

Realzando el Tratamiento de HIV/SIDA con capacitación y tratamiento de Reiki

Robert Schmeh

Este artículo fue originalmente publicado en Inglés:

Schmeh R. Case Report: Enhancing the Treatment of HIV/AIDS with Reiki Training and Treatment. *Alternative Therapies in Health and Medicine*. 2003;9(2):120.

Robert Schmeh es el Director de Terapias Complementarias en el Centro de VIH del Hospital St. Luke's Roosevelt en la ciudad de Nueva York. También es psicoterapeuta particular y tiene el Segundo Nivel de Reiki.

INTRODUCCION

Desde la introducción masiva de la terapia con anti-retrovirales (HAART) en 1996, el porcentaje de muertes por SIDA en los Estados Unidos y Europa ha disminuido al 50%.

La calidad de vida y productividad de las personas que viven con SIDA (PQVS) ha mejorado significativamente. Sin embargo los regimenes de HAART son complicados y deben ser seguidos de manera estricta para garantizar resultados.

Las PQVS presentan a menudo estrés psiquiátrico, ansiedad psiquiátrica, abuso de sustancias y desintegración de sus redes sociales; rindiendo aún más difícil su adherencia a los protocolos complicados de tratamiento con HAART.

PQVS a menudo necesitan Sanación más allá de sus medicamentos. Un régimen de cuidado comprensivo es necesario.

Este informe de casos, describe como una persona viviendo con SIDA (PQVS) ha usado exitosamente un tratamiento hospitalario basado en tratamientos de Reiki como parte de un régimen comprensivo para enfrentar a la depresión, ansiedad, abuso de sustancias, para apoyarle en su dependencia de HAART y retornar al trabajo.

HISTORIA DEL CASO

En enero de 1998, un hombre de 62 años empezó un programa de tratamiento multi-disciplinario para el VIH buscando principalmente atención médica. Había sido diagnosticado con VIH en 1985, y había usado HAART de manera inconsistente de 1996 a 1997. En 1998 ya no había usado HAART por 7 meses, y fue diagnosticado con SIDA basado en su nivel de CD4 de 170 (*rango normal es de 800-1200, por debajo de 200 el criterio indica SIDA*). La carga viral en su sangre indicaba 504.000. Se quejaba de fatiga, malestar corporal y psoriasis. Antes de llegar al centro de tratamiento de VIH, experimentó estrés psicológico significativo. Había tenido problemas de abuso de sustancias durante toda su vida adulta.

Después de que su amante de una relación de 17 años murió de SIDA en 1995, su uso de cocaína se aceleró a un hábito diario de aproximadamente 2 gramos por día, limitando su desempeño profesional y satisfacción con relaciones personales. Su médico lo refirió a un psiquiatra que diagnosticó una depresión aguda y dependencia de cocaína. Para enero de 1998, sus reservas financieras se habían agotado y estaba en riesgo de perder su vivienda, entonces fue ingresado a un programa público de asistencia y referido a un programa ambulatorio de tratamiento de drogas.

Luego de completar exitosamente los 3 meses del programa de tratamiento, el paciente inició psicoterapia semanalmente, en donde describió su interés en la Sanación natural, la meditación y la espiritualidad.

Concurrentemente, disminuyó su medicación psicotrópica. Su psicoterapeuta lo refirió al programa de tratamiento basado en Reiki en dicho hospital, ahí el paciente fue iniciado en el primer nivel de Reiki. Empezó recibiendo semanalmente una hora de tratamientos de Reiki por parte de practicantes voluntarios, y reportó que además se daba diariamente tratamientos él mismo durante una hora en su casa.

El paciente les contó a su médico y psicoterapeuta que había encontrado el auto-tratamiento de Reiki extremadamente relajante y gozoso, y que eso le había ayudado a mantener su sobriedad y trabajar sobre su depresión.

Su médico inició un tratamiento con HAART en mayo de 1998, 2 meses después de su iniciación de Reiki. El paciente mantuvo adherencia a los HAART y otros medicamentos profilácticos desde aquel momento, y reportó que continuaba con sus auto-tratamientos de Reiki diariamente. En su examen médico más reciente, había sido tratado por una infección seria de sinusitis; continúa reportando mejoría en su humor y su nivel de energía y su psoriasis está resuelta. El paciente discontinuó la psicoterapia en Julio del 2000 y reportó estar en abstinencia del uso de cocaína. Hace poco empezó a trabajar medio tiempo, y ofrece tratamientos de Reiki en una comunidad local al servicio de las PQVS.

DISCUSIÓN

Este informe de caso describe el ejemplo de alguien quien ha integrado la capacitación y el tratamiento de Reiki a un plan multidisciplinario hospitalario de tratamiento del VIH. La capacidad de este paciente para manejar exitosamente sus problemas de abuso de sustancias le han permitido usar exitosamente los HAART y desarrollar sistema de soporte social y económico.

Muchos factores además del Reiki contribuyen a que el tratamiento de este paciente sea exitoso (p.e. psicoterapia, tratamiento de abuso de sustancias, HAART, servicios sociales). No es posible describir ningún beneficio médico que el Reiki haya otorgado ya que se usó dentro de una combinación sofisticada de HAART y otros medicamentos profilácticos. Sin embargo tanto el médico del paciente como su ex-psicoterapeuta han mencionado varias veces que el paciente creía en los auto-tratamientos de Reiki como el factor preponderando en su exitoso cambio de comportamiento.

Aunque el conteo CD4 y la carga viral mejoraron, la carga viral se mantiene. Sin embargo el paciente está prosperando de acuerdo a su calidad de vida y sus evaluaciones de productividad. Este caso demuestra el valor potencial de integrar Reiki dentro de la práctica médica convencional y señala la necesidad de realizar mayor discusión e investigación.

La traducción de este artículo fue hecha por:

Deifilia Villarreal Torres
Terapeuta de Medicina Oriental
Asociación Usui Reiki
Huaraz- Perú.

Mi sincero agradecimiento a Paula Llalloyal por la traducción y edición de este artículo.