

Barcelona, 8 de agosto, 2006.

A continuación comentamos la entrevista con Pablo González en la Contra de La Vanguardia del viernes 28 de julio del 2006. En esa entrevista, el Sr.González dice haberse “curado” del Síndrome de la Fatiga Crónica a través de la Reverse Therapy del Dr.Eaton en Inglaterra. Se podrían escribir libros enteros sobre los temas que surgen de esa entrevista pero intentaré ser breve e iré por puntos:

## 1. ¡OJO CON EL DR.EATON!

Si habéis seguido la información y los debates sobre el tema del SFC en el Reino Unido desde hace unos cinco años, la Reverse Therapy no os será nueva y sabréis que en el último año, el Dr.Eaton ha llevado a cabo una muy agresiva (y lucrativa) campaña de publicidad sobre su método sobre todo entre las asociaciones de pacientes en el Reino Unido. Pero la entrevista en la Vanguardia es la primera vez que se da a conocer en España.

Para resumir el método: el Dr. Eaton reconoce que en el SFC y en la Fibromialgia hay un daño en el sistema límbico (la parte del cerebro que incluye el hipotálamo y la glándula pituitaria), sobre todo en el hipotálamo. Esto ya lo descubrió MA Demitrack en 1991. Con lo cual, nada nuevo. El hipotálamo es una glándula que tiene muchas funciones pero las más importantes son la de regular la temperatura del cuerpo, la tensión arterial y la respiración.

Demitrack y más adelante, Clare et al y también J.Baranjuk han investigado y demostrado que en el SFC, la FM y el Síndrome de las Sensibilidades Químicas hay daño al sistema límbico. En castellano, el Dr.Pablo Arnold ha publicado un texto sobre el tema del sistema límbico y el SSQM.

Todos estos científicos han mirado el rol de agentes externos (virus, tóxicos) y cómo han podido hacer daño al sistema límbico. Por ejemplo: un virus entra en el cuerpo de una persona con una predisposición genética y el sistema inmunológico se “desmonta” y comienza a mandar mensajes erróneos al sistema límbico. Esto causa un daño que, por ahora, se cree permanente en el sistema límbico. (Recomiendo leer el interesante trabajo del Dr. Baranjuk que presentó en el Hospital Clinic de Barcelona hace unos meses).

El Dr.Eaton dice que el daño al hipotálamo no es por factores externos si no por los pensamientos de la persona. Básicamente, el Dr.Eaton cree que el SFC y la FM están causadas por “el daño emocional” (citado de la web del Dr.Eaton) que se hace el ser humano con estrés y

patrones crónicos de pensamientos y de comportamientos que ya no sirven a la persona, que le hacen daño.

Estoy de acuerdo de que para la salud de todo ser humano es importante saber manejar el estrés y tener auto-conocimiento para conocer los patrones crónicos de comportamiento de uno mismo, pero el no saber manejar el estrés y el no tener auto-conocimiento NO CAUSAN EL SFC NI LA FM. Si fuera así, casi toda la población de los países occidentales tendrían estas enfermedades.

Esto es el problema principal con la teoría del Dr.Eaton (aparte de que no está basada en cuestiones científicas) y por eso haría la siguiente pregunta al Dr.Eaton: ¿por qué hay tantas personas estresadas y neuróticas que NO tienen el SFC ni la FM?

Supongo que ya captáis que el Dr.Eaton es uno de los que piensan que estas enfermedades son problemas de salud mental pero, ¡ojo!, el Dr.Eaton lo hace con un estilo moderno, “nueva era”, que hace que los pacientes le crean y no le rechacen como ya se tiende a hacer a los psiquiatras que nos etiquetan a los pacientes SFC o FM de “neuras”. El Dr. Eaton es como el viejo psiquiatra que cree que somos unas histéricas disfrazado de moderno, de “bueno rollito”, a-la-Jorge-Bucay, con perdón de Bucay.

## 2. REVERSE THERAPY: UN BUEN NEGOCIO

El tratamiento del Dr.Eaton, llamado Reverse Therapy, consiste en 6 a 8 sesiones. La primera está dedicada a establecer si el paciente tiene el SFC o no (¿qué criterios utiliza, los de Fukuda, los Canadienses? ¿qué analíticas hace? Esta información no está disponible...). En el resto de las sesiones el terapeuta hace un tipo de Terapia Cognitiva Breve (que él llama Bodymind) en la que, según él, se trabajan “cambios fundamentales” tales como (y cito de su web): “expresar tus emociones a personas que te agobian”, “sobreponerse a traumas”, “compartir preocupaciones con los demás” y “crear un equilibrio entre el ‘tiempo para mí’ y el ‘tiempo para otros’”.

No se necesita haber estudiado mucho Rogers, Freud, Lacan u otros expertos en la mente humana para saber que los patrones crónicos que todo ser humano arrastra desde su infancia y de su sistema familiar (por ejemplo: el no saber poner límites, el sentirse atrapado en un rol, etc), no se cambian en 6 a 8 sesiones. Sería fantástico si fuera así, pero no lo es. Requieren más trabajo. Y aún más para el tema de los traumas.

En su explicación de la Reverse Therapy, el Dr.Eaton trivializa la psicoterapia y el psicoanálisis.

Pero, pongamos que en vez de 8 sesiones, el Dr.Eaton recomendara 3 años de psicoterapia o 5 de psicoanálisis. Tales procesos ayudarían a una

persona que tiene el SFC o la FM a sufrir menos emocionalmente PERO NO LE CURARÍA (NI POSIBLEMENTE TAMPOCO LE MEJORARÍA) SU PROBLEMA DE SALUD FÍSICA. Un proceso psicoterapéutico puede ayudar a una persona enferma a gestionar mejor la incomprensión y las pérdidas que vive, pero va a tener un efecto mínimo o nulo sobre los virus que tiene, los tóxicos que le han dañado y los desarreglos que tiene en sus sistemas inmunológico, neurológico, cardiovascular y endocrinológico.

El SFC es una enfermedad neuroinmunológica y la fibromialgia es una enfermedad neurológica. Son, hasta cierto punto, enfermedades nuevas, por eso existe bastante desconocimiento lo cual da pie a todo tipo de ofertas de tratamientos y abusos.

El Dr.Eaton nos quiere convencer de que podemos regular el hipotálamo con los pensamientos. Sí, si uno se altera mucho, le puede subir la tensión arterial pero, por ejemplo, nunca va a poder cambiar su temperatura corporal a través de pensamientos. Todas las funciones del cuerpo están controladas por una parte del cerebro, pero muchas de esas funciones no pueden ser alteradas con el pensamiento.

Siento decir al Dr.Eaton que por mucho que nos trabajemos nuestras neuronas (y todo ser humano las tiene, sin duda), el desequilibrio que las personas con el SFC tienen en su sistema inmunológico, por ejemplo, entre el Th1 y el Th2, no se va a poder cambiar. Esos desarreglos del sistema inmunológico se pueden cambiar un poco, a veces (y sin ser permanentes) con inmunomoduladores.

### 3. ¿Y QUÉ DECIR DE PABLO GONZÁLEZ?

Me alegro mucho por el Sr.González que se encuentre mejor y quiero felicitarle por sus éxitos en el campo de la música.

Dice que se ha “curado”. ¿Qué es “curarse”? ¿Cuánto tiempo tiene que estar uno “bien” – y qué es “bien”- para considerarse curado? ¿Qué problema de salud tenía antes de ir a tratarse con el Dr.Eaton?

No sé si Ima Sanchís (la periodista de la Vanguardia) se da cuenta del revuelo que ha creado la entrevista y de, hasta cierto punto, la irresponsabilidad con la que ha trabajado. Si el Sr.González hubiera dicho que se ha curado de cáncer o de Esclerosis Múltiple, la primera cuestión que se plantearía la periodista sería la necesidad de pruebas. No se hubiera publicado una entrevista así. Pero como el SFC no se toma en serio, parece que se puede ser irresponsable y trivializar con esta enfermedad. A la Sra. Sanchís yo le diría que leyera un poco. Hoy en día, con internet, no es muy difícil. Si lo hiciera, vería que hay, para diagnosticar el SFC, unos criterios. También hay analíticas y pruebas. No dudo que Pablo González ha estado enfermo y que ahora se encuentra mucho mejor, pero me gustaría ver sus

analíticas de antes de hacer Reverse Therapy (tales como la función de sus células NK, su Rnase-L, su mesa basculante, etc) y de después.

Hay otros aspectos de lo que dice el Sr.González me llaman la atención:

- Dice que “la enfermedad estaba ahí para que aprendiera a ser feliz”. Respeto que cada ser humano vemos la vida de maneras diferentes. Pero para los que sufren todos los días, ¿cómo les hace sentir leer tal frase? Sr.González, el arte de la vida es aprender a ser feliz sin pasar por una desgracia. Y no hay nada bueno en el sufrimiento. Sí, aprendemos a vivir con él, pero no tiene nada bueno.
- Dice que los enfermos del SFC “no se curan porque su médico les dice que no se van a curar”. El Sr.González nos está diciendo a las personas que seguimos sin “curarnos” del SFC que somos, para decirlo sin rodeos, tontas. ¿O sea, compañeras, que no nos curamos por lo que nos han dicho o dejado de decir? Aparte de que el concepto de “curar” ya no se está utilizando en medicina por ser demasiado categórico en estos tiempos de cronicidad y complejidad, a mí ningún especialista en el SFC me ha dicho que no me voy a curar. Ni que me voy a curar. Creo que los especialistas en el SFC entienden que la cuestión y la relación clínica es más compleja que decir tales afirmaciones infantiles. Sí, la relación clínica es importante, pero por mucho que piense el médico que el paciente se va a “curar” o no, los fallos multisistémicos del paciente van a seguir su curso.
- El Sr.González dice que tomó medicación para la depresión. Aquí hay un fallo por parte de la periodista que no clarifica si esa depresión fue reactiva, o sea, que se deprimió por estar enfermo o que ya existía. La depresión y el SFC son dos enfermedades muy diferentes.
- El Sr.González dice que las personas que no se han recuperado (en ese párrafo utiliza “recuperado” y no “curado”, ¿por qué?, ¿conoce él la diferencia?) son las que no han probado las medicinas alternativas. Los estudios muestran que casi todas las personas con el SFC han utilizado y utilizan las medicinas alternativas. No entiendo como el Sr.González puede pensar que no tenemos la inteligencia ni la iniciativa suficientes para investigar y probar las medicinas alternativas.

Le diría al Sr.González que siga con su actividad musical que parece que se le da muy bien pero que si quiere hablar de temas científicos, mejor sería que se informara de lo básico:

- El 4% de las personas con el SFC mejoran de una manera espectacular. La mayoría son jóvenes (alrededor de los 30 años) y varones.

#### 4. REVERSE THERAPY: UN GRAN NEGOCIO

Las personas con el SFC, FM o SSQM, somos un colectivo en alto riesgo de que nos intenten engañar y manipular. Tenemos unas enfermedades nuevas, sobre las cuales hay muy poca información y que son MUY COMPLEJAS. (Es muy interesante oír hablar a la Dra. Nancy Klimas, la presidenta de la Asociación Internacional del SFC, cuando compara lo fácil que es para ella, como inmunóloga, trabajar con el VIH y lo difícil que es trabajar con el SFC).

Nos hemos pasado años yendo de médico en médico y oyendo que lo que teníamos era cuento, mientras veíamos que estábamos muy enfermas y que nuestra vida laboral, social y familiar se desmontaba. No nos han creído. No nos han tomado en serio. Esto nos ha afectado. Estoy segura (y la Dra. Klimas opina lo mismo) que si la mayoría de las personas con el SFC, FM o SSQM fuéramos hombres, no seguiríamos en esta situación en la que:

- se nos dice que lo nuestro son neuras (o “daño emocional”, como dice Dr. Eaton)
- la prensa publica sobre estas enfermedades sin informarse
- cualquier charlatán monta un chiringuito para aprovecharse económicamente de nosotras
- estamos tan enfermas y desesperadas que cualquier noticia sobre el SFC hace que perdamos el sentido común
- aceptemos que se nos utilice para fines políticos (por cierto, ¿qué le pasa a Manuela de Madre? Otras analíticas que me encantaría ver...)
- que nos creamos que los políticos (que viven para no perder su escaño o su puesto) nos van a ayudar con un “Nou Model” como el que han sacado este año.

#### 5. ¿QUÉ HACER?

No dudo que hayan especialistas en otros países que puedan ayudarnos a mejorar nuestros síntomas. También hay alguno por aquí. Pero nosotros estamos aquí, con listas de espera de dos a tres años, con un gobierno que quiere que Atención Primaria lleve estas enfermedades complejas (si la Dra. Klimas, una de las grandes especialistas del SFC, encuentra trabajar con el SFC difícil, ya me diréis cómo se van sentir los médicos de primaria) y luchando por pensiones tercermundistas. ¿Qué vas a hacer tú?

Sí, el vivir con una enfermedad nueva y desconocida crea un estrés enorme para todas nosotras. Nos pasamos el día oyendo: “Pues tienes buena cara” y eso nos hace mucho daño. ¿Qué vas a hacer tú?

Nuestro aislamiento nos deprime. ¿Qué vas a hacer tú?

Cuando vas al ICAM a la revisión, la inspectora te dice que lo que tienes tú es “lo mismo que tiene Manuela de Madre, con lo cual anímate” y te da el alta aunque no puedes ni levantarte. ¿Qué vas a hacer tú?

El Dr.Eaton está explotando a las personas con el SFC o el FM económicamente y emocionalmente. Desde que se publicó la entrevista en la Vanguardia, el Dr.Eaton ha contratado a un interprete español para todas las demandas que está teniendo desde España. ¿Qué vas a hacer tú? Su dirección electrónica es [info@reverse-therapy.com](mailto:info@reverse-therapy.com)

Con un saludo solidario,

Clara Valverde,  
Ex profesora de enfermería,  
Presidenta de la Liga SFC (Plataforma de Acción)  
[www.ligasfc.org](http://www.ligasfc.org)  
[info@ligasfc.org](mailto:info@ligasfc.org)