



Análisis de polaridad

Módulo 3:

Listas de control

Heiner Frei

Formularios sí o
no?
Esta es la cuestión
...

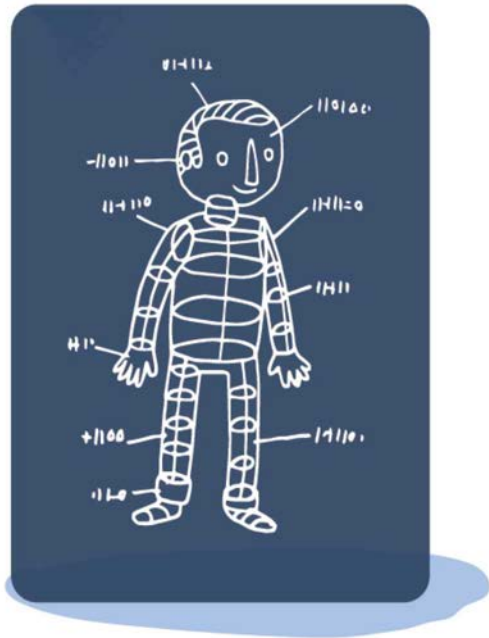


Ventaja 1



Hacemos que el paciente reflexione sobre sus síntomas.

Ventaja 2



Recibimos una información mucho más precisa y completa de los síntomas

Ventaja 3



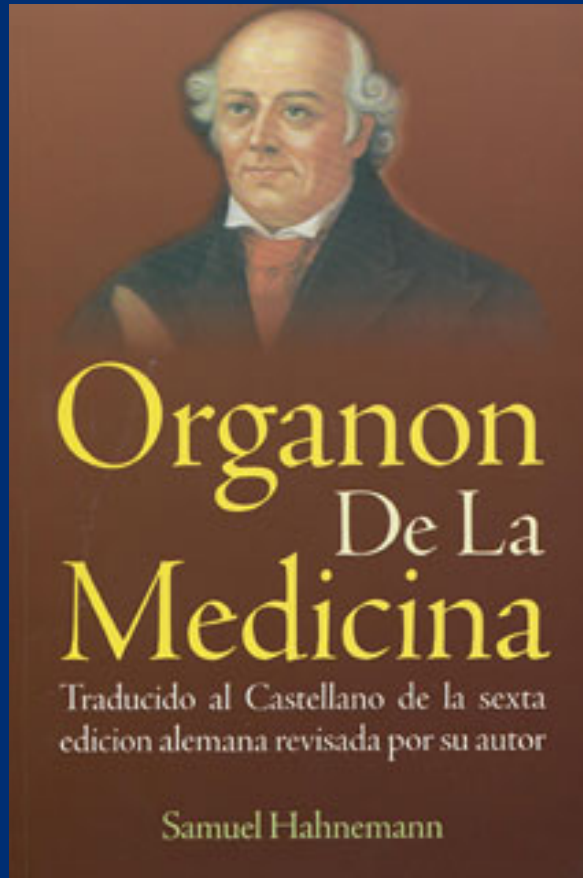
Ahorramos tiempo y obtenemos mejores resultados.

Inconveniente



En nuestra anamnesis, el paciente no ha podido describir espontáneamente los síntomas.

Formularios en la historia de la homeopatía

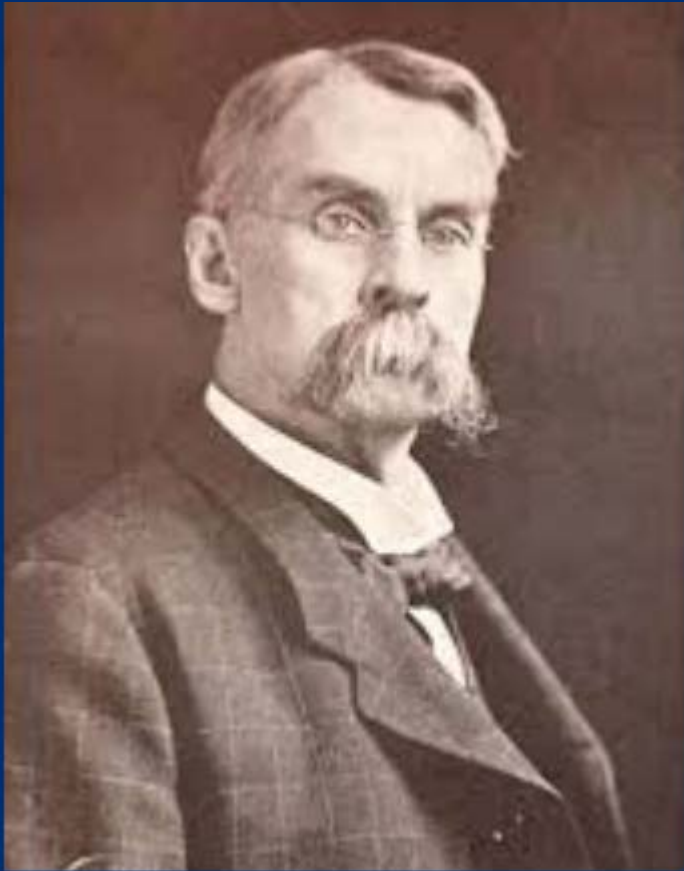


Hahnemann recomendaba a sus pacientes que leyeran el Órganon, para que se pudieran preparar correctamente para la anamnesis.

Boenninghausen creó el primer formulario



Kent también tenía su formulario



- Pequeño interrogatorio de Kent

Dónde está el problema?

- Para una anamnesis según los §§ del ORG 84 a 95 precisamos entre 1 ½ y 3 horas de tiempo
- En la asistencia primaria no disponemos de este tiempo.
- Además, aunque dispusiéramos de este tiempo, las mutuas no nos lo pagarían.

Entonces, homeopatía solo para los ricos?

- Hahnemann, Boenninghausen, Hering, Boger, Kent y muchos otros tenían consultas de asistencia primaria, por lo que buscaron medios para acortar el tiempo de la anamnesis

**Manejo de los formularios:
experiencias con el análisis de
polaridad**

Caso clínico 1: Formulario perfecto

- Linda R, 27 años, llega llorando a la consulta porque, desde hace 10 días, tiene mareos, cefaleas y trastornos de la percepción, en donde experimenta todo como en un sueño.
- Desde hace 8 meses es madre, está en su segundo curso de antropología social y además, trabaja a un 20% para poderse financiar en parte los estudios.
- Anteriormente esta paciente me había preocupado mucho por su estilo de vida disipado (hombres, viajes, cannabis y otras drogas).
- Ahora tiene miedo de tener un tumor cerebral.

Exploración, evaluación y procedimiento

- Estado general y neurológico sin nada destacable.
- La analítica no muestra valores anormales, solo que ha pasado una infección por el virus EB.
- La anamnesis de drogas es blanda (tomó éxtasis hace 4 meses).
- **Diagnóstico: Desrealización prepsicótica con estado de agotamiento**
- Procedimiento: tratamiento homeopático

Síntomas de la Lista de control de neurología

Sueños en estado de vigilia

Cefalea presiva

Vértigo, mareos

Miedo

> al aire libre-P

< frío-P

> involucrase-P

> acostarse, desp. de-P

> acostado-P

> despertarse, desp. de-P

< sentado-P

< de pie-P

< movimiento-P

< sacudir la cabeza-P

< esfuerzo mental-P

< esfuerzo corporal-P

< forzar la vista-P

Tristeza-P

P = Síntomas polares

Primer análisis de los síntomas

- Número de síntomas: suficientes, demasiados, pocos?
- Repeticiones?
- Contradicciones?
- Síntomas no relevantes?
- Síntomas ausentes?

Análisis del formulario de Linda

- Número de síntomas: bueno
- Repeticiones: ninguna
- Contradicciones: ninguna
- Síntomas no relevantes: ninguno
- Síntomas ausentes: ninguno

Resultado de la repertorización

- No hay ningún remedio que cubra todos los síntomas y que no tenga contraindicaciones. *Nux vomica* presenta la mayor especificidad (DP). A *Helleborus* le faltan < Vista, forzar la, pero carece de contraindicaciones.

Análisis de la repertorización

El resultado es coherente? Sí

Coinciden los síntomas que dan lugar a las contraindicaciones en *Nux-vomica*?

< *Sentado* y < *De pie* son comprensibles y la paciente los vuelve a confirmar: *Nux vomica* se descarta, pese a que, sin duda, una *situación de estrés* ha dado lugar a la patología actual.

Qué importancia tiene el síntoma < *Vista, forzar la*?

Linda afirma que no es importante, ya que apenas tiene tiempo para leer: *Helleborus* es la primera elección.

Cuál es el problema central de Linda?

Materia médica comparada de Helleborus

- Tiene miedo de ya no tener ningún control sobre sí misma.
- Responde lentamente a las preguntas, no entiende lo que se le dice, y está somnoliento.
- Enfado, indiferencia, miedo, inquietud, llorar.
- Imposibilidad de pensar.
- Depresión lentamente creciente.
- Debilidad de memoria, no se acuerda ni un momento de lo que ha leído.
- Se viste sin decoro.
- Concentración difícil al aprender.
- Obnubilación y presión en la frente...
- Obnubilación generalizada en la cabeza.
- Atontamiento y leve mareo.



Administración del remedio y evolución

Linda recibe una dosis de *Helleborus 200 C* y se le recomienda bajar el ritmo.

Una semana después vuelve encontrándose mejor: los síntomas han desaparecido. Su compañero se ocupa más del bebé que está en plena dentición. Así, ella puede dormir toda la noche cada dos días. Además, tiene previsto pasar unas cortas vacaciones en Barcelona.

Por de pronto, ha dejado el empleo.

Seguimiento a largo plazo

Linda fue recibiendo *Helleborus M*, *XM* y *LM* a intervalos de un mes, respectivamente. Con esto se encuentra bien, incluso después de suspender el tratamiento. *Periodo de observación: 1 año*

Tiempo invertido

- Anamnesis, exploración, diagnóstico y determinación del remedio: 30 minutos
- Controles: 15 minutos cada uno

Caso clínico 2: Falta de síntomas

- Annina Z., 2 ½ años, gemela. Desde su nacimiento es más pequeña que su hermana, muy inquieta y a menudo está enferma.
- La madre la lleva a la consulta porque tiene tos nocturna sin fiebre y sin síntomas concomitantes.
- Exploración sin nada destacable, excepto una retracción del tímpano derecho.
- En el hemograma, se aprecia una leve linfocitosis (recuento blanco 8,9, linf 48,7%).

Lista de control de las vías respiratorias

- Tos seca, noches y mañanas
- < Despertar-P
- < Espirar-P
- > Contacto-P (normal en niños enfermos)
- < Estar solo-P (*idem*)
- Irritabilidad-P

Análisis de la sintomatología

- Número de síntomas: insuficiente
- Repeticiones: ninguna
- Contradicciones: ninguna
- Síntomas no relevantes: < en soledad
> contacto

Cómo continuamos?

Procedimiento en caso de falta de síntomas

- Preguntar las modalidades básicas
- Posición (Acostado/Sentado/De pie)
- Aire libre/ habitación
- Calor/Frío
- Descubrirse / cubrirse, envoltura
- Movimiento/Reposo
- Esfuerzo
- Sed/Apetito
- Comida, calientes/fríos
- Horario (dormirse / despertarse)

Sintomatología complementaria de Annina

Tos seca, noches y mañanas

< Espirar-P

< De pie-P

< Aire libre-P

< Frío-P

> Movimiento-P

< Despertar-P

> Levantarse, después de-P

Irritabilidad-P

A.Z.

Infección vías aéreas superiores

			Aur.	Puls.	Sep.	Dulc.	Ars.	Verat.	Nat-c.	Zinc.	Ph-ac.
Número de aciertos			8	8	8	8	8	8	8	8	8
Sums			22	28	23	18	19	18	17	13	17
Diferencias de polaridad			18	13	13	13	10	10	10	10	9
107	< de pie	P	3	3	3	2	1	3	2	2	3
93	> Aire libre, al	P	2	4	1	1	1	2	1	2	2
90	< Frío en gral.	P	3	1	2	4	4	1	2	1	1
102	> Movimiento, durante el	P	4	4	3	4	2	2	4	1	3
111	< Despertarse, al	P	2	5	4	2	5	2	4	3	3
124	> Levantarse de la cama, después	P	3	4	4	2	3	3	2	1	2
64	Irritabilidad, agresividad	P	4	3	3	1	2	3	1	2	1
52	< Espirar, al	P	1	4	3	2	1	2	1	1	2
71	> De pie						2				
110	< Aire libre, al		1	1	1	1	1	1	2	1	2
73	> Frío en gral.		1	4/CI	1	1		1	1		1
126	< Movimiento, durante el		1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	> Despertar, al			2	4		3		1		1
80	< Levantarse de la cama, después de			3	2	2	2	3	1		2
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)		1	4(CI)				1	1	1	1
61	> Espirar, al				1			1			

Análisis de la repertorización

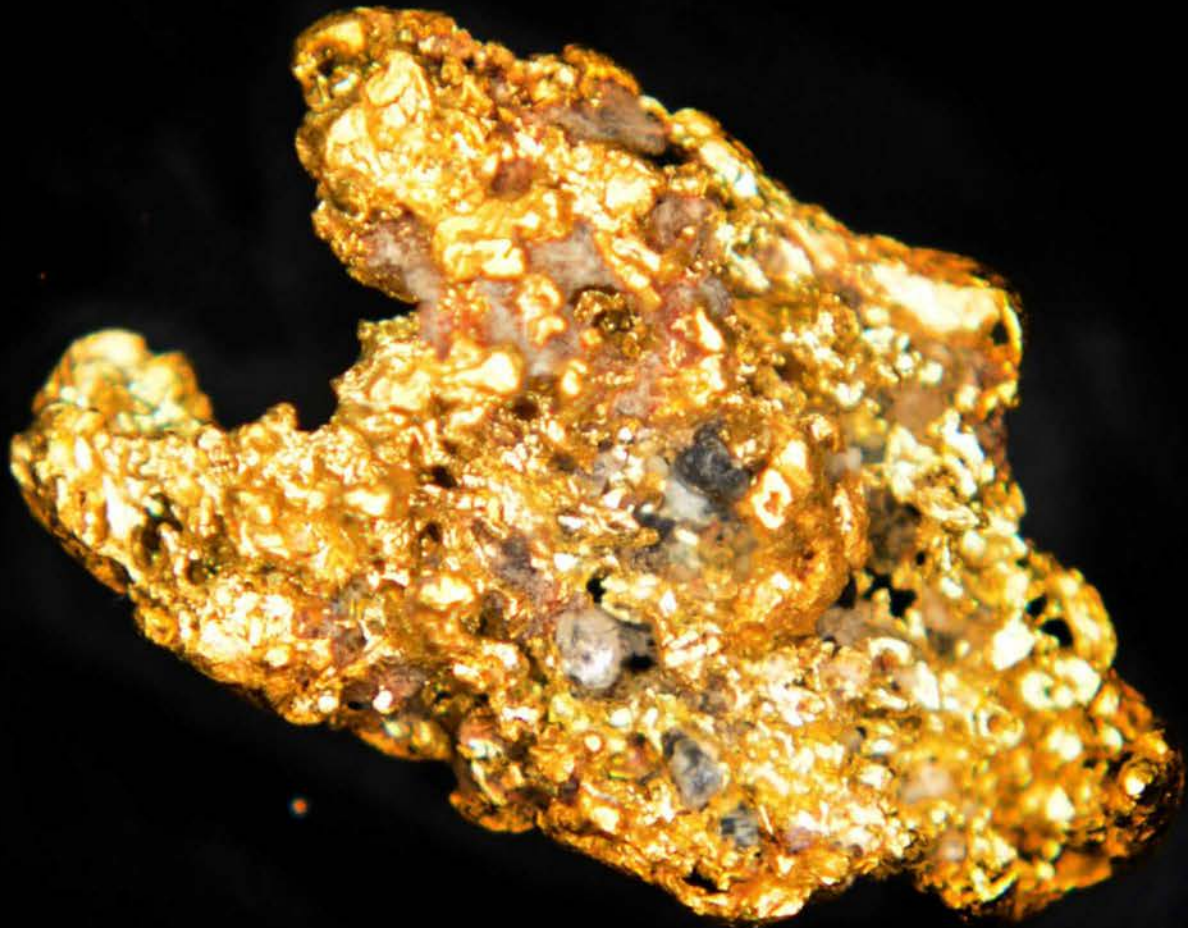
Resultado coherente? Sí

14 remedios cubren todos los síntomas, 9 de ellos sin contraindicaciones.

Las mayores diferencias de polaridad se encuentran en *Aurum* (18), *Dulcamara* (13) y *Sepia* (13). El síntoma < en soledad no habla en favor de *Sepia*.

1ª elección: *Aurum*

2ª elección: *Dulcamara*



Courtesy of Rolf Messerli

Administración del remedio y evolución

- Annina recibe *Aurum 200 C*. En pocas horas ceden los síntomas. Cabe destacar que desde entonces duerme mucho mejor.

Caso clínico 3: Demasiados síntomas

- Liliana K, 24 años. Desde hace un mes, sufre **cefaleas y mareos**, por lo que se ha **desmayado** dos veces. Hace 2 semanas, tuvo su última menstruación. Su planteamiento: Borreliosis – estadio 2 (falta la correspondiente anamnesis)?
- Anamnesis personal: Conmoción (con 4 años.)
Latigazo cervical (con 11 años)
Conmoción (con 20 años.)
- Exploración actual: contractura de la musculatura cervical; leve enrojecimiento amigdalар; por lo demás, nada destacable.
- Analítica: hemograma, ferritina, CRP y serología de borreliosis negativa. Situación postinfección por el virus EB.

Lista de control de neurología

> al aire libre/ deseo de aire libre

< envolverse la cabeza

> enfriarse

< tiempo húmedo

> tiempo seco

< transpiración, desp. de

> sentado

< de pie

< agacharse

< acostado

< paños húmedos

Músculos flácidos

Aversión al movimiento

> movimiento

> caminar al aire libre

< esfuerzo corporal/mental

< correr

< sacudir la cabeza

< comer, después de

> alimento, agua fría

> beber

> repos

Falta de sed

Lista de control de neurología cont.

< acostarse, desp. de

< dormirse, al

> sueño, durante el

< levantarse, desp. de

< hablar

< luz

< forzar la vista

< leer

< contacto

> presión externa

Olfato disminuido

Soledad mejora

**Todos los síntomas son
polares**

Procedimiento 1

cuando hay muchos síntomas

- Combinar los síntomas de idéntica dirección en el denominador común mayor, por ejemplo:
- < frío, < enfriarse, < tiempo frío, < Comida fría = < frío

Procedimiento 2 cuando hay muchos síntomas

- **Aclaración de síntomas contradictorios:** buscar otras formulaciones, si el paciente las puede encontrar. Si sigue habiendo contradicciones: omitir los correspondientes síntomas.

Procedimiento 3 cuando hay muchos síntomas

- Cuando se dispone de la sintomatología principal y de síntomas secundarios, la determinación del remedio se basará en la **sintomatología principal**. Se omiten los síntomas secundarios(Boenninghausen).

Procedimiento 4 cuando hay muchos síntomas

- En el caso de que existan simultáneamente varias afecciones, que se han presentado de forma secuencial a lo largo del tiempo, se utilizarán los síntomas de **manifestación más reciente** en la repertorización (Hering).

Análisis de la sintomatología

Número de síntomas

demasiados

Repeticiones

Deseo de aire libre

> al aire libre

> caminar al aire libre

> movimiento

< después de acostarse

< dormirse al

< acostado

< tiempo húmedo/> tiempo seco

> Beber, > Comida, agua fría

= > Caminar al aire libre

= < Acostado

= < Tiempo húmedo

= > Comida agua fría

Análisis de la sintomatología cont.

Repeticiones (cont.)

< esfuerzo corporal /< correr

> reposo

Aversión al movimiento



= < esfuerzo corporal

< esfuerzo mental

< forzar la vista

< leer



= < forzar la vista

Análisis de la sintomatología cont.

Contradicciones

> movimiento/> reposo

< transpiración, desp. de

> enfriarse/< paño húmedo

= > caminar al aire libre

= < esfuerzo físico

= > enfriarse

Formulaciones imprecisas

< envolver la cabeza

< contacto

< ir en coche

= < envolverse gral

= > en soledad

= síntoma antiguo no relacionado con la cefalea

		Puls.	Sulph.	Calc.	Bry.	Thuj.	Phos.	Spig.	Merc.	Verat.	Nat-c.	Nux-m.	Am-c.
Número de aciertos		19	19	19	19	18	18	18	18	17	17	17	17
Sums		48	45	46	45	30	39	35	34	38	37	29	29
Diferencias de polaridad		29	22	20	19	19	14	14	12	17	15	13	13
77	> Caminar al aire libre	P	4	1	1	1	2	1	1	1	1		1
74	> Enfriarse	P	4	3	1	3	2	1	2	3	3	1	2
58	< Tiempo/aire húmedo	P	2	3	4	1	3	1	2	3	3	2	4
125	< Acostado	P	4	2	1	1	2	1	1	2	3	1	2
101	> Sentado, estar	P	1	1	2	4	1	2	1	3	1	2	1
107	< de pie	P	3	3	1	2	2	1	1	3	2	1	1
108	< Agachare, al	P	2	1	4	4	3	1	4	3	3	2	4
53	Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral	P	2	3	4	1	1	1	3	2	2	1	
68	Aversión al movimiento	P	2	1	1	2	3	2	2		2		1
71	< Sacudir la cabeza	P	1	2	1	3	1	2	2	1		3	1
70	< Esfuerzo físico	P	1	4	3	4	1	2	1	4	2	2	1
85	< Visión, forzar la vista	P	2	2	4	1	1	3	3	1	3	1	1
121	> Comer, después de	P	4	4	4	4	2	4	1	3	3	2	2
53	> Comida y bebidas, Frías	P	4	1	2	4	1	4	1	2	1	1	2
86	Sed, falta de	P	4	2	1	1	1	2	3	1	2	1	4
77	< Hablar	P	1	4	4	3		3	3	1	3	4	1
80	< Levantarse de la cama, después de	P	3	3	3	2	2	3	3		3	1	1
80	< Luz en gral.	P	3	3	4	2	1	4	2	3	1	3	1
74	> Presión externa	P	1	2	1	2	2	1	2	1	2	4	1
118	< Caminar al aire libre		1	3/CI	2	3/CI	1	2	4/CI	2	1	1	3/CI
78	< Enfriarse			2	2	3	1	3/CI	1	2	2	2	2
30	> Tiempo/aire húmedo			1		3/CI		1					
106	> Acostarse			1	3/CI	4/CI	1	1	2	2	1	1	2
126	< Sentado, estar		4/CI	1	2	1	2	1	1	1	2	3/CI	1
71	> De pie				2	2	1	4/CI	2	2			1
44	> Agacharse, al		1	1				1			1		
34	Músculos, Tensión en gral.		2	2				4/CI				1	
58	Deseo de movimiento		1	1	1	2				1	2	1	1
3	> Sacudir la cabeza												
6	> Esfuerzo físico												
5	> Visión, forzar la vista											3	
52	> Comer, después de		2		2	1		3	2	1	2	4(CI)	2
47	< Comida y bebida, Alimentos fríos		1	3/CI	1	1	1		3/CI	2	3/CI	1	3/CI
99	Sed		2	4/CI	4/CI	4/CI	1	1	1	4/CI	3/CI	2	1
1	> Hablar												
124	> Levantarse de la cama, después		4(CI)	3	2	1	2	3	3	3/CI	3	2	2
13	> Luz (en la claridad)				2								
93	< Presión externa		1	1	3/CI	1	1	2	1	2	1	1	1

Análisis de la repertorización

Resultado coherente? Sí

Son importantes las contraindicaciones en remedios con polaridad elevada?

Tres remedios cubren todos los síntomas, pero tienen contraindicaciones importantes.

Son relevantes los síntomas ausentes en *Thuja*?

Thuja muestra una elevada diferencia de polaridad sin ninguna contraindicación. No cubre el síntoma < *Hablar*. Al volver a preguntar a la paciente, ésta afirma que no es importante.

Materia médica comparada de Thuja (Guiding symptoms [GS] de Hering)

- *Mareos al cerrar los ojos, que desaparecen inmediatamente después de abrirlos. Mareos al levantarse del asiento...*
- *Cefalea presiva en vértex, [...] agrava en reposo, mejora con movimiento ... La cefalea siempre mejora por movimiento al aire libre [...], le obliga a caminar y siempre empeora estando acostado.*



Administración del remedio y evolución

- Liliana recibe una dosis de *Thuja C200*.
- Una semana después, informa de lo siguiente:
- Después de un primer agravamiento, la cefalea desapareció por la noche en el mismo día de la toma.
- El mareo ha mejorado mucho (un 80%), aunque sigue presentándose si se levanta rápidamente de la cama (*Thuja*).
- Se le administran otras dos dosis de *Thuja* en potencias ascendentes (*M, XM*) que hacen desaparecer completamente las molestias.

Caso clínico 4: Sintomatología incoherente

- Alec, 4 años. Desde hace 2 días vomita todo lo que ingiere. No tiene diarrea ni fiebre, pero cada vez está más apático y apenas orina.
- En la exploración, se observa un estado general deteriorado, mucosas secas, respiración acelerada y profunda, el aire espirado huele a acetona, ruidos intestinales apenas perceptibles.
- Diagnóstico: ...?

Lista de control del aparato gastrointestinal

Vómitos

< de pie-P

Debilidad

> tragar-P

Dolores abdominales

> comida, caliente (arroz)-P

Músculos flácidos-P

> beber, después de -P

> al aire libre-P

Sed-P

Deseo de aire libre-P

Hambre-P

< calor de la cama-P

< eructos -P

> acostado-P

Análisis de la lista de control

Número de síntomas:	probablemente bueno
Repeticiones:	ninguna
Contradicciones:	ninguna
Síntomas no relevantes:	ninguno
Síntomas ausentes:	ninguno
Síntomas poco claros:	deseo aire libre? > al tragar? > tras beber? hambre? < eructos ?

A.F.

Vómitos acetónicos

		Sulph.	Puls.	Graph.	Lach.	Nat-c.	Kali-c.	Bry.	Rhus.	Verat.	Caps.	Mez.	Arn.	Plb.
Número de aciertos		13	12	12	12	12	12	12	12	11	11	11	11	11
Sums		31	35	24	21	17	15	28	26	28	22	20	23	19
Diferencias de polaridad		5	9	6	2	0	-9	-5	-1	12	10	10	9	7
76	Deseo de aire libre	P	1	4	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1
93	> Aire libre, al	P	2	4	3	3	1	1	2	1	2	1	3	2
67	< Calor de la cama	P	4	3	3	3	1	2	1	2	3		1	1
106	> Acostarse	P	1		2	1	1	1	4	1	1	1	1	3
107	< de pie	P	3	3	1	1	2	1	2	3	3	3	1	1
47	> Tragar	P	1	3	2	3	1			1		3	2	3
53	Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral	P	3	2	1	2	2	1	1		2	4		1
42	> Comida y bebidas, Caliente	P	3	1	3		1	1	1	4	3		2	
71	< Beber, después de	P	3	3	1	1	2	1	3	4	4	2	2	3
99	Sed	P	4	2	1	1	2	2	4	3	3	2	2	3
99	Hambre	P	1	4	4	1	2	1	3	2	2	1	2	1
34	< Eructar	P	1	2		3		2	2	3		2		2
85	Vómitos en gral.		4	4	2	1	1	1	4	1	4	1	1	2
86	Aversión al aire libre		3/Cl	1	1	2	4/Cl	4/Cl	3/Cl	3/Cl	1	1		1
110	< Aire libre, al		1	1	1	4(Cl)	2	1	1	2	1	2	1	1
38	> Calor de la cama		1		2	1		3/Cl	4/Cl	2	1			1
125	< Acostado		2	4/Cl	1	2	3/Cl	2	1	4/Cl	2	4/Cl	1	1
71	> De pie				2				2	1			1	2
93	< Tragar		4/Cl	3	1	2	1	2	4/Cl	3/Cl	2	1	1	
34	Músculos, Tensión en gral.		2	2	1		1	2		2				2
52	< Comida y bebida, Alimentos calientes		1	4/Cl		2		3/Cl	4/Cl	1	1		3/Cl	
13	> Beber, después de (síntoma poco fiable!)				2				3	2				
86	Sed, falta de		2	4/Cl		1	1	1	1	2	2	2		1
115	Apetito, Falta de		3/Cl	3	1	2	1	1	3	4/Cl	2	1	2	3/Cl
44	> Eructos		3/Cl		4/Cl	2	3/Cl	4/Cl	3/Cl					

Análisis de la repertorización

- Resultado coherente? No
- Ningún remedio cubre todos los síntomas sin contraindicaciones.
- En el remedio con la mayor polaridad *Veratrum* faltan los síntomas de > al tragar y < eructos.
- En el otro remedio sin contraindicaciones faltan modalidades importantes.

Aclaración de la sintomatología

- Deseo de aire libre: **también lo tiene cuando está sano** (no es un síntoma)
- > Tragar: vomita inmediatamente todo lo que toma (pero tiene **sed**) ? !
- > Beber: significa **sed**
- Apetito: solo cuando está sano, ahora **sin apetito**
- < Eructos: = **Vómitos**

A.F.

Vómitos acetónicos

			Sulph.	Verat.	Calc.	Lyc.	Thuj.	Graph.	Bry.	Nat-c.
Número de aciertos			9	9	9	9	9	9	9	9
Sums			27	23	22	21	14	17	22	12
Diferencias de polaridad			13	10	7	6	6	4	2	2
67	< Calor de la cama	P	4	3	2	3	3	3	1	1
106	> Acostarse	P	1	1	3	1	1	2	4	1
107	< de pie	P	3	3	1	2	2	1	2	2
53	Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral	P	3	2	4	3	1	1	1	2
42	> Comida y bebidas, Caliente	P	3	3	1	4	1	3	1	1
99	Sed	P	4	3	4	1	1	1	4	2
85	Vómitos en gral.		4	4	3	2	1	2	4	1
115	Apetito, Falta de	P	3	2	3	3	3	1	3	1
93	> Aire libre, al	P	2	2	1	2	1	3	2	1
38	> Calor de la cama		1	1		4(CI)		2	4/CI	
125	< Acostado		2	2	1	4/CI	2	1	1	3/CI
71	> De pie				2		1	2	2	
34	Músculos, Tensión en gral.		2					1		1
52	< Comida y bebida, Alimentos calientes		1	1	2		1		4/CI	
86	Sed, falta de		2	2	1	1	1		1	1
99	Hambre		1	2	4(CI)	3		4/CI	3	2
110	< Aire libre, al		1	1	2	1	2	1	1	2

Materia médica comparada

Sulphur

- *Vómitos de lo ingerido, pronto por la mañana, con temblor en manos y pies.*

Veratrum album

- Vómitos: violentos con constantes náuseas, arcadas y gran agotamiento.
- ... siempre cuando se mueve o bebe algo.





Administración del remedio y evolución

- Alec recibe *Veratrum 200 C* en la consulta. Se le indica a la madre que le administre cada 10 minutos un sorbo de Isostar o cola. En caso de que vuelva a vomitar, debe darle *Sulphur 200 C*.
- En casa, vuelve a vomitar; la madre le administra *Sulphur 200 C*.
- Después de ello, el estado general del niño mejora de inmediato, ya no vomita y vuelve a tener apetito.
- Qué habríamos hecho en medicina convencional?

Caso clínico 5: Atención con las interpretaciones

- Markus S, 21 años. Se presenta con diarrea y vómitos biliosos imparables desde el día anterior. La sintomatología se acompaña de cólicos abdominales pronunciados. No tiene fiebre.
- Exploración: ruidos intestinales aumentados, no presenta deshidratación; por lo demás, nada destacable.
- Diagnóstico: Gastroenteritis

Lista de control de enfermedades gastrointestinales

Vómitos biliosos, amargos

Diarrea

< descubrirse-P

< frío-P

< enfriarse-P

> calor de la cama-P

< acostado en el lado-P

> sentado encorvado-P

< levantarse de la cama,
después de-P

< cambio de posición-P

< de pie-P

< esfuerzo corporal-P

< contacto-P

< presión externa-P

Falta de sed-P

Falta de apetito-P

Análisis de la lista de control

Número de síntomas: más bien muchos

Repeticiones: <enfriarse/>calentarse

<de pie/< desp. de levantarse

Contradicciones: ninguna

Síntomas no relevantes: ninguno

Síntomas ausentes: probablemente ninguno

Síntomas poco claros: < contacto=< presión?

Gastroenteritis

			Sabad.	Nux-v.	Bry.	Con.	Rhus.	Lyc.	Ars.	Staph.	Lach.	Nux-m.	Sep.
Número de aciertos			13	13	13	12	12	12	12	12	12	12	12
Sums			31	36	31	28	36	35	32	24	20	23	31
Diferencias de polaridad			20	12	7	21	14	14	12	11	11	10	8
90	< Frío en gral.	P	4	4	2	3	4	1	4	2	2	3	2
78	< Enfriarse	P	4	4	3	2	4	3	4	1	1	2	3
56	< Descubrirse	P	2	3	1	3	4		3	2	1	3	2
38	> Calor de la cama	P	3	4	4	1	2	4	4	1	1	2	2
50	< Acostado de lado	P	2	2	4	3		4			1		1
107	< de pie	P	3	1	2	4	3	2	1	1	1	1	3
70	< Esfuerzo físico	P	1	3	4	1	4	5	4	1	1	2	2
86	Sed, falta de	P	3	2	1	3	2	1	3	3	1	4	3
115	Apetito, Falta de	P	3	4	3	3	4	3	3	1	2	1	4
80	< Levantarse de la cama, después de	P	1	3	2	1	4	1	2	3	4	1	2
121	< Contacto (tocar)	P	1	4	3	1	3	4	2	4	2	2	4
43	> Sentado doblado	P	2	1	1	3	1	3	1	2		1	
93	< Presión externa	P	2	1	1		1	4	1	3	3	1	3
73	> Frío en gral.		1	1	1		1	2		1	1	1	1
74	> Enfriarse		2	1	3		1	4(CI)		1		2	1
37	> Descubrirse			1	1		1	4/CI	1	2	1		1
67	< Calor de la cama		1	2	1		2	3		1	3/CI	3/CI	1
46	> Acostarse de lado			4/CI	2		2		2		1		2
71	> De pie			3/CI	2		1		2	2		1	
6	> Esfuerzo físico												4/CI
99	Sed		2	3/CI	4/CI	1	3/CI	1	4(CI)	1	1		2
99	Hambre		3	2	3		2	3	2	3/CI	1	3/CI	3
124	> Levantarse de la cama, después		1	3	1	1	3	3/CI	3/CI	2	1	2	4/CI
42	> Contacto				2	1		1	1				1
42	< Sentado doblado			2	2		3/CI		3/CI				2
74	> Presión externa		1	2	2	4/CI	3/CI		2			1	1

Análisis de la repertorización

- Resultado coherente? Sí
- Si introducimos exactamente la sintomatología **que ha recalcado el paciente, *Sabadilla*** es el único remedio posible.
- Si omitimos *< Presión* (el paciente afirma: en el fondo nunca permito la presión), ***Conium*** está claramente por delante de *Sabadilla*.

Gastroenteritis

			Con.	Sabad.	Nux-v.	Bry.	Rhus.	Ars.	Lyc.	Nux-m.	Staph.	Caust.
Número de aciertos			12	12	12	12	11	11	11	11	11	11
Sums			28	29	35	30	35	31	31	22	21	21
Diferencias de polaridad			25	19	13	8	16	13	10	10	8	8
90	< Frío en gral.	P	3	4	4	2	4	4	1	3	2	4
78	< Enfriarse	P	2	4	4	3	4	4	3	2	1	3
56	< Descubrirse	P	3	2	3	1	4	3		3	2	
38	> Calor de la cama	P	1	3	4	4	2	4	4	2	1	5
50	< Acostado de lado	P	3	2	2	4			4			1
107	< de pie	P	4	3	1	2	3	1	2	1	1	2
70	< Esfuerzo físico	P	1	1	3	4	4	4	5	2	1	1
86	Sed, falta de	P	3	3	2	1	2	3	1	4	3	1
115	Apetito, Falta de	P	3	3	4	3	4	3	3	1	1	1
80	< Levantarse de la cama, después de	P	1	1	3	2	4	2	1	1	3	1
121	< Contacto (tocar)	P	1	1	4	3	3	2	4	2	4	1
43	> Sentado doblado	P	3	2	1	1	1	1	3	1	2	1
73	> Frío en gral.			1	1	1	1		2	1	1	1
74	> Enfriarse			2	1	3	1		4(CI)	2	1	1
37	> Descubrirse				1	1	1	1	4/CI		2	
67	< Calor de la cama			1	2	1	2		3	3/CI	1	2
46	> Acostarse de lado				4/CI	2	2	2				2
71	> De pie				3/CI	2	1	2		1	2	
6	> Esfuerzo físico											
99	Sed		1	2	3/CI	4/CI	3/CI	4(CI)	1		1	2
99	Hambre			3	2	3	2	2	3	3/CI	3/CI	1
124	> Levantarse de la cama, después		1	1	3	1	3	3/CI	3/CI	2	2	1
42	> Contacto		1			2		1	1			2
42	< Sentado doblado				2	2	3/CI	3/CI				1

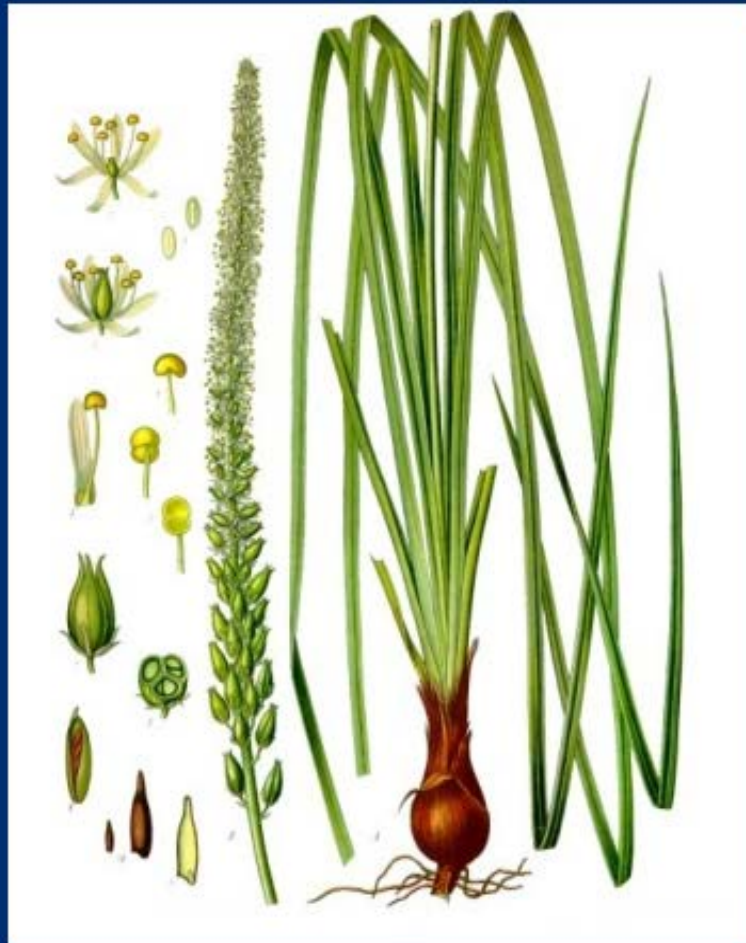
Materia médica comparada de *Sabadilla*

- *Muchas náuseas y vómitos, con calor en el abdomen. Vómitos biliosos.*
- *Cólico con la sensación como si se moviera o si girase una bola en el abdomen, ...*
- *Heces: Diarrea líquida mezclada con mucosidad y sangre que flota en el agua.*

Materia médica comparada de *Conium*

- *Náuseas en el estómago, vómitos: violentos, con mucosidad; amargo, mucosos, acuosos.*
- *Dolores cólicos del tipo más violento.*
- *Diarreas frecuentes, [como agua, con muchos eructos].*

Sabadilla



Conium



Administración del remedio y evolución

- El Sr. S recibe una dosis de *Conium 200 C*.
- Sin embargo, no cambia nada. Al cabo de 12 horas toma *Sabadilla 200 C*.
- Gracias a esta dosis, de forma inmediata ceden los cólicos y el tenesmo. Su estado general mejora rápidamente y las deposiciones se normalizan.

Conclusiones

En este caso, las indicaciones del paciente eran exactas y mi interpretación equivocada.

Caso clínico 6: Ordenar el caos

- Sr. Klaus A, 63 años, ocupa un puesto directivo en la administración federal. Se presenta en la consulta por una profunda **crisis existencial**, con falta de concentración, indiferencia, falta de alegría, malhumor, inseguridad y sentimientos de culpa.

- En el momento en que se ve expuesto a la más mínima crítica, empieza a temblar, se bloquea (no puede pensar ni hablar) y se marear. Está muy tenso, ya no puede dormir y suda mucho. Ya le pasaba de niño, cuando su padre le criticaba o le pegaba. Su psicóloga opinaba que estaba agotado (**Burnout**) y le proponía una jubilación anticipada.

Síntomas secundarios

- Cefaleas
- Diarrea alternando con estreñimiento
- Dolores articulares y musculares reumáticos
- Disfunción sexual

Listas de control de mente y de síntomas secundarios

En la lista de control de **mente**, el Sr. A marca 63 síntomas.

En la lista de control de **síntomas secundarios**, marca 49 síntomas.

Análisis de las listas de control

- Número de síntomas: demasiados
- Repeticiones: muchas
- Contradicciones: muchas
- Síntomas no relevantes: muchas
- Síntomas ausentes: ninguno
- Síntomas poco claros: muchos

Procedimiento en una situación caótica

1. Diferenciar entre síntomas y peculiaridades
2. Combinar menciones repetidas
3. Aclarar contradicciones
4. Comentar los síntomas poco claros
5. A ser posible, solo repertorizar los síntomas más recientes (Hering).

Peculiaridades del Sr. A

(Peculiaridades también están presentes en el estado de salud, por lo tanto no son síntomas conforme al § 6 del ORG)

- Deseo de aire libre, > al aire libre
- Deseo de movimiento, > movimiento
- > esfuerzo corporal
- > tiempo cálido
- > al acostarse
- > durante el sueño
- > compañía

Repeticiones

- < tiempo frío/> tiempo cálido
- < tiempo húmedo/> tiempo seco
- > acostado, > acostado sobre la espalda, > acostado de lado, > Después de acostarse, > al dormirse, > durante el sueño (*sin embargo, Acostado y Sueño significan estar retirado*)
- < luz / > oscuridad

amarillo: síntomas aclarados en la conversación

Esclarecimiento de los síntomas contradictorios

Frío mejora / calor mejora

> **envolverse** / > descubrirse / aversión a descubrirse

> movimiento / > reposo

< **movimiento de partes afectadas** / > esfuerzo corporal

> Soledad / > Compañía

amarillo: síntomas aclarados en la conversación

Síntomas poco claros

- < *sentado* significa empeoramiento en una reunión.
- > *deseo de aire libre, > al aire libre, deseo de movimiento/> movimiento, > esfuerzo corporal* significa que le mejoran al poderse retirar y distraer.
- < *hablar y < hablar otros*: nerviosismo en las reuniones.
- *Olfato disminuido*: Consecuencia de una intervención quirúrgica nasal
- *Lateralidad*: No relevante en este caso.
- *Síntoma mentales*: El paciente presenta todo tipo de síntomas mentales. Debido a la poca fiabilidad, lo mejor es considerarlos al comparar la material médica.

Resultado de las aclaraciones: modalidades claras y síntomas polares

> *tiempo seco*

> *envolverse*

< *movimiento partes afectadas*

< *pisar fuerte*

< *agitar la cabeza*

Músculos tensos

> *frotar*

< *esfuerzo mental*

< *forzar la vista*

< *luz*

Hambre

> *al comer*

Aumento de la salivación

		Nux-v.	Bell.	Staph.	Chin.	Phos.	Arn.	Rhus.	Sulph.	Nat-c.	Puls.	Anac.	Merc.	Sep.	
Número de aciertos		12	12	12	12	11	11	11	11	11	11	10	10	10	
Sums		32	27	25	25	26	24	24	25	23	23	21	22	26	
Diferencias de polaridad		22	19	15	12	18	16	14	13	8	2	15	11	10	
55	> Tiempo/aire seco	P	1	1	2	2	1		4	3	2	2		3	1
56	> Envolverse	P	3	2	2	2	1	2	4		2	1		2	2
54	< Movimiento de partes afectadas	P	3	3	2	3		3	2	2	1	3	2	3	1
68	< Pisar fuerte	P	3	3	1	3	3	3	4	3	3	2	3	1	3
71	< Sacudir la cabeza	P	4	4	2	1	2	3	1	2		1	1	2	2
34	Músculos, Tensión en gral.	P	4	1	2	1	4	2	2	2	1	2	2		4
74	> Frotar	P	1	1	2	2	4	3	2	3	4		2	3	
65	< Esfuerzo mental	P	5	3	4	2	1	3		3	1	2	3		4
85	< Visión, forzar la vista	P	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	1	3
80	< Luzen gral.	P	3	3	1	3	4	1	1	3	3	3	2	3	3
99	Hambre	P	2	3	3	4	2	1	2	1	2	4	1	2	3
54	> Comer, al	P	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	2	
28	< Tiempo / aire seco		4/CI	3/CI	1					1		3/CI			2
37	< Envolverse		1		2	2	2		1	2		2		1	1
43	> Movimiento de partes afectadas					3		1	4/CI	1	2	4(CI)			3/CI
1	> Pisar fuerte														
3	> Sacudir la cabeza					1									
53	Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral					2		1		3/CI	2	2		3/CI	
44	< Frotar, masajear				2		1	1		1	1	4/CI	4/CI	2	3/CI
3	> Esfuerzo mental										3/CI				
5	> Visión, forzar la vista										3				
13	> Luz (en la claridad)				2								1		
115	Apetito, Falta de		4/CI	3	1	4	2	3/CI	4/CI	3/CI	1	3	1	3/CI	4(CI)
91	< Comer, al		1	2	2	1	3/CI	2	1	1	3/CI	3/CI		2	3/CI

Análisis de la repertorización

- Resultado coherente? Sí
- Únicamente cuatro remedios cubren todos los síntomas relevantes. En *Belladonna* y *Nux vomica* falta una modalidad de tiempo clara. *Staphisagria* y *China* cubren todo sin contraindicaciones.
- Teniendo en cuenta el maltrato infantil, lo más probable es que *Staphisagria* sea el remedio más idóneo.

Materia médica comparada de *Staphisagria*

- *Indiferencia hipocondríaca*, abatimiento y obnubilación. *Tristeza*. Aversión a trabajo mental y corporal; incapacidad de pensar. *Debilidad de memoria*, a causa de insultos injustificados, excesos sexuales o rumiar constantemente sobre temas sexuales. *Pesadumbre irritada con máximo malhumor*. Muy sensible frente a la más mínima impresión; la menor palabra le hiere. Gran indignación sobre hechos de otros ... rumia sobre las consecuencias. *Incapacidad para cualquier actividad mental*.



Courtesy of Ulrich Welte

Administración del remedio y evolución

- El Sr. A. recibe una dosis de *Staphisagria 200 C*.
- En el camino de vuelta a casa, tiene violentos dolores en los ojos, que desaparecen después de poco tiempo. En la noche siguiente duerme mucho mejor. Al día siguiente se siente más tranquilo y relajado.
- En la visita de seguimiento después de un mes, califica la mejoría como del 90%.

- Después de varias dosis de *Staphisagria* en potencias crecientes (*M, XM, LM, CM*), su estado se estabiliza a este nivel. Puede volver a trabajar con normalidad y ya no piensa en absoluto en jubilarse.

Requisitos para un tratamiento satisfactorio con el análisis de polaridad

1. El paciente ha de observar sus síntomas precisión (necesita práctica).
2. Entre los síntomas que ha anotado el paciente, el médico ha de elegir aquellos que son fiables.
3. La elección del remedio más idóneo se realiza a partir de la diferencia de polaridad y la material médica comparada.

Evitar errores

Errores más frecuentes del principiante:

- Incorporación indiscriminada, no ponderada de los síntomas
- Combinación del análisis de polaridad con otros métodos
- Desconocimiento de los síntomas poco fiables

Síntomas poco fiables

Síntomas mentales

< al/ después de sudar

Sensaciones

> Contacto en niños

Determinadas modalidades del tiempo (< viento del norte, etc.)

< Pensar en sus molestias o síntomas equivalentes

Dirección en las sensaciones

Comida: </> y aversiones/ deseos

Color y consistencia de las excreciones

Determinadas modalidades de movimiento (ver arriba)

Conclusiones

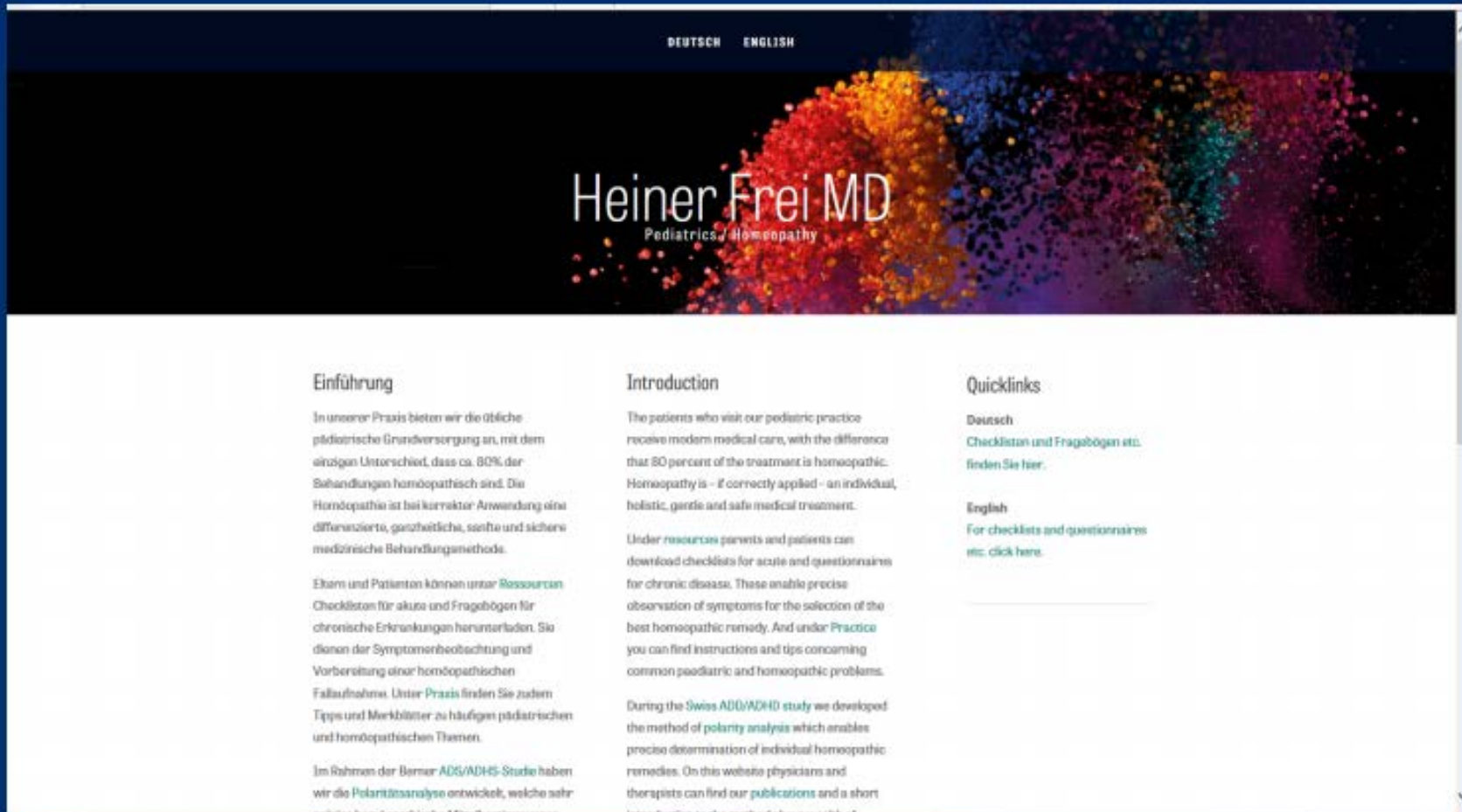
Ventajas del análisis de polaridad y de los formularios

- Determinación precisa de los remedios con una elevada tasa de aciertos.
- ¡Con ayuda de los remedios también podemos llegar al fondo!
- Ahorro de tiempo

Inconveniente

- Hay que trabajar con gran precisión: síntomas erróneos llevan a remedios erróneos.

Para más información: www.heinerfrei.ch



DEUTSCH ENGLISH

Heiner Frei MD

Pediatrics / Homeopathy

Einführung

In unserer Praxis bieten wir die übliche pädiatrische Grundversorgung an, mit dem einzigen Unterschied, dass ca. 80% der Behandlungen homöopathisch sind. Die Homöopathie ist bei korrekter Anwendung eine differenzierte, ganzheitliche, sanfte und sichere medizinische Behandlungsmethode.

Eltern und Patienten können unter [Ressourcen](#) Checklisten für akute und Fragebögen für chronische Erkrankungen herunterladen. Sie dienen der Symptomenbeobachtung und Vorbereitung einer homöopathischen Fallaufnahme. Unter [Praxis](#) finden Sie zudem Tipps und Merkblätter zu häufigen pädiatrischen und homöopathischen Themen.

Im Rahmen der Berner [ADG/ADHS-Studie](#) haben wir die [Polaritätsanalyse](#) entwickelt, welche sehr

Introduction

The patients who visit our pediatric practice receive modern medical care, with the difference that 80 percent of the treatment is homeopathic. Homeopathy is – if correctly applied – an individual, holistic, gentle and safe medical treatment.

Under [resources](#) parents and patients can download checklists for acute and questionnaires for chronic disease. These enable precise observation of symptoms for the selection of the best homeopathic remedy. And under [Practice](#) you can find instructions and tips concerning common pediatric and homeopathic problems.

During the [Swiss ADG/ADHS study](#) we developed the method of [polarity analysis](#) which enables precise determination of individual homeopathic remedies. On this website physicians and therapists can find our [publications](#) and a short introduction to the method of [polarity analysis](#).

Quicklinks

Deutsch
[Checklisten und Fragebögen etc. finden Sie hier.](#)

English
[For checklists and questionnaires etc. click here.](#)

Gracias por su atención!