

Especialización en Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

Educación y Salud de Calidad
con Sentido Social

Trabajo de grado

EFFECTIVIDAD DEL USO DE LAS ESENCIAS FLORALES EN LA
REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD

SANDRA PATRICIA TRIANA MOGOLLÓN
CAROLINA ANDREA VARGAS ROA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS
ESCUELA DE MEDICINA
ESPECIALIZACIÓN EN TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA
VEGETAL
BOGOTÁ D.C.
2016

EFFECTIVIDAD DEL USO DE LAS ESENCIAS FLORALES EN LA
REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD

SANDRA PATRICIA TRIANA MOGOLLÓN
CAROLINA ANDREA VARGAS ROA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

OSCAR JAVIER LOPEZ ACERO
DOCENTE AREA PSICOTERAPIA ALTERNATIVA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS
ESCUELA DE MEDICINA
ESPECIALIZACIÓN EN TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGÍA
VEGETAL
BOGOTÁ D.C.
2016

En memoria de mi adorada hija
María José Caicedo Vargas

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras madres por las enseñanzas, sus esfuerzos y preocupaciones, para hacer de nosotras unas mujeres profesionales e integras, a nuestras familias que con paciencia nos acompañaron durante estos años de formación académica.

A la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, por darnos la oportunidad de formarnos en esta hermosa especialización que a muchos de nosotros nos hizo entender que una persona va más allá de lo que a simple vista se puede ver, infinitas gracias por ser la institución a la que recordaremos con infinito cariño por todas las enseñanzas y metas hoy logradas.

CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCIÓN	14-15
1. OBJETIVOS	16
1.1.1 OBJETIVO GENERAL	16
1.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.2.1 DEFINICIÓN	17
1.2.2 JUSTIFICACIÓN	17
1.3 MARCO TEÓRICO	18-38
1.4 MATERIALES Y MÉTODOS	39
1.4.1 MATERIALES	39
1.4.2 METODOLOGÍA	39-40
1.5 DESARROLLO DEL PROYECTO	41
1.5.1 ANÁLISIS DEL DESARROLLO DEL PROYECTO	41
1.6 CRONOGRAMA	42
1.7 CONCLUSIONES	43
1.8 RECOMENDACIONES	44
1.9 BIBLIOGRAFÍA	45

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág
Gráfica 1. Resultados de la intervención	46
Gráfica 2. Resultados Placebo	47
Gráfica 3. Resultados Esencias	48

LISTA DE FIGURAS

	Pág
Figura 1. Gravedad de la Ansiedad Pre intervención	49
Figura 2. Gravedad de la Ansiedad Post intervención	50

LISTA DE ANEXOS

	Pág
Anexo A. Escala Hamilton	51-53
Anexo B. Consentimiento informado para toma de medicamento	54-55
Anexo C. Consentimiento informado participación proyecto de investigación	56-57
Anexo D. Contenidos de los frascos	58
Anexo E. Tabla control 1	59
Anexo F. Tabla control 2	60

GLOSARIO

AMIGDALA: es una masa con forma y tamaño de dos almendras que esta situada a ambos lados del tálamo, en el extremo inferior del hipocampo. Cuando es estimulada eléctricamente, los animales responden con agresión, y cuando es extirpada, los mismos se vuelven dóciles y no vuelven a responder a estímulos que les habrían causado rabia; también se vuelven indiferentes a estímulos que les habrían causado miedo o respuestas de tipo sexual

ANSIEDAD: proviene del latín anxietas, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático.

ESCALA DE HAMILTON PARA LA ANSIEDAD: Se aplica a la población general. Se trata de una escala heteroadministrada por un clínico tras una entrevista. El entrevistador puntúa de 0 a 4 puntos cada ítem, valorando tanto la intensidad como la frecuencia del mismo. Se pueden obtener, además, dos puntuaciones que corresponden a ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14) y a ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13). Es aconsejable distinguir entre ambos a la hora de valorar los resultados de la misma. No existen puntos de corte. Una mayor puntuación indica una mayor intensidad de la ansiedad. Es sensible a las variaciones a través del tiempo o tras recibir tratamiento.

ESENCIAS FLORALES: Las esencias florales son preparados naturales de flores silvestres, cuyas propiedades terapéuticas fueron descubiertas por el doctor Bach, médico, bacteriólogo y terapeuta inglés; es un sistema de curación que se asienta sobre la base de que la enfermedad es el resultado de un desequilibrio emocional y si este persiste se produce la enfermedad a nivel orgánico; la enfermedad es la materialización de un conflicto íntimo e histórico, su origen no hay que buscarlo en el cuerpo donde aparece, sino en cómo ve y vive la vida el que la sufre.

HOPOCAMPO: El hipocampo consiste en dos "cuernos" que describen una curva que va desde el área del hipotálamo hasta la amígdala, está relacionado con la transformación de lo que se encuentra en tu mente ahora (memoria a corto plazo), en lo que recordarás por un largo período de tiempo (memoria a largo plazo).

También es aquel en donde se encuentra la memoria a corto, largo plazo y el aprendizaje. La información está recogida por el fórnix que la lleva a los cuerpos mamilares. Desde aquí va al núcleo anterior del tálamo que envía la información hasta la corteza cerebral. Está formado por varias estructuras cerebrales que se activan ante estímulos emocionales.

HIPOTALAMO: Es una de las partes más ocupadas del cerebro y está relacionada principalmente con la homeostasis. Regula, y tiene el control último, de las funciones del sistema nervioso simpático y sistema nervioso parasimpático, recibe información desde varias fuentes: Nervio Vago: información sobre la presión sanguínea y la distensión intestinal (esto es, cuan lleno está el estómago); Nervio óptico: información sobre luz y oscuridad; desde la formación reticular en el tronco cerebral, información sobre la temperatura de la piel; desde neuronas pocas usuales que forman los ventrículos, información sobre el fluido cerebroespinal incluyendo las toxinas que inducen al vómito; desde otras partes del sistema límbico y el nervio olfatorio, información que ayuda en la regulación del hambre y la sexualidad, además de sensores propios que entregan información acerca del balance iónico y la temperatura de la sangre. Envía órdenes al organismo de dos formas: Por el sistema nervioso autónomo, lo que le confiere el control último de sus funciones y por la glándula pituitaria, con la que está conectado química y biológicamente.

MIEDO: Es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes.

RESUMEN

Este proyecto evaluó los niveles de ansiedad en pacientes, medida mediante la escala de Hamilton y excluyendo aquellos a quienes estuvieran recibiendo medicación por alguna condición psiquiátrica de base; tomando para su validez un grupo control al que se le administro no el preparado floral a base de Agrymonia, Castaño Blanco, Impaciencia, Manzano Silvestre, Olmo blanco y Sauce, si no placebo.

Palabras clave: Ansiedad, Hamilton, esencias florales.

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una reacción emocional normal necesaria para la supervivencia de los individuos y de nuestra especie, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. Las reacciones de ansiedad pueden alcanzar niveles excesivamente altos o pueden ser poco adaptativas en determinadas situaciones. En este caso la reacción deja de ser normal y se considera patológica. Los trastornos que pueden producirse cuando la ansiedad es muy elevada tradicionalmente se dividen en: trastornos físicos y trastornos mentales. Entre los trastornos físicos que normalmente atiende el médico se encuentran los llamados trastornos psicofisiológicos: trastornos cardiovasculares (enfermedad coronaria, hipertensión, arritmias, etc.), trastornos digestivos (colon irritable, gastritis), trastornos respiratorios (asma), trastornos dermatológicos (psoriasis, acné, eczema) y otros trastornos psicofisiológicos (cefaleas tensionales, dolor crónico, disfunciones sexuales, infertilidad.). La ansiedad también está asociada a desórdenes relacionados con sistema inmune, como el cáncer o la artritis reumatoide. También encontramos niveles altos de ansiedad en trastornos crónicos que amenazan la calidad de vida, en los trastornos en los que el dolor juega un papel importante.

El término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico. Si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles. Tanto la ansiedad como el miedo tienen manifestaciones parecidas, en ambos casos se aprecian pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión, reacciones fisiológicas y respuestas motoras; por eso, algunos autores utilizan indistintamente un término u otro. La característica más llamativa de la ansiedad es su carácter anticipatorio, es decir, posee la capacidad de prever o señalar el peligro o amenaza para el propio individuo, confiriéndole un valor funcional importante, además, tiene una función activadora y facilitadora de la capacidad de respuesta del individuo, concibiéndose como un mecanismo biológico adaptativo de protección y preservación ante posibles daños presentes en el

individuo desde su infancia. Pero si la ansiedad supera la normalidad en cuanto a los parámetros de intensidad, frecuencia o duración, o bien se relaciona con estímulos no amenazantes para el organismo, provoca manifestaciones patológicas en el individuo, tanto a nivel emocional como funcional.

1. OBJETIVOS

1.1.1 OBJETIVO GENERAL

Conocer el efecto de las esencias florales en pacientes con ansiedad medida a través de la escala de Hamilton para ansiedad.

1.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar pacientes con ansiedad a través de la escala Hamilton para ansiedad.

Administrar fórmula magistral de esencias florales en pacientes con ansiedad que hayan sido incluidos a través de la escala de Hamilton.

Administrar placebo a grupo control con ansiedad determinada con escala Hamilton para verificar efectividad en el manejo de la ansiedad de las esencias florales.

Observar si existe variación en la escala Hamilton en la muestra luego de la administración de la fórmula magistral de esencias florales, teniendo para su validez el grupo control.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Las esencias florales podrán disminuir la ansiedad en los pacientes muestra determinada mediante la escala de Hamilton

1.2.2 JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se realiza teniendo en cuenta que la ansiedad es una condición clínica frecuente en nuestra sociedad que muchas veces se subestima y no es tomada y valorada como un aspecto que puede influir en el desarrollo psicosocial de la persona y su interacción con la sociedad y por lo tanto su respuesta a la adaptación a ella. El presente proyecto se realiza con el fin de proporcionar una alternativa complementaria para el manejo y control de la ansiedad; a través de la medición de niveles de ansiedad por medio de la escala de Hamilton para ansiedad, suministrando esencias florales de manera magistral con un grupo de seis esencias elegidas de acuerdo a las características mentales de este grupo de pacientes que buscamos modificar y compararlo con un grupo al que se le suministra placebo, estos administrados por un periodo de un mes y posteriormente medición de la ansiedad por medio de la escala Hamilton para ansiedad.

1.3 MARCO TEÓRICO

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático. En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. Si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles. Tanto la ansiedad como el miedo tienen manifestaciones parecidas, en ambos casos se aprecian pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión, reacciones fisiológicas y respuestas motoras; por eso, algunos autores utilizan indistintamente un término u otro. Además, ambos se consideran mecanismos evolucionados de adaptación que potencian la supervivencia de nuestra especie. La característica más llamativa de la ansiedad es su carácter anticipatorio, es decir, posee la capacidad de prever o señalar el peligro o amenaza para el propio individuo, confiriéndole un valor funcional importante; además, tiene una función activadora y facilitadora de la capacidad de respuesta del individuo, concibiéndose como un mecanismo biológico adaptativo de protección y preservación ante posibles daños presentes en el individuo desde su infancia. Sin embargo, si la ansiedad supera la normalidad en cuanto a los parámetros de intensidad, frecuencia o duración, o bien se relaciona con estímulos no amenazantes para el organismo, provoca manifestaciones patológicas en el individuo, tanto a nivel emocional como funcional. (Juan Carlos Sierra, 2004)

Existe un sistema neuronal establecido tempranamente en la filogenia responsable de preservar la vida a través de reacciones de lucha o de huida, de la alimentación y la actividad sexual, que a la vez están vinculadas con emociones como cólera, miedo, ansiedad y amor. El sistema límbico se ha identificado como la estructura

responsable de estas reacciones comandada y coordinada por la amígdala y el locus ceruleus.

En la ansiedad participan estructuras corticosubcorticales de la siguiente manera: La entrada sensorial de un estímulo condicionado de amenaza corre a través del tálamo anterior al núcleo lateral de la amígdala y luego es transferido al núcleo central de amígdala, el cual se comporta como el punto central de diseminación de la información, coordinando la respuesta autonómica y de comportamiento. Su conexión con distintas estructuras dar lugar a las siguientes reacciones:

1. Con el striatum hay ya una activación motoresquelética para "huir o atacar".
2. Con el núcleo parabrancial se aumenta la frecuencia respiratoria.
3. Con el núcleo lateral hipotalámico se activa el sistema nervioso simpático.
4. Con el locus ceruleus resulta en un aumento de la liberación de norepinefrina, contribuyendo al incremento de la presión arterial, frecuencia cardíaca, sudoración, piloerección y dilatación pupilar. Su conexión con el núcleo paraventricular del hipotálamo da lugar a la liberación de neuropéptidos y adrenocorticoides como una respuesta hormonal al estrés.
5. Con la región gris periacueductal se desarrolla un comportamiento defensivo y posturas de congelamiento.
6. Con el núcleo dorsal del vago, que a la vez recibe estímulos del locus ceruleus y del hipotálamo, se produce activación del sistema parasimpático, incrementando la frecuencia urinaria y defecatoria, y dando lugar a bradicardia y úlceras gastrointestinales.
7. Con el núcleo trigémino y facial motor se produce la expresión facial de miedo y ansiedad.

En cuanto a la etiopatogenia en el pasado, los trastornos de ansiedad solían considerarse relacionados exclusivamente con conflictos intrapsíquicos. Actualmente se acepta que en su origen participan factores biológicos, psicodinámicos, sociales, traumáticos y de aprendizaje. Muchos de los trastornos tienen su origen en anormalidades neuroquímicas influenciadas genéticamente; otras están asociadas a conflictos intrapsíquicos o se pueden explicar mejor por el efecto de estresores o conductas aprendidas; sin embargo, es la combinación de estos factores lo que más cercanamente se encuentra en su etiología.

FACTORES BIOLÓGICOS PREDISPOSICIÓN GENÉTICA

Una vulnerabilidad biológica primaria condicionada genéticamente se ha encontrado en la mayoría de los trastornos de ansiedad pero con mayor contundencia en el trastorno por pánico, trastorno obsesivo compulsivo y fobia

social. Los parientes en primer grado de los pacientes con trastorno por pánico tienen entre cuatro a siete veces más probabilidades de presentar el trastorno. La tasa de concordancia del trastorno obsesivo compulsivo es superior en los gemelos homocigotos que los dicigotos. Los parientes de primer grado de pacientes con fobia social tienen más probabilidades de padecer el trastorno.

FACTORES PSICOSOCIALES

Los estresores psicosociales juegan un papel muy importante en muchos de los trastornos de ansiedad, como factores precipitantes, agravantes o causales. Los problemas de relaciones interpersonales, académicas y laborales, amenazas de pérdidas, necesidades sociales y económicas apremiantes, cambios en el sistema de vida, etc. se asocian en la producción de los trastornos de adaptación de tipo ansioso y de la ansiedad generalizada.

FACTORES TRAUMATICOS

Enfrentar acontecimientos traumáticos fuera del rango de la experiencia humana normal, como accidentes graves, desastres, asaltos, violaciones, torturas, secuestros, etc., suelen provocar serios daños biológicos cerebrales que se asocian a síntomas graves de ansiedad, como es el caso del estrés agudo y del trastorno de estrés postraumático.

FACTORES PSICODINAMICOS

La ansiedad se considera como la respuesta individual a un peligro que amenaza desde dentro en forma de un impulso instintivo prohibido que está a punto de escapar del control del individuo. La ansiedad como señal de alarma provoca que el "yo" adopte medidas defensivas. Si las defensas tienen éxito la ansiedad desaparece y si no sale libremente o se contiene, según el tipo de defensa empleada, puede presentar síntomas conversivos, disociativos, fóbicos, y obsesivo compulsivos. Se ha visto que los pacientes con trastornos de ansiedad, previo a la primera crisis, presentan conflictos por amenaza o pérdida de una relación afectiva y que a la vez se asocia al antecedente de separación de sus padres en la infancia.

FACTORES COGNITIVOS Y CONDUCTUALES

Se considera que patrones cognitivos distorsionados (sistema de pensamientos negativos) preceden a conductas desadaptadas y trastornos emocionales. La ansiedad se presenta por una sobrevaloración amenazante de los estímulos y una infravaloración de sus potenciales personales. Pacientes con sistemas cognitivos negativos desencadenan ataques de pánico interpretando una palpitación

precordial como el aviso de estar a punto de morir de un infarto del miocardio. También, por estímulos externos y por mecanismos de condicionamiento y generalización, se pueden aprender o imitar respuestas o conductas ansiosas de los demás. En un caso concreto tenemos a una niña que con frecuencia observa a su madre que experimenta miedo subirse al ascensor (a raíz de haberse quedado encerrada al faltar el fluido eléctrico) y prefiere utilizar las gradas, aprende a tener fobia a los ascensores. (Reyes-Ticas, 2010)

Epidemiología

Se ha observado en el hombre, al igual que en los primates, una respuesta de temor no aprendida hacia los ruidos intensos y frente a todos los estímulos novedosos, súbitos y bruscos. a frecuencia de fobia como tal, varía según la edad, el sexo y la cultura.

En la población infantil son frecuentes los temores (90%). Con la maduración y el aprendizaje, estos miedos van disminuyendo, de forma que la mayor parte desaparecen al llegar a la pubertad. La edad media de inicio de una fobia determinada, es la siguiente: fobia simple (9-15 años), fobia social (16 años), agorafobia (29 años).

Respecto al sexo, la presentación varía según el tipo de fobia debido a: a) Diferencias biológicas; b) Facilitación social de agresividad y valentía en el varón, y c) Mayor tendencia en el varón a no admitir temores, porque ello lesiona su autoestima y la consideración social. Pero en general las fobias son dos veces más frecuentes en las mujeres que en los hombres.

La fobia específica es más frecuente que la fobia social y la agorafobia. La fobia de tipo sangre-inyecciones daño, tiene una prevalencia mujer-hombre de 1:1. (Ricardo Virgen Montelongo, 2005)

En Colombia los trastornos de ansiedad son de mayor prevalencia que otros trastornos mentales. El 19.3% de la población entre 18-65 años de edad reporta haber tenido alguna vez en la vida un trastorno de ansiedad.

Estos son más frecuentes entre las mujeres (21.8%). Dentro de los trastornos de ansiedad, la fobia específica es la de mayor prevalencia de vida con 13.9% en mujeres y 10.9% en hombres, seguido por la fobia social que es similar en ambos géneros con un 5% de prevalencia de vida. Por otra parte, la edad de inicio de estos trastornos fluctúa entre los 7 años en el trastorno de fobia específica y los 28 años para el trastorno de estrés post traumático.

Comparando las cinco regiones en las que se dividió el territorio nacional para la aplicación de la encuesta, se encontró que la Región Pacífica y Bogotá D.C son las

que presentan la prevalencia más elevada de trastorno de ansiedad alguna vez en la vida con 22.0% y 21.7% respectivamente. La Región Atlántica presenta la menor prevalencia (14.9%). Respecto a las medidas sobre funcionamiento/discapacidad, el trastorno de estrés postraumático es el que genera una mayor discapacidad y siguen en su orden el trastorno de angustia, el trastorno de ansiedad generalizada, la Fobia social y la Agorafobia sin pánico.

Con relación a los trastornos de ansiedad solo el 1.9% de la población que los sufre acude al psiquiatra para tratamiento y en contraste, el 5.6% de estos acuden al médico general. Es significativo que el 3.9% prefieren acudir a tratamientos de medicina alternativa. (José A. Posada-Villa, 2007)

La escala Hamilton tiene como finalidad cuantificar el nivel de ansiedad.

Consta de 14 ítems que evalúan los aspectos psíquicos, físicos, conductuales de la ansiedad. Además un ítem evalúa específicamente el ánimo deprimido.

Los ítems son manifestaciones inespecíficas de ansiedad, sin haber demostrado su utilidad para la evaluación de un trastorno de ansiedad concreto.

En el caso del trastorno de ansiedad generalizada, diversos autores prefieren utilizar como criterio de respuesta el cambio en las puntuaciones en los 2 primeros ítems (humor ansioso y tensión) que la puntuación total, ya que los 12 ítems restantes no representan adecuadamente al trastorno de ansiedad generalizada.

El marco de referencia temporal son los últimos días (al menos los 3 últimos) en todos los ítems, excepto el último, en el que valora la conducta del sujeto durante la entrevista.

Es una escala heteroaplicada, Ballenger y Lewis han creado unas sencillas instrucciones para asignar las puntuaciones más adecuadas en cada paciente, con el objetivo de aumentar la fiabilidad interevaluadores.

Se describe brevemente a continuación:

1. Identificar de entre todos los síntomas posibles para cada ítem el más problemático en los últimos días y que sea debido ciertamente a ansiedad.
2. Determinar para ese síntoma estos tres aspectos: su gravedad, su frecuencia de presentación y la incapacidad o disfunción que produce.
 - i) Gravedad: 1. Leve, de poca importancia; 2. Gravedad moderada y alteraciones; 3. Alteraciones graves derivadas de los síntomas, muy molestos; 4. El peor síntomas que haya padecido nunca

- ii) Tiempo /frecuencia: 1. Ocurre con poca frecuencia durante cortos periodos de tiempo; 2. Ocurre parte del día o menos de la mitad de los días (menos de una tercera parte del tiempo de vigilia); 3. Ocurre gran parte del día, durante la mayoría de los días (más de una tercera parte del tiempo de vigilia); 4. Ocurre casi todo el tiempo.
- iii) Incapacidad/ disfunción: conciencia de los síntomas, pero sin interferir en las actividades normales; 2. Lo síntomas interfieren en alguna actividad o empeoran debido a las alteraciones; 3. Los síntomas causan incapacidad para llevar a cabo (o interfieren gravemente) las actividades sociales, familiares o laborales; 4. Los síntomas causan incapacidad de realizar (o llevan a evitar) actividades en 2 o más de las áreas.

Correlación e interpretación

Proporciona una medida global de ansiedad, que se obtiene sumando la puntuación en cada uno de los ítems.

Los puntos de corte son:

0-5: no ansiedad

Menor a 17: ansiedad leve

18-24: ansiedad moderada

Mayor de 24: ansiedad grave. (Hamilton, 2009).

ESENCIAS FLORALES

Las flores han sido utilizadas con fines terapéuticos desde la antigüedad por diversas culturas. El sistema actual de preparación y empleo de las esencias fue descubierto en 1928 por el Dr. Edward Bach, padre de la moderna medicina floral. Este médico homeópata inglés buscaba un método para sanar en la persona las causas emocionales y mentales que producen la enfermedad, sin limitarse sólo a tratar los efectos físicos de su desequilibrio (Botero & Ospina, 2008).

El sistema de curación de las flores de Bach se basa en que la enfermedad es el resultado de un desequilibrio emocional y si este persiste se produce la enfermedad a nivel orgánico; la enfermedad es la materialización de un conflicto íntimo e histórico, su origen no hay que buscarlo en el cuerpo donde aparece, sino en cómo ve y vive la vida el que la sufre. (Lavaire, 2010)

Cada elixir es portador de una estructura vibratoria específica de una variedad floral, es el campo energético sutil de la flor que un particular sistema de elaboración permite se fije a una alcoholatura. Bach afirma que la función primordial de las

esencias es de ayudar a las personas a generar en su interior la virtud opuesta al desequilibrio productor del mal. Cada esencia floral se corresponde con determinados rasgos de personalidad, actitudes y emociones del ser humano. (Lavaire, 2010)

Según Botero y Ospina para transformar estados emocionales crónicos o tendencias prolongadas, tomar 4 glóbulos o gotas 2 ó 3 veces al día durante 3 meses; puede repetirlas si es necesario. Para casos agudos, 4 glóbulos o gotas cada 2 horas por pocos días, espaciando las tomas en forma progresiva hasta suspenderlas cuando mejore el estado y cese su indicación particular. En casos hiperagudos y en circunstancias de urgencia, las dosis pueden repetirse cada media hora o más frecuentemente, espaciando siempre las tomas según mejoría. En el caso de glóbulos se colocan 4 glóbulos en la tapa del frasco y se depositan en la boca evitando el contacto de la tapa con la saliva; para niños pequeños, colocar en su mano los glóbulos y permitir que ellos los lleven a su boca. Como norma general, nunca devuelva al frasco los glóbulos que hayan sido tocados con la mano o contaminados por medio externo. En caso de gotas se agitan vigorosamente antes de tomarlas, preferiblemente golpeando la base del frasco contra la palma de la mano bien abierta, contra la superficie de una mesa o contra la cubierta de un libro; esta succión enérgica dinamiza la información de la esencia.

Las esencias florales pueden administrarse a los bebés, diluidas en un tetero frío o tibio, nunca caliente, ya que las temperaturas por encima de 60°C anulan el efecto de todo medicamento vibracional; también pueden administrarse a las mascotas, mezcladas con cualquier alimento, y a las plantas, diluidas en el agua de riego. (Botero & Ospina, 2008).

Cada esencia floral posee una estructura cuántica definida que se expresa en un patrón específico de vibración; esta estructura sutil, su campo de energía e información, puede ser alterada por radiaciones y campos electromagnéticos fuertes, así como por temperaturas extremas (por debajo de 4°C y por encima de 60°C). Se deben conservar a la sombra, en un lugar fresco, en su envase original y alejado de computadores, hornos microondas, neveras, televisores y rayos X que pudieran alterar su estabilidad y eficacia. Evitar dejar largo tiempo el frasco destapado para prevenir su evaporación. Nunca devolver al frasco original los glóbulos que hayan sido tocados con la mano y evite siempre el contacto de la tapa o del gotero con la saliva y otras fuentes de contaminación del producto. Lo ideal es usar esencias que hayan sido preparadas en brandy o alcoholatura baja (12 a 25%) para una duración de 2 a 5 años. En cuanto al envase, lo ideal el vidrio de color ámbar, que protegen de las radiaciones ultravioleta que pudieran alterar la estabilidad de su información. (Botero & Ospina, 2008).

En este trabajo vamos a enfatizar en las esencias de Bach teniendo en cuenta la división según Lavaire:

ESENCIAS PARA EL MIEDO

- Mímulo

Esta esencia está indicada en el miedo ante los asuntos cotidianos como por ejemplo el temor al dolor, la pobreza, a caer enfermos, a desgracias personales.

Características generales

Personalidades frágiles, asustadizas y escaso sentido del humor, prefieren pasar desapercibidas e intervenir lo menos posible., perciben el mundo de forma amenazantes.

Considerar en:

Personas fóbicas, hipocondríacas, tartamudez, tics nerviosos, hipersensibilidad al ruido, en todo proceso de recuperación de una enfermedad o intervención en la que exista miedo a moverse o a una recaída.

- Rock Rose (heliantemo)

Esta esencia está indicada en el pánico o terror.

Características generales

Personas que tras sufrir un accidente, una emergencia, un atentado hacia su integridad o una enfermedad severa, entran en crisis que puede estar acompañada de estados de rigidez o parálisis a causa del profundo temor que los invade, pueden ser eventos recientes o pasados.

Considerar en:

Miedo y dificultades, situaciones traumáticas: violaciones, robo, atentados. Ataques de pánico, delirios de persecución, fobias agudas, en trastornos del sueño, pesadillas.

- Cherry plum – Cerezo

Esta esencia está indicada en los pacientes con miedo a descontrolarse y hacer cosas destructivas o indeseables.

Características generales

Personas con temor a enloquecer, con impulsos autodestructivos o destructivos, miedo a llevar a cabo algo terrible en contra de su propia voluntad, miedo a perder el control y a arrebatos de cólera.

Considerar en:

Riesgo o antecedentes de suicidio, tratamiento de aspectos obsesivo compulsivos, depresión melancólica, fobias agudas, anorexia, bulimia, dolores o estados agudos: Migraña, sinusitis, tener en cuenta en epilepsia, descontrol de esfínteres.

- Aspen – Alamo Temblón

Esta esencia está indicada en pacientes con miedo a lo desconocido e inexplicable.

Características Generales

Seres temerosos incluso aterrorizados ante lo sobrenatural, lo desconocido y mágico, sus miedos están en relación con algún presagio o presunción, sensación de presencias extrañas, temor a Dios, sufren y se obsesionan a causa de esto.

Considerar en:

Hipersensibilidad, pavor, superstición, atracción morbosa o rechazo a lo mágico, insomnio, sonambulismo, aprehensión, sudoración, palpitaciones, piel de gallina temblores dolores del miembro fantasma después de una amputación.

- Red Chesnut- castaño Rojo

“Temor e inquietud por la seguridad de los demás”

Características Generales

Seres sobreprotectores cuya vida e intereses giran alrededor de la preocupación por la seguridad física, material o emocional de los seres que aman. Anticipan catástrofes la preocupación de natural pasa a enfermiza, gente desconfiada y prejuiciosa en lugar de proteger ahogan la natural libertad de sus allegados.

Considerar en:

Ansiedad, insomnio, cansancio, vacilación, sobreexcitación imaginativa, problemas circulatorios en piernas, tobillos y pies.

ESENCIAS PARA LA DESESPERACIÓN Y EL ABATIMIENTO

- Larch- Alerce

Falta de confianza si mismo(a) sentimiento de inferioridad, anticipación al fracaso.

Descripción General

Carece de confianza en sí mismo, sentimiento real de inferioridad que le lleva a anticiparse al fracaso

No duda siquiera de sus aptitudes, ya que está convencido, tiene la certeza, de su incapacidad. Este sentimiento resulta paradójico para los demás, ya que en general se trata de gente muy capaz, se aferra demasiado a experiencias negativas pasadas,. Esta verdadera programación negativa de la personalidad se fraguaría a muy temprana edad.

La inseguridad no está dada por el miedo ni por la duda, sino por el sentirse inferior. La constatación del éxito de los demás no deviene en un sentimiento de envidia ni de resentimiento, sino de franca admiración, pero en todo caso el éxito es algo que

les ocurre solo a los demás. Existe un vivo interés y ambición por muchas cosas de la vida.

Considerar en:

Impotencia, frigidez, problemas de rendimiento escolar, poca voluntad, resignación, depresión, alcoholismo, discapacidades físicas.

- Pine - pino

“Sentimiento de culpa autoreproche”

Se trata en general de gente muy escrupulosa y que se impone normas muy rígidas, por lo que nunca están satisfechas de sus propios logros. Ante la menor contrariedad se recriminan. Son humildes con tendencia enfermiza a disculparse continuamente, especie de temor infantil e inseguridad. Pine se desvaloriza y es poco generoso consigo mismo. Existe la posibilidad de que en enfermedades o síntomas de larga duración que no ceden a ningún tratamiento en el fondo haya un patrón de auto castigo, pueden tener enfermedades prolongadas que inconscientemente son una forma de castigo.

Considerar en

Depresión, angustia, desdicha, autocrítica, remordimiento y auto castigo. Masoquismo e incluso accidentes reiterados, dificultades sexuales.

- Elm- olmo

“Agobiado por las responsabilidades de un momento dado”

Características generales:

Personas generalmente dotadas de una capacidad y sabiduría superior a la media. Dadas sus aptitudes y general altruismo, desempeñan actividades de responsabilidad.

Se sienten abatidas cuando piensan que han tomado más responsabilidades de las que puede gestionar. Súbitamente se sienten agotados e incapaces y tienen la sensación de no estar a la altura de la misión encomendada, de estar fallando. Se debilita así, de forma pasajera, su sentimiento de valía.

Considerar en:

Estrés, cansancio, agobio, desinterés sexual, dolores que abruman, dentales, neurálgicos, cólicos, accidentes cerebrovasculares.

- Sweet Chesnut- Castaño Dulce.

Extrema angustia, límite de la resistencia, total desesperanza y desesperación.

Características Generales

Estado interior atormentado, siendo, dada la intensidad del sufrimiento, una situación anímica negativa grave. Si solo se pudieran utilizar dos palabras para

definir este estado, estas serían: ANGUSTIA EXTREMA. Hasta la existencia misma del alma parece estar amenazada. Tortura mental, un estado de desesperación espiritual extremo en el que la mente, y en consecuencia el cuerpo, dada intensidad de este sufrimiento, casi siempre es un estado pasajero que da paso a otros estados emocionales más estables, que requieren ser tratados con otras flores. Aunque puede ser originado por causas externas como guerras, muerte de un ser querido, etc., casi siempre representa una etapa existencia, una vivencia interior extrema. El detonante de esta angustia puede ser una ruptura afectiva, el tener que dejar algo, etc.

Considerar en:

Sudores, temblores, náuseas, taquicardia, sensación de ahogo, a veces pesadillas. Es decir todo lo que de alguna manera pueda asociarse a la angustia, una persona que siente que se está muriendo, cada minuto es una eternidad y el futuro está vacío de contenido. Es uno de los ansiolíticos del sistema.

- Star of Betlem- Estrella de Belén

“SHOCK Y TODAS SUS SECUELAS”

Características Generales

Secuelas de una o más vivencias traumáticas tanto físicas: accidentes, traumatismos, agresiones etc., como psíquicas: disgustos, muerte de seres queridos, el presenciar un hecho desagradable, rupturas afectivas, etc. Cualquier contratiempo puede, dependiendo de la vulnerabilidad de la persona causar un shock.

Considerar en:

El shock es toda repercusión energética directa que nuestro sistema energético no puede asimilar y a la que reacciona con una distorsión, Todo choque psicofísico, depresión reactiva, todas las formas disociativas de la personalidad una parálisis, un trastorno sensorial como ceguera, sordera etc. En resumen un bloqueo de cualquier tipo.

- Willow- Sauce

Resentimiento, amargura, rencor.

Características Generales

Personas que se amargan ante las adversidades o dificultades de la vida, proyecta hacia afuera sus decepciones, su rencor, su resentimiento. Solo salta a la vista el lado negativo de la vida.

No está satisfecho del balance de su vida y culpa de su infortunio a los demás, a una determinada persona, al destino, a Dios, En este tipo de situación Willow, cree no tener ninguna responsabilidad, la culpa siempre la tienen los demás. Es el típico

amargado, el aguafiestas, en cualquier caso emite una energía muy negativa y, lo que es peor, muy contagiosa, muy penetrante y destructiva. Su actitud mezquina suele llevarlos al aislamiento.

En su negativismo no comprende y le molesta que otras personas puedan sentirse alegres, sanos y se desenvuelvan bien en la vida. Entonces sobreviene la envidia. Destila todo su resentimiento ante la vida criticando con rencor y maldad.

Considerar en:

Gente que muchas veces poseen gestos amargados en la cara y su condición física no es buena, ya que el resentimiento genera toxinas en el cuerpo que mantienen sin eliminar, destaca los problemas intestinales y digestivos. Los problemas de piel también suelen ser frecuentes o crónicos, predisposición a trastornos reumatológicos y artrósicos.

- Crab Apple- Manzano silvestre

“Sensación de suciedad física o psíquica”

Características Generales

Consideran que su entorno y su interior (mente incluida) deben ser immaculados.

Tienen un sentido de la higiene a menudo exagerado. Entran en conflicto con ellos mismos al sentirse contaminados por pensamientos que consideran sucios, morbosos, o bien cuando, se recriminan el haberse dejado arrastrar por alguna situación no demasiado limpia.

Hay una tendencia compulsiva hacia el lavado excesivo de manos y ducharse continuamente.

Es muy importante tener en cuenta que la personalidad Crab Apple no tiene una visión global de las cosas y de las situaciones, sino que se queda atrapado en pequeños detalles. Gastan una gran energía en asimilar estos detalles, agotándose a la hora de considerar problemas mayores.

Considerar en:

La sensación de suciedad puede ser tanto física como psíquica, tanto real como imaginaria.

Ideas obsesivas, fijas, agresivas o morbosas marcada tendencia hipocondríaca, víctimas de agresión sexual, trastornos de la sexualidad (repulsión, pudor, recato,) patología de piel.

- Oak- Roble.

Lucha a pesar del abatimiento y las dificultades, sentido del deber.

Características Generales.

Personalidades fuertes, nobles, luchadores con espíritu de sacrificio y altruistas, no se dejan vencer por los obstáculos de la vida, Esta personalidad es llamada en la

actualidad "adictos al trabajo". El motivo de sus vidas es el trabajo, cualquiera que sea éste lo cumplen con ahínco y sin queja.

Siempre tienen un hombro disponible para que los demás lloren sobre él. La gente depende de ellos de forma natural, atraídos por su fuerza.

No les gusta mostrarse débiles antes los demás, quizás por un miedo mal entendido a depender de otros. Aunque estén agotados no se quejan jamás.

Considerar en:

Contractura de hombros y cuello y una tez más enrojecida de lo normal, trastornos cardiovasculares, hipertensión, caída de pelo, urticaria, sarpullidos, cansancio y pérdida de peso.

ESENCIAS PARA LA INCERTIDUMBRE

- Cerato

Falta de confianza en su propio juicio, siempre en búsqueda de consejo.

Características Generales

Personas con desconfianza en su propio criterio, Esto les lleva a pedir, permanentemente, consejo a los demás. Duda enseguida de las decisiones que acaba de tomar, buscando siempre confirmación de alguna "autoridad". Esto lleva a menudo a que le aconsejen mal, en contra de su propia convicción y en detrimento propio.

Otras características definitorias de la personalidad Cerato son la inclinación a imitar formas de comportamientos ajenas y a su apego a las convenciones sociales.

Hay que recordar siempre que Cerato tiene opiniones propias y definidas pero en el fondo no confía en lo que piensa.

Considerar en:

Ideas obsesivas, inseguridad, ansiedad. Dificultad en expresión verbal. Cualquier manifestación somática en la etapa de la adolescencia, debido a una crisis de identidad.

- Gentian- Genciana

Duda, depresión de causa conocida, incertidumbre, desánimo, descorazonamiento.

Características Generales

Personalidad triste, pesimista y que interrumpe con facilidad lo que empieza si sus logros no cubren sus expectativas rápidamente.

La limitación que la actitud Gentian crea, se manifiesta crónicamente en forma de pesimismo profesional y de escepticismo empedernido, ya que cae en un obsesivo 'poner todo en tela de juicio'. Su pesimismo lo lleva a desanimarse fácilmente ya identificarse con el fracaso, lo que le impide tener una visión panorámica y objetiva de las situaciones en las que se ve inmerso. Frecuentemente se perciben actitudes

Gentian en forma de inseguridad y dudas, ambas provocadas por la falta de fe y la confianza. Son personas que en el fondo no creen en lo que hacen aunque a veces aparentemente estén desarrollando la vocación de su vida.

Considerar en.

Cualquier angustia física que no tiene una verdadera importancia pero que preocupa y deprime a quien la sufre. Puede ser: dolores abdominales, cefalea, etc. Las enfermedades que producen la sensación de abatimiento, sean estas graves o no. El tipo de depresión Gentian es de las denominadas reactivas, es decir las que obedecen a una causa identificable por el propio paciente.

- Gorse-Aulaga

Desesperanza, desesperación, renunciación

Características Generales

La persona Gorse ha perdido la capacidad anímica de la esperanza. A este estado mental se llega después de un período de sufrimiento donde probablemente predominaron otras situaciones como el miedo o la tortura física o psíquica. Estas vivencias le llevaron a abandonar toda esperanza dejando de luchar y cayendo en la desesperación, resignación o renuncia. Gorse es un remedio de gran valor en las enfermedades de larga duración, en las que aparentemente ha cesado el progreso de la mejoría.

Considerar en:

Patologías generalizadas que afecten a cualquier órgano o sistema. Enfermedades que producen falta de confianza y desesperación, que podrían ser curadas y que se repiten a lo largo del tiempo, produciendo aceptación de la condición. Estados crónicos de cualquier desarreglo físico-psíquico.

- Sclerantus

“Incertidumbre, duda entre dos opciones, inestabilidad”

Características Generales.

Estado de incertidumbre mental se manifiesta a través de la indecisión e inestabilidad, lo que lleva al individuo a debatirse entre dos posibilidades opuestas, oscilando entre dos extremos. Esto puede ocurrir tanto en el plano emocional: llanto/risa, energía/apatía, alegría/tristeza, como en el plano físico: vértigos, mareos, fiebres recurrentes, dolores migratorios, cefaleas periódicas, alergias estacionales, trastornos menstruales etc.

Su conversación es errática cambiando de un tema a otro ya veces acompañada de ademanes bruscos. Debido a la inconstancia interior se pierde un tiempo precioso, desaprovechando a menudo oportunidades e inspirando poca confianza a los demás.

Viven la vida desde la ambivalencia SI/NO (ser o no ser).

Considerar en:

Mareo, ya sea en coche, avión, vértigo, temblores, hiper o hipo tensión arterial, alteraciones menstruales. Menopausia.

Es siempre interesante esta esencia floral en aquellas personas que psicósomáticamente fluctúan como por ejemplo en alergias estacionales, eczemas, rinitis, úlceras, depresiones estacionales, falta o exceso de energía, calor y frío en un mismo día.

- Wild oat- Avena silvestre

Ambiciones no cumplidas sentir que la vida pasa de largo.

Características Generales

Tienen ideas definidas y muchas aptitudes, pero no pueden decidir cómo canalizarlas ni cuál es su verdadero camino en la vida. Empiezan muchas cosas ya menudo tienen varias ocupaciones que desempeñan con relativo éxito, pero carecen de la última certidumbre interior que los haría decidirse definitivamente y exclusivamente por una.

Aunque empiecen cosas con entusiasmo pronto pierden interés y se desaniman. A menudo tienden a vagar sin rumbo en medios y ocupaciones incompatibles, lo que solo sirve para aumentar su desdicha y frustración.

Características Generales.

Pueden aparecer distintas descompensaciones físicas en este estado, como anomalías o enfermedades debidas a la frustración de no encontrar un lugar en la vida, desde un resfriado hasta hiperacidez o distintas patologías adaptativas. Ejemplo: Obesidad, tabaquismo, alcoholismo, etc.

- Hornbean-Hojarazco

Cansancio mental y físico

Características Generales.

El estado emocional bloqueado Hornbean se caracteriza por el cansancio, aunque esta fatiga es más mental que física. La persona bajo este patrón negativo se ve asaltada por sentimientos de duda e incertidumbre acerca de su capacidad para cumplir con sus tareas Sin embargo, cuando se enfrenta a sus obligaciones, logra cumplir sobradamente con ellas.

La fatiga tipo Hornbena puede estar ocasionada por el aburrimiento que provocan ciertas actividades cotidianas que se han convertido en rutinarias y ante las que no tenemos posibilidad de elección, dada su obligatoriedad.

Este cansancio cede inmediatamente cuando en la persona surge el interés por sus actividades, lo que reafirma el papel importante que juega el aburrimiento y la rutina.

Considerar en:

Sensación de cansancio físico en piernas, brazos, mala circulación, astenia, mal funcionamiento de la tiroides. El trabajo parece agotar exageradamente, tanto en el físico como la mente. Frecuentemente pueden tener una sensación de "resaca", cabeza pesada, fatiga mental, además del cansancio físico. Creen que es imposible ponerse en funcionamiento si antes no recurren a estimulantes como el café, el té, el tabaco u otros.

ESENCIAS PARA LA FALTA DE INTERÉS EN LAS CIRCUNSTANCIAS PRESENTES

- Clematis

Indiferencia; languidez; falta de atención; inconsciencia.

Características Generales

Las personas Clematis son soñadoras y son distraídas. Viven más en sus pensamientos que en sus acciones. Carecen de concentración porque su interés en las cosas del presente y a menudo en la vida misma es casi nulo. Evitan las dificultades o las cosas desagradables haciendo vagar su atención y retirándose a un mundo de ilusión e irrealidad. Si se enferman hacen poco o ningún esfuerzo por ponerse bien porque la vida les interesa poco. Es casi como si desearan dejar esta tierra, quizá para reunirse con alguien amado que murió o porque sólo la vida no responde a sus expectativas en este plano material. A esta falta de cooperación o de esfuerzo para estar bien el doctor Bach la llamó "una forma educada de suicidio", necesita dormir mucho; le gusta dormir y puede dormirse en cualquier momento.

Considerar en:

Personas con la mirada vacía y lejana; indiferencia; falta de atención; preocupación Desvanecimientos, coma o cualquier forma de inconsciencia, para todos los estados que indiquen "falta de interés", forzados por las circunstancias o no, en las condiciones actuales; mala concentración, ausencias, autismo, falta de sentido común psicosis y poco criterio. Con frecuencia tienen manos y pies fríos, mala circulación de la sangre, así como sensación de "cabeza hueca".

- Honeysuckle- Madreselva.

Añoranza, nostalgia, persistencia en vivir en el pasado.

Características Generales.

Excesiva dependencia del pasado, el que se convierte en protagonista e impide conectar con el presente, frecuentemente en una situación que parece haber sido más atractiva que las actuales circunstancias.

Las personas suelen referirse constantemente al pasado tanto en sus pensamientos como en la conversación. Glorifican el pasado en detrimento del presente como un sentimiento de añoranza y nostalgia.

No logran superar la muerte de algún ser querido. Muestran poco interés por los problemas actuales y cualquier suceso ocurrido en el pasado lejano puede mantenerse vigente como si acabara de ocurrir ayer.

Considerar en:

Nostalgia., melancolía., depresión, artrosis deformante, envejecimiento, enfermedades genéticas, lo que se arrastra del pasado sin resolver.

Cualquier tipo de enfermedades que se prolongan o aparecen durante el estado mental de asociar los buenos tiempos en el pasado y los malos del presente.

- White Chesnut- Castaño Blanco

“Diálogo interno torturante, congestión mental”

Características Generales

Personas que se acosan mentalmente con pensamientos indeseados hasta producirse fatiga, dialogo interno torturante.

Es importante comprender que la sobre-actividad mental que este estado implica, para nada procede de una mente analítica ni de un proceso voluntario, ya que la persona bajo un estado White Chestnut daría cualquier cosa por eliminarlo.

Considerar en:

Depresión, insomnio, cefaleas y la falta de atención, ya que esta última está absorbida por el torturante proceso interno. Esta falta de atención puede ser causa de accidentes, olvidos y todo tipo de problemas a nivel social.

El cansancio se debe fundamentalmente a que durante el día se sienten deprimidas, y de noche se sienten acosadas por un diálogo interno o con la cabeza llena de pensamientos torturantes que no pueden cortar .

Los cuadros clínicos que pueden aparecer psicosis, neurosis obsesiva, mirada perdida y fija.

El área corporal comprometida con esta flor sería la cabeza, los ojos, la corteza cerebral y el sistema neurovegetativo.

- Olive-olivo

Agotamiento extremo después de grandes esfuerzos o sufrimiento

Características Generales.

Para llegar al estado Olivo la persona ha sufrido durante un tiempo prolongado condiciones adversas, ya sea una larga enfermedad, pérdidas afectivas, exceso de trabajo, guerras, etc.

La fatiga es tan completa, que tanto la mente como el cuerpo han agotado totalmente su energía.

Considerar en

Falta de vitalidad, postración, depresión, estrés, insomnio y falta de apetito, pálidos, ojerosos, convalecencia, piel seca, agotamiento después de crisis convulsivas, parto o enfermedades penosas.

Chesnut Bud- Brote de castaño

Características Generales

Víctimas de una sucesión continúa de equivocaciones idénticas ya que nunca aprenden de sus errores. En general requieren debido a su falta de observación, más tiempo del habitual para aprender algo. Como su pensamiento está por delante del presente reaccionan en la actual situación con falta de atención, impaciencia y desinterés. Estas personalidades suelen ser bastante torpes en su psicomotricidad. Tropicizan muchas veces y suelen transmitir descuido, despreocupación e incluso ingenuidad.

Considerar en:

Personas con problemas de aprendizaje, retardos, dislexia, falta de madurez psíquica, insuficiente retención intelectual que les cuesta mucho aprender con sus errores etc.

Pueden sufrirse accidentes de repetición

ESENCIAS PARA LA SOLEDAD

- Heather-Brezo

Egocentrismo; egolatría.

Descripción General

Las personas Heather siempre se preocupan por ellas mismas. Están ocupadas con sus malestares, sus problemas y hasta con las trivialidades cotidianas. Les gusta hablar con los otros de sus dificultades y explayarse sobre ellas cada vez que pueden. El tipo Heather habla rápida e innecesariamente y siempre lleva el tema de conversación hacia sí mismo, toman la vitalidad de otros y viven de ella, les disgusta estar solos y son infelices cuando tienen que arreglarse por su cuenta. Temen la soledad por esta razón.

No sufren de autocompasión; más bien disfrutan haciendo una montaña de un grano de arena. No saben escuchar y les interesan poco los problemas de las otras personas.

Considerar en.

Conductas de evitación, retraimiento vincular, patología cervical y hombros, dolores articulares y enfermedades de tipo reumático. Psicológicamente puede

establecerse una forma de compensación afectiva consistente en aumento de ingesta, tabaquismo, etc. (ansiedad oral)

- Water Violet- Violeta de agua.

“Reserva, orgullo y distancia afectiva”

Características Generales

En Water Violet pueden coexistir los aspectos positivos con los negativos sin excluirse mutuamente.

Se trata en verdad de gente diferente, excepcionalmente dotada, de altos ideales y de una personalidad altamente desarrollada. No se inmiscuyen en los asuntos de los demás pero tampoco admiten injerencias. Suelen ser amables, independientes, capaces y eficientes. Poseen paz interna y serenidad por lo que están a gusto en soledad. Todas estas cualidades hacen que a los ojos de los demás aparezcan como una aureola de inaccesibilidad.

A estas personalidades les horroriza dominar a los demás pero también el ser dominados.

Sufren sus penas, luchas y desilusiones en silencio y no descargándose en los demás.

Arreglan todo por sí mismos, sin depender de otros. No suelen ser críticos con los demás.

Considerar en: conductas de evitación, patología cervical y hombros, contracturas musculares.

Muchas enfermedades de las llamadas psicósomáticas pueden beneficiarse del tratamiento con Water Violet ya que serían producidas, o al menos favorecidas por la excesiva centralización energética en uno mismo.

- Impatiens- Impaciencia

Impaciencia, irritabilidad, tensión mental exagerada.

Características Generales

Se trata de gente muy capaz y sensorialmente muy dotada que capta cualquier idea con rapidez. Generalmente son espontáneos, activos, enérgicos. Son de visión y habla rápido, reaccionan al instante, deciden sobre la marcha y, por supuesto, también se agotan pronto. No pueden estarse quietos y muchas veces están en constante movimiento. Las personas lentas les irritan, por lo que no son nada diplomáticos con ellas.

Dado el ritmo en el que están inmersos prefieren trabajar solos ya que los demás no pueden seguirles. La personalidad Impatiens es activa y segura de sí misma. Terminan en soledad porque nadie puede seguirles.

Considerar en:

Tensión muscular generalizada causándole dolor y rigidez. Todo tipo de dolores cólicos y espasmódicos, calambres, cefaleas, insomnio. Piernas agarrotadas. Irritabilidad debida a la tensión física y mental que sufre. Posibilidades de tensión alta y de úlcera gástrica.

Es muy útil en niños, ya que la impaciencia es algo consustancial a ellos e inversamente proporcional a su edad. En niños hiperactivos su efecto es patente.

ESENCIAS PARA LOS QUE SUFREN HIPERSENSIBILIDAD A IDEAS EXTERNAS O AJENAS

- Agrimonia- Agrimony

Ansiedad que se esconde tras una máscara de alegría y entusiasmo

Descripción General

Personas joviales, con buen humor, siempre listos para agradar, adaptables y dependientes, no toleran los enfrentamientos, temen ser rechazados si dicen lo que piensan o lo que sienten, fácilmente se sienten heridos si los desapruaban, soportan situaciones muy conflictivas con ánimo conciliador esfumándose a la primera señal de contienda o tragándose sus emociones, lo que provoca una gran tensión interior que algunos resuelven con el consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, drogas.

Considerar en:

Angustia, ansiedad, opresión en el pecho, depresión, insomnio, fantasías de suicidio, taquicardia, gastritis, úlceras, obesidad, picores intensos y torturantes.

- Centaura- Centaury

Sometimiento, excesiva complacencia.

Descripción General

Personas serviciales, dóciles y humildes, fácilmente se degradan hacia el servilismo y el olvido de si en su necesidad de ser queridas, dificultades para autoafirmarse y realizarse en la vida, prefieren la dependencia generalmente de personas o situaciones a las que terminan sometiéndose incapaces de poner límites, sufren en silencio y lloran a solas; en los niños: son chivos expiatorios, víctimas de maltratos y abuso en casa y colegio.

Considerar en:

Apariencia desvitalizada, agotamiento, depresión, hipersensibilidad, masoquismo, puede haber un historial de abusos, relaciones amo esclavo, mujeres castigadas. Tomar en cuenta en adicciones a sustancias o afectivas.

- Acebo- Holly

Ira, desprecio, insatisfacción, celos, envidia, suspicacia y deseos de venganza

Descripción General

Estado general de carencia afectiva que se caracteriza por sentimientos de desconfianza, celos, envidia y un estar al acecho de motivos y significados ocultos, hipersensible a los desaires reales o imaginarios, va cargándose de rabia hasta culminar en expresiones de agresividad verbal o física, crueldad y deseos de venganza que pueden ir seguidos o no de arrepentimiento y culpa. El doctor Bach dijo: "Holly nos protege de todo lo que no es amor universal"

Considerar en

Bloqueos emocionales, sensoriales, pensamientos obsesivos, insomnio y cefaleas, paranoia y personalidades border-line, considerar si hay antecedentes de abuso sexual, frigidez, conflictos en la unidad familiar, en caso de rupturas afectivas, patología hepática y cardíaca, mal aliento, abscesos, bronquitis, hipertensión arterial, en tratamiento emocional del cáncer.

- Nogal –Walnut

Constancia en la determinación personal, protección ante influencias externas.

Descripción General

Personas que están muy pendientes o sobreestiman la opinión y el sentir de quienes quieren y respetan hasta el punto de dejarse influenciar y cambiar sus objetivos por más claros que los tengan, sensibles y vulnerables, sufren por no poder diferenciar lo que ellos quieren de lo que desean sus seres queridos, pueden entonces ser atraídos a hacer algo que realmente no pretendían hacer.

Walnut es el remedio ideal para facilitar los grandes cambios para aquellas personas que lo necesitan o que están deseando se produzcan cambios en su vida, siendo un buen adaptador para aquellas personas que ya los hicieron y se sienten raros, incómodos o inadaptados.

Considerar en:

Stress y problemas derivados de los cambios físicos a determinada edad o circunstancia, tales como cambios dentales, granos de pubertad, trastornos de la menopausia, destete de los niños, etc. Etapas de transición en la vida.

1.4 MATERIALES Y MÉTODOS

1.4.1 MATERIALES

Impresos: Escala Hamilton para ansiedad, tabla de datos, consentimientos informados para administración de medicamentos y para participación en proyecto de investigación.

Informativos: Páginas Web, bases de datos.

Otros: Esencias florales en fórmula magistral y placebo.

1.4.2 METODOLOGÍA

1.4.2.1. Búsqueda de información en bases de datos y páginas web que brinden una justificación para la realización de este proyecto teniendo en cuenta la subestimación de la ansiedad en la calidad de la vida de la población en general y el papel de las esencias florales en su posible manejo.

1.4.2.2. Se toma muestra de 20 personas de las cuales debían cumplir con los siguientes criterios de inclusión:

1.4.2.2.1. Ser mayor de 18 años.

1.4.2.2.2. Cumplir con un puntaje mayor de 4 en escala de Hamilton para ansiedad.

Los criterios de exclusión son:

1.4.2.2.3. Estar recibiendo medicación para el control de alguna condición psiquiátrica.

1.4.2.3. La fórmula magistral de esencias florales (Agrymonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco y Sauce) y placebo fueron fabricadas por Laboratorios All Care LTDA al cual se le dieron instrucciones de etiquetar los frascos aleatoriamente con numerología del 1 al 20 y en un sobre sellado indicar a que corresponde cada frasco; este sobre solo se abrió posterior a la segunda aplicación de la escala Hamilton; el cual brindo datos para la interpretación de resultados.

1.4.2.4. Cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión se administra fórmula magistral de esencias florales a un grupo de 10 personas y a un grupo control de 10 personas, se le administro placebo durante un mes, teniendo en cuenta que ni los participantes en el proyecto ni los observadores conocen a que corresponden los frascos que han sido distribuidos aleatoriamente en el grupo muestra. Previa firma de consentimiento informado para administración de esencia floral o placebo, indicándole al paciente la posibilidad que sea uno u otro (esencia floral o placebo). Adicional a esto firma de consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación donde se le garantiza la privacidad de sus datos respaldada por una institución educativa, indicando toma de 6 gotas cada 12 horas previa succión, durante un mes.

1.4.2.5. Posterior a esto se aplicó nuevamente la escala de Hamilton para ansiedad a ambos grupos, se abrió el sobre donde se especificaba cual frasco contenía esencia y cual placebo.

1.4.2.6. Comparación con datos iniciales, interpretación de resultados, conclusiones y recomendaciones.

1.5 DESARROLLO DEL PROYECTO

La mayoría de la muestra participante del proyecto mostro una mejoría en cuanto a sus síntomas asociados a ansiedad, sin observarse diferencia entre el grupo al que se le administro placebo y al que se le administro el macerado floral.

Es evidente la evidencia de la prevalencia de la ansiedad en toda la población esto concluido por obtener de 21 encuestas 20 fueron aptos para incluirlos en el presente estudio.

1.5.1 ANÁLISIS DEL DESARROLLO DEL PROYECTO

En el presente estudio se observó, en cuanto a la comparación en la escala de Hamilton inicial y la final del grupo a quien se le administro esencias florales que 9 individuos mejoraron y uno empeoró, teniendo en cuenta que durante el mes de la administración algunos participantes fueron sometidos a factores de estrés (cirugías, cambio de trabajo, no administración del medicamento).

En cuanto al grupo que recibió placebo se observó que hubo una mejoría de 10 de 10 de los participantes.

Es de resaltan que se les hizo monitoreo durante el tiempo del desarrollo del proyecto y la mayoría de la muestra refería toma de medicamento tal cual se había prescrito.

1.6 CRONOGRAMA

	Mes						
	1	2	3	4	5	6	7
Problema	x						
Pregunta	x	x					
Elaboración de proyecto	x	x	x	x			
Recolección de datos					x	x	
Análisis de datos						x	
Resultados						x	
Comunicación de resultados							x

1.7 CONCLUSIONES

1. Los resultados en cuanto a mejoría de los síntomas en el grupo muestra tanto el grupo que recibió el medicamento como el que recibió el placebo fue muy similar, 9 de 10 que recibieron esencias florales mejoraron y 10 de los 10 que recibieron placebo mejoraron en cuanto a su sintomatología.
2. De 21 encuestas realizadas 20 fueron aptos según los criterios de inclusión para el estudio.
3. Del total de la muestra de 20 individuos, 3 individuos presentaron ansiedad leve, 7 individuos fueron clasificados según la escala Hamilton con ansiedad moderada, y 10 con ansiedad grave.
4. Luego de intervención se observó que de los 20 individuos, 10 individuos presentaron ansiedad leve de los cuales 5 recibieron esencias florales y 5 recibieron placebo, 7 individuos fueron clasificados según la escala Hamilton con ansiedad moderada, de los cuales 4 recibieron esencias florales y 3 recibieron placebo, y 4 con ansiedad grave de los cuales 1 recibió esencias florales y 3 recibieron placebo.

1.8 RECOMENDACIONES

1. Toma de muestra mayor
2. Utilizar menor cantidad de esencias florales
3. Utilizar mayor cantidad de grupos de esencias florales en cuanto a su acción
4. Realizar el estudio con otra farmacia homeopática para corroborar resultados y compararlos.

1.9 BIBLIOGRAFÍA

Lavaire, E. (02 de 02 de 2010). *Flores+de+Bach%20(3) Flores de Bach*. Obtenido de Flores de Bach:

[file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Flores+de+Bach%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Flores+de+Bach%20(3).pdf)

Botero, S., & Ospina, J. (04 de 08 de 2008). *esencias_florales Esencias florales, una sana alternativa*. Obtenido de QUANTA. Homeopatía científica : http://www.homeopatiaquanta.com/biblioteca/esencias_florales.pdf

Lavaire, E. (02 de 02 de 2010). *Flores+de+Bach%20(3) Flores de Bach*. Obtenido de Flores de Bach:

[file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Flores+de+Bach%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Administrador/Downloads/Flores+de+Bach%20(3).pdf)

Botero, S., & Ospina, J. (04 de 08 de 2008). *esencias_florales Esencias florales, una sana alternativa*. Obtenido de QUANTA. Homeopatía científica : http://www.homeopatiaquanta.com/biblioteca/esencias_florales.pdf

Hamilton, M. (15 de 05 de 2009). *ENPSFicha4-4. Escala Hamilton para la Ansiedad*. Obtenido de Aidyné. Centro de Asistencia, Docencia e Investigación Psiconeurocognitiva:

<http://www.aidyne16.tizaypc.com/contenidos/contenidos/4/ENPSFicha4-4.pdf>

José A. Posada-Villa, M. J.-B. (18 de 5 de 2007). *NOVA6_ARTORIG2. Trastornos de ansiedad según distribución por edad, género, variaciones por regiones, edad de aparición, uso de servicios, estado civil y funcionamiento/discapacidad según el Estudio Nacional de Salud Mental-Colombia*. Obtenido de UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA:

http://www.unicolmayor.edu.co/invest_nova/NOVA/NOVA6_ARTORIG2.pdf

Juan Carlos Sierra, V. O. (4 de 8 de 2004). *malestar/v3n1/02. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos*. Obtenido de Periódicos Eletronicos en Psicología:

<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/malestar/v3n1/02.pdf>

Reyes-Ticas, J. A. (6 de 12 de 2010). *TrastornoAnsiedad. trastorno de Ansiedad. Guía practica para el Diagnostico y Tratamiento*. Obtenido de Bliiblioteca Virtual en Salud Honduras:

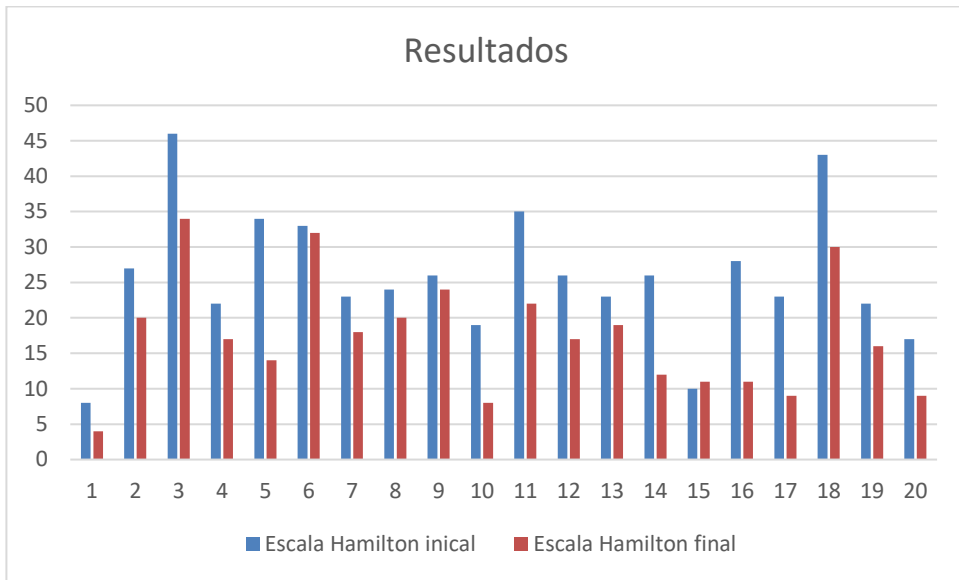
<http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>

Ricardo Virgen Montelongo, A. C. (11 de 11 de 2005).

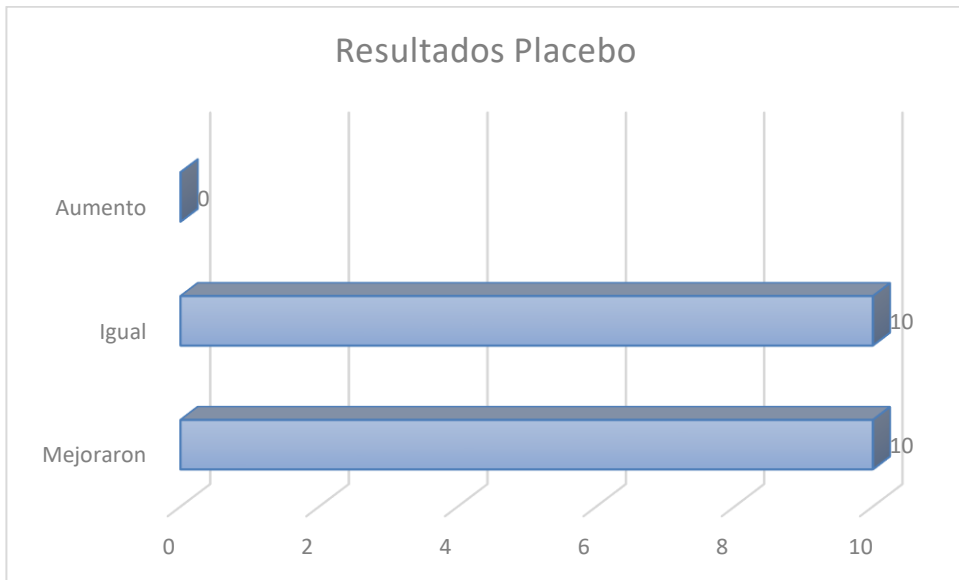
vol.6/num11/art109/nov_art109. Obtenido de Universidad Nacional Autónoma de México:

http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art109/nov_art109.pdf

Grafica 1



Grafica 2



Grafica 3



Figura 1

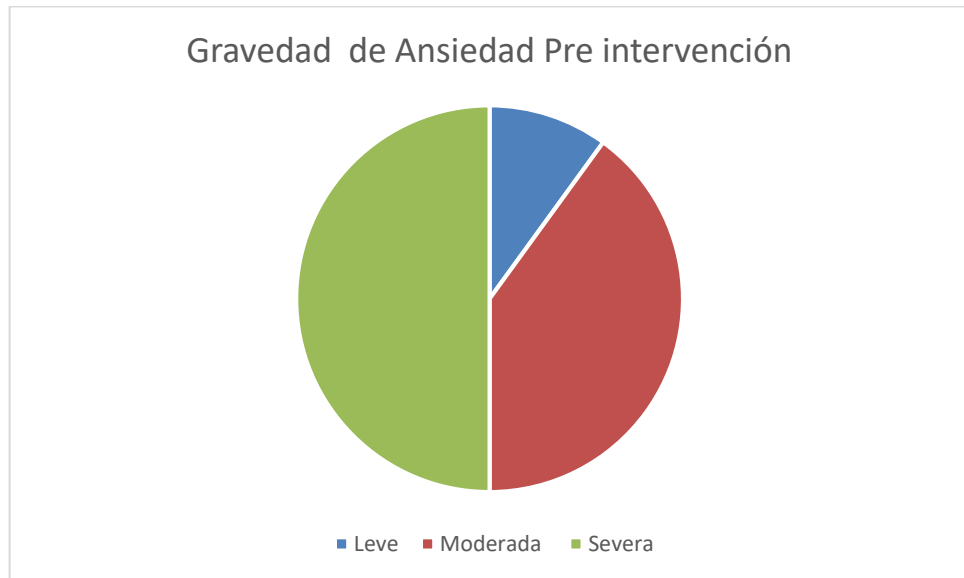
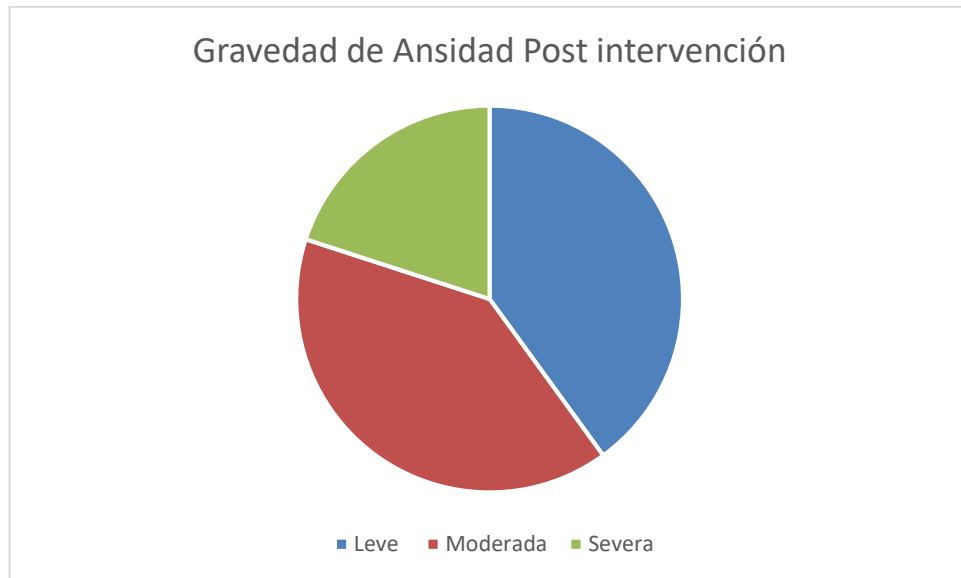


Figura 2



Anexo A
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Fecha: _____

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	A u s e n t e	L e v e	M o d e r a d o	G r a v e	Muy grave/incapacitante
<p>14. Estado de ánimo ansioso.</p> <p>Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad</p>	0	1	2	3	4
<p>14. Tensión.</p> <p>Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.</p>	0	1	2	3	4
<p>14. Temores.</p> <p>A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.</p>	0	1	2	3	4
<p>14. Insomnio.</p> <p>Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.</p>	0	1	2	3	4
<p>5. Intelectual (cognitivo)</p> <p>Dificultad para concentrarse, mala memoria.</p>	0	1	2	3	4
<p>6. Estado de ánimo deprimido.</p>	0	1	2	3	4

Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.					
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	0	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico)	0	1	2	3	4

<p>Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.</p>				
---	--	--	--	--

Ansiedad psíquica	
Ansiedad somática	
Puntuación total	

Anexo B
CONSENTIMIENTO INFORMADO

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE MEDICINA ALTERNATIVA
SEGÚN RESOLUCION 2827 DE JULIO 27 DE 1998

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

IDENTIFICACION DEL PACINETE: _____

FECHA: ____/____/____

Declaración del paciente

1. Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósitos de la terapia alternativa propuesta por el médico tratante, y que es el complemento de los tratamientos de la o las enfermedades por las cuales consulto mediante procedimientos y terapias diferentes a los de la medicina convencional. He sido informado que la medicina alternativa no tiene su énfasis en el diagnóstico de la enfermedad por lo cual para el adecuado diagnóstico en mi caso, debo acudir a los diferentes procedimientos, exámenes e interconsultas con los diversos especialistas de la medicina convencional que el caso amerite. Además se me ha informado que no existen garantías absolutas del resultado de las terapias y procedimientos realizados, y que la duración del tratamiento y su pronóstico dependen del mismo caso a tratar.
2. He sido informado que como todo procedimiento médico, la terapia y el tratamiento con medicina alternativa puede traer posibles riesgos y complicaciones, todas las cuales me han sido explicadas haciéndome énfasis en la siguiente: 1(Exacerbación de los síntomas recientes o antiguos.
3. Por tratarse de un tratamiento de medicina alternativa y complementaria he sido informado que debo seguir todas las instrucciones y recomendaciones dadas, y en caso de presentarse agravamiento o persistencia de cuadro clínico por el cual consulto, debo informar al médico tratante y en caso de no lograr comunicación con este o si el caso se torna grave, asistir al servicio médico al cual pertenezco, o en su defecto a un facultativo idóneo de la medicina convencional para que me sean realizados los exámenes de diagnóstico y me sean realizados los tratamientos pertinentes.
4. Doy mi consentimiento para que las doctoras Sandra Patricia Triana Mogollón y la doctora Carolina Andrea Vargas Roa con Tarjeta profesional 9726-2009 y 1895-2009, respectivamente, me efectúen la terapia de medicina alternativa y complementaria.
5. En cualquier caso deseo que se me respete las siguientes condiciones:

FIRMA DEL PACIENTE O TUTOR:

NOMBRE DEL PACIENTE O TUTOR:

IDENTIFICACION:

Anexo C
FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS
FACULTAD DE MEDICINA
ESPECIALIZACION EN TERAPEUTICAS ALTERNATIVAS Y FARMACOLOGIA
VEGETAL
IV SEMESTRE
PROYECTO DE INVESTIGACION
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN
EN INVESTIGACIONES
INVESTIGACIÓN EN: EFECTIVIDAD DEL USO DE ESENCIAS FLORALES EN
LA REDUCCION DE LA ANSIEDAD

Yo, _____ una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, autorizo a las doctoras, Sandra Patricia Triana Mogollón y a Carolina Andrea Vargas Roa, estudiantes de la especialización de Terapéuticas Alternativas y Farmacología Vegetal, para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Realización y evaluación del estado de ansiedad mediante escala Hamilton
2. Administración, control y seguimiento de esencia floral magistral.

Adicionalmente se me informó que:

1. Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
2. No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.
3. Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Fundación Universitaria Juan N Corpas bajo la responsabilidad de los investigadores.
4. Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Nombre: _____

Edad: _____

Firma: _____

Documento de identidad: _____ de _____

Fecha: _____

Anexo D

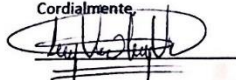
Bogotá 11 de abril 2016

Esencias florales ALLCARE

El siguiente es el contenido de las esencias elaboradas

CIF	NUMERO	CONTENIDO
27674	1	AGUA Y BRANDY
27675	2	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27676	3	AGUA Y BRANDY
27677	4	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27678	5	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27679	6	AGUA Y BRANDY
27680	7	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27681	8	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27682	9	AGUA Y BRANDY
27683	10	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27684	11	AGUA Y BRANDY
27685	12	AGUA Y BRANDY
27686	13	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27687	14	AGUA Y BRANDY
27688	15	AGUA Y BRANDY
27689	16	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27690	17	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27691	18	AGUA Y BRANDY
27692	19	Agrimonia, Castaño blanco, Impaciencia, Manzano silvestre, Olmo blanco, Sauce.
27693	20	AGUA Y BRANDY

Cordialmente,



Viviana Lopez

Coodinadora de producción



Laura Rodriguez

Auxiliar de Laboratorio

