENDACIONES

37

Derivado de los resultados obtenidos del proceso de investigación realizado se puede recomendar las siguientes opciones y cursos de acción:

4.1.1. Diseñar planes y programas de corto y mediano alcance por parte de los responsables de los proyectos sociales y religiosos, de la Parroquia San Vicente de Paúl y otros grupos con proyección social, de las colonias periurbanas de la zona 7, que permitan la utilización de la iridología como forma de diagnóstico y la terapia floral como tratamiento a los disturbios mentales y emocionales en las personas afectadas, para lo cual se puede contar con el apoyo y asesoría de personas y entidades profesionalmente capacitadas en estas áreas.

4.1.2. Se pueden implementar proyectos de mayor escala, auspiciados y financiados por organismos gubernamentales, no gubernamentales o multisectoriales, enfocados a la atención comunitaria en salud mental, con énfasis en la atención primaria en salud, con mayor cobertura en el primer escalón (nivel preventivo).

4.1.3. Se pueden proponer programas de enseñanza-aprendizaje y capacitación a técnicos y profesionales, relacionados con la salud integral, para la implementación de la iridología y la terapia floral, vinculadas a la psicología, la medicina social y otras con enfoque comunitario y el empleo de las terapéuticas alternativas, para el beneficio de sectores poblacionales golpeados por la epidemia del estrés psicosocial y otros trastornos colaterales.

BIBLIOGRAFIA

38

- 1.- Amigos del país, Asociación, Ministerio de Educación Pública de Guatemala, Historia Sinóptica de Guatemala, Guatemala, 1999, 789 pp.
- 2.- Arriola Maldonado, Carlos, Manual de desarrollo personal, Editorial Oscar de León Palacios, Guatemala, 2002, 127 pp.
- 3.- Bensabat, Soly y 28 Expertos más, "Estrés", Grandes Especialistas Responden, Ediciones Mensajero, 3era. Edición, Hackette, Paris, España, 1994, 322 pp.
- 4.- Berdonces, Josep Luis, El gran libro de la iridología, el iris de los ojos refleja la salud, editorial Integral, impresos Gayban grafic, Barcelona, España, 2002, 298 pp.
- 5.- Cifuentes, Roberto. Instructor, "Como Superar el Estrés", Universidad Mundial Espiritual, Brahma Kumaris, Seminario, Guatemala, 6 y 13 de febrero de 2000.
- 6.- Chávez Zepeda, Juan José, Elaboración de Proyecto de Investigación, Documento Reproducido, Guatemala, 1998, 76 pp.
- 7.- De la Fuente, Ramón, Psicología Medica, Nueva Versión, Fondo de Cultura Económica, Mexico, 1997, 789 pp.
- 8.- Dorch Friedrich, Diccionario de Psicología, Editorial Harder s.a, Barcelona 1976, España, 1403 pp.
- 9.- Epidemiología, Curso de Especialización en Salud Mental, Modulo IV. USAC.-UDV.- URL, Guatemala, 1999, .97 pp.
- 10.- Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, Psicometría General, documento para docencia, reproducción litografiada, Guatemala, 1992, .603 pp.
- 11.- Gazzola, Flavio, Curso de iridología, como leer en el iris el Estado de Salud de las Personas, editorial Vecchi, Italia, 1996, 159 pp.

- 12.- González Ramírez, Raúl, Curando con las Flores del Dr. Bach, Instituto Naturista y de Masaje Científico y Quiropráctico, Guatemala, 2000, 600 pp.
- 13.- González Ramírez, Raúl. Iridología Simplificada Instituto Naturista y Masaje Científico Quiropráctico, Documento Reproducido, 2000, Guatemala, 168.pp.
- 14.- Hospital Nacional de Salud Mental, Guía Farmacológica, folleto litografiado, Guatemala, 1996, 40 pp.
- 15.- Jensen Bernard, Ciencia y Práctica de la iridología, Editorial Yug, México, 1980, 389 pp.
- 16.- Kripper, Victor, Medicina Floral y Salud Mental, Editorial Biblos, Argentina, 1992, 143 pp.
- 17.- Kolb, Lawrence, Psiquiatría Clínica Moderna, Editorial la Prensa Mexicana, Mexico, 1983, 1017 pp.
- 18.- Leontiev, Rubinstein y Smirnov, "Psicología", Instituto de Investigación Científica, Psicológica, Academia de Ciencias Pedagógicas, editorial Grijalbo, s.a, Mexico 1960 a 1982. 561 pp.
- 19.- Levin, Jack, Fundamentos de estadística en la investigación social, editorial Harla, México, 1979, 306 pp.
- 20 - Legrenzi, Paolo y otros autores, Historia de la psicología, Editorial Herder, Barcelona, 1986, pp.99.
- 21.- Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales, cuarta revisión, "DSM IV", Asociación psiquiátrica americana, impresora Masón. s.a. México, 513 pp.
- 22.- Melgosa, Julián, Sin Estrés Nuevo Estilo de Vida, Editorial Safeliz, España, 1995, 185 pp.
- 23.- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, Plan Nacional de Atención Integral a los y las adolescentes, editado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, Guatemala, 1998, 63 pp.

- 24 Molina Fajardo, Julio, Entrevista Clave a un Experto, Director del Centro Internacional del Estrés, Guatemala, 2000⁴⁰
- 25.- Organización Mundial de la Salud, Manual sobre Pautas Diagnósticas de Actuación ante los Trastornos Mentales en Atención Primaria en Salud, décima revisión, "CIE-10", Capítulo V, España, 1999, 100 pp.
- 26.- Océano, Enciclopedia de la Adolescencia, tomo 3, Grupo Editorial Océano, España, 1989, 262 pp.
- 27.- Redd Barna, Proniño y Niña Centroamericanos, Violencia Organizada, e Intervención Psicosocial, Noruega, 1998, 138 pp.
- 28.- Rojas, Santiago, Esencias florales, un camino, editora siu tutuava, Bogota, Colombia 1992, 292 pp.
- 29 - Roux, André, La salud por el iris, Editorial. Plus vitae, España, 1990, 221 pp.
- 30.- Rubinstein, Leontiev. S. I; Objeto de la Psicología, Naturaleza de lo Psiquico, Editorial Grijalbo s.a; México, 1968, 611 pp.
- 31.- Síntesis Homeopática, Schroyens, Frederik, editado por Homeopathic book publishers, India, 1996, 2074 pp.
- 32.- Sardiñas, José, Entrevista Clave a un Experto, Psiquiatra Cubano en Guatemala, Experto en Manejo de Estrés, Centro Médico Militar, Guatemala 2000.
- 33.- Sagrera Ferrandiz, J.; Diagnóstico por el Iris, Enciclopedia de la Medicina Natural, Editorial Edhis s.a, España, 1987, 99 pp.
- 34.- Sitios de navegación en buscadores de Internet,
 - a - Alta vista, www.Kernanhospital.com/disclaimers, depresión en los adolescentes. 2002.
 - b - Google, www.aacap.org, como se puede ayudar a adolescentes con estrés, 2003.
 - c - Google, www.inteligencia-emocional.org, ayuda a adolescentes con estrés, 2004.
 - d - Yahoo, www.mmbs/clinical/peds/spanish/adolescentes/online, la medicina del adolescente el trastorno del estrés post traumático, 2004.

- e - Yahoo, www.koalaweb.d/revistadelconsumidor/sitio/pagina.asp., estrés con adolescentes. Puede dañar severamente el cerebro, 2003.
- 35.- Veilati, Susana, Tratado Completo de Terapia Floral, Editorial Plus Viatae, España, 2000, 482 pp.
- 36.- Vander, Adrián, Diagnostico por el Iris y Otros Signos de las Enfermedades, Ediciones Adrián Vander Put, España, 1981, 161 pp.
- 37.- Vernier, Antoine, Como Superar el Estrés, Talleres Gráficos, España, 1993, 157 pp.
- 38.- Vincenzo y Chiara, Fabrocini, Guía de las flores de Bach, editorial de vecchi, Barcelona 1995, 289 pp.
- 39- Wolman, Benjamín, Corrientes contemporáneas en psicología, Editorial trillas, México, 1975, pp.352.
- 40.- Zetina Castellanos, Waldemar, Fundamentos teóricos, proceso y técnicas de la investigación científica, documento reproducido, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos Guatemala, 1996, 258 pp.

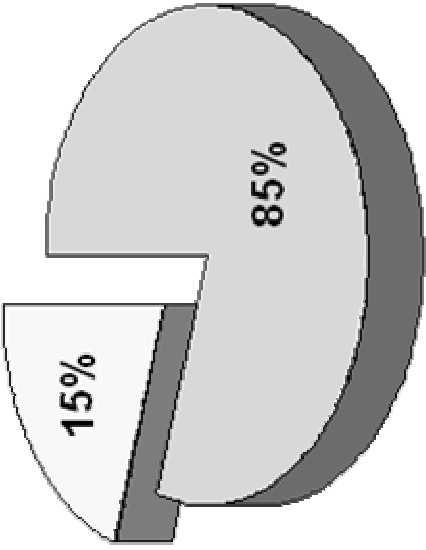
ANEXOS

ANEXOS

Gráfica No. 1

Gráfica porcentual de Adolescentes que presentan problemas de estrés psicosocial

Muestra base: 20 sujetos de ambos géneros

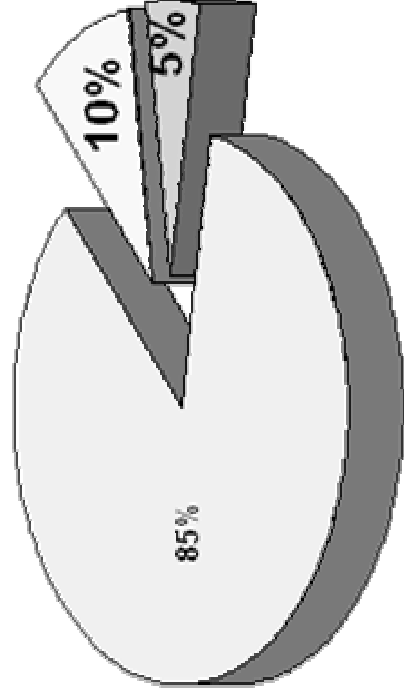


- Con Problemas Estresantes (17)
- No presentan sintomatología de niveles de estrés (3)

Gráfica No. 2

Gráfica porcentual de Adolescentes que presentan menor incidencia psicopatológica con rasgos de estrés.

Muestra base: 20 sujetos de ambos géneros

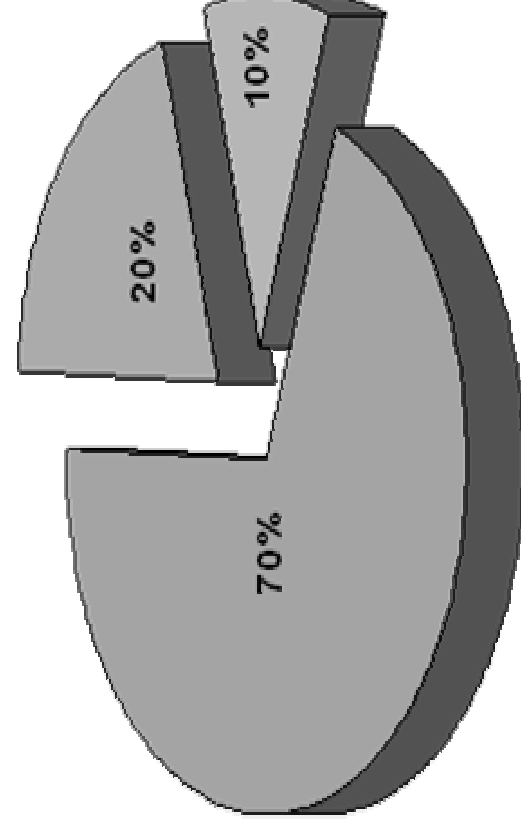


- Residuo de Intérés Clínico (17)
- Femenino (2)
- Masculino (1)

Gráfica No. 3

Gráfica porcentual de Adolescentes que se les aplico otros Test

Muestra base: 20 sujetos de ambos géneros

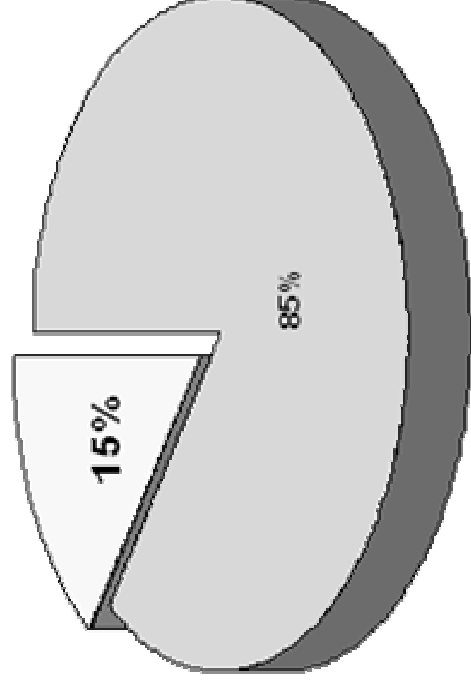


- No fue necesaria la aplicación de otros Test (14)
- Femenino (4), si se les aplico otros test
- Masculino (2), si se les aplico otros test

Gráfica No. 4

Gráfica porcentual de Adolescentes que respondieron favorablemente al tratamiento de terapia floral

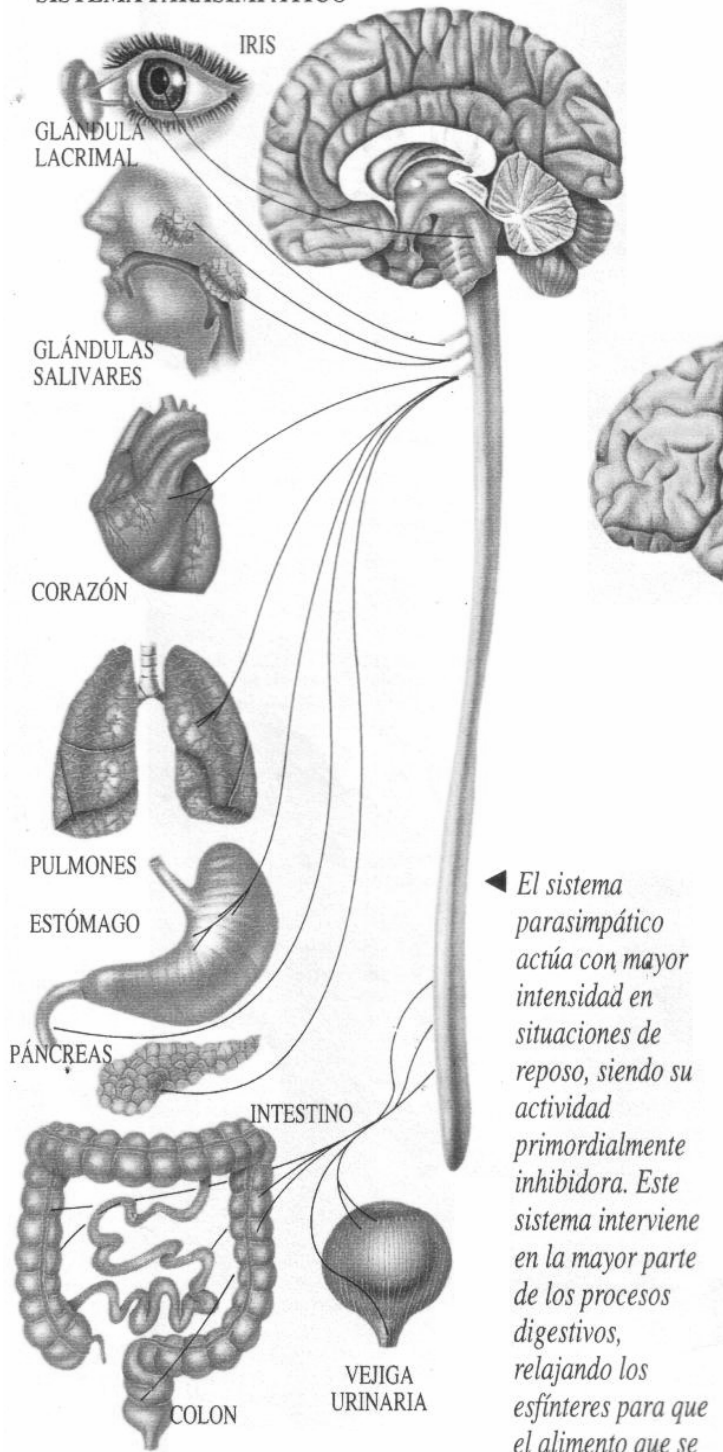
Muestra base: 20 sujetos de ambos géneros



■ Resultado satisfactorio (17)

□ No respondieron al tratamiento (3)

SISTEMA PARASIMPÁTICO

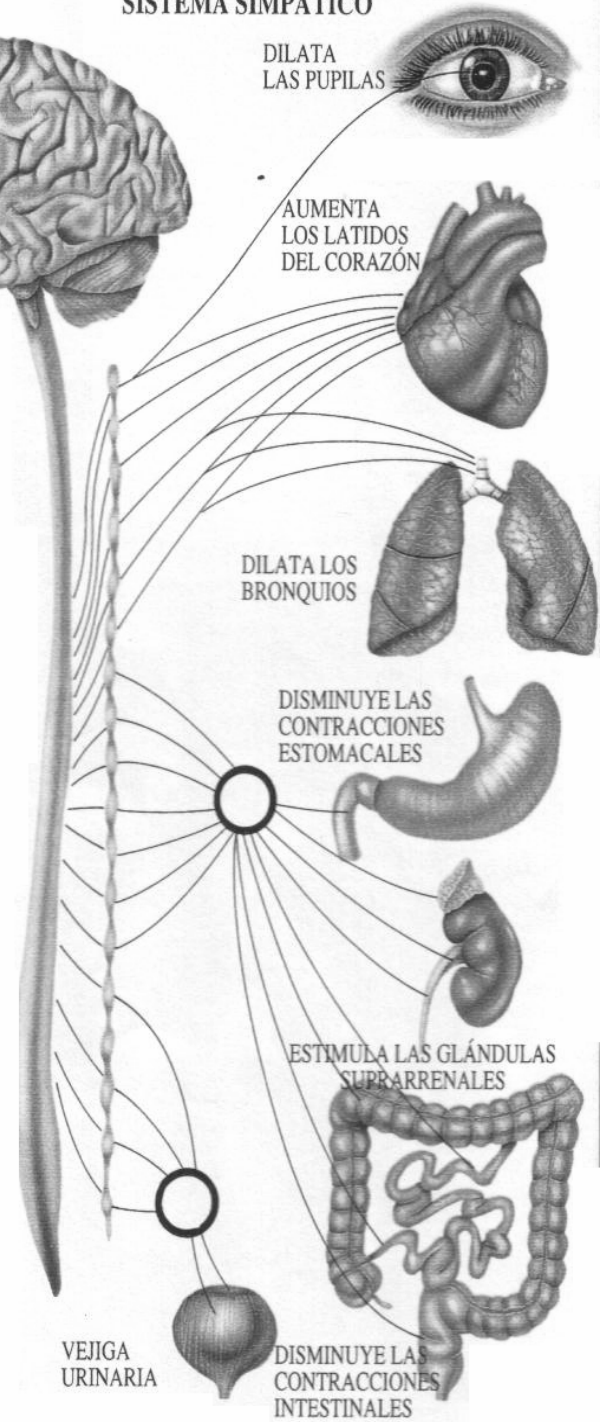


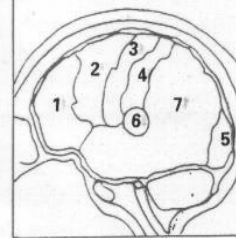
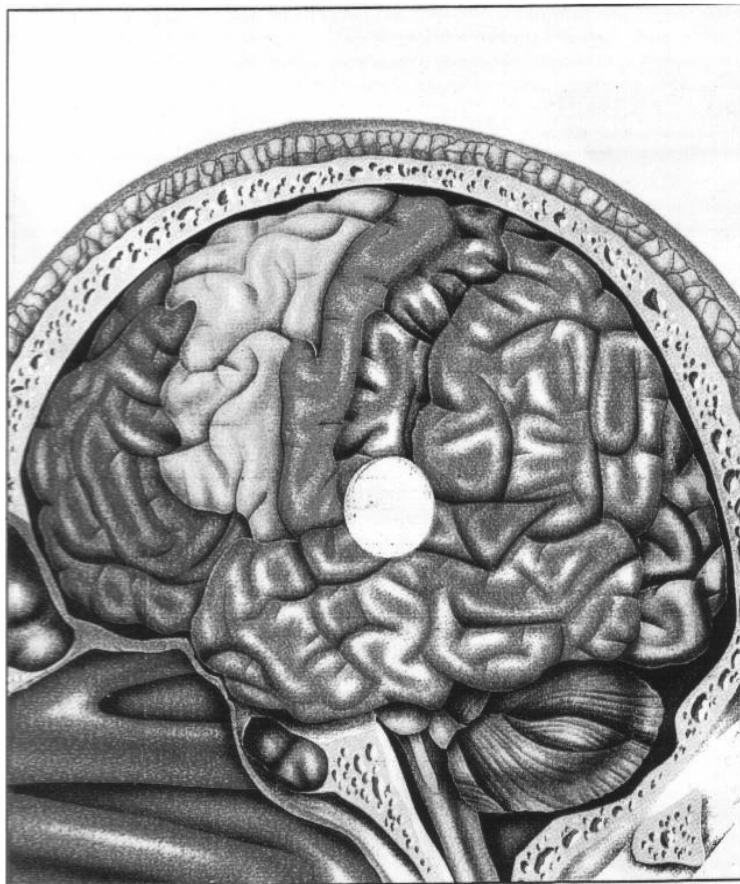
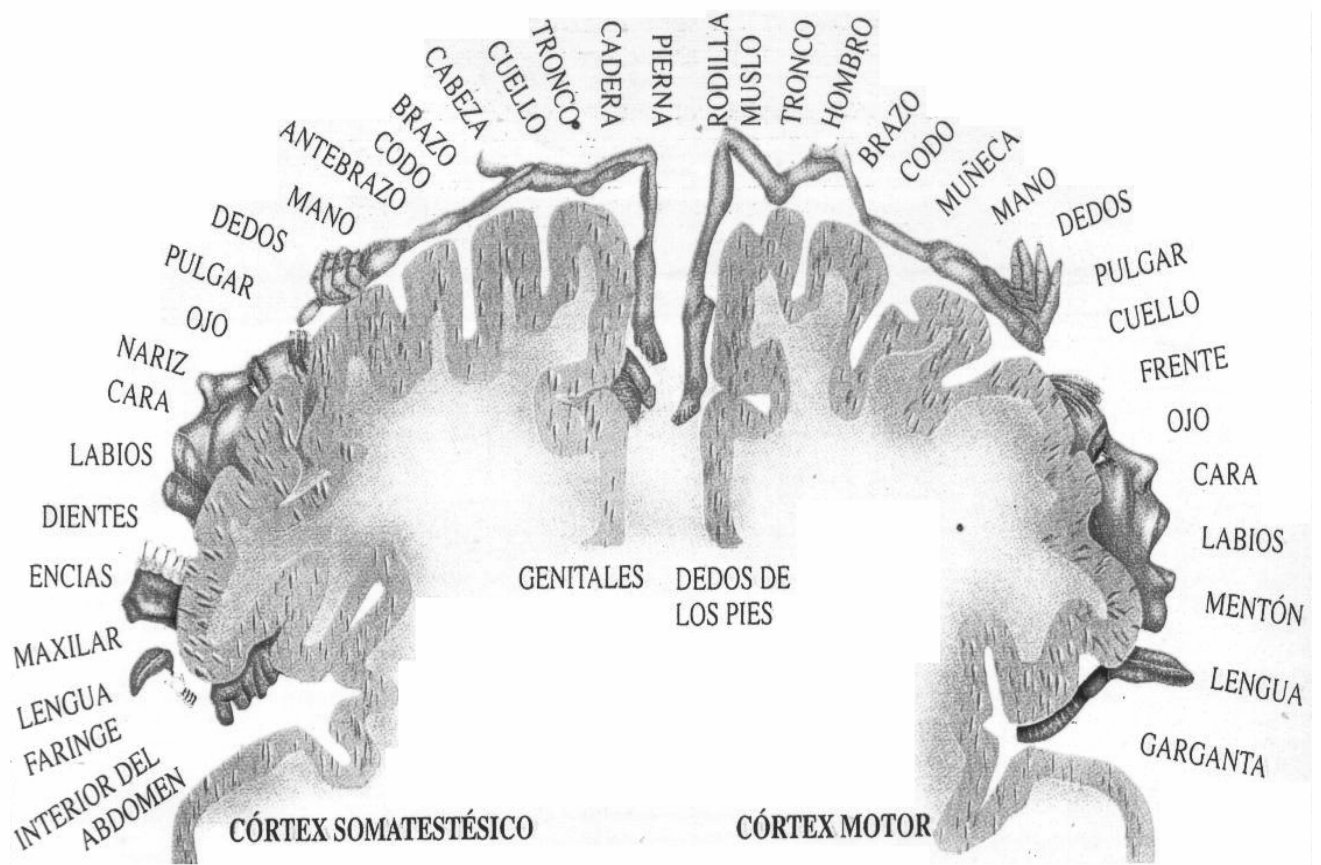
◀ El sistema parasimpático actúa con mayor intensidad en situaciones de reposo, siendo su actividad primordialmente inhibidora. Este sistema interviene en la mayor parte de los procesos digestivos, relajando los esfínteres para que el alimento que se está digiriendo pase de unos órganos a otros. Por esta razón, cuando hacemos la digestión, solemos sentir somnolencia.

El sistema simpático activa, en general, todos los órganos del cuerpo (excepto los movimientos del intestino), de forma que es el que

funciona principalmente en situaciones de alerta, cuando el organismo debe reaccionar con eficacia y rapidez.

SISTEMA SIMPÁTICO





Gran parte de la corteza realiza funciones relativamente elementales, mientras que otras regiones están más estrictamente especializadas. En el hemisferio izquierdo se distinguen las siguientes áreas: el área prefrontal **1**, con funciones mentales superiores;

el área premotora **2**, que controla los movimientos de la cabeza y de los ojos; el área motora **3**, que controla los movimientos voluntarios; el área sensitiva **4**, que interpreta las sensaciones primarias del cuerpo; el área visual **5**, que integra e interpreta las sensaciones visuales; el área auditiva **6**, que trabaja con las sensaciones sonoras, y el área del análisis sensitivo y del lenguaje **7**.

EL SISTEMA NERVIOSO Y LA QUIROPRÁCTICA

El sistema nervioso controla todas y cada una de las funciones del cuerpo humano. El sistema nervioso central se ramifica a través de la columna vertebral correspondiente, para ir a desembocar a algún órgano determinado, llevando el impulso e información al cerebro.

EXPLICACION: Cada parte del cuerpo está conectada por los nervios y cada uno de esos nervios conecta directa o indirectamente con la espina. Este cuadro fue recopilado en varios textos médicos estándar y libros de referencia y se muestra en columna lo siguiente:

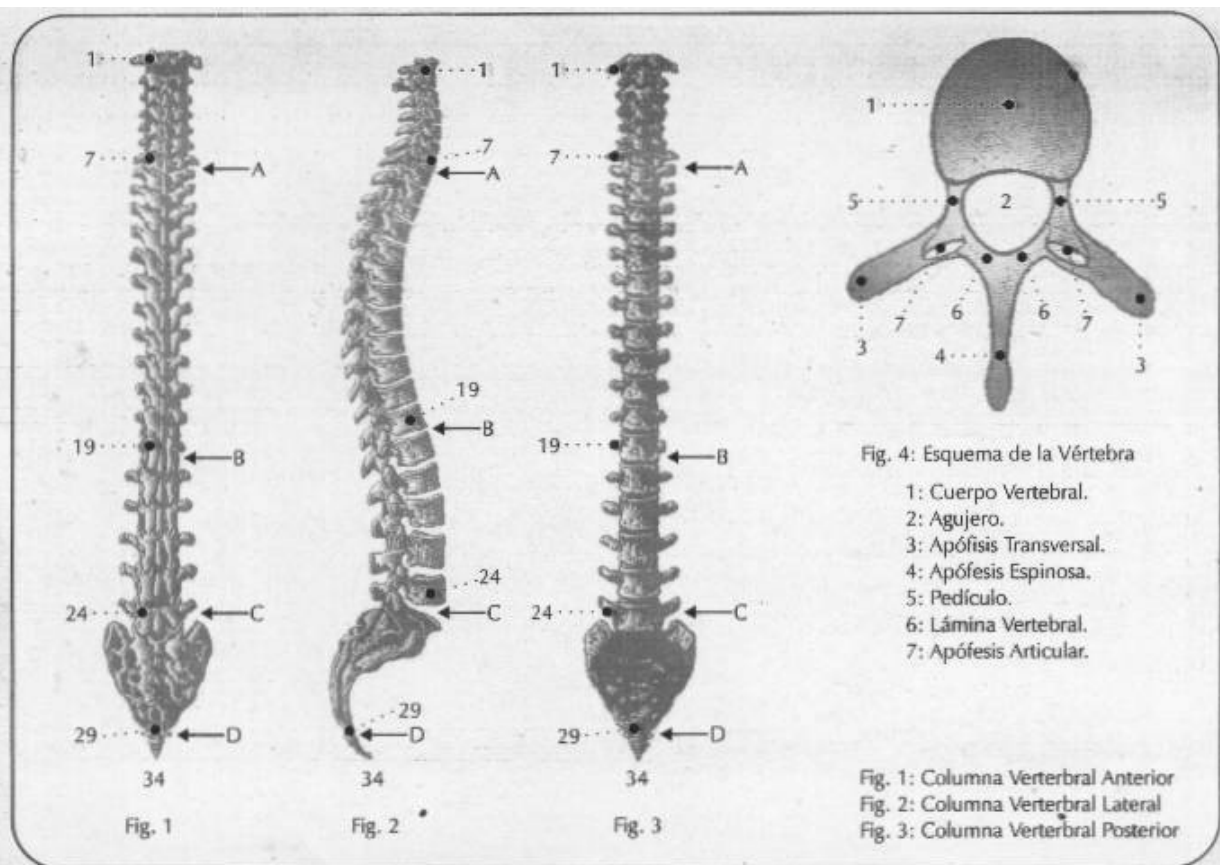
A: Los nombres de las vértebras y nervios en la espina.

B: Las áreas conectadas para recibir fibras nerviosas en la espina.

C: Algunas de las condiciones que pueden seguir a presión sobre o interferencia en estos nervios.

CUADRO DEL SISTEMA NERVIOSO (SU FUENTE DE SALUD)		CAUSAS	EFEKTOS
A	B	CONSULTE A SU QUIROPRÁCTICO	
1C	Irrigación de la sangre a la cabeza, la glándula pituitaria, el cuero cabelludo, huesos de la cara, cerebro, oído interno y medio, el sistema nervioso gran simpático.	Dolor de cabeza, nerviosidad, insomnio, catarro, presión sanguínea alta, jaqueca, condiciones mentales, desajustes nerviosos, amnesia, epilepsia, parálisis infantil, enfermedades del sueño, cansancio crónico, mareos o vértigos, mal de San Vito.	
2C	Ojos, nervio óptico, nervio auditivo, sinuses, huesos mastoides, lengua y frente.	Enfermedades de los senos, alergias, hacer el bizco con los ojos, sorderas, erisipela, enfermedades de los ojos, dolor de oídos, periodos de desmayo, ciertos casos de ceguera.	
3C	Mejillas, oído externo, huesos de la cara, dientes, nervio infacial.	Neuralgia, neurosis, acné o espinillas, eczema.	
4C	Nariz, labios, tubo eustaquio.	Fiebre del heno, fiebre de rosas, catarro crónico, dificultad para oír, adenoides.	
5C	Cuerdas vocales, glándulas de cuello y farínge.	Laringitis, dolor de garganta, dolor de anginas, etc.	
6C	Músculos del cuello y anginas.	Tortícolis, dolor en el brazo superior, amigdalitis.	
7C	Glándula tiroides, saco en los hombros y los codos.	Bursitis, resfríos, condiciones tiroideas, bocio, paperas.	
1D	Brazos de los codos para abajo, incluyendo las manos, muñecas y dedos, también el esófago y la tráquea.	Asma, tos, dificultad para respirar, respiración corta, dolor en brazos y manos.	
2D	Corazón incluyendo sus válvulas y tegumento, también las arterias coronarias.	Condiciones funcionales del corazón y ciertos dolores de pecho.	
3D	Plumones, tubos bronquiales, pleura, pecho, busto, pezones.	Bronquitis, pleuresía, neumonía, congestión, gripe.	
4D	Vesícula biliar y conducto común.	Condiciones referentes a la vesícula biliar, ictericia, herpes.	
5D	Hígado, plexo solar, sangre.	Condiciones referentes al hígado, fiebre, presión sanguínea baja, anemia, falta de circulación y artritis.	
6D	Estómago.	Problemas estomacales, incluyendo trastornos estomacales nerviosos indigestión, acidez, dispepsia, etc.	
7D	Páncreas, Islas Langerhans, duodeno.	Diabetes, úlcera, gastritis.	
8D	Bazo, diafragma.	Disminución de la resistencia, hipo.	
9D	Glándulas suprarrenales.	Alergias, urticaria.	
10D	Riñones.	Problemas renales, endurecimiento de las arterias, cansancio crónico, nefritis.	
11D	Riñones, Ureters.	Condiciones de piel como acné y barros, eczema, ampollas, intoxicación.	
12D	Intestino delgado, Tubos de falopio, circulación la linfa.	Reumatismo, colitis, ciertos tipos de esterilidad.	
1L	Intestino grueso o colon, anillos inginales.	Estreñimiento, colitis, disentería, diarrea, hernias.	
2L	Apéndice, abdomen, pierna superior, intestino ciego.	Apendicitis, calambres, dificultad para respirar, acroosis, virales.	
3L	Organos sexuales, ovarios o testículos, útero, vejiga y rodilla.	Problemas de la vejiga y menstruales dolorosos o irregulares, abortos, orinarse en la cama, impotencia, premenopausia, menopausia, dolores en las rodillas.	
4L	Próstata, músculos de las partes inferiores de la espalda, nervio sciático.	Sciática lumbago, urinaria difícil, dolorosa o frecuentes dolores de espalda.	
5L	Piernas inferiores, tobillos, pies, dedos del pie, arcos.	Falta de circulación en las piernas, tobillos hinchados y arcos débiles, pies fríos, debilidad en las piernas, calambres en las piernas.	
SACRO	Huesos de la cadera, asentaderas.	Condiciones sacro-iliacos, curvatura de la espina.	
COXIS	Recto, ano.	Hemorroides, prurito y comezón, dolor al final de la espina al sentarse.	

QUIROPRÁCTICA



LA COLUMNA VERTEBRAL, DATOS GENERALES

La columna vertebral o espina dorsal es una parte del esqueleto axial. Es una vara fuerte y flexible que protege la médula espinal, proporciona soporte a la cabeza, al tórax, y por medio de éste al miembro superior, al cinturón pélvico y miembros inferiores.

La columna vertebral se compone de 33 a 34 vértebras dispuestas en la forma siguiente: 7 vértebras cervicales, 12 torácicas, 5 lumbares, 5 sacras, y 4 a 5 coccígeas. En el adulto las vértebras sacras están fusionadas y forman un solo hueso, el sacro, y las coccígeas integran asimismo un solo hueso, el coxis. De acuerdo a esto la columna vertebral contiene 26 huesos separados. Los discos intervertebrales fibrocartilaginosos forman parte de la columna, alteran entre las vértebras y están situados entre los cuerpos vertebrales.

La columna vertebral considerada en su conjunto está formada por la superposición de las diferentes vértebras, y se extiende del atlas a la punta del cóxis. Se divide en cuatro porciones o curvaturas, que son, de arriba abajo las siguientes:

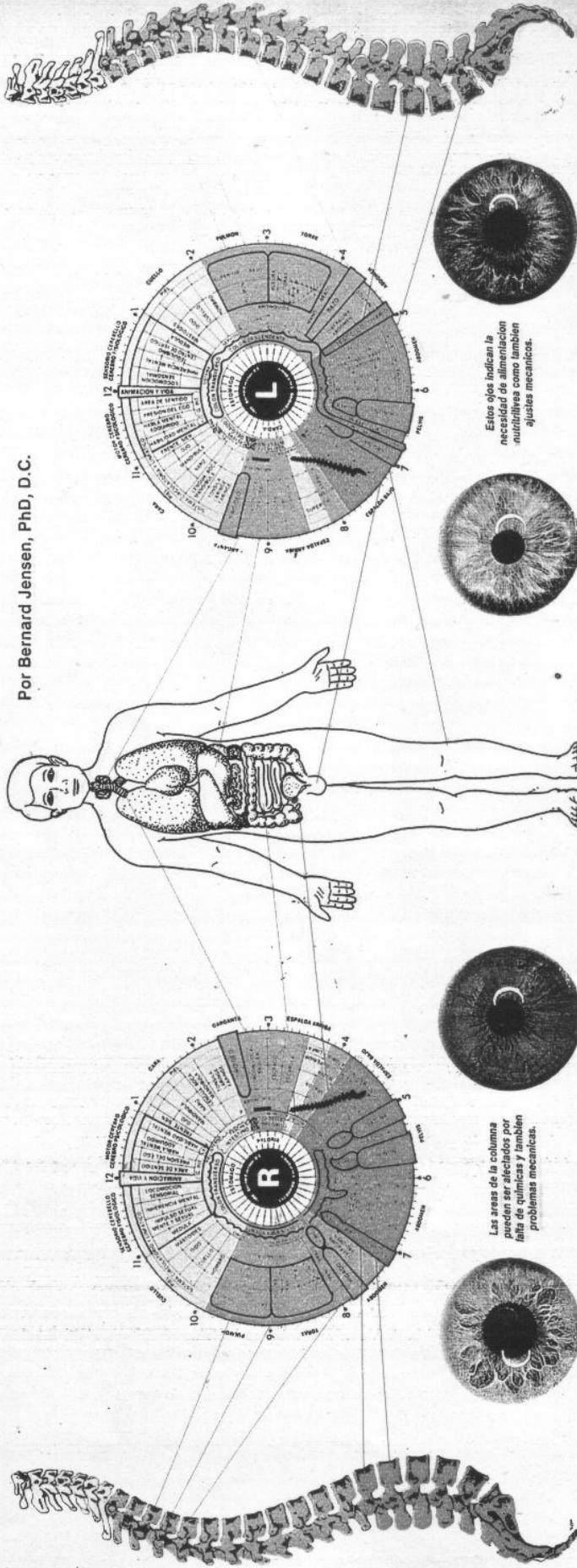
- 1- La porción cervical (columna cervical, letra A de las figs. 1, 2 y 3), formada por 7 vértebras cervicales.
- 2- La porción torácica (columna dorsal o torácica, letra B); está constituida por 12 vértebras dorsales.
- 3- La porción lumbar (columna lumbar, letra C), conformada por las 5 vértebras lumbares.
- 4- La porción sacra o pelviana (columna sacrococcígea, letra D), y que comprende el sacro y el cóxis.

En el hombre adulto y de talla media, la altura de la columna vertebral, en toda su dimensión, es de 73-75 cm., repartidos de la manera siguiente: la porción cervical de 13 a 14; la porción dorsal o torácica, de 27 a 29; la porción lumbar, de 17 a 18; y la porción sacra, de 12 a 15. En la mujer, la altura de la columna vertebral, como la talla, es en general, de menor tamaño que el hombre, pues alcanza unos 60 a 65 cm. Las dimensiones longitudinales de la columna vertebral en el recién nacido aumentan todavía de tamaño hasta la edad de 25 años; en el adulto queda de una manera estacionaria (no aumenta más de tamaño), y en el viejo disminuyen por efecto del aplanamiento de los discos intervertebrales. Es decir, en el anciano, por efecto de curvatura de la misma, se da una disminución en talla de 5 a 6 cm.

IRIDOLOGIA Y EL SISTEMA NERVIOS

Este cuadro ilustra el mapa del iris y su correlacion con el toracico cervical, y regiones lumbosacras de los nervios espinales y como afectan funciones del cuerpo y las condiciones del reflejo intestinal

Por Bernard Jensen, PhD, D.C.



Las areas de la columna pueden ser afectadas por falta de quimicas y tambien problemas mecanicos.

Estos ojos indican la necesidad de alimentacion nutritiva como tambien ajustes mecanicos.

REGION CERVICAL

REGIONES TORACICO

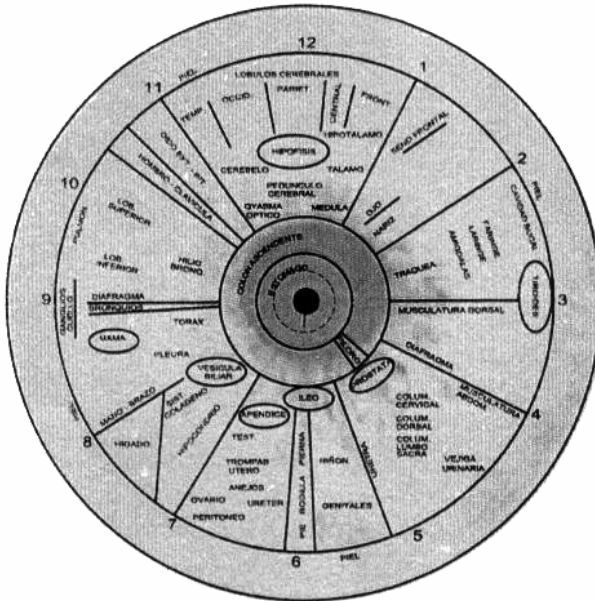
REGIONES LUMBOSACRO

© 1992/1994 Bernard Jensen

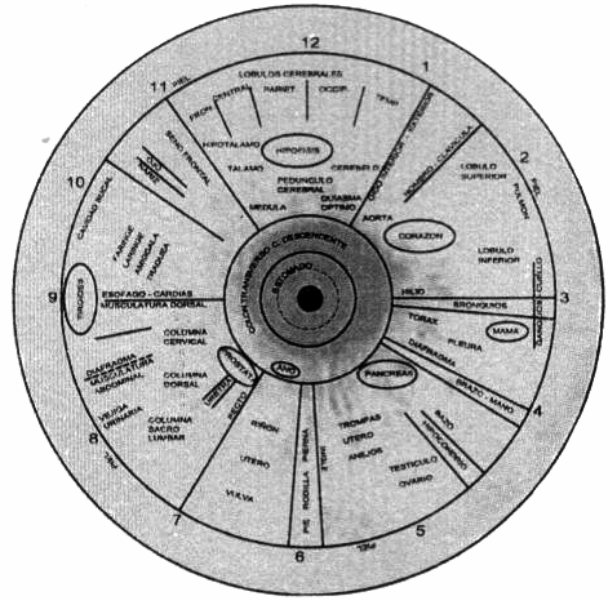
Area	Efecto	Area	Efecto	Area	Efecto
C1	Glándula pituitaria, cerebro, sangre a la cabeza, animacion, centro de la vida, habilidad mental	T1	Manos, brazo inferior, esofago, hígado	L1	Intestino grueso, riñón
C2	Nervios, ojos y oídos, seno lingüal, mastoides, centro de locomoción, 5 sentidos, presión ego	T2	Válvula cardíaca y arterias	L2	Apéndice abdominal, bajo pierna superior
C3	Oído, dientes, nervios trifacial, vida sexual, mentalidad, médula	T3	Pulmones, pleura, tubos bronquiales, torax y corazón	L3	Uterio, porostoma, vejiga, riñones
C4	Boca, nariz, estomago tubo mastoide	T4	Vesícula biliar	L4	Próstata, espalda baja, nervio ciático
C5	Faringe, cordón vocal, cuello, habla	T5	Hígado, plexo solar, estomago	L5	Piernas
C6	Amígdalas, músculos, cuerno, hombros	T6	Estomago	Cacral	Sacros, coxis, hígado, pierna, rectal
C7	Hombros, brazos, triodo	T7	Páncreas, Duodeno		
		T8	Bazo, abdomen superior, diafragma		
		T9	Adrenal, Riñón		
		T10	Riñón		
		T11	Riñón, vejiga		
		T12	Intestino delgado		

BASES CIENTIFICAS DEL IRIDODIAGNOSTICO

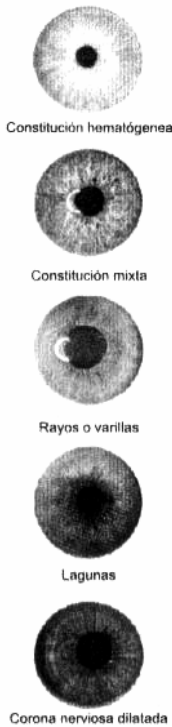
IRIS IZQUIERDO



IRIS DERECHO



BASES CIENTIFICAS DEL IRIDODIAGNOSTICO



Constiución hematógena

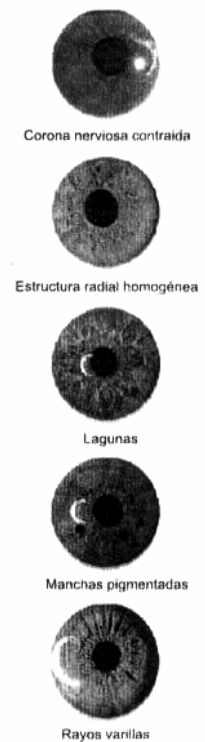
Constiución mixta

Rayos o varillas

Lagunas

Corona nerviosa dilatada

<p>El iris es la parte más externa y observable del ojo y a la vez una de las histológicas más complicadas del organismo humano, poseedora de una gran vascularización e inervación. De su estudio y observación detallados se ocupa la iridología, que como ciencia, analiza las condiciones reflejas en el iris que se corresponden con los cambios patológicos que ocurren en el organismo.</p>	<p>En el iris se fusiona la influencia e interrelación de un sistema en constante funcionamiento "medio lumínico - receptores de ojo- cerebro-organismo". El surgimiento de las manchas pigmentarias, lagunas y de otras marcas en el iris está relacionado con las modificaciones de los melanocitos y es una expresión parcial de la actividad adaptativa del organismo humano.</p>
<p>La iridología es la ciencia que a partir del análisis del color, la constitución, la estructura, y diversos signos y marcas del iris del ojo, obtiene valiosa información acerca de la salud del individuo.</p>	<p>En cuanto a las vías indoneurales puede concluirse que las mismas tienen los siguientes eslabones fundamentales: el órgano interno, los sistemas de conducción de la médula espinal, las células trigeminoreticulares del tronco cerebral y de allí al iris del ojo.</p>
<p>La iridología se enmarca dentro de la tendencia somatoneurológica que adquiere en la medicina actual cada vez mayor importancia en el diagnóstico y la terapia de diversas enfermedades.</p>	<p>Las marcas iridológicas no son la visualización inmediata de algún órgano que penetra en el iris sino en realidad son el resultado de numerosas proyecciones de un conjunto íntegro de procesos neurológicos. Los planteamientos teóricos formulados aquí constituyen elementos básicos que apoyan a la base nerviosa y somatoneurológica de iridodiagnóstico.</p>
<p>Es por ello que en los últimos años ha tenido una amplia difusión la ciencia del iridodiagnóstico, no sólo por la detección temprana de las alteraciones de los órganos internos y los trastornos psíquicos, sino también en la determinación del grado, la gravedad y el pronóstico de la enfermedad, así como el conocimiento del estado general de la salud del hombre.</p>	<p>Las investigaciones realizadas en nuestro medio señalan que los iris característicos en los latinoamericanos, son de color café (carmelita), de tipo radial-homogéneo y constitución hematogénea.</p> <p>Existen estudios que reflejan patrones iridológicos que caracterizan distintos trastornos y enfermedades.</p>



Corona nerviosa contraída

Estructura radial homogénea

Lagunas

Manchas pigmentadas

Rayos varillas

EDITORIAL HERBAL
 ROSA ESTRELLA 84-C
 COL. MOLINO DE ROSAS
 01470 MÉXICO D.F.
 Tel/Fax: 56-60-26-04 56-64-75-55

Asesoría:
 Dr. Silvio E. Veitia Mora
 Coordinación:
 Marcial Mejía Gonzalez
 Diseño:
 Héctor Manuel Ardón

REVISADO Y CORREGIDO POR:
 DR. TOMAS ALCOCER GONZALEZ
 DR. IGNACIO REGLA VAZQUEZ
 NAT. MIGUEL ORTEGA GONZALEZ

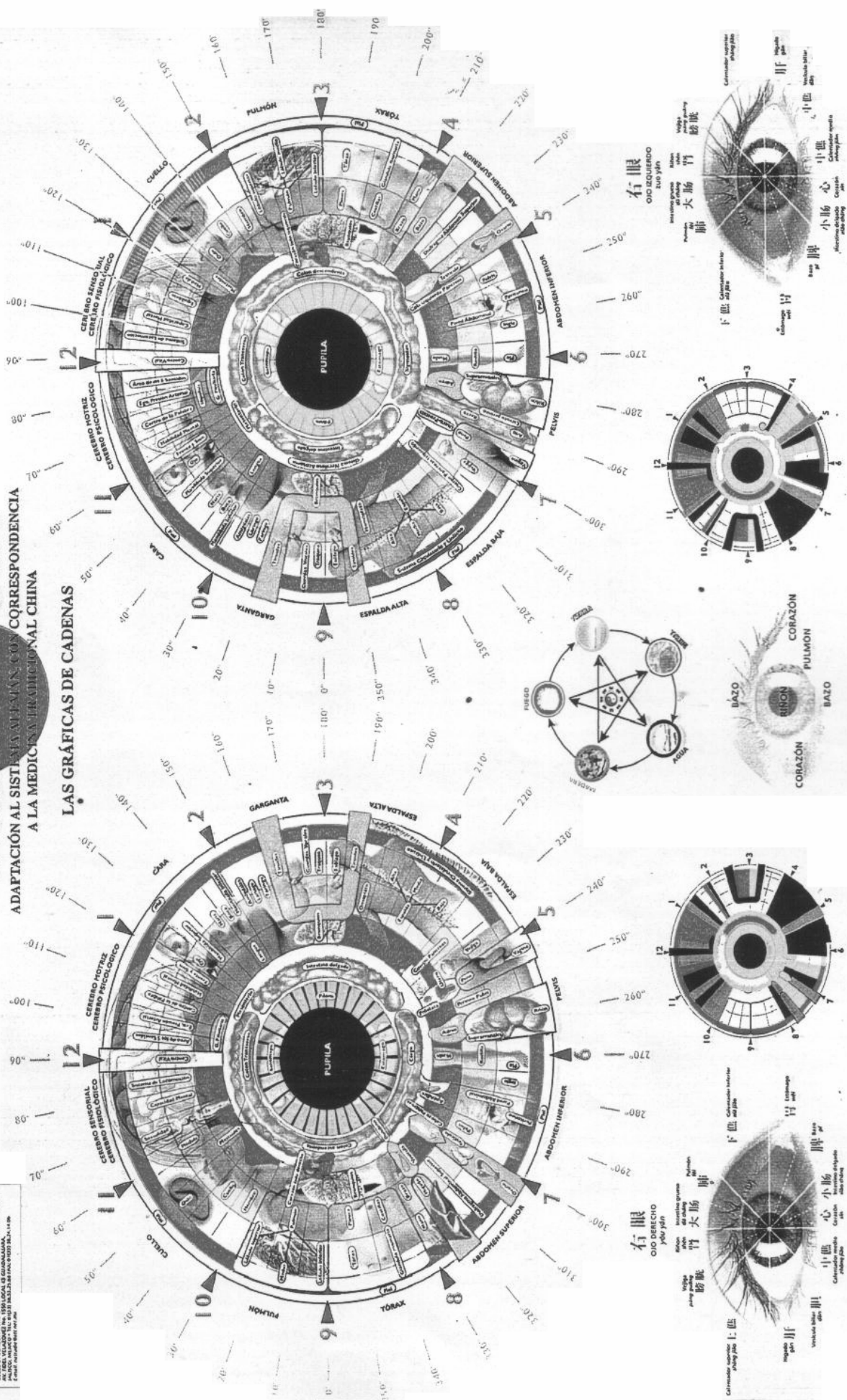


IRIDOLOGÍA

ADAPTACIÓN AL SISTEMA MERMAN, CON CORRESPONDENCIA
 A LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

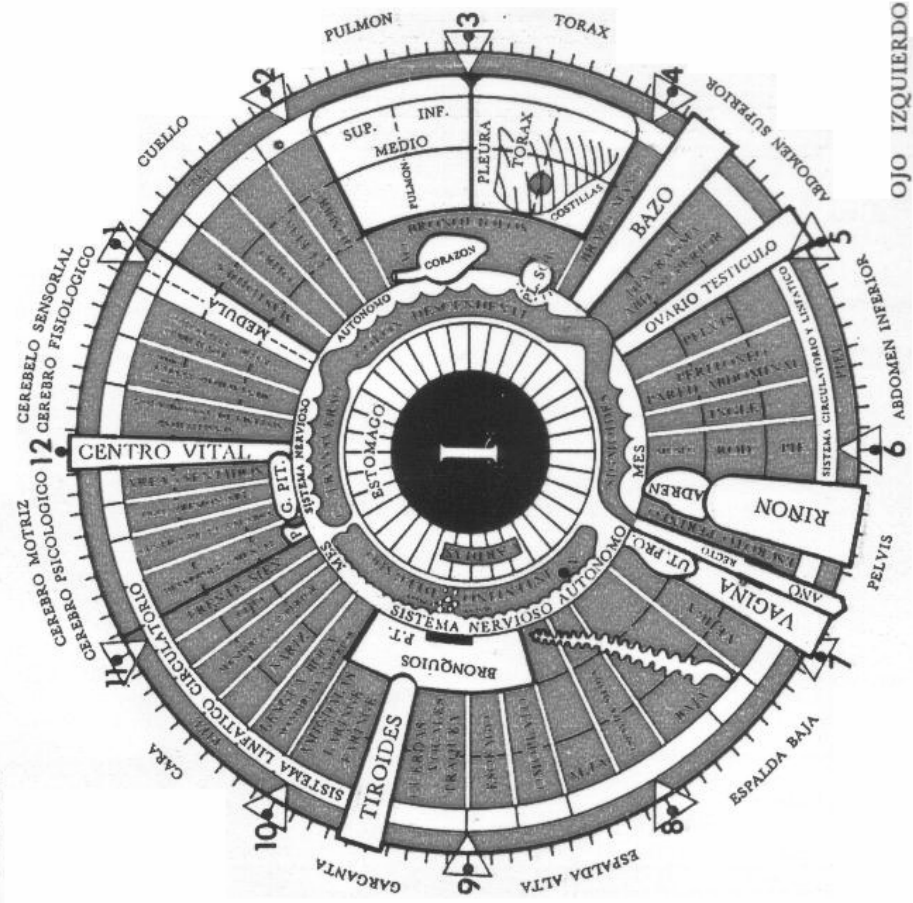
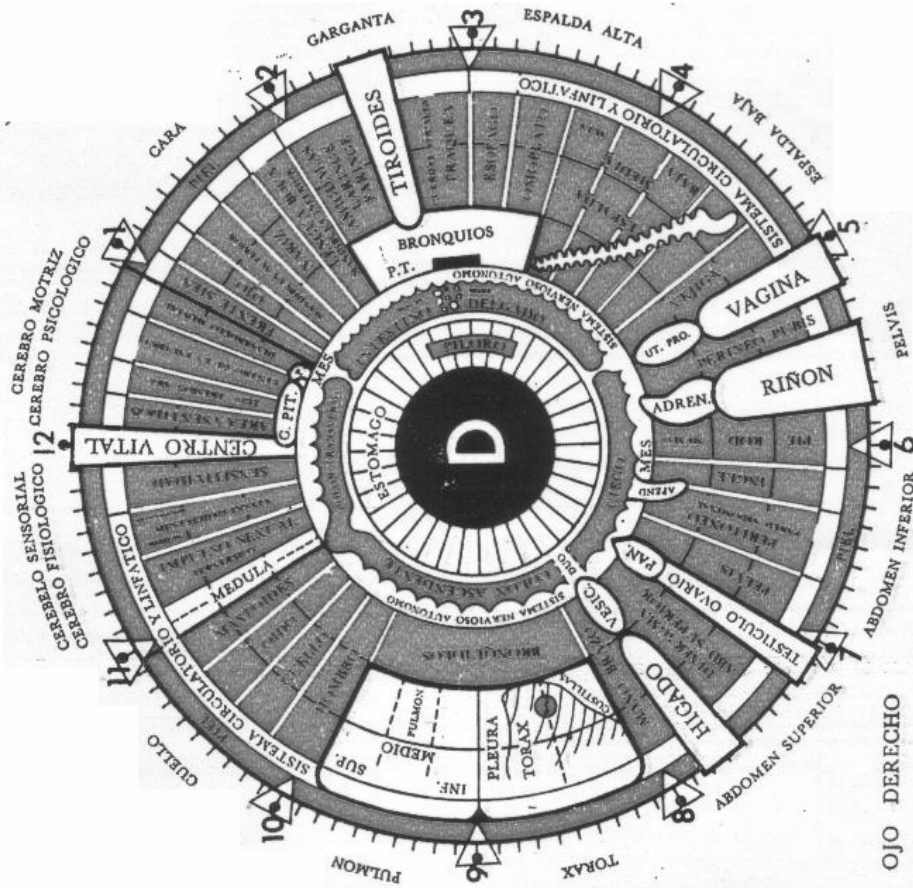
LAS GRÁFICAS DE CADENAS

JAC EDICIONES
 JORGE ARTURO CADENAS GUZMÁN
 ISBN 970-3375-5-5
 CANTON DE GUANAJUATO, S. DE C. V. BY JAC EDICIONES
 AV. DEL ESTRELLADO, 109 LOCAL 12 GUANAJUATO, GTO.
 TEL. 011 473 323 283 FAX 011 473 323 281 E-MAIL: jguzman@jac.com.mx



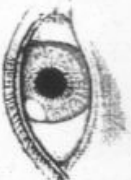
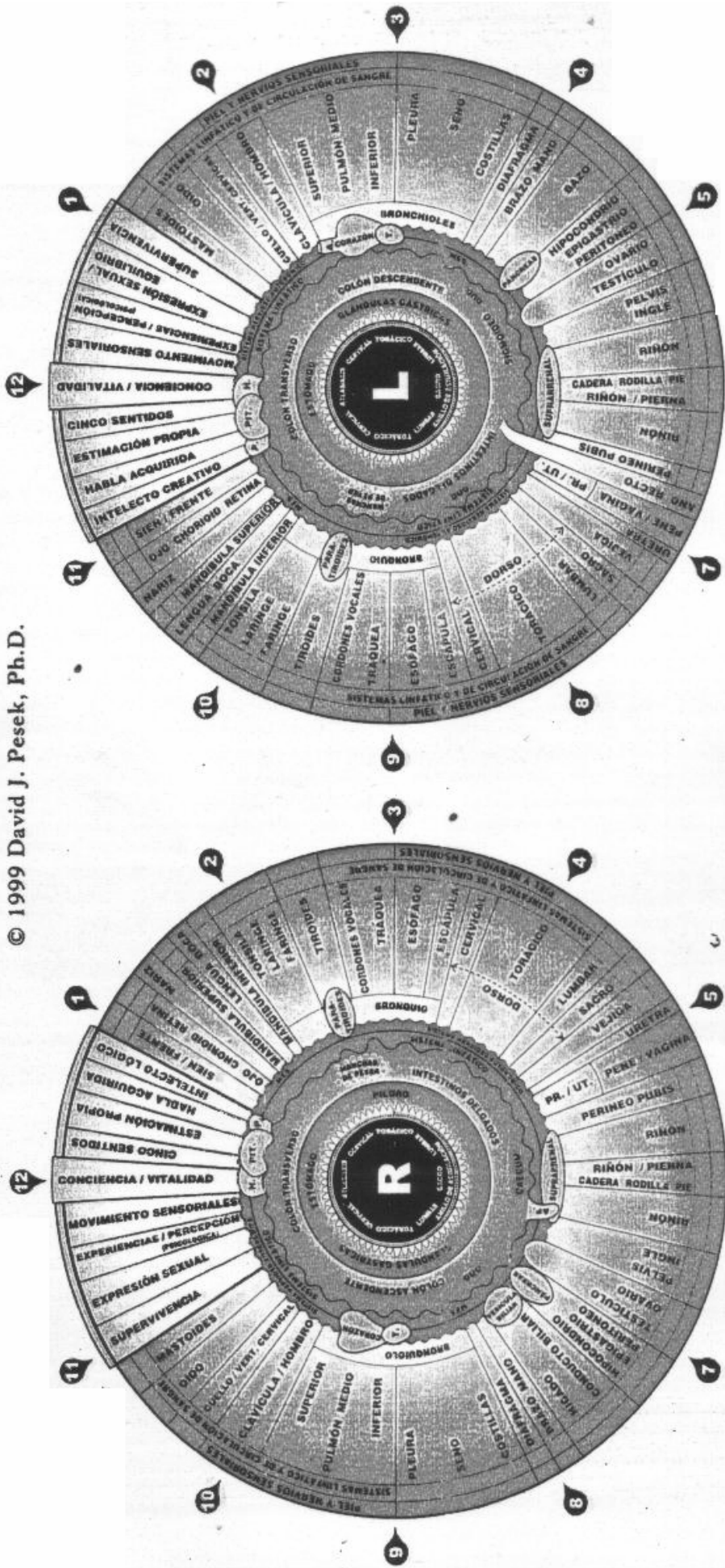
GRAFICA IRIDOLOGICA

DR. BERNARD JENSEN



Mapa de IRIDOLOGÍA HOLÍSTICA®

© 1999 David J. Peseck, Ph.D.



International
Institute of
Iridology®

FEMENINO

MASCULINO

ABREVIACIONES

- A. AORTA
- AP. APÉNDICE
- DUO. DUODENO
- H. HIPOTÁLAMO
- P. GLÁNDULA PINEAL
- PI. GLÁNDULA PIIUTARIA
- PR. PRÓSTATA
- T. TIROIDE

375 PARADISE LANE
WAYNESVILLE, NORTH CAROLINA
28785 USA
TEL. 828-926-6100











































FLORES DE BACH

Gran variedad de plantas

JAC EDICIONES
 AVDA. S. BERNABÉ 100, 4.º P.º, 28014 MADRID
 T. 91 461 11 11 - F. 91 461 11 12
 WWW.JAC-EDICIONES.COM

PRECIOS EN SUAVES EN JAC PUEDE EN JAC 14,00 €
 www.jac-ediciones.com

<p>6 Agrimony <i>Agropyrum</i></p>  <p>HERBOLIA AMARGA. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>7 Aspen</p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Tiene el poder de calmar la mente y las emociones. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>8 Beech <i>Fagus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>9 Centaury <i>Centaurea</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>10 Cerato</p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>11 Cherry Plum <i>Cerasus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>12 Chesnut Bud <i>Betula</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>13 Chicory <i>Chicoria</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>
<p>14 Clematis <i>Clematis</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>15 Crab Apple <i>Malus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>16 Elm <i>Ulmus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>17 Gentian <i>Gentiana</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>18 Gorze <i>Gorze</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>19 Heather <i>Calluna</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>20 Holly <i>Ilex</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>21 Honeysuckle <i>Lonicera</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>
<p>22 Hornbeam <i>Alnus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>23 Impatiens <i>Impatiens</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>24 Larch <i>Larix</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>25 Mimulus <i>Mimulus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>26 Mustard <i>Brassica</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>27 Oak <i>Quercus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>28 Olive <i>Olea</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>29 Pine <i>Pinus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>
<p>30 Red Chestnut <i>Castanea</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>31 Rock Rose <i>Cistus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>32 Rock Water <i>Agua</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>33 Scleranthus <i>Scleranthus</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>34 Silver Birch <i>Betula</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>35 Sweet Chestnut <i>Castanea</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>36 Vervain <i>Verbena</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>37 Vine <i>Vitis</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>
<p>38 Willow <i>Salix</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>39 Wild Rose <i>Rosa</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>40 Wild Oat <i>Avena</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>41 White Chestnut <i>Castanea</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>42 Water Violet <i>Viola</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>43 Willow <i>Salix</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>44 Willow <i>Salix</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>	<p>45 Willow <i>Salix</i></p>  <p>HERBOLIA SUAVE. CORDON DE LA VITRINA. Ayuda a eliminar toxinas del cuerpo y a mejorar el sistema digestivo. Útil para problemas de la piel y para el dolor de cabeza.</p>
<p>Intoxicación por drogas</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Remedios para plantas</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Remedios para animales</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Ampliación de conciencia</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Como preparar una receta</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Instrucciones de dosis</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Instrucciones de dosis</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>	<p>Instrucciones de dosis</p> <p>1. Causa de la intoxicación. 2. Síntomas. 3. Tratamiento. 4. Prevención.</p>

Cuadro de esencias del doctor Bach o primera generación

Español	Latín	Inglés	Concepto clave
Acebo	<i>Ilex aquifolium</i>	Holly	Ira, desprecio, insatisfacción, celos, envidia y deseo de venganza
Achicoria	<i>Chichorium intybus.</i>	Chicory	Posesividad, manipulación afectiva, demanda de atención
Agrimonia	<i>Agrimonia eupatoria</i>	Agrimony	Ansiedad que se esconde tras una máscara de bienestar
Agua de roca	<i>Agua petra</i>	Rock Water	Perfeccionismo, estrictos consigo mismos
Alamo temblón	<i>Populus trémula</i>	Aspen	Miedo a lo desconocido e inexplicable
Alerce	<i>Larix decidua</i>	Larch	Sentimiento de incapacidad. Autoanulación
Aulaga	<i>Ulex europaeus</i>	Gorse	Pérdida de esperanza y fe
Avena silvestre	<i>Bromus ramosus</i>	Wild oat	Insatisfacción, desorientación y búsqueda de propósito
Brote de castaño	<i>Calluna vulgaris</i>	Heather	Centrados en sí mismos. Locuacidad y pobre escucha
Castaño blanco	<i>Aesculus hippocast.</i>	Chestnut bud	No aprender de la experiencia
Castaño dulce	<i>Aesculus hippocast.</i>	White chestnut	Diálogo interno torturante. Congestión mental
Castaño rojo	<i>Castanea sativa</i>	Sweet chestnut	Angustia y sufrimiento extremo
Centauro	<i>Aesculus carnea</i>	Red chestnut	Temor e inquietud por la seguridad ajena
Cerasifera	<i>Centaureum umbelat.</i>	Centaury	Sometimiento. Excesiva complacencia.
Ceratostigma	<i>Prunus cerasifera</i>	Cherry plum	Miedo al descontrol, hacer cosas destructivas o indeseables
Clemátide	<i>Ceratostigma willm..</i>	Cerato	Falta de confianza en el propio juicio. Búsqueda de consejo
Estrella de Belén	<i>Clematis vitalba</i>	Clematis	Sofadores, ausentes. Dificil concentración por despiste
Genciana	<i>Ornithogalum umbel.</i>	Star of Bethle.	Impacto psicofísico y secuelas traumáticas
Haya	<i>Gentiana amarella</i>	Gentian	Fácil desánimo ante obstáculos. Depresión reactiva
Heliantemo	<i>Fagus sylvatica</i>	Beech	Intolerancia, impertinencia
Hojarazo	<i>Helianthemum num.</i>	Rock Rose	Terror o susto paralizante
Impaciencia	<i>Carpinus betulus</i>	Hornbeam	Duda de sus fuerzas. Cansancio, falta de ánimo e interés
Madreselva	<i>Impatiens glandulifera</i>	Impatiens	Impaciencia, irritabilidad, atropello
Manzano silvestre	<i>Lonicera caprifol.</i>	Honeysucke	Añoranza, nostalgia
Mímulo	<i>Malus pumila</i>	Crab apple	Sensación de impureza mental o física
Mostaza	<i>Mimulus guttatus</i>	Mimulo	Miedo ante los asuntos cotidianos
Nogal	<i>Sinapis arvensis</i>	Mustard	Depresión profunda. Melancolía. Ánimo otoñal
Olivo	<i>Juglans regia</i>	Walnut	Constancia en la determinación personal
Olmo Blanco	<i>Olea europoea</i>	Olive	Agotamiento extremo luego de esfuerzos y sufrimiento
Pino silvestre	<i>Ulmus scarba</i>	Elm	Vivencia de incapacidad por exceso de responsabilidad
Roble	<i>Pinus sylvestris</i>	Pine	Sentimiento de culpa. Autoacusación
Rosa silvestre	<i>Quercus robur</i>	Oak	Excesivo sentido del deber y altruismo sin medida
Sauce	<i>Rosa canina</i>	Wild rose	Apatía sin tristeza aparente. Existencia monótona.
Scleranthus	<i>Salix vitellina</i>	Willow	Amargura, resentimiento, queja, autocompasión
Verbena	<i>Scleranthus annus</i>	Scleranthus	Indecisión. Inestabilidad. Ambivalencia
Vid	<i>Verbena officinalis</i>	Vervain	Fanatismo, exceso de entusiasmo, vehemencia invasora
Violeta de Agua	<i>Vitis vinifera</i>	Vine	Dominio, inflexibilidad, tiranía
Remedio Rescate	<i>Hotonia palustris</i>	Water violet	Reserva. Orgullo y distancia afectiva
	—	Rescue Remedy	Emergencias psicofísicas

RESUMEN

El contenido del presente documento consistió en plasmar la secuencia de la investigación del problema del estrés psicosocial, detectado en una población de adolescentes de géneros femenino y masculino, comprendidos en las edades entre los 12 a 17 años, incorporados a un programa religioso, de la Parroquia San Vicente de Paúl de la colonia La Bethania, zona 7 de la ciudad de Guatemala.

Los objetivos consistieron en investigar, emplear y verificar la iridología y la terapia floral como formas de diagnóstico y tratamiento para reducir los niveles de esta psicopatología epidemiológica de implicaciones sociales.

La metodología consistió en la aplicación de los procedimientos clásicos de las ciencias psicológicas, como la observación, la entrevista, la anamnesis, pruebas psicológicas alternas al iridiagnóstico como técnica diagnóstica y la terapia floral del Dr. Bach como tratamiento sugerido.

Para la obtención de resultados precisos de la muestra, se utilizaron los métodos cualitativos y cuantitativos vinculados de manera fenomenológica y positivista para fines estadísticos sociales, los que reflejaron rangos porcentuales fiables, en virtud que de una población representativa de 20 individuos diagnosticados, el 85 % reflejó el problema investigado y similar proporción respondió al tratamiento floral, ponderación considerada representativa y fiable.

Se concluye que los resultados fueron favorables al satisfacer los propósitos de la investigación, lo que facilitó el diseño y culminación del presente trabajo, efectividad de la hipótesis y lleva implícitas las conclusiones y recomendaciones que permitan un aprovechamiento de los beneficios obtenidos, a otros segmentos sociales.