

Homeopatía y análisis de la polaridad

Niños y jóvenes

Módulo 8

Pubertad y adolescencia

Heiner Frei

Traducción: Ute Fischbach-Sabel

Barcelona



Copyright del autor

2016

Grupo de edades de 13 a 18 años

No termina el niño de superar el grado medio más tranquilo de la escuela, cuando ya llegan los cambios hormonales. La pubertad comienza con una fase de crecimiento y una mayor inseguridad interna, el ansia a independencia se hace más fuerte y la importancia de la seguridad en la familia disminuye. En el colegio, las exigencias son cada vez mayores, y que los alumnos han de tomar la decisión si quieren encaminarse hacia la formación profesional o hacia el bachillerato.

En este grupo de edades (además de las habituales enfermedades infecciosas y los síntomas de estrés como cefaleas y migrañas), encontramos a menudo *trastornos del crecimiento* y *afecciones del aparato locomotor*, sobre todo en los jóvenes que practican intensivamente deportes. A ello, se añaden los *desequilibrios hormonales en las chicas* (amenorrea, dismenorrea, polimenorrea) y *las erupciones cutáneas* como el acné y la seborrea. A nivel *psíquico*, también pueden darse problemas. En el último tiempo, han aumentado notablemente las conductas autolesivas (cortarse la piel) hasta un punto que casi podría hablarse de dimensiones epidémicas. Se observan trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia, que indican una resistencia frente a hacerse adultos y suponen un reto terapéutico. Asimismo, el siguiente paso del desarrollo, *la elección de la profesión y el paso a la vida laboral del adulto*, significa para muchos una carga y también da lugar a síntomas. En el módulo 8, se tratan además *la fiebre del heno y el asma* que son más frecuentes en este grupo de edades.

1 Trastornos del crecimiento y afecciones del aparato locomotor

Dolores de crecimiento

Durante las fases de crecimiento intensivo, sobre todo los niños grandes se quejan por la noche de dolores en los huesos largos. Estos suelen manifestarse más frecuentemente en primavera y otoño y afectar de forma alternativa una u otra extremidad inferior. El diagnóstico de *dolores de crecimiento* se establece cuando no puede determinarse ninguna causa certera. Un dolor que siempre afecta al mismo lugar, no suele ser un dolor de crecimiento y ha de examinarse detenidamente. Como indicación de probada eficacia, se administra sobre todo *Calcium phosphoricum* en las potencias de 200 C, M y XM a intervalos de 4 semanas. Si esto no soluciona el problema, el siguiente paso será la toma individualizada del caso.

Lesiones de sobrecarga del aparato musculoesquelético

Debido al “estirón” durante la pubertad, cambian las relaciones de fuerzas en las articulaciones. Sobre todo cuando la carga deportiva suele ser intensa, se producen sobrecargas, inflamaciones y lesiones articulares. En la consulta, vemos ante todo tres cuadros clínicos:

Condropatía rotuliana

La causa de la condropatía es una carga asimétrica de los meniscos con desgaste unilateral del cartílago. La consecuencia es un dolor en la rodilla al levantarse después de estar sentado y después de actividades deportivas. El tratamiento convencional consiste en un entrenamiento de la musculatura del cuádriceps, rodilleras y preparados de regeneración del cartílago. Mediante homeopatía, puede reducirse claramente la duración de los dolores.

Enfermedad de Osgood-Schlatter

La enfermedad de Schlatter es una necrosis ósea aséptica dolorosa de la inserción distal del tendón rotuliano, en la que, en el peor de los casos, existe el riesgo de rotura del tendón. Nueve de cada 10 pacientes son jóvenes que practican deporte (pico de edades entre los 13 y 14 años en niños y entre los 11 y 12 años en niñas). Este síndrome afecta a un 5 a 20% de todos los adolescentes. El tratamiento convencional reside en reposo, analgésicos y fisioterapia. La homeopatía también procura curaciones más rápidas en esta afección.

Acortamientos musculares

Durante la pubertad, la masa muscular aumenta bajo la influencia de los andrógenos. Dado que el esqueleto crece, en parte, más rápidamente que los músculos, se produce una desproporción entre la longitud muscular y la ósea. Esto se observa especialmente en la zona de los extensores de la extremidad inferior (músculos isquiotibiales y músculos de la pantorrilla). La consecuencia son dolores articulares y de espalda. El tratamiento consiste en extensiones sistemáticas de los músculos afectados. *Arnica 200 C* puede reducir los dolores en los estiramientos.

Artritis

Las inflamaciones articulares no tienen nada que ver con el crecimiento ni tampoco son específicas de la edad. Con mayor frecuencia, se observa la *coxitis fugax*, una inflamación vírica unilateral autolimitante de la cadera que suele verse en niños más jóvenes. En segundo lugar, se encuentran las artritis que se presentan sobre todo tras infecciones estreptocócicas y borreliosis no tratadas o que pasan de forma desapercibida. En estos casos, hay que empezar con un tratamiento antibiótico contra el agente causal para después resolver los restantes problemas con homeopatía. La *artritis crónica juvenil (ACJ)* es una afección reumática rara (0,2 a 0,3 por cada mil niños) que se acompaña de anticuerpos antinucleares en la sangre. Puede tomar un curso sistémico muy grave (síndrome de Still) que exige un tratamiento reumatológico. Sin embargo, la homeopatía es capaz de resolver satisfactoriamente la mayoría de las formas de artritis.

Caso clínico 1, Dolores de crecimiento atípicos

Linda (12 años) está iniciando el “estirón” del desarrollo puberal. Desde hace algunos meses, sufre alternativamente de dolores en el calcáneo izquierdo y derecho que llegan a ser tan fuertes que casi no puede andar. En la exploración, se observa que el cartílago de crecimiento del calcáneo derecho es doloroso a la presión, mientras que el izquierdo no lo es. No se aprecian alteraciones externas, ni otros datos destacables. Dado que cuando se producen dolores poco claros en el aparato locomotor, hay que descartar una leucemia, se efectúa un análisis de sangre, cuyo resultado es normal.

Linda es más bien pequeña, con leve sobrepeso y tiene un tono muscular profundo. Por tanto, no coincide con el hábito que se espera en un paciente que precisa *Calcium phosphoricum* (delgado, alto). Por ello, se realiza una toma de caso individualizada. La madre y la hija complimentan la *Lista de control del aparato musculo-esquelético* y marcan lo siguiente:

- Dolor en el talón, más en la derecha que en la izquierda
- Pierna derecha-P
- < caminar-P
- < pisar fuerte-P
- < correr-P
- < presión externa-P
- > acostado-P
- > sentado-P
- < calor-P
- > descubrirse-P

Esta sintomatología coincide en gran medida con lo que se espera en la presente patología, por lo que no es muy individual. Se repertorizan los síntomas polares. No se utiliza el rubro de dolores de crecimiento, dado que en el MBB 2000, solo contiene tres remedios, lo que limitaría demasiado la elección del remedio.

Repertorización (Polarity-Analysis-Software)

L.A:

Dolores de crecimiento atípicos

		Bry.	Calc.	Led.	Nux-v.	Staph.	Phos.	Merc.	Spig.	Nit-ac.	Borx.	Sulph.	Rhus.	Chin.	
Número de aciertos		9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
Sums		26	23	21	25	18	18	18	17	13	15	16	18	13	
Diferencias de polaridad		17	16	15	13	10	8	7	5	4	3	2	-6	-1	
126	< Caminar, al	P	4	2	4	4	3	3	4	3	2	3	1	2	1
68	< Pisar fuerte	P	4	3	3	3	1	3	1	2	2	1	3	4	3
54	< Correr (jogging)	P	4	2	3	3	1	2	3	3	1	2	4	3	2
93	< Presión externa	P	1	3	2	1	3	2	2	1	3	1	1	1	1
106	> Acostarse	P	4	3	2	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1
101	> Sentado, estar	P	4	2	2	4	2	2	3	1	1	2	1	1	1
73	< Calor en gral.	P	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
37	> Descubrirse	P	1	3	1	1	2	2	1	3	1	3	2	1	2
130	Lado, molestias hemilaterales, derecha	P	3	4	1	4	3	2	1	1	1	1	1	4	1
102	> Caminar, al		1	1			1	1	1	1		1	4/CI	1	
1	> Pisar fuerte														
6	> Correr (Jogging)														
74	> Presión externa		2	1	1	2		1	1	2		3/CI	2	3/CI	1
125	< Acostado		1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4/CI	1	
126	< Sentado, estar		1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4/CI	2	
90	> Calor en gral.		2	1	1	4/CI	2	2	1	2	1	3/CI	3/CI	4/CI	2
56	< Descubrirse		1		1	3/CI	2	1	1			1		4/CI	2
130	Lado, molestias hemilaterales, izquierda		1	1	1	1	1	3/CI	5/CI	5/CI	5/CI	1	5/CI	1	5/CI

Interpretación

Trece remedios cubren todos los síntomas, cuatro de ellos sin contraindicaciones. *Bryonia*, *Calcarea* y *Ledum* muestran las mayores diferencias de polaridad, por lo que tienen la mayor probabilidad de llevar a la curación.

Materia médica comparada de *Bryonia* (GS)

En la planta del pie, dolor violento con gran cojera e incapacidad de andar; poca hinchazón.

En la planta de los pies, hormigueo al caminar.

Materia médica comparada de *Calcium carbonicum* (GS)

Sin nada que corresponda.

Materia médica comparada de *Ledum* (GS)

Al caminar, dolor en la planta de los pies como llena de sangre, o con el talón como apaleado.

Dolor en las articulaciones del pie como por doblar el pie o por un esguince.

Administración del remedio y evolución

Con la comparación en la Materia médica queda descartada *Calcarea*, mientras que no es posible diferenciar de forma concluyente entre *Bryonia* y *Ledum*. Linda recibe el remedio con la polaridad superior, *Bryonia 200 C*, y se lleva *Ledum 200C* como reserva.

Sin embargo, *Bryonia* no tiene ningún efecto. Al cabo de una semana, la madre le da *Ledum 200 C*. En el plazo de 10 días, se produce una mejoría del 50% en los dolores en talón. Al cabo de un mes, han desaparecido y, por de pronto, Linda no precisa ningún otro remedio.

Qué nos enseña este caso?

- *Bryonia* es un remedio que se cristaliza con la observación superficial de los síntomas. En nuestro estudio de la gripe H1N1 fue la prescripción errada más frecuente. Por ello, siempre hay que ponerlo en determinararlo con mucho cuidado. Por otro lado, *Bryonia* es muy útil en dolores articulares, lo que complica la cosa.
- Dado que no había argumentos en contra de dar este remedio a Linda, primero hay que hacer el intento de administrarlo.

2 Problemas menstruales

Anomalías del ciclo

La *menarquia* suele instaurarse, en promedio, a los 13,5 años, aunque el rango es amplio (11,5 a 16 años). Si no se ha presentado tras la edad de 16 años, se habla de una *amenorrea primaria*. En la fase inicial del ciclo menstrual, las hemorragias todavía son irregulares y, a menudo, se acompañan de dolores. Si la menstruación desaparece con un ciclo ya establecido, se habla de *amenorrea secundaria* (¡efectuar una prueba de embarazo!), cuando las reglas son muy raras (ciclo superior a cuatro semanas), de *oligomenorrea*, y cuando el ciclo se acorta (intervalo inferior a cuatro semanas) de *polimenorrea*. Además, está la *hipermenorrea* (sangrado demasiado fuerte), la *hipomenorrea* (sangrado demasiado débil) y los sangrados fuera de la regla (*hemorragia disfuncional*). En general, es necesario efectuar un diagnóstico ginecológico en caso de anomalías del ciclo.

Síndrome premenstrual (SPM)

Entre el 30% y el 50% de todas las mujeres sufren un SPM. Los síntomas comienzan de 4 a 14 días antes de la menstruación con apatía, cansancio, irritabilidad y depresiones; a menudo

también con hipersensibilidad y aversión a luz, ruido, contacto u olores, aumento de peso, dolor en mamas, hambre voraz o falta de apetito, náuseas y cólicos abdominales, migrañas, dolor de espalda y alteraciones cutáneas. Debido a este cuadro sintomatológico difuso, a menudo puede resultar útil llevar un diario de SPM para establecer el diagnóstico. El tratamiento convencional consiste en primera línea en la administración de inhibidores de la ovulación. El SPM suele responder muy bien al tratamiento homeopático.

Dismenorrea

Alrededor de un 40% de las adolescentes sufren de dismenorrea con cólicos abdominales y dolores de espalda que se inician poco después de empezar la regla, suelen remitir al cabo de 10 a 12 horas y desaparecen con el último día de la regla. Con frecuencia se acompañan de náuseas, vómitos, diarreas y/o cefaleas, de forma que el estado general se ve fuertemente afectado. También pueden producirse cansancio, nerviosismo, irritabilidad, acné y estreñimiento. Las mujeres con una menarquia precoz y una duración larga de la menstruación se ven más frecuentemente afectadas que las otras. En el tratamiento convencional se utilizan inhibidores de la prostaglandina, magnesio y anticonceptivos orales. Dado que estas medidas solo funcionan mientras que se administran y, en ocasiones, causan efectos secundarios considerables, el tratamiento homeopático constituye una alternativa más que justificada.

Caso clínico 2, Dismenorrea y SPM

Manuela (16 años) es una chica alta y delgada que, desde la menarquia sufre de síndrome premenstrual y fuertes cólicos abdominales. Algunos días antes de la iniciarse el sangrado de la regla está irritable, triste y cansada. Cuando se inicia la hemorragia, también empiezan los dolores que aumentan en el segundo día y después remiten lentamente. El estrés en el colegio incrementa las molestias. Dado que la hemorragia es muy fuerte, también tiene una ferropenia latente. Como molestia secundaria, Manuela también tiene frecuentemente epistaxis que, en una ocasión incluso provocaron una lipotimia.

En la *Lista de control de ginecológicos* marca lo siguiente:

- Cólicos abdominales
- < inicio de la menstruación
- Menstruación abundante-P
- < acostado-P
- < dormir, después de; despertarse, al -P
- < esfuerzo físico-P

- > movimiento-P
- > calor-P
- Irritabilidad-P
- Tristeza-P

Y en la *Lista de control de síntomas secundarios* se añaden:

- Epistaxis, sangre oscura-P
- Sed-P
- Desmayo
- Anemia

Para la repertorización solo se utilizan los síntomas polares principales y secundarios.

Repertorización

M.B:

Dismenorrea y SPM

			Acon.	Hep.	Lyc.	Chin.	Calc.	Nit-ac.	Sulph.	Nat-c.	Merc.	Bry.
Número de aciertos			9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Sums			22	24	27	23	22	18	26	21	21	22
Diferencias de polaridad			17	16	14	14	13	13	12	11	11	10
80	Menstruación demasiado abundante	P	1	2	2	3	4	3	2	2	3	3
125	< Acostado	P	1	3	4	1	1	1	2	3	1	1
70	< Esfuerzo físico	P	3	2	5	3	3	2	4	2	2	4
102	> Movimiento, durante el	P	1	1	4	1	1	1	1	4	3	1
90	> Calor en gal.	P	3	4	1	2	1	1	3	2	1	2
64	Irritabilidad, agresividad	P	4	4	3	2	2	1	3	1	2	3
99	Sed	P	4	3	1	4	4	3	4	2	4	4
111	< Despertarse, al	P	1	4	4	5	4	5	5	4	4	2
61	Tristeza, abatimiento, llanto fácil	P	4	1	3	2	2	1	2	1	1	2
66	Menstruación demasiado débil		2	1	3/Cl		1		4/Cl		3	1
106	> Acostarse		1	2	1	1	3/Cl	1	1	1	2	4/Cl
6	> Esfuerzo físico											
126	< Movimiento, durante el		1	3/Cl	1	3/Cl	2	2	2	1	3	4/Cl
73	< Calor en gal.		1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)				3				3	1		
86	Sed, falta de			1	1	2	1	1	2	1	1	1
28	> Despertar, al					2	1			1		1
42	Alegría (inhabitual)				2					4/Cl		

Interpretación

Diecinueve remedios cubren todos los síntomas, pero solo cuatro de ellos no tienen contraindicaciones. Debido a la diferencia de polaridad, *Aconitum* es el remedio de primera elección, *Nitricum acidum*, el segundo y *Mercurius solubilis*, el tercero. *Kreosotum* no se considera debido a la reducida diferencia de polaridad.

Materia médica comparada de Aconitum (GS)

Dolores uterinos presivos tipo parto; dismenorrea. Sangrado uterino activo, gran irritabilidad... menstruación fuerte en mujeres pletóricas. Epistaxis. Lipotimia con hormiguelo.

Materia médica comparada de Nitricum acidum (GS)

Menstruación demasiado pronto y demasiado fuerte; sangre muy oscura y espesa; irregular. Durante la menstruación: dolor como apaleado en las extremidades; dolores en abdomen y espalda tipo parto; cansancio.

Administración del remedio y evolución

La Materia médica comparada no ofrece datos concluyentes. Debido a la diferencia de polaridad superior, Manuela recibe una dosis de *Aconitum 200 C*. No vuelve hasta tres meses después informando que, durante todas estas menstruaciones, los dolores cólicos solo habían sido mínimos.

Han desaparecido la irritabilidad y la tristeza premenstrual, así como la epistaxis. Considera que su mejoría es del 98%. Después de tomar *Aconitum M*, los dolores vuelven a aparecer de forma leve, para desaparecer completamente después de otras dosis de *Aconitum (XM y LM)*.
Periodo de seguimiento: 4 años.

Qué nos enseña este caso?

- En esta repertorización, no se ha utilizado el síntoma un tanto peligroso de *epistaxis, sangre oscura*. A menudo, ni el paciente ni los padres son capaces de establecer con certeza que la sangre sea oscura o clara. En general, hay que valorar muy críticamente la consistencia de las secreciones, ya que el paciente no suele poder dar informaciones muy certeras.

3 Acné y seborrea

Acné

El acné es una afección de las glándulas sebáceas y de los folículos pilosos, en la que primero se producen comedones no inflamatorios. Posteriormente, se forman alteraciones inflamatorias con pápulas, pústulas y nódulos que suelen afectar a la cara y al tronco superior. El 70 al 75% de todos los jóvenes padece acné (pico: entre 15 y 18 años). Después de la pubertad, generalmente, remite de forma espontánea. El tratamiento convencional reside, en primera línea, en la aplicación de los alfa hidroxilácidos, que tienen un efecto comedolítico. En casos graves, también se utilizan los retinoides tóxicos. En el acné, el tratamiento

homeopático es muy favorable.

Dermatitis seborreica

La seborrea se debe a una hiperproducción de sebo en la piel que se presenta en la pubertad por influencias hormonales. Se ven afectados sobre todo el cuero cabelludo, la frente, la nariz, el pliegue nasolabial, los párpados y la nuca, así como las axilas y los conductos sudoríparos en la zona esternal y entre los omóplatos. En medicina convencional, no hay opciones terapéuticas para influir en esta afección. En cambio, sí las hay en homeopatía.

Caso clínico 3, Dermatitis seborreica en cuero cabelludo

Iris (13 años) siempre había estado sana. Desde el comienzo de la pubertad, sufre una inflamación del cuero cabelludo occipital que da lugar a descamaciones blancas, gruesas, grasientas. La erupción es dolorosa y los ganglios linfáticos regionales están engrosados. Como síntomas secundarios tiene cefaleas, frecuentes episodios de tos, estreñimiento, vejiga irritable y trastornos para dormir seguido.

Se efectúa una toma de caso con la *Lista de control de síntomas secundarios* para poder incluir todos los síntomas internos posibles. Estos son mucho más importantes para la determinación del remedio que la erupción cutánea.

La madre y la hija marcan *55 síntomas*. Ante tal abundancia resulta imposible extraer un cuadro claro, por lo que hay que hacer una "limpieza de síntomas".

Procedimiento cuando hay demasiados síntomas

- Distinguir entre *síntomas* (alteraciones durante la enfermedad) y *características* (también existentes en estado de salud). Estas últimas han de omitirse.
- Reunir los síntomas de idéntica dirección en el denominador común mayor, por ejemplo: < *frío*, < *enfriarse*, < *tiempo frío*, < *baño frío*, < *después de*, < *comida fría* = < *frío*
- Esclarecimiento de los síntomas contradictorios: buscar otras formulaciones, si el paciente las puede encontrar. Si sigue habiendo contradicciones, deben omitirse los correspondientes síntomas.
- Cuando, además de la sintomatología principal, se dan síntomas secundarios que nada tienen que ver con la principal, puede efectuarse la repertorización exclusivamente con la sintomatología principal (Boenninghausen).
- En el caso de que existan simultáneamente varias afecciones, que se han presentado de forma secuencial a lo largo del tiempo, se repertorizarán los síntomas de manifestación más reciente (Hering).

Después de esclarecer el cuadro, solo quedan 12 síntomas:

- Erupción cutánea descamativa
- < enfriarse-P
- < esfuerzo físico-P
- < movimiento-P
- Aversión al movimiento-P
- > reposo-P
- > acostado-P
- < sentado-P
- < de pie-P
- < luz-P
- < hablar-P
- < Alimentos, frío -P
- < Después de dormir, al despertarse-P

Repertorización de Iris

I.C.

Dermatitis seborreica

	Graph.	Nux-v.	Sulph.	Lyc.	Nat-m.	Caust.	Calc.	Bry.	Nat-c.	Alum.	Merc.	Com.	Ign.	Ars.	Sep.
Número de aciertos	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Suma	33	28	31	33	30	24	30	33	26	23	26	27	23	28	30
Diferencia de polaridad	26	21	21	17	17	16	14	13	12	12	11	10	10	9	7
70 < Enfriarse	3	4	3	3	3	2	3	4	2	2	4	3	2	1	3
70 < Esfuerzo físico	P	1	3	4	5	3	1	3	4	2	2	1	1	4	2
116 < Movimiento, durante el	P	3	4	2	1	3	3	2	4	1	1	3	1	1	1
68 Aversión al movimiento	P	1	4	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	4	2
117 > Reposo (> sin movimiento)	P	3	4	1	1	3	1	2	4	1	1	3	1	1	1
116 > Acostarse	P	2	4	1	1	3	2	3	4	1	1	2	1	1	1
126 < Sentado, estar	P	4	1	1	4	1	3	2	1	3	2	1	4	1	2
107 < de pie	P	1	1	3	2	1	2	1	2	2	1	4	2	1	3
80 < Luz en gen.	P	4	2	3	3	1	2	4	2	3	1	3	4	3	3
77 < Hablar	P	3	2	4	2	4	2	4	3	4	3	1	1	2	2
47 < Comida y bebida, Alimentos fríos	P	3	4	3	4	1	1	1	1	1	2	2	3	2	4
111 < Despertarse, al	P	3	4	5	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	4
5 > Esfuerzo físico					1								3/O		4/O
102 > Movimiento, durante el			1	4/O	1	1	1	1	4/O	2	3	4/O	1	2	3/O
58 Deseo de movimiento		1	1	1			1	2	1	1	1	1	1	2	1
102 < Reposo, en			1	4/O	1	1	1	1	2	2	1	4/O	1	2	3/O
125 < Acostado	1	1	2	4/O	1	1	1	1	3/O	2	1	4/O	2	4/O	3/O
101 > Sentado, estar	1	4/O	1		2	1	2	4/O	1	1	3/O	1	1	1	
71 > De pie	2	3/O			2		2	2			2		1	2	
13 > Luz (en la claridad)							2							1	
1 > Hablar															
53 > Comida y bebidas, Frías		1	1		2	2	2	4/O		1	2			1	2
38 > Despertar, al		3					1	1	1				1	3	4

Interpretación

Resultan 15 remedios que cubren todos los síntomas, pero 6 no tienen contraindicaciones. *Graphites* con una polaridad de 26 presenta la puntuación máxima y, por tanto, es el de primera elección. Le siguen *Sulphur*, *Natrium muriaticum* y *Causticum*.

Materia médica comparada de Graphites (GS)

Mucha caspa en la cabeza que causa un prurito molesto y se convierte en costras que se despegan al lavar y entonces rezuman líquido.

Administración del remedio y evolución

Iris recibe una dosis de *Graphites 200 C*.

Al cabo de dos semanas, han desaparecido completamente la erupción cutánea y la descamación. La paciente no vuelve más. *Periodo de seguimiento: 7 años*

Qué nos enseña este caso?

- En los problemas cutáneos, es importante realizar la determinación de los remedios a partir de los síntomas internos concomitantes. De este modo, la tasa de aciertos asciende a alrededor de un 66%. Si se determina el remedio solo a partir de los síntomas cutáneos, dicha tasa solo es del 30%
- La reducción de los síntomas referidos a una medida repertorizable (lo ideal son alrededor de 15 síntomas) constituye un procedimiento muy complicado, que debe realizarse con suma detención conforme a los criterios arriba mencionados.

4 Fiebre del heno y asma

Las afecciones alérgicas de las vías respiratorias afectan al 15% - 25% de la población general; en jóvenes, el porcentaje es superior al 30%. La *fiebre del heno* (rinitis alérgica y conjuntivitis) está causada por una sensibilización frente a alérgenos inhalados. La sintomatología puede ser durante todo el año, mayoritariamente por ácaros domésticos, o bien estacional por sensibilización frente a diferentes pólenes. Los alérgenos se pueden identificar mediante anticuerpos IgE en sangre o con pruebas cutáneas. En el tratamiento homeopático, estas pruebas no son necesarias. A nivel clínico, se observa una obstrucción de la respiración nasal, ataques de estornudos, rinitis y prurito nasal, así como conjuntivitis. A menudo, se acompaña de asma bronquial con jadeo y disnea que también pueden desencadenarse por una hiperreactividad bronquial al esfuerzo o al frío.

El tratamiento convencional sintomático consiste en antihistamínicos, simpaticomiméticos, esteroideos y estabilizadores de las células mastoides. Sin embargo, en medicina convencional, solo se consigue una curación a través de la desensibilización frente a los antígenos desencadenantes. Esto dura varios años, lo cual resulta muy molesto para los

niños, debido a las inyecciones mensuales, además de poder desencadenar reacciones anafilácticas peligrosas. Por ello, se recomienda realizar un tratamiento homeopático sencillo y sin riesgos, que con frecuencia resuelve el problema.

Tratamiento homeopático

Desde el punto de vista homeopático, la fiebre del heno y el asma suelen ser enfermedades unilaterales con pocos síntomas, cuya gravedad depende claramente de los alérgenos en el entorno. Para la determinación del remedio es importante distinguir entre los “pseudosíntomas” que están relacionados con la presencia de los alérgenos en la naturaleza, y los síntomas verdaderos. La enfermedad consiste en que el paciente responde con una reacción de defensa frente a determinadas sustancias en el entorno, a las que no debería reaccionar. En estos casos, lo patológico no es el alérgeno, sino la reacción a algo que se debería reconocer como inocuo. Por lo tanto, se trata de reconocer y evitar las “modalidades” que se dan por la presencia de los alérgenos. Si no se hace así, haremos prescripciones erróneas. La *tabla 1* presenta una lista de este tipo de pseudosíntomas, diferenciados por la alergia al polen y a ácaros domésticos.

<i>Alergia al polen</i>	<ul style="list-style-type: none"> < primavera < verano < otoño < al aire libre > dentro de casa < tiempo cálido > tiempo frío < tiempo seco > tiempo húmedo < viento < corriente de aire < tiempo ventoso
<i>Alergia a ácaros domésticos</i>	<ul style="list-style-type: none"> < invierno (periodo con calefacción) > verano < dentro de casa > al aire libre < calor en la habitación

Por lo tanto, estos pseudosíntomas no deben incorporarse en la repertorización. No es difícil entender que esta restricción dará lugar a una falta de síntomas, con lo que puede resultar muy complicado determinar un remedio individual.

Caso clínico 4, Asma inducido por esfuerzo

Alissa (17 años) es una deportista de élite que se encuentra en los primeros puestos a nivel nacional e internacional en su modalidad deportiva. Sin embargo, varias veces a la semana sufre un descenso súbito de su rendimiento. El médico deportivo le ha administrado varias inyecciones de hierro que no han procurado ninguna mejoría, y después le ha diagnosticado un asma inducido por esfuerzo que ha tratado con broncodilatadores beta 2. De este modo, se suavizaron los descensos del rendimiento, aunque no desaparecieron. El problema es que los simpaticomiméticos también son medicamentos dopantes, por lo que *Alissa* siempre tenía que justificarse. Por este motivo, se presenta en nuestra consulta. Como síntomas secundarios tiene flatulencia y molestias menstruales, miedos al fracaso y un vértigo que empeora en alturas. Esto es muy incómodo, dado que su entrenamiento se realiza muchas veces a 3.700 m por encima del nivel del mar.

La atleta da la impresión de ser una persona muy decidida, aunque es escéptica en cuanto a la homeopatía. Se siente su ambivalencia, mientras que la madre intenta animarla. En la exploración, no se observa nada patológico. Para prepararse para la toma del caso, la paciente cumplimenta las *listas de control de vías respiratorias y síntomas secundarios*. Marca los siguientes síntomas:

Vías respiratorias

- Disnea
- < inspirar-P
- < tiempo/ aire frío -P
- < frío-P
- < movimiento-P
- < correr-P
- < esfuerzo físico-P
- > reposo-P
- < presión-P (ella aclara: < presión psíquica = esfuerzo mental-P)

Síntomas secundarios

- Menstruación a veces demasiado tarde, a veces demasiado pronto (se anulan

mutuamente)

- Flatulencia (intolerancia al gluten)
- Sialorrea
- Miedo al fracaso
- Vértigo

Modo de proceder

Para la repertorización, únicamente se utilizan los síntomas polares, incluyendo el ciclo que a veces se acorta y a veces se alarga, ya que, de lo contrario, no es posible obtener una diferenciación suficiente. Los restantes síntomas no contribuyen a la determinación del remedio.

Repertorización

A.D.

Asma inducido por esfuerzo

		Nux-v.	Arn.	Calc.	Ars.	Nat-m.	Borx.	Cocc.	Phos.	Sil.	Nux-m.	
Número de aciertos		9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
Sums		32	23	23	23	23	18	22	21	20	19	
Diferencias de polaridad		26	18	16	16	15	15	14	13	12	12	
88	< Tiempo/aire frío	P	4	1	3	4	2	1	3	3	2	4
90	< Frío en gral.	P	4	2	1	4	1	3	3	2	3	3
126	< Movimiento, durante el	P	4	3	2	1	3	2	3	3	1	2
54	< Correr (jogging)	P	3	3	2	5	3	2	2	2	3	1
65	< Esfuerzo mental	P	5	3	4	2	4	2	3	1	3	1
70	< Esfuerzo físico	P	3	4	3	4	3	1	3	2	3	2
117	> Reposo (> sin movimiento)	P	4	3	2	1	3	2	3	3	1	2
100	< Inspirar, al	P	1	3	3	1	1	3	1	1	1	2
117	Boca, Sialorrea, aumento de la saliva	P	4	1	3	1	3	2	1	4	3	2
44	> Tiempo/aire frío		1		1		1		2	1		
73	> Frío en gral.		1	1	1		2	1	1	1	1	1
102	> Movimiento, durante el			1	1	2	1		1	1	1	1
6	> Correr (jogging)					1					2	
3	> Esfuerzo mental											
6	> Esfuerzo físico					1					2	
102	< Reposo, en			1	1	2	1	1	1	1	1	1
33	> Inspirar, al		1									
111	Boca, Xerostomía, disminución de la saliva		3	2	3	3/Cl	1	1	3/Cl	4	1	4/Cl

Interpretación

Diecinueve remedios cubren todos los síntomas, pero once poseen contraindicaciones. *Nux vomica* presenta la mayor diferencia de polaridad. Le sigue *Arnica* en segundo lugar.

Materia médica comparada de Nux vomica (GS)

Con movimiento o esfuerzo, constricción en el pecho y falta de aliento; tiene que pararse.

Materia médica comparada de Arnica (GS)

Al inspirar, empeoramiento; al espirar, alivio. Inspiración rápida y espiración lenta. Respiración corta, jadeante. Ansiedad y disnea.

Administración del remedio y evolución

Debido a la diferencia de polaridad superior y a la impresión de que Alissa se estresa mucho por su ambición deportiva, se le da *Nux vomica*. Recibe una dosis de 200 C.

Al principio, tiene una leve agravación homeopática y después una leve mejoría. Sin embargo, en la siguiente carrera, vuelve a tener disnea. Por lo tanto, *Nux vomica* no era el remedio correcto. A continuación, Alissa recibe *Arnica 200 C*.

Con este remedio, desaparece casi completamente el asma. La paciente considera que la mejoría es casi de un 100%, con lo que también desaparece su escepticismo. Únicamente sigue sintiendo flatulencias antes de las carreras. Continuamos con *Arnica M, XM, LM y CM* a intervalos mensuales, con lo que también desaparecen las flatulencias. Alissa termina la temporada como ganadora del *Europacups Junior*. Por motivos de protección de datos no revelamos en que modalidad deportiva...

Qué nos enseña este caso?

- El problema de la primera prescripción errada es que me dejé guiar por la psicología de la paciente, lo cual fue a todas luces erróneo. No era la ambición la que le provocaba el asma, sino el sobreesfuerzo.
- ¡Lo sorprendente, es lo rápida y profunda que fue la acción de *Arnica*!

5 Trastornos y enfermedades psíquicas

En la pubertad y adolescencia, se observan numerosos problemas psíquicos. Son especialmente frecuentes:

- Trastornos por ansiedad
- Depresiones

- Trastornos postraumáticos
- Conducta autolesiva
- Tics, síndrome de Tourette, tartamudez
- Trastornos alimentarios
- Alcohol y drogadicción

Dado que el tratamiento de todos estos temas rebasaría el marco de este seminario, escogeremos unos cuantos ejemplos.

Síndrome de Tourette

El *síndrome de Tourette* es una enfermedad neuropsiquiátrica, cuyo síntoma principal son los tics. Se asigna a las hiperquinesias extrapiramidales. A menudo, se inicia en primaria y se hace más manifiesto en la pubertad. Los tics son movimientos involuntarios, rápidos, generalmente súbitos y, en ocasiones, violentos que pueden presentarse aisladamente o en serie. También incluyen expresiones verbales involuntarias, así como gritos o ruidos. Los tics pueden ser permanentes o solo darse en situaciones de estrés. Muchos afectados pueden reprimir estos exabruptos durante un cierto tiempo, pero después vuelven a aparecer con mayor fuerza. Otros síntomas concomitantes frecuentes son trastornos obsesivos, TDA/TDAH, síndrome de Asperger, trastornos del sueño, ansiedad y depresiones. En medicina convencional, todavía no hay ninguna opción para curar la enfermedad.

Caso clínico 5

Mattia, un niño de 14 años, ha estado en tratamiento conmigo desde que empezó el colegio. Tenía un TDAH moderado, por lo que recibió *Calcium carbonicum*, después *Lycopodium* y finalmente *Chamomilla*. Su *Conners Global Index* bajó de 19 a 2 puntos. Dado que se encontraba tan bien, al llegar a la pubertad quiso interrumpir el tratamiento.

Un par de meses después, empieza a tener ataques de vértigo al levantarse, así como fuertes cambios de humor. Al poco tiempo, desarrolla múltiples tics y compulsiones: primero, un constante guiño de ojos; después, cuando quiere beber algo, hace giros laterales súbitos de la cabeza tocando un objeto. Cuando enciende una luz, primero debe encenderla y apagarla tres veces. Lo mismo ocurre con el grifo de agua que siempre debe abrir y cerrar tres veces. Además, *Mattia* es extremadamente ordenado, quisquilloso y tiene miedo a acontecimientos extraordinarios. Recientemente ha empezado a ser sensible al frío y sus ojos lagrimean al forzar la vista. Por las noches, se despierta varias veces y tiene dificultades para volver a conciliar el sueño. El neurólogo pediátrico establece el diagnóstico de *síndrome de Tourette*. El paciente es más bien menudo, tiene cabello oscuro y una cara ancha y pálida. Aparte de los

tics, no hay ningún dato destacable a nivel general o neurológico.

La madre y el hijo se preparan para la toma del caso cumplimentando las *listas de control para trastornos de la percepción y síntomas secundarios*. Marcan lo siguiente:

Trastornos de la percepción

- < forzar la vista-P
- < frío-P

Mentales

- Ideación y actividad compulsiva
- Cambios de humor

Síntomas secundarios

- Vértigo
- < levantarse de la cama, después de-P
- Lagrimeo (lágrimas en los ojos)
- < tiempo, aire frío -P
- < tiempo, aire seco -P
- Despertar frecuente, por la noche
- < acostado sobre el lado-P

Primero se repertorizan los síntomas físicos polares. De ello, resultan once remedios, de los que cinco tienen contraindicaciones. *Sabadilla* y *Causticum* muestran una elevada diferencia de polaridad.

A continuación, se añaden las compulsiones, el despertar nocturno, el vértigo y el lagrimeo. De este modo, la selección de remedios se delimita a ocho, pero los de primera elección siguen siendo los mismos. Por lo tanto, hay que recurrir a la materia médica comparada para poder tomar la decisión final.

Repertorización

M.E.

Síndrome de Tourette

		Sabad.	Caust.	Spong.	Nux-v.	Bell.	Sil.	Bry.	Sep.	Sulph.	Kali-c.	
Número de aciertos		10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	
Sums		27	26	18	30	29	27	24	23	27	27	
Diferencias de polaridad		14	13	10	8	8	8	8	3	0	13	
85	< Visión, forzar la vista	P	2	3	3	1	2	4	1	3	2	4
90	< Frío en gal.	P	4	4	2	4	3	3	2	2	1	4
80	< Levantarse de la cama, después de	P	1	1	2	3	1	2	2	2	3	2
88	< Tiempo/aire frío	P	4	4	2	4	5	2	3	3	2	4
28	< Tiempo / aire seco	P	3	4	3	4	3	2	3	2	1	
50	< Acostado de lado	P	2	1	1	2	1	1	4	1	3	5
59	Imaginaciones, obsesiones		4	2	1	2	4	3	2	2	4	1
99	Ojos, Lágrimas		3	1	1	3	4	4	2	1	4	2
116	Vértigo		2	3	2	4	4	3	3	3	3	2
112	Despertar, con frecuencia durante la noche		2	3	1	3	2	3	2	4	4	3
5	> Visión, forzar la vista											
73	> Frío en gal.		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
124	> Levantarse de la cama, después		1	1	1	3	3/Cl	2	1	4/Cl	3	3/Cl
44	> Tiempo/aire frío				1			2	2	3/Cl		
55	> Tiempo/aire seco				1	1	1	1	1	3/Cl	1	
46	> Acostarse de lado		2	1	4/Cl	2	2	2	2	1	1	

Interpretación

Nueve remedios cubren todos los síntomas. *Sabadilla* y *Causticum* destacan por su elevada diferencia de polaridad.

Materia médica comparada de Sabadilla (GS)

Si imagina una serie de cosas raras de su cuerpo, reconoce y sabe que todo es imaginación, pero siempre cree volverlo a notar. Estados patológicos imaginarios. Inquietud ansiosa. Mareo con sensación de desmayo, todo negro delante de los ojos, al levantarse después de estar sentado. Lagrimeo en los ojos al caminar al aire libre. Sueño inquieto, no reparador.

Materia médica comparada de Causticum (GS)

Humor ansioso, inquieto, como si algo malo fuera a pasar, que le impide el trabajo. Por la noche al dormirse, miedo; debido a la aparición constante de pensamientos ansiosos. El paciente vio corea en otros enfermos y la tuvo lo mismo. Vértigo con debilidad en cabeza y ansiedad. Lagrimeo de los ojos, incluso dentro de casa, pero sobre todo al aire libre. Insomnio, de noche por calor seco.

Administración del remedio y evolución

Mattia recibe una dosis de *Sabadilla 200 C*.

Después de una agravación inicial, se reducen claramente los tics. Cuatro semanas después la madre y el hijo valoran la mejoría con un 50%. Después de más dosis de *Sabadilla (M, XM, LM)* a intervalos mensuales, la sintomatología desaparece por completo. *Periodo de seguimiento: 3 años.*

Qué nos enseña este caso?

- Una vez más, los síntomas físicos nos han guiado directamente al remedio correcto en un caso de trastornos psíquico. Dicho remedio ha conseguido eliminar completamente un trastorno parcialmente inducido por genética.
- Aunque la Materia médica comparada no hubiera dado datos tan concluyentes, *Sabadilla* habría seguido siendo el remedio de primera elección, dado que se trata de un remedio más pequeño y por tanto infrapuntuado.

6 Problemas con el trabajo

En Suiza, los adolescentes han de decidirse a la edad de 15 años si, tras la educación obligatoria, quieren pasar a un grado superior y así iniciar una carrera académica, o si más bien quieren pasar a formación profesional, la cual suele durar de 3 a 4 años. Muchos adolescentes tienen muchas dificultades para tomar esta decisión tan trascendental.

En enero de 2014, la Secretaría de Estado para la Economía de Suiza (Schweizerische Staatssekretariat für Wirtschaft, SECO) registró a 20.533 adultos jóvenes sin trabajo con edades entre los 15 y los 24 años, lo que significa alrededor del 3,7% de este grupo de edades². El Ministerio Federal de Estadística calculó que, en el año 2012, un 28,8% de los jóvenes interrumpió la formación profesional.³ Esta cifra es excepcionalmente elevada y refleja las dificultades a las que se enfrentan los jóvenes a la hora de elegir la profesión.

Con frecuencia, estas dificultades llevan a una inestabilidad psíquica, a veces incluso a enfermedades orgánicas que requieren una intervención homeopática. Incluso a pesar de elegir correctamente la profesión, el paso del colegio a la vida laboral a menudo es como un salto al abismo que causa estrés y puede provocar síntomas patológicos.

Caso clínico 6: Trabajo de sus sueños, pero sin plaza de aprendizaje

Isabelle (18 años) es una mujer joven, robusta que, desde hace años, sueña con convertirse en educadora de párvulos. Esta profesión es muy popular entre las chicas, de forma que por

cada plaza de aprendizaje a menudo hay 100 candidatas. Isabelle ha conseguido plazas de prácticas, pero nunca una de aprendizaje. Después de un año de solicitudes rechazadas, tiene problemas psíquicos graves: está nerviosa, irritable, tiene cambios de humor y, a veces, incluso llega a ser muy agresiva. En su frustración, tiene ataques de hambre y se pone a “zampar”, lo que ha dado lugar a una gastritis y a obesidad.

En este punto, hacemos una toma del caso homeopático, para lo que Isabelle marca los siguientes puntos en las *Listas de control de síntomas mentales y síntomas secundarios*:

- Ilusiones, imaginaciones
- Melancolía
- Cambios de humor
- Desconfianza
- Cólicos gástricos
- Eructos
- Irritabilidad - P
- Hambre - P
- > comer, al - P
- > acostado - P
- > al aire libre - P
- > movimiento - P
- < calor - P
- < esfuerzo psíquico- P
- < enfado, preocupación, ofensa
- < pensar en sus enfermedades- P

Para la repertorización solo se utilizan los síntomas polares fiables a excepción de < *pensar en sus enfermedades*, un síntomas que es normal en trastornos mentales.

Repertorización

I.F.

irritabilidad, trastornos de la alimentación

	Anac.	Lach.	Lps.	Laon.	Marc.	Arn.	Lgn.	Phos.	Nat-c.	Carbo.	BeE.	Sulph.	Acac.	Asa.
Número de aciertos	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	7	7
Suma	20	19	22	11	12	14	18	13	12	10	16	14	16	18
Diferencias de polaridad	11	6	5	4	3	2	1	1	-4	-3	-1	-1	18	6
64	irritabilidad, agresividad	P 2	2	3	1	3	2	4	3	1	2	3	3	4
99	Hambre	P 1	1	3	1	1	1	2	2	2	3	1	1	3
54	> Comer, al	P 4	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1		2
61	> Aire libre, al	P 5	3	2	4	2	2	1	3	1	1	2	4	2
106	> Acostarse	P 2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3	
102	> Movimiento, durante el	P 1	2	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4
73	< Calor en gral.	P 2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
65	< Esfuerzo mental	P 3	5	5	1	1	3	4	1	1	3	3	2	2
17	Dulzura, amabilidad (inhabitual)	1		3		2		3		1		3	1	1
115	Apetito, Falta de	1	2	3	2	1	3/O	3/O	2	1	1	3	3/O	1
91	< Comer, al		2	3/O	1	2	2	3/O	3/O	4/O	2	1		1
110	< Aire libre, al	3	4(O)	1	1	1	1	3/O	1	2	3/O	4/O	1	1
125	< Acostado	1	2	4/O	1	2	1	2	1	3/O	2	1	2	4/O
126	< Movimiento, durante el	2	1	1	1	1	3/O	1	3/O	1	1	4/O	2	3/O
90	> Calor en gral.	1	2	1	1		2	3/O	2	2	3/O	3/O	1	3/O
1	> Esfuerzo mental								3/O					

Interpretación

Doce remedios cubren todos los síntomas, pero solo tres no tienen contraindicaciones: *Anacardium*, *Laurocerasus* y *Magnetis polus arcticus*. *Anacardium* es el favorito, debido a la elevada diferencia de polaridad.

Materia médica comparada de *Anacardium* (GS)

Tendencia irresistible a maldecir. Melancolía. Aversión al trabajo. Falta de voluntad. *Muy malhumorado y apesadumbrado.* Gran irritabilidad. *Lo toma todo a mal y pasa a la violencia. A la menor ofensa, iracundo y violento.* Trastornos por esfuerzo mental. Eructos con cólicos en el estómago.

Materia médica comparada de *Laurocerasus* (GS) y *Magnetis polus arcticus* (MMP)³

Ambos remedios poseen pocos síntomas que puedan cubrir las molestias de la paciente.

Administración del remedio y evolución

Isabelle recibe *Anacardium orientale* 200 C.

Al cabo de cuatro semanas, se encuentra considerablemente mejor. Tiene más autoconfianza y su ánimo es más estable. Ha dejado los ataques verbales a su madre y el ardor gástrico ha desaparecido. Con las siguientes dosis de *Anacardium* (M, XM, LM), se replantea sus planes

laborales y se decide a ser cuidadora en una residencia de la tercera edad, ¡y consigue inmediatamente una plaza de aprendizaje! Actualmente está en el segundo año y los ancianos la quieren mucho.

Qué nos enseña este caso?

- En este caso, el remedio nos ha sorprendido, ya que no era de esperar. Esto solo ocurre cuando observamos sin prejuicios, registramos los síntomas del paciente y no hacemos una interpretación apresurada. La repertorización de los síntomas fiables y la Materia médica comparada nos guían por el camino como una estrella fija en el firmamento.

Caso clínico 7: Elección laboral incorrecta

Desde los seis años de edad, *Nick* ha soñado con ser mecánico de coches. A los 14 años, hizo prácticas en diversos talleres mecánicos para conocer mejor el trabajo de sus sueños. Como demostró aptitudes, le ofrecieron un puesto de aprendizaje. Dieciocho meses después empieza la formación e inmediatamente después entra en crisis: tiene problemas de concentración, cambios de humor, falta de apetito e insomnio. Entra en un estado de gran depresión e incluso piensa en suicidarse. Su maestro está irritado y quiere comentar el problema con él y sus padres, amenazando con romper el contrato de aprendizaje. Nick confiesa que está muy interesado en este trabajo y promete mejorar.

La siguiente discusión tiene lugar en nuestra consulta y Nick reitera nuevamente que quiere ser mecánico de coches. Se toma la decisión de intervenir homeopáticamente.

Con las *Listas de control de trastornos de la percepción y síntomas secundarios*, Nick se prepara para la toma del caso y marca lo siguiente:

- Inquietud
- Somnolencia
- Dispersión
- Falta de autoconfianza, desesperanza
- < leer-P
- < escribir-P
- < habitación cálida-P
- > movimiento-P
- Músculos, flacidez -P
- < antes de dormirse-P
- Tristeza-P
- Irritabilidad-P

Además, refiere que, en las clases de formación profesional tiene problemas con las

matemáticas, lo que contrasta claramente con su anterior rendimiento en esta asignatura. Entrega la lista de síntomas secundarios sin haber marcado nada.

Repertorización

N.G.

Depresión

			Calc.	Lyc.	Puls.	Bry.	Sulph.	Nat-c.	Nat-m.	Sep.
Número de aciertos			8	8	8	8	8	8	7	7
Sums			23	26	23	16	19	15	21	17
Diferencias de polaridad			21	20	13	12	10	4	14	12
69	< Leer	P	4	3	2	2	3	2	4	1
76	< Escribir	P	4	3	1	1	2	2	5	3
54	< Habitación cálida, calor de la estufa	P	1	2	4	1	2	1	2	1
102	> Movimiento, durante el	P	1	4	4	1	1	4	1	3
99	< Dormirse, antes de / al	P	5	5	4	5	3	2	2	4
53	Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral	P	4	3	2	1	3	2		
61	Tristeza, abatimiento, llanto fácil	P	2	3	3	2	2	1	4	2
64	Irritabilidad, agresividad	P	2	3	3	3	3	1	3	3
2	> Leer							3/CI		
2	> Escribir							1		
35	> Habitación cálida, estufa caliente						2			
126	< Movimiento, durante el		2	1	1	4/CI	2	1	3/CI	1
1	> Dormirse, antes de / al									
34	Músculos, Tensión en gral.				2		2	1	2	4/CI
42	Alegría (inhabitual)			2	3			4/CI	1	
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)			3	4(CI)		3	1	1	

Interpretación

Seis remedios cubren todos los síntomas, pero solo *Calcium carbonicum*, *Lycopodium* y *Sulphur* carecen de contraindicaciones. Si se consulta el síntoma *errores al calcular* en el repertorio de Kent⁴, solo queda *Lycopodium*.

Materia médica comparada de Calcium carbonicum (GS)

Memoria débil. Olvidadizo, se le escapan los pensamientos. Inmerso profundamente en sus pensamientos. Miedo al presente y al futuro. Confusión mental, no comprende lo que lee ni lo que oye. Dificultades para pensar. Indispuesto para cualquier trabajo. Humor melancólico, abatido. Harto de la vida. Desesperanza. Ataques de irritabilidad. Indiferencia, apatía y taciturno.

Materia médica comparada de Lycopodium (GS)

Debilidad de memoria. Incapacidad de escribir. Incapacidad de leer, no tiene claro el sentido de determinadas letras. Distráido, pesadez y debilidad mental; comprensión lenta. Melancolía silenciosa y pena, desanimado, malhumorado. Harto de la vida, sobre todo por la mañana en la cama. Falta de autoconfianza. Indecisión; timidez; resignación.

Materia médica comparada de Sulphur (GS)

Notable pérdida de memoria, gran dispersión; no puede fijar la atención en lo que tiene delante y torpeza al realizar la tarea. Obnubilación de la cabeza con dificultad para pensar. Al hablar o al escribir coloca mal las palabras o no encuentra las expresiones correctas. Triste, apocado, muy harto de la vida. Insomnio, miedo al futuro. Irritabilidad, pierde fácilmente los estribos y siempre introspectivo.

Administración del remedio y evolución

La Materia médica comparada no es concluyente. El síntoma de *Errores al calcular* es determinante para la elección del remedio. Nick recibe una dosis de *Lycopodium 200 C*.

Al cabo de 4 semanas se vuelve a presentar y afirma que los primeros días fue mejor, pero en estos últimos días, han vuelto a aparecer la falta de concentración, la falta de apetito y la tristeza. Nick está agotado, aunque ahora duerme bien.

Recibe *Lycopodium M* y vuelve tras 2 semanas informando que ha interrumpido la formación profesional, por lo que se siente muy aliviado.

Con las siguientes dosis de *Lycopodium (XM, LM CM)* va mejorando y empieza un semestre de motivación en la escuela de formación profesional. Finalmente, se decide a un nuevo aprendizaje como conserje ("Facility Service Specialist"). Ahora tres años más tarde, le gusta su trabajo tan polifacético y está a punto de terminar su formación.

Qué nos enseña este caso?

- En este caso, la homeopatía ha ayudado a eliminar bloqueos, esclarecer sus preferencias y averiguar el camino hacia el futuro.

Bibliografía

1. Polarity Analysis Software, siehe <http://polarity-analysis.com>.
2. Schweizerisches Staatssekretariat für Wirtschaft (SECO):. "Stand der Jugendarbeitslosigkeit im Januar 2014 [<http://www.seco.admin.ch/?lang=en>]

3. Schweizerisches Bundesamt für Statistik (BFS). "Aufgelöste Lehrverträge 2012"
[https://en.wikipedia.org/wiki/Federal_Statistical_Office_of_Switzerland].
4. Kent JT, Kents Repertorium. 13. Auflage, Hrsg. G Keller und J Künzli, Haug Verlag, Heidelberg, 1993.