



# Análisis de polaridad

Módulo 5:  
Niños 0 - 3 años

Heiner Frei

## Objetivos del módulo 5

- Conocer las principales enfermedades de los lactantes y los niños pequeños, y saber tratarlas homeopáticamente aplicando el análisis de polaridad.

Primero toca nacer....



## ...y ya empiezan las «obligaciones» ...

- Comer y digerir
- Crecer
- Defenderse contra el entorno (piel/vías respiratorias)
- Dormir
- Cumplir con el desarrollo psicomotor
- Adaptarse a la familia

# Consecuencias si no se cumplen las «obligaciones»

- Cólicos del primer trimestre (o de los tres meses)
- Trastornos del crecimiento
- Afecciones cutáneas
- Infecciones de vía aéreas
- Trastornos del sueño
- Irritabilidad, problemas educativos

# Dificultades en la toma del caso de niños pequeños

- Anamnesis por terceros
- Padres sin experiencia
- Pocos síntomas
- Al cuidado de terceros (guarderías, etc.)

## ... y la superación de estos problemas

Listas de control para la observación de los síntomas

Interrogar las modalidades básicas

- Posición: ¿acostado/sentado/(de pie)?
- ¿frío/calor/cubrirse/destaparse?
- ¿aire libre?
- ¿movimiento/esfuerzo?
- ¿apetito/sed?
- ¿comida / bebida caliente o fría?

# 1. Cólicos del primer trimestre

Patogénesis

**Comer ineficaz**

(con demasiada ansia/ demasiado lento/ nariz obstruida)



**Tragar aire**

(se sacia inmediatamente, pero pronto tiene hambre otra vez)



**Cólicos flatulentos**



# Cuadro patológico

Frecuencia: el 10-15% de todos los niños en los primeros tres meses de vida

Clínica: Llanto inconsolable, durante horas, esp. de noche

Meteorismo (abdomen hinchado)

Cólicos abdominales (encoger piernas apretar los puños)

hambre

DD: íleo, otitis media, ...

# Sintomatología homeopática

## Frecuente

- Cólico flatulento
- < después de beber-P
- > tras eructos-P
- > tras salida de flato
- < presión externa
- > decubrirse
- > calor
- > frotar
- < antes de dormirse
- Hambre o apetito

## Rara

- > sentado doblado
- > extender miembros
- > tras deposición
- > movimiento
- < tras eructos (→ reflujo gastroesofágico)
- Heces verdes
- Estreñimiento

# No son síntomas...

- > llevar en brazos
- > contacto
- < estar solo
- Heces amarillas

# Caso clínico 1: Cólico del 1er trimestre

Ariane tiene 1 mes. A partir de las 3 semanas, empezó a llorar durante horas por las noches, patalea y se hiperextiende. Cuando mama, traga con mucha ansia, a menudo se atraganta y después de poco rato ya está saciada, pero al cabo de 1 hora ya vuelve a tener hambre. Le cuesta mucho eructar, incluso dándole palmaditas.

En la exploración, se observa una niña irritable, con leve incremento del tono muscular y abdomen hinchado. Peso corporal normal; resto normal.



# Lista de control para niños pequeños

- Cólico flatulento (flatulencia dolorosa)
- < después de beber-P
- < acostado
- > estirar las extremidades-P
- > eructos-P
- > tras salida de flato
- > tras deposiciones-P
- Hambre-P

**A.A.**

cólico de 3 meses

			Ant-t.	Aur.	Puls.	Ign.	Rhod.	Rhus.	Carb-v.
Número de aciertos			8	7	7	7	7	7	7
Sums			20	18	24	18	16	21	17
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>11</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
71	< Beber, después de	P	3	2	3	2	1	4	1
125	< Acostado	P	2	4	4	2	3	4	2
44	> Estirar las extremidades	P	3		2	2	2	4	1
99	Hambre	P	2	3	4	2	1	2	2
44	> Eructos	P	4	3		4	2		4
45	> Deposición, después de	P	1	1	3			4	
60	> Flato		2	2	4	3	3	1	3
88	Flatulencia dolorosa		3	3	4	3	4	2	4
13	> Beber, después de (¡síntoma poco fiable!)							2	
106	> Acostarse		1			1		1	1
65	< Estirar las extremidades			1	1	1		3	2
115	Apetito, Falta de		2	1	3	3/CI	2	4/CI	1
34	< Eructar				2		2	3/CI	
96	< Deposición, después de		1		2	2	1	2	3/CI

# Interpretación

- Únicamente *Antimonium tartaricum* cubre completamente la sintomatología. *Aurum* sería la segunda elección y *Pulsatilla*, la tercera.



# Administración del remedio y evolución

- Después de una dosis de *Antimonium tartarticum 200C*, Ariane empieza a tragar más tranquilamente; los cólicos flatulentos desaparecen completamente en dos días.

# Qué nos enseña este caso?

- Debido a la incerteza de los síntomas, siempre solemos entregar a los padres de niños con cólicos de los tres meses **dos remedios de reserva**: ellos administran el primero de los dos en caso de que, tras 4 días, todavía haya molestias. Deberán recurrir al segundo, si al cabo de cuatro días todavía no se ha producido ningún efecto positivo.
- Es decir, en este caso, el 1º fue Ant-t. (administrado en la consulta), **2. Aurum 3. Pulsatilla.**

## 2. Trastornos del crecimiento

### Definición

Trastornos que, sobre todo, afectan al crecimiento corporal:

Peso relativo a la estatura – demasiado bajo.

Peso y estatura por debajo del percentil 3

# Causas

- Ingesta insuficiente /trastornos de ingesta
- Alergias alimentarias (también a través de la leche materna)
- Enfermedades metabólicas (fibrosis quística/ celiacía...)
- Trastornos del desarrollo psicomotor

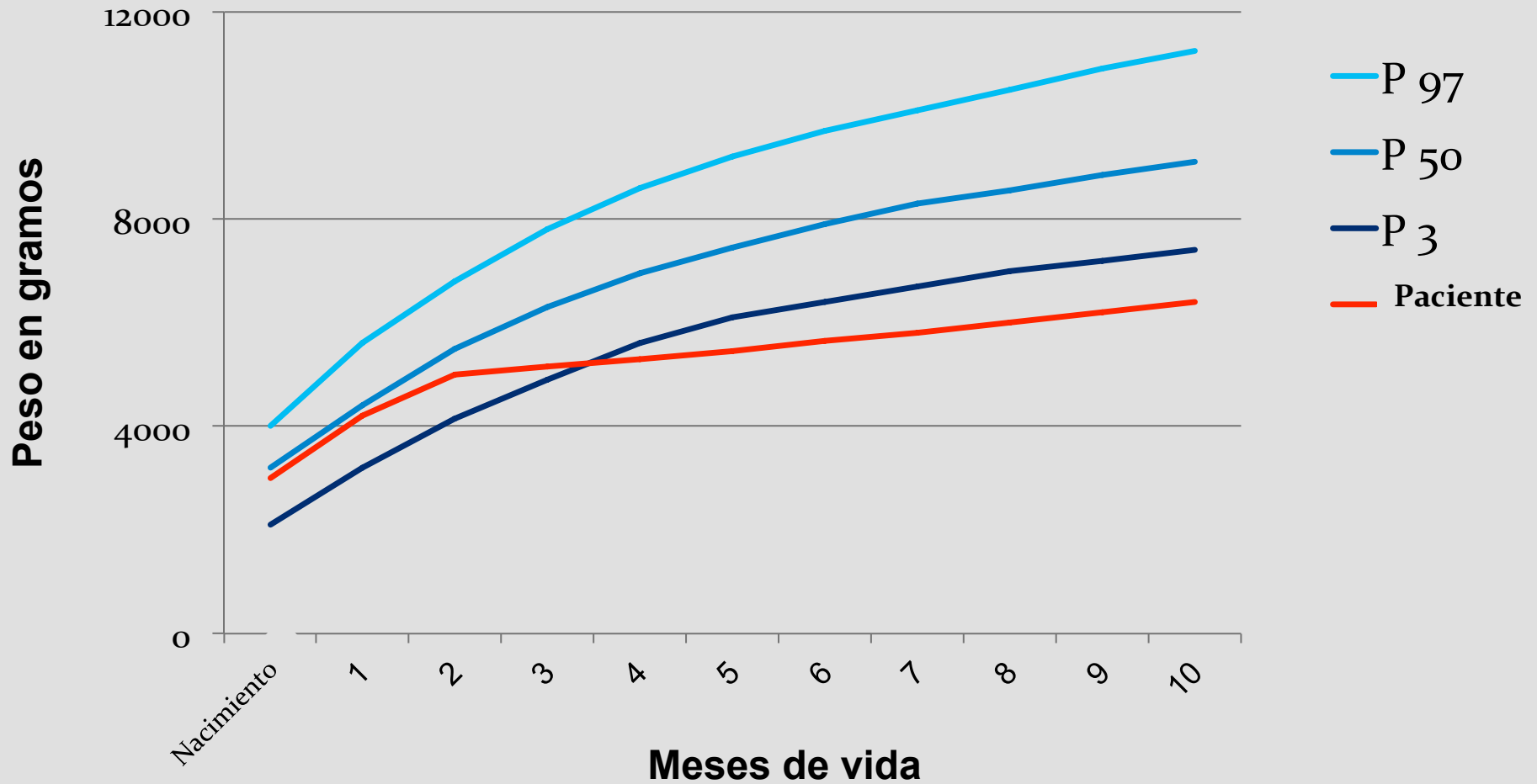
## Caso clínico 2: Trastorno del crecimiento

- Brian nació en la semana 40 tras un embarazo normal, con un peso de 3.150g (P. 25), una estatura de 47 cm (P. 3). Los controles iniciales y de 1 y 2 meses son normales.
- A los 4 meses, cuando empieza con las papillas, la curva de peso y estatura cae por debajo del percentil 3. Simultáneamente aparece una dermatitis atópica generalizada. Sin vómitos, sin diarreas, heces de consistencia normal.
- Pese a incrementar la alimentación, el peso y la estatura siguen alejándose del percentil 3.

# Medidas aclaratorias

- Aumento del aporte alimentario– si responde, no se necesitan otras medidas
- Sin respuesta → estudio de posibles alergias o enfermedades endocrinas
- Si no hay patologías somáticas: DD de un trastorno del desarrollo psicomotor

# Trastorno del crecimiento de Brian



# Pruebas diagnósticas

- IgE total 39 (normal). Aumento leve de anticuerpos frente a proteínas de huevos y leche, harina de trigo, bacalao, cacahuetes y soja (contacto solo a través de la leche materna).
- Resultados normales en los análisis efectuados (hematología, hierro, tiroides y metabolismo).
- Pese a evitar los alérgenos, no se recupera la curva del peso corporal.
- Primera toma homeopática del caso con 10 meses.



# Lista de control para niños pequeños

- Emaciación
- Erupción cutánea seca
- Tos sin expectoración
- Tarda en dormirse
- Falta de apetito-P
- Falta de sed-P
- < habitación-P
- > frotar-P
- < después de comer-P

# Procedimiento

- Tal y como ocurre con frecuencia en los lactantes y los niños pequeños, tenemos una falta de síntomas polares.
- Si repertorizamos los síntomas de los que disponemos, obtenemos 42 remedios, 20 de los mismos sin contraindicaciones.
- Como síntoma peculiar destaca la tendencia a hemorragias tras vacunas. Por lo tanto, incluimos el síntoma *heridas sangran fuertemente*.
- Los restantes síntomas son inespecíficos y no contribuyen a la determinación del remedio.

# BB

## trastornos del crecimiento

			Phos.	Sulph.	Ph-ac.	Rhus.	Arn.	Hep.	Merc.
Número de aciertos			6	6	6	6	6	6	6
Sums			20	17	12	16	14	8	11
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>8</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>
115	Apetito, Falta de	P	2	3	1	4	3	1	3
86	Sed, falta de	P	2	2	2	2	1	1	1
93	< Habitación	P	4	2	2	3	2	1	1
74	> Frotar	P	4	3	2	2	3	1	3
121	< Comer, después de	P	4	4	3	4	2	2	1
16	Piel, Heridas que sangran mucho		4	3	2	1	3	2	2
99	Hambre		2	1		2	1		2
99	Sed		1	4/CI	1	3/CI	3/CI	3/CI	4/CI
107	> Habitación		1	1	1	2	1	2	2
44	< Frotar, masajear		1	1	1		1		2
52	> Comer, después de		3			2	1		1

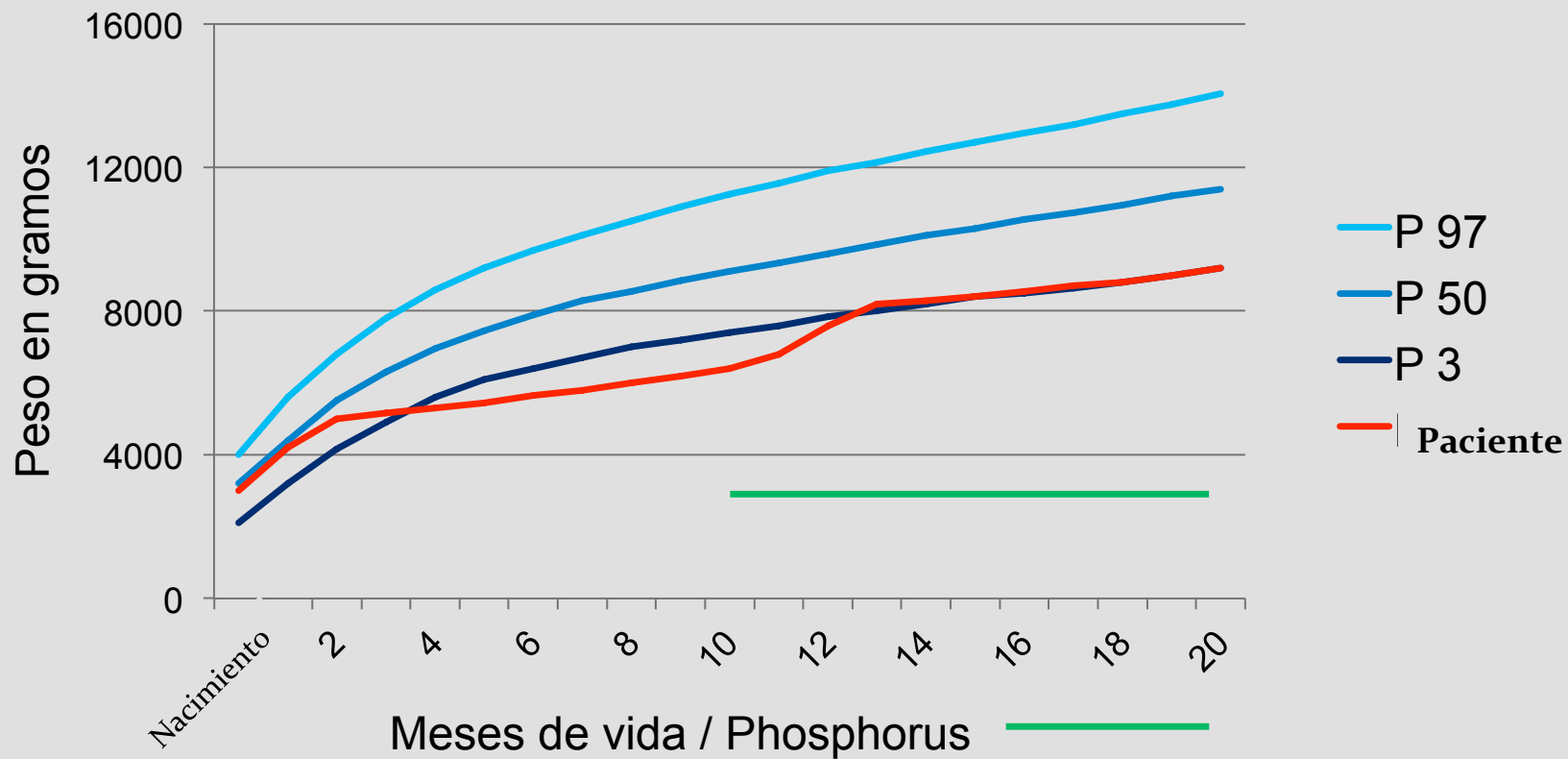
# Interpretación

- 7 remedios cubren todos los síntomas, pero solo dos carecen de contraindicaciones, *Phos.* y *Phos-ac.*
- Si añadimos la intolerancia a la leche de vaca como síntoma (< *Alimentos, leche*), solo queda *Phosphorus*.

# Administración del remedio y evolución

- Con dosis únicas de **Phosphorus 200 C, M, XM, LM y CM** a intervalos mensuales se normalizan gradualmente el peso y el crecimiento longitudinal.
- Los síntomas secundarios (neurodermatitis, tos y trastornos del sueño) desaparecen en la primera fase del tratamiento.

## Desarrollo del peso corporal de Brian



# Qué nos enseña este caso?

Cuánto tiempo ha de durar el tratamiento de los trastornos del crecimiento?

- Hasta que estatura y peso corporal se sitúen en el rango normal de percentiles.
- El parámetro de estatura a partir de la de los padres (en este caso 187), no es una referencia, ya que el crecimiento puede ser retardado.
- Sin más tratamiento, a los 6½ años, Brian tenía una estatura de 120 cm (p. 50) y un peso corporal de 19 kg (p. 10).

### 3. Afecciones cutáneas: Neurodermatitis

Frecuencia: 10-15% de los niños, con gran frecuencia en los más pequeños

Clínica: enrojecimiento, engrosamiento y formación, de placas en la piel, secas, descamativas o húmedas, a menudo con prurito.





# Causas

- Predisposición:      Genética  
                                 Piel seca  
                                 Clima (aire seco, caliente)  
                                 Estrés
- Alergias:              Alimentos  
                                 Ácaros domésticos  
                                 Animales  
                                 Polen

# Tratamiento

- Cuidado de la piel
- Evitar alérgenos
- Homeopatía

# Opciones homeopáticas

## 1. Indicaciones de probada eficacia

**Belladonna 200C,**

si no mejora en 10 días → **Sulphur C30,**

si mejora tras 2 semanas → **Sulphur 200C**

*(Éxito en alrededor del 30% de los casos)*

## 2. Nosodes de vacunas

en especial por agravaciones tras vacunas, p.ej..

**Iso-Infanrix-Quinta 200C**

**Iso-Prévenar-13 200C**

**Iso-Neisvac-C 200C**

*(efecto satisfactorio muy frecuente)*

## 3. Tratamiento homeopático individualizado

# Tratamiento homeopático individualizado

## Base

A ser posible, siempre debe determinarse el remedio *mediante síntomas internos* (Hering).

Los síntomas cutáneos y sus modalidades son superficiales (también en sentido figurado), dan lugar a determinaciones menos precisas de los remedios y, en consecuencia a peores resultados.

## Problema

En lactantes, a menudo solo se dispone de síntomas cutáneos.

## Caso clínico 3: Neurodermatitis

La madre de Simón es atópica desde su infancia. Simón es su primer hijo. El embarazo y el parto fueron normales.

A la edad de 6 semanas, se manifiesta un eccema agudo en la cara con costras amarillentas, húmedas.

No se obtiene ningún efecto con las indicaciones de *Belladonna* y *Sulphur*. Dado que es hipotónico, pálido y pastoso, además de sudar mucho, se intenta darle *Calcium carbonicum*, sin efecto.

El eccema se va extendiendo a todo el cuerpo y se agrava mucho, de forma que es necesario individualizar la búsqueda del remedio.



# Lista de control en niños pequeños

- Erupción húmeda, descamativa, pruriginosa
- < frío-P
- > envolverse-P
- < al despertarse-P
- > al aire libre-P
- < al sol
- < movimiento-P

## S.C.

## Neurodermatitis

			Graph.	Bell.	Bry.	Nat-c.	Lach.	Hep.
Número de aciertos			7	7	7	7	7	6
Sums			21	17	15	15	16	18
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
56	> Envolverse	P	2	2	1	2	2	4
111	< Despertarse, al	P	5	3	2	4	2	4
93	> Aire libre, al	P	3	1	2	1	3	1
126	< Movimiento, durante el	P	3	4	4	1	1	3
23	< Sol		2	2	3	4	3	
44	Piel, Erupción exudativa (húmeda)		4	2	1	1	3	2
90	< Frío en geral.	P	2	3	2	2	2	4
37	< Envolverse				1		1	
28	> Despertar, al				1	1	1	
110	< Aire libre, al		1	4/CI	1	2	4(CI)	3/CI
102	> Movimiento, durante el			1	1	4/CI	2	1
73	> Frío en geral.		1	1	1	1	1	1



# Interpretación

Cinco remedios cubren todos los síntomas, pero solo *Graphites* y *Bryonia* carecen de contraindicaciones.

# Materia médica comparada (GS)

## Graphites

- Eccema con secreción serosa abundante; en personas rubias que tienden a obesidad.
- Erupción detrás de la oreja, en diferentes partes, que rezuman un líquido acuoso, transparente, pegajoso.
- Prurito y ardor violentos.

## Bryonia

- Erupciones cutáneas habitualmente secas.
- En todo el cuerpo, erupción seca y pruriginosa.
- Erupción en todo el cuerpo, especialmente en espalda y nuca, con prurito que le obliga a rascarse hasta sangrar.

# Administración del remedio y evolución

- A la edad de 3 meses, Simón recibe una dosis de *Graphites 30C*. En primer lugar, se produce un leve empeoramiento que pasa a una mejoría moderada. Al cabo de 2 meses, los padres vuelven a presentarse, porque la piel se ha vuelto a empeorar.
- Con *Graphites 200C* se produce una mejoría considerable que se mantiene 4 semanas, para después volver a disminuir por la dentición. Con *Graphites M y XM* mejora notablemente, pero la piel no se cura del todo.



# Urticaria, fiebre del heno, asma

A la edad de 2 años, después de unas paperas tratadas con *Aconitum 200C*, se presenta una urticaria. Después fiebre del heno y finalmente asma.

# Interpretación de la evolución

- *Aconitum* antídoto *Graphites*.
- La toma aguda del caso lleva a *Arsenicum album (200C)*, que mejora todos los síntomas, la urticaria en un 100%, mientras que la fiebre del heno y el asma en aprox. un 50%.
- Cómo vamos a continuar?

# Atopia – toma del caso

- Respiración rápida-P
- < al espirar-P
- < esfuerzo físico-P
- < calor-P
- > descubrirse-P
- > al aire libre-P
- Falta de sed-P
- Tristeza-P
- Resfriado acuoso

			Puls.	Verat.	Spig.	Staph.	Sep.	Bry.	Rhus.	Ign.	Nux-v.	Aur.
Número de aciertos			8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Sums			25	19	16	14	17	16	16	16	15	12
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>16</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
92	Respiración rápida	P	3	3	2	1	4	3	3	3	3	2
70	< Esfuerzo físico	P	1	4	1	1	2	4	4	1	3	2
73	< Calor en geral.	P	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	> Descubrirse	P	2	3	3	2	1	1	1	2	1	1
93	> Aire libre, al	P	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2
86	Sed, falta de	P	4	2	3	3	3	1	2	1	2	1
61	Tristeza, abatimiento, llanto fácil	P	3	2	1	2	2	2	3	4	2	2
52	< Espirar, al	P	4	2	4	3	3	2	1	3	2	1
63	Respiración lenta		1			1		3	1	3	2	2
6	> Esfuerzo físico						4/CI			3/CI		
90	> Calor en geral.		1	1	2	2	2	2	4/CI	3/CI	4/CI	3/CI
56	< Descubrirse		1			2	2	1	4/CI	1	3/CI	3/CI
110	< Aire libre, al		1	1	3/CI	2	1	1	2	3/CI	4/CI	1
99	Sed		2	3/CI	1	1	2	4/CI	3/CI	2	3/CI	1
42	Alegría (inhabitual)		3	3/CI	1					2		3/CI
61	> Espirar, al			1	1		1	4/CI	4/CI			



# Administración del remedio y evolución a largo plazo

Diez remedios cubren todos los síntomas, solo dos sin contraindicaciones.

La primera elección es *Pulsatilla* (DP 16), la segunda, *Lycopodium* (DP 14), pese a que *Lyc.* no cubre el síntoma < al espirar.

Gracias a *Pulsatilla 200C* se produce una mejoría notable de los síntomas asmáticos (90%). La administración de más dosis (**M**, **XM**, **LM**, **CM**) elimina la atopía de forma completa y duradera en el plazo de 9 meses.

# Qué nos enseña este caso?

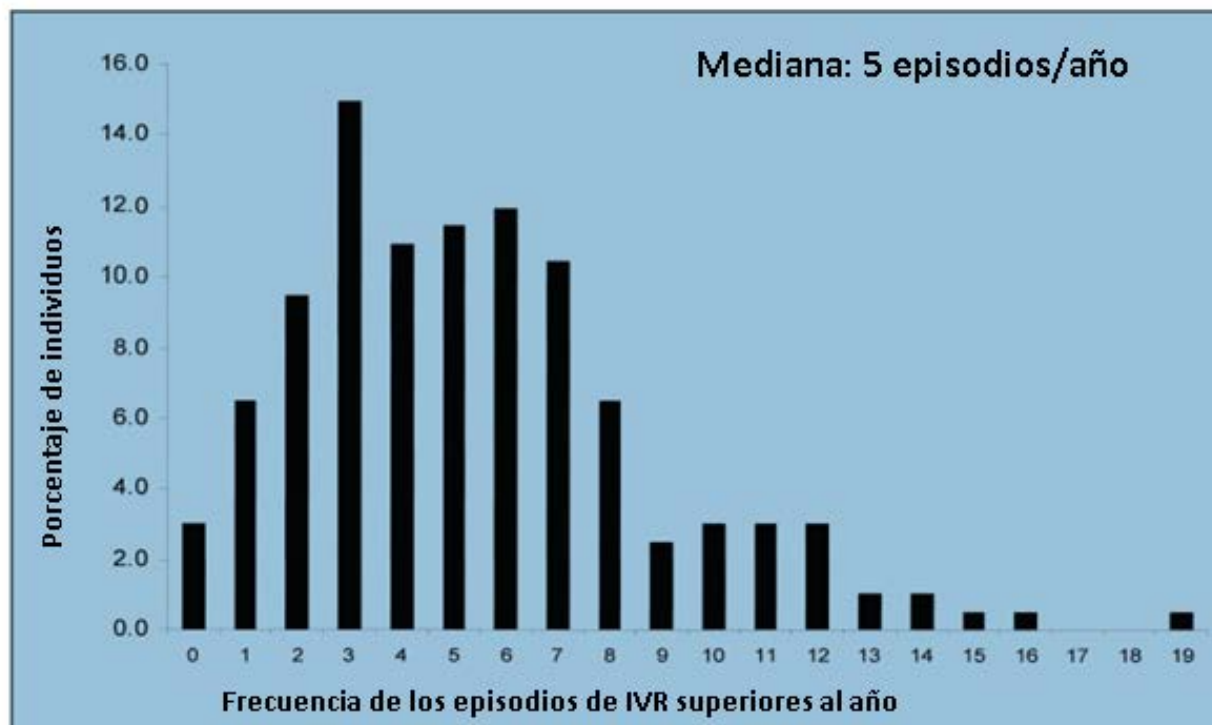
- Tasa de éxito con la determinación individualizada de remedio en la neurodermatitis

solo con síntomas cutáneos	20-30 %
con síntomas internos	60-70%

(SAHP, resultados no publicados)

## 4. Infecciones de vías respiratorias (IVR)

Frecuencia de las infecciones de las vías respiratorias en niños pequeños



Chonmaitree T et al, Clin Infect Dis 2008;43

# Sintomatología

**Tolerancia de la medicina convencional:**

hasta 12 infecciones respiratorias al año

**Síntomas:** tos, resfriado, dolor de garganta, disnea, fiebre

**Riesgos:** Conocer la *causa de la enfermedad* es crucial.  
*No* hay correlación entre la elevación y persistencia de la fiebre y la gravedad de la enfermedad.

# Exámenes diagnósticos

- Anamnesis
- Estado
- Saturación de O<sub>2</sub> percutánea
- Hemograma, PCR
- Posible radiografía torácica (rara vez se precisa)

# Indicios de enfermedad grave

Letargia, irritabilidad

Coloración grisácea de la piel

Taquipnea, saturación de O<sub>2</sub> baja

Meningismo, petequias

Dolores

## Caso clínico 4: Bronquiolitis por VSR

A las 6 semanas de edad, Alice presenta un resfriado acuoso, durante el día empieza a toser, ya no come y desarrolla una disnea que aumenta rápidamente. Por la noche, los padres la llevan de urgencias a una clínica pediátrica cercana.

La niña sufre una bronquiolitis por virus sincitial respiratorio con grave disnea, cianosis y una saturación de O<sub>2</sub> del 85%. Pese al tratamiento intensivo, sigue dependiendo de elevadas dosis de oxígeno.

Dado que la situación no mejora en modo alguno, al tercer día los padres vienen a nuestra consulta.

# Lista de control de enfermedades de las vías respiratorias

- Respiración estertorosa
- Expectoración mucosa
- Cianosis
- Respiración rápida-P
- < respirar profundamente-P
- < acostado-P
- > sentado-P
- < esfuerzo físico-P (beber)

(con esta escasez de síntomas, los utilizamos todos para la determinación del remedio)





# Interpretación

- 14 remedios cubren todos los síntomas, pero solo cinco carecen de contraindicaciones.
- *Aconitum* presenta la diferencia de polaridad más alta, seguido de *Merc-sol*.

# Materia médica comparada (GS)

## Aconitum

- Respiración dificultosa, ansiosa o rápida y superficial, esterotorosa, sibilante.
- Si se sienta erguido, apenas puede respirar.

## Merc-sol

- Gran falta de aliento; debe permanecer sentado, incapacidad de acostarse; respiración corta y rápida.



# Administración del remedio y evolución

- Alice recibe una dosis de *Aconitum* 200C.
- Durante la noche, se normaliza completamente su respiración. Al día siguiente, se le puede dar el alta. En la visita de control a los dos días, la niña se presenta con cara saludable y con una respiración normalizada. La exploración pulmonar es normal.

# Qué nos enseña este caso?

- En estos casos, es imprescindible determinar la saturación de O<sub>2</sub>. Los niños con una saturación inferior al 90% han de ser ingresados (transporte con O<sub>2</sub>).
- Aparte de la administración de oxígeno y de una buena hidratación del niño, la medicina convencional dispone de pocos medios para influir en una bronquiolitis por VSR. Los broncodilatadores son controvertidos y la eficacia de los esteroides todavía no ha quedado demostrada.
- Por lo tanto, es esencial aplicar un tratamiento homeopático *adicional*.

## Caso clínico 5: Neumonía del LMD

- Markus (2 ½ años) sufre desde hace tres días de tos violenta, una respiración rápida superficial y fiebre elevada (40°).
- En la exploración, se observan un estado general reducido y una frecuencia respiratoria de 30/min. Ruidos estertorosos húmedos de burbuja fina sobre el lóbulo medio derecho.
- La saturación de O<sub>2</sub> es del 92%. Hemograma: linfocitosis, recuento de neutrófilos normal.
- Diagnóstico: neumonía vírica del lóbulo medio derecho.

# Lista de control de las vías respiratorias

- Tos con expectoración
- Respiración rápida-P
- < movimiento-P
- < esfuerzo físico-P
- < al despertarse-P
- < frío-P
- > envolverse-P
- > al aire libre-P
- < acostarse-P
- < al comer-P
- Sed-P
- Falta de apetito-P



		Nat-m.	Arn.	Bry.	Hep.	Nux-v.	Ars.	Cic.	Rhus.	Merc.	Borx.	Phos.	Coff.	Nat-c.	Con.	Sep.	Staph	
Número de aciertos		11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	
Sums		30	29	31	30	34	31	23	30	26	18	26	18	22	22	26	19	
<b>Diferencias de polaridad</b>		<b>22</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	
92	Respiración rápida	P	3	2	3	3	3	1	3	2	1	4	1	3	1	4	1	
126	< Movimiento, durante el	P	3	3	4	3	4	1	2	1	3	2	3	3	1	1	1	3
70	< Esfuerzo físico	P	3	4	4	2	3	4	1	4	2	1	2	2	2	1	2	1
111	< Despertarse, al	P	4	3	2	4	4	5	1	4	4	1	4	1	4	3	4	3
90	< Frío en gral.	P	1	2	2	4	4	4	3	4	1	3	2	2	2	3	2	2
91	< Comer, al	P	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	3	1	3	4	3	2
56	> Envolverse	P	2	2	1	4	3	3	3	4	2	1	1	1	2	3	2	2
93	> Aire libre, al	P	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	3	1	1	1	1
106	> Acostarse	P	3	3	4	2	4	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2
99	Sed	P	3	3	4	3	3	4	2	3	4	2	1	1	2	1	2	1
115	Apetito, Falta de	P	3	3	3	1	4	3	3	4	3	2	2	1	1	3	4	1
63	Respiración lenta			1	3	3	2		2	1	1		2	1	1			1
102	> Movimiento, durante el		1	1	1	1		2	1	4/CI	3		1		4/CI	4/CI	3/CI	1
6	> Esfuerzo físico		1														4/CI	
28	> Despertar, al				1		3	3					4		1		4	
73	> Frío en gral.		2	1	1	1	1			1	1	1	1		1		1	1
54	> Comer, al			1			2			1	2		1		1			2
37	< Envolverse				1		1			1	1	3/CI	2	1			1	2
110	< Aire libre, al		1	1	1	3/CI	4/CI	1	1	2	3/CI	1	1	3	2	5/CI	1	2
125	< Acostado		1	1	1	3/CI	1	4/CI	1	4/CI	1	2	1	1	3/CI	4/CI	3/CI	1
86	Sed, falta de			1	1	1	2	3		2	1		2	1	1	3/CI	3/CI	3/CI
99	Hambre		2	1	3		2	2	2	2	2	1	2	3/CI	2		3	3/CI

# Interpretación

18 remedios cubren todos los síntomas, pero solo cinco carecen de contraindicaciones. Debido a la diferencia de polaridad predominan *Arnica* y *Natrium muriaticum*.

*Natrium muriaticum* se descarta debido al carácter extrovertido del paciente, su deseo de compañía y consuelo.

# Materia médica comparada (GS)

## Arnica

- Inspiración y espiración rápidas, disnea máxima, expectoración de moco espumoso y agua, neumonía.



# Administración del remedio y evolución

- Markus recibe una dosis de *Arnica C 200*.
- En pocas horas, mejora su estado general; la fiebre le baja esa misma tarde. Dos días después ha pasado todo. En la visita de control a los 4 días, se ha normalizado todo.

## Qué nos enseña este caso?

- Una saturación de O<sub>2</sub> del 92% es crítica: en estos casos, el paciente ha de ser sometido a una estrecha vigilancia, es decir, informe a las pocas de horas de haberle administrado el remedio; en caso de duda, hay que repetir la medición de O<sub>2</sub> en el mismo día.
- El homeópata ha de tener mucha experiencia, si se atreve a tratar estos problemas.
- *Arnica* no solo es un remedio para traumatismos, ya que tiene un espectro de acción mucho más amplio.

# Evaluación del análisis de polaridad en afecciones de las vías respiratorias

## Diseño del estudio

Estudio prospectivo de los resultados

## Criterios de inclusión

Todos los pacientes con afecciones respiratorias y el síntoma principal de tos, que se visitaron a partir de un determinado momento en nuestra consulta. Diagnósticos: tos irritativa, bronquitis, neumonía, pseudocrup, asma.

# Grupos de comparación

## MBB 2000 con análisis de polaridad

- Complementación de la anamnesis con las listas de control para enfermedades de las vías respiratorias
- Potencia: C 200  
Reserva: C 200
- Informe por teléfono al cabo de una semana

## MBB 1897, Repertorio de Boger-Boenninghausen

- Toma del caso libre
- Potencia: C 200  
Reserva: C 200
- Informe por teléfono al cabo de una semana



# Parámetros

Valoración de los padres o los pacientes en cuanto a la mejora porcental tras 2 y 4 días.

## 1er acierto

Mejoría del 50% o más tras 2 días. Curación completa sin otra consulta.

## 2º acierto

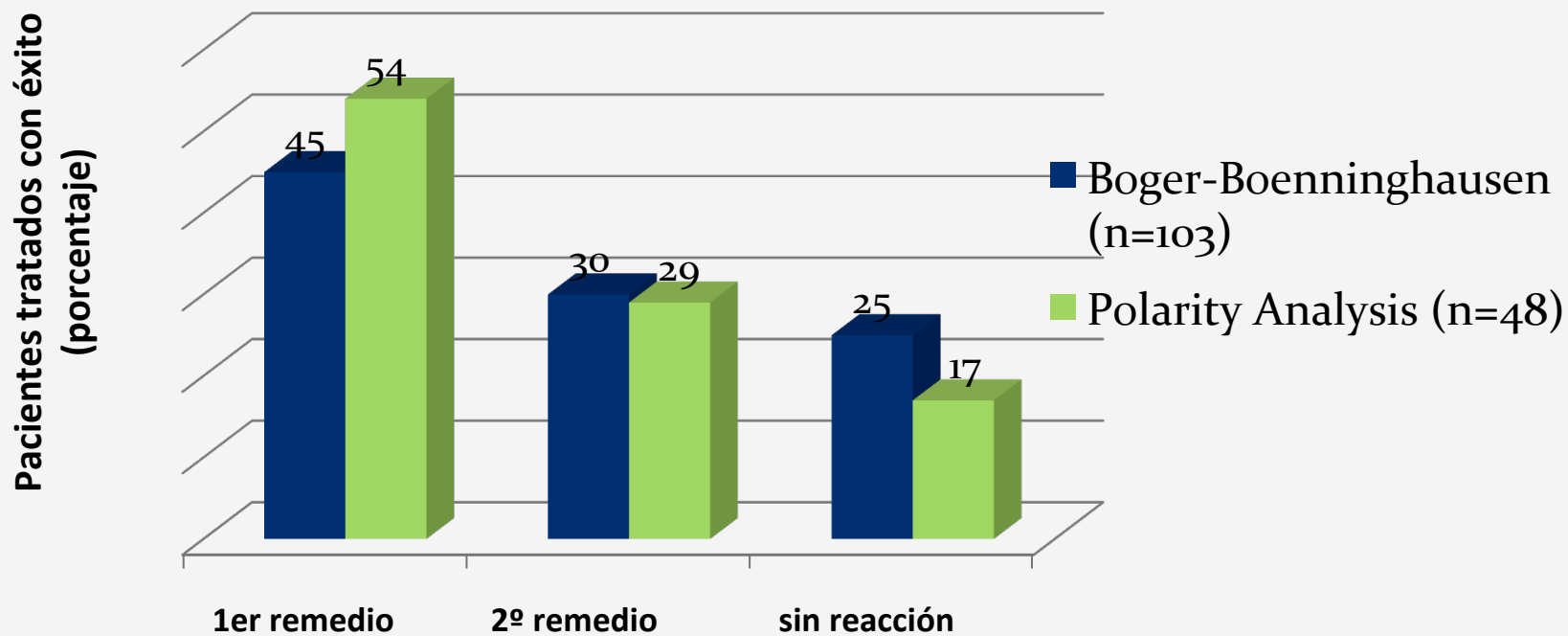
Mejoría del 50% o más con el remedio de reserva (4 días). Curación completa sin otra consulta..

## Sin reacción

Mejoría inferior al 50% después del 1er y 2º remedio. Se precisa otra consulta.

# Resultados

## Análisis de polaridad frente al método de Boenninghausen en pacientes con tos



# Duración media de la afección con el tratamiento convencional

- Otitis media aguda 7-8 días
- Amigdalitis 2-7 días
- Pseudocrup 2 días
- Bronquiolitis 21 días
- Tos aguda 25 días
- Resfriado 15 días
- Infecciones respiratorias inespecíficas 16 días

Thompson M, Cohen HD, Vodicka TA y cols., Duration of symptoms of respiratory tract infections in children: systematic review. *BMJ* (2013) 347: p 7027 ff.

# Qué nos enseña este estudio?

- Con el análisis de polaridad , las curaciones son más rápidas que sin el mismo (un 9% más de primeros aciertos), con lo que pueden curarse más pacientes (83% frente al 75%).
- El repertorio más pequeño del MBB 2000 con 133 remedios aporta mejores resultados que el MBB 1897 más amplio con 361 remedios.
- La homeopatía procura una curación considerablemente más rápida que el tratamiento convencional.

## 5. Niño irritable



# Definición

- Gritos frecuentes y prolongados
- Hipersensibilidad de los sentidos
- Problemas alimentarios
- Trastornos del sueño
- Retraso del desarrollo psicomotor
- Trastornos del comportamiento

# Causas

- Genética
- Complicaciones en el parto
- Enfermedades neonatales (hemorragia cerebral, meningitis)
- Abstinencia de nicotina o drogas
- Malnutrición

# Síntomas precoces de los trastornos de percepción

- Inquietud o pasividad
- Intolerancia a la frustración, accesos de ira, pegar
- Asustadizo
- Aversión al contacto
- Niño muy limpio, que no soporta tener las manos sucias
- No ve los peligros
- Falta de resistencia, inquietud, tira las cosas
- Hábitos alimentarios peculiares
- Saltarse pasos del desarrollo
- Torpeza psicomotora
- Tono muscular elevado / disminuido



## Caso clínico 7: Niño irritable

- Laura es una recién nacida acidótica e hipertrófica que nace a término con un peso corporal de 2.100 g. Inmediatamente se presentan problemas de ataques de hipoglucemia y una trombocitopenia transitoria.
- Lloro mucho, está inquieta, duerme muy poco y no llega a tener un ritmo diario fijo.
- A la edad de un año, es una niña muy insatisfecha, a menudo desafiante y que se niega a pasar de la lactancia a las papillas.

- Cuando empieza a caminar sola, se dan muchas situaciones peligrosas. Debido a que la madre ha de vigilar constantemente la niña, está agotada.
- En la consulta, Laura también se muestra muy inquieta, grita y no permite que se la explore.
- En la toma homeopática del caso a los 12 meses, no podemos obtener apenas síntomas fiables. La elección de remedios es muy amplia, entre ellos, *Rhus-tox* y *Silicea*.

- Con *Rhus tox* se calma algo, pero sigue siendo muy inquieta. – Después recibe *Silicea* y se produce una mejoría de un 50 %, lo que es insuficiente para descargar a la madre.
- Los exámenes neurológicos pediátricos llevan a un diagnóstico de **alteraciones graves de la conducta** y a recomendar una terapia de pedagogía curativa de intervención precoz.
- Como estoy convencido de que la niña sufre **múltiples trastornos de la percepción**, me decido a una segunda toma del caso, esta vez con síntomas más útiles.

# Listas de control

## Trastornos de la percepción

- *Irritabilidad-P*
- < habitación cálida-P
- < calor de la cama-P
- < antes de dormirse-P
- < al despertarse-P

## Síntomas secundarios

- < *dentición*
- Sialorrea-P
- Sed-P
- < acostado-P
- > sentado-P

			Merc.	Calc.	Puls.	Sulph.	Bry.	Ip.	Ign.	Nat-c.	Verat.	Arn.	Nux-v.	Bar-c.	Cham.
Número de aciertos			10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9
Sums			32	28	32	30	26	22	24	20	21	17	26	18	29
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>18</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>19</b>
64	Irritabilidad, agresividad	P	2	2	3	3	3	2	4	1	3	2	4	3	4
54	< Habitación cálida, calor de la estufa	P	1	1	4	2	1	4	1	1	1	1	1	1	
67	< Calor de la cama	P	4	2	3	4	1	1	1	1	3	1	2	1	4
99	< Dormirse, antes de / al	P	5	5	4	3	5	2	3	2	1	2	2	2	1
111	< Despertarse, al	P	4	4	5	5	2	3	4	4	2	3	4	2	3
99	Sed	P	4	4	2	4	4	1	2	2	3	3	3	2	4
125	< Acostado	P	1	1	4	2	1	1	2	3	2	1	1	1	4
101	> Sentado, estar	P	3	2	1	1	4	2	1	1	1	2	4	1	2
117	Boca, Sialorrea, aumento de la saliva	P	4	3	4	3	3	3	3	3	3	1	4	3	3
71	< Niños, trastornos sobre todo en		4	4	2	3	2	3	3	2	2	1	1	2	4
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)				4(CI)	3			3	1	1				
35	> Habitación cálida, estufa caliente					2			4/CI				3/CI	2	
38	> Calor de la cama					1	4/CI				1	1	4/CI	2	
1	> Dormirse, antes de / al		3												
28	> Despertar, al			1	2		1	2	1	1			3		1
86	Sed, falta de		1	1	4/CI	2	1	2	1	1	2	1	2		
106	> Acostarse		2	3/CI		1	4/CI	2	1	1	1	3/CI	4/CI	1	1
126	< Sentado, estar		1	2	4/CI	1	1	1	1	3/CI	2	1	1	3/CI	1
111	Boca, Xerostomía, disminución de la saliva		3	3	3	4(CI)	3	2	1	2	4(CI)	2	3	3	3

# Interpretación

- Doce remedios cubren todos los síntomas, pero solo diez carecen de contraindicaciones.
- *Mercurius solubilis* presenta la mayor diferencia de polaridad. *Chamomilla* sería la segunda elección, pese a que falta un síntoma. *Ipecacuanha* sería el de tercera elección.

# Administración del remedio y evolución

- Laura recibe *Mercurius solubilis C 200*.
- Un mes después, el padre informa que le va mucho mejor y que su familia vive en otro mundo.
- Continuamos con *Merc-s* en potencias superiores (*M, XM, LM, CM, ...*) y a intervalos mensuales, con lo que se soluciona en gran medida el problema.

- No obstante, los padres observan que Laura se inquieta si se supera el intervalo de 4 semanas.
- Un año después, vuelve a presentarse el trastorno del sueño. Se vuelve a tomar nuevamente el caso, llegando a *Arsenicum album*. Desde entonces se encuentra estable.

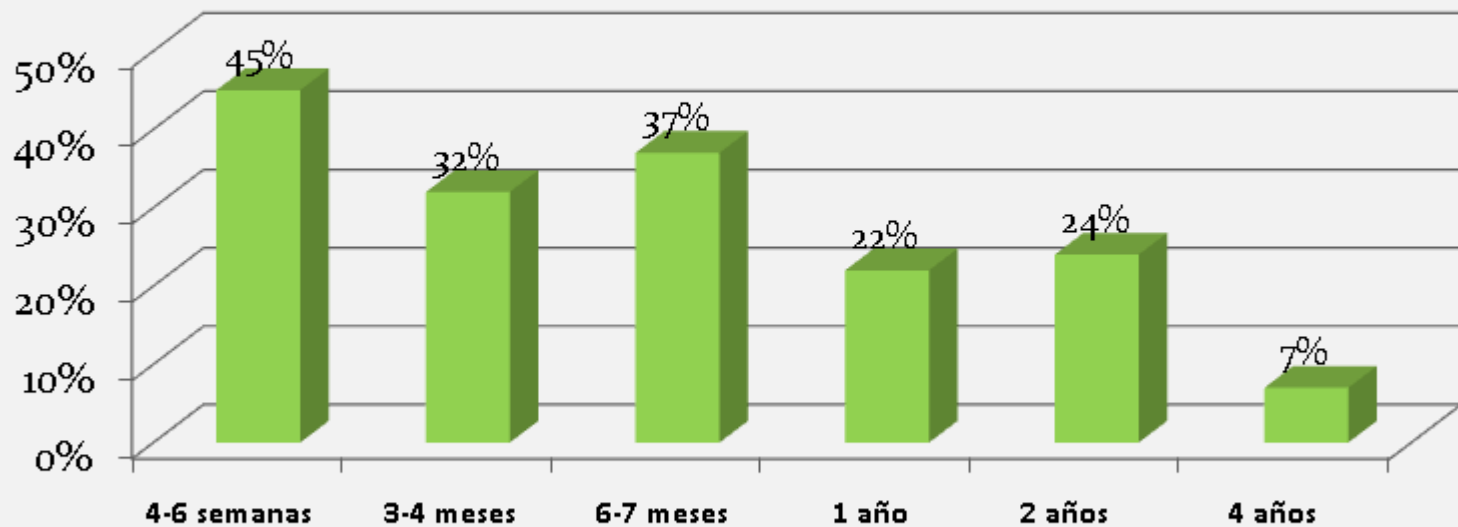


# Qué nos enseña este caso?

- Los niños son seres dinámicos. El tratamiento homeopático debe adaptarse a ello, lo que significa, que, en fases nuevas del desarrollo, se precisan remedios nuevos.
- La sintomatología actual es un indicador seguro para los remedios correctos.
- En los trastornos de la percepción es decisivo que el tratamiento continúe durante muchos años. Únicamente así, no vuelven a presentarse síntomas después de interrumpir el tratamiento.

## 6. Trastornos del sueño

¿Cuántos niños se despiertan dos o más veces por las noches?



A. Kast-Zahn, H. Morgenroth, 2014

# Clasificación de los trastornos del sueño

- **Trastornos del sueño funcionales**

Trastorno para conciliar el sueño y permanecer dormido con una mala calidad del sueño por causas pedagógicas o emocionales.

- **Parasomnias no orgánicas**

Sonambulismo 17% de los niños de 4-6 años

Pavor nocturno 17% de los niños hasta 11 años

Pesadillas ?

- **Trastornos del sueño orgánicos**

Desplazamiento de las vías respiratorias, ronquidos, apneas

Trastornos de la percepción (TDA/ TDAH/ autismo)

Retardo psicomotor, afecciones cerebro-orgánicas

# Tratamiento

## Trastornos del sueño funcionales

**Causa pedagógica:** condicionamiento de la conducta del sueño\*- éxito en aprox. el 90% de los casos  
en caso contrario → homeopatía

**Causa emocional:** homeopatía

**Parasomnias:** homeopatía

- **Trastornos del sueño orgánicos**

Homeopatía en la medida de lo posible

\* A Kast-Zahn, H Morgenroth, *Jedes Kind kann schlafen lernen*. Gräfe y Unzer Verlag, München 2014

## Caso clínico 6: Trastorno de mantener el sueño con pavor

- Triton (2 ½ años) es un niño inquieto y muy miedoso, que llora mucho, se retrae con frecuencia y no acepta el consuelo.
- Desde hace tiempo, sufre de problemas para conciliar el sueño y para permanecer dormido. Además, varias veces a la semana, tiene un «susto nocturno» con gritos de pánico, sin despertarse: no reconoce a sus padres, no quiere que le toquen y parece percibir cosas en la habitación que solo puede ver él. Resulta muy difícil «despertarlo», y al día siguiente no se acuerda de nada. El pavor se presenta sobre todo después de un día estresante.

# Listas de control de sueño y síntomas secundarios

- Trastorno para conciliar el sueño, despertar frecuente, susto nocturno
- Sueño ansioso
- < Ansiedad, miedo, susto
- < durante el sueño-P
- < envolverse-P
- < contacto-P
- > al aire libre-P (aire fresco)
- > después de beber-P
- > alimentos, agua fría-P
- Tristeza-P
- Sed-P

A ser posible, solo utilizamos los síntomas polares en la repertorización.

## T.G.

[Copy] trastornos del sueño

			Bry.	Puls.	Sep.	Phos.	Calc.	Verat.	Acon.	Lyc.
Número de aciertos			8	8	8	8	8	8	7	7
Sums			24	25	21	21	19	16	21	23
<b>Diferencias de polaridad</b>			<b>19</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>15</b>
99	< Dormirse, antes de / al	P	5	4	4	4	5	1	1	5
113	< Sueño (dormir), durante el	P	4	4	3	5	2	1	3	4
37	< Envolverse	P	1	2	1	2	3	3	3	4
121	< Contacto (tocar)	P	3	3	4	1	1	3	3	4
21	> Comida y bebidas, Agua fría	P	3	3	4	4	1	1		
61	Tristeza, abatimiento, llanto fácil	P	2	3	2	1	2	2	4	3
93	> Aire libre, al	P	2	4	1	3	1	2	3	2
99	Sed	P	4	2	2	1	4	3	4	1
1	> Dormirse, antes de / al									
8	> Sueño (dormir), durante el				2					
56	> Envolverse		1	1	2	1			1	
42	> Contacto		2		1	3/CI	4/CI			1
40	< Comida y bebida, Agua fría			3	1		3/CI	3/CI		3/CI
42	Alegría (inhabitual)			3		3/CI		3/CI		2
110	< Aire libre, al		1	1	1	1	2	1		1
86	Sed, falta de		1	4/CI	3/CI	2	1	2		1

# Interpretación, Materia médica comparada

- *Bryonia* es el único remedio que cubre todos los síntomas sin contraindicaciones.

## *Bryonia (GS)*

Sobresaltos ... de un sueño ansioso, con gritos. Delirios y habla confusa ... especialmente de noche. Interrupción del sueño comatoso de delirio. Sonambulismo.





# Administración del remedio y evolución

- Triton recibe una dosis de *Bryonia 200C*.

Tras una semana, empieza a poder dormir toda la noche y, en las siguientes 4 semanas, solo vuelve a presentar un episodio de pavor.

- Con *Bryonia M, XM y LM* desaparece completamente el problema.
- Sin embargo, el niño sigue siendo complicado y precisa del tratamiento homeopático a lo largo de los años, entre otros, con *Natrium muriaticum* y posteriormente *Ignatia*.
- A la edad de 8 años, se le diagnostica un *síndrome de Asperger*.

# Qué nos enseña este caso?

- El pavor nocturno es un estado alucinatorio, en el que el niño no realiza lo que ocurre a su alrededor.
- En el repertorio , se dispone de los siguientes síntomas:

*Ideación obsesiva/alucinaciones*

*Delirio*

- Debido a la inconsciencia del estado no deben utilizarse los siguientes en la repertorización  
< *Miedo, < consuelo, sueño ansioso.*

Gracias por su atención!