



Análisis de polaridad

Módulo 8: Pubertad y adolescencia

Heiner Frei

Grupo de edades de 13 a 18 años

La entrada a la edad adulta está plagada de obstáculos que pueden dar lugar a problemas de salud:

- «Estirón» en la pubertad → afecciones del aparato locomotor
- Cambios hormonales → problemas menstruales, acné
- Separación de la familia → problemas psíquicos
- Paso a la vida laboral → problemas de adaptación al mundo de los adultos

Temas del módulo 8

- Afecciones del aparato musculo-esquelético
- Problemas menstruales
- Acné y seborrea
- Fiebre del heno / asma
- Trastornos psíquicos
- Problemas laborales

1 Afecciones del aparato locomotor

- Dolores de crecimiento
- Lesiones por sobrecarga
 - Condropatía rotuliana
 - Enfermedad de Osgood-Schlatter
- Contracturas musculares
- Artritis
 - Coxitis fugaz
 - Artritis postinfecciosa
 - Artritis crónica juvenil

Caso clínico 1

- Desde hace 7 meses, **Silvia** (14 años) sufre de dolores en la rodilla al levantarse, caminar, correr y arrodillarse.
- En la exploración, se observa una fricción retrorrotuliana al flexionar ambas rodillas y un dolor a la presión en la rótula. Además, hay una hinchazón bilateral en la tuberosidad tibial que duele a la presión.



Lista de síntomas del aparato locomotor

- Dolor en la rodilla izq. > dcha -P
- < presión-P
- < movimiento-P
- > frío-P
- > acostado-P
- < estar de pie-P
- < pisar (duro)-P
- < esfuerzo físico-P
- < ascender-P
- < descender-P
- < correr-P
- Tensión en la rodilla

Enfermedad de Osgood Schlatter condropatía rotuliana

			Bry.	Sulph.	Lyc.	Nit-ac.	Rhus.	Arn.	Nat-m.
Número de aciertos			10	10	10	10	10	9	9
Sums			29	23	25	16	21	22	22
Diferencias de polaridad			16	14	13	9	2	14	13
93	< Presión externa	P	1	1	4	3	1	1	3
126	< Movimiento, durante el	P	4	2	1	2	1	3	3
73	> Frío en gral.	P	1	2	2	1	1	1	2
106	> Acostarse	P	4	1	1	1	1	3	3
107	< de pie	P	2	3	2	1	3	1	1
68	< Pisar fuerte	P	4	3	3	2	4	3	3
70	< Esfuerzo físico	P	4	4	5	2	4	4	3
54	< Correr (jogging)	P	4	4	3	1	3	3	3
75	< Ascender, subir peldaños	P	4	2	1	2	2	3	1
21	< Descender	P	1	1	3	1	1		
74	> Presión externa		2	2			3/CI	1	1
102	> Movimiento, durante el		1	1	4/CI	1	4/CI	1	1
90	< Frío en gral.		2	1	1	1	4/CI	2	1
125	< Acostado		1	2	4/CI	1	4/CI	1	1
71	> De pie		2			1	1	2	2
1	> Pisar fuerte								
6	> Esfuerzo físico								1
6	> Correr (Jogging)								1
21	> Ascender		1	1	2	1	1		
75	> Descender		4/CI	2	1	2	2	1	1

Materia médica comparada (GS)

Sulphur

- *Hinchazón pastosa en la rodilla derecha, sobre todo por encima de la rótula; dolor a presionar; incapacidad de extender la extremidad por el dolor.*
- *Dolor presivo sobre la rótula izquierda, al estar sentado y al caminar. Dolor presivo en la rodilla al moverla.*
- *Rigidez y crepitar en las rodillas.*

Nitricum acidum

- *Rodilla: rigidez dolorosa; sensación de hinchazón en las flexuras; al caminar al aire libre.*
- *Dolor en la rótula que impide pisar. Rigidez y dolor punzante en la rodilla.*

Administración del remedio y evolución

Debido a la mayor coincidencia en la MM-comparada, Silvia recibe *Nitricum acidum 200C*.

Durante los primeros día, los dolores en la rodilla aumentan levemente. Después se produce una clara mejoría que, al cabo de un mes, se valora como del 80%.

Al cabo de dos meses y después de tomar *Nitricum acidum M y XM* ya no tiene ninguna molestia.

Qué nos enseña este caso?

- En este caso, no fue fácil tomar la decisión a favor o en contra de *Sulphur*:

Básicamente hay que **dar preferencia al remedio pequeño frente al grande**, dado que el grande tiene una mayor graduación al ser más conocido, por lo que más bien se sobreestima.

2 Problemas menstruales

Anomalías del ciclo

- Amenorrea
 - primaria → Ausencia de menarquia tras los 16 años
 - secundaria → Ausencia del sangrado cíclico establecido
- Oligomenorrea → Intervalo entre reglas superior a 4 semanas
- Polimenorrea → Intervalo entre reglas inferior a 4 semanas
- Hipermenorrea → Sangrado demasiado fuerte/ prolongado
- Hipomenorrea → Sangrado demasiado débil/ corto

Síndrome premenstrual

- **Frecuencia:** 30-50 % de todas las mujeres
- **Síntomas 4 a 14 días antes de la menstruación:**
 - Apatía, cansancio, irritabilidad, depresión
 - Hipersensibilidad a luz, ruido, contacto, olores
 - Hambre voraz, falta de apetito, náuseas, cólicos
 - Dolor en mamas, aumento de peso
 - Migrañas, dolor de espalda, acné

Dismenorrea

Frecuencia

40-50% de las mujeres adolescentes

Síntomas

Cólicos abdominales y dolor de espalda, inicio poco antes del sangrado; disminuyen al cabo de 10-12 horas y desaparecen al final de la regla.

Síntomas concomitantes

Cansancio, nerviosismo, irritabilidad

Náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento

Cefaleas

Acné

Caso clínico 2

- **Nadine** (13 años) tiene la menstruación desde hace un año, inicialmente de forma esporádica y después cada vez más frecuente. Desde hace 8 meses, sangra cada dos a tres semanas durante 3 días. Tiene cólicos al inicio de la menstruación.
- Antes siempre está sumamente irritable.
- Hemograma: Hb: 13.2, VCM 85,3, HCM 27,7, CHCM 32,4 (demasiado bajo)

Diagnóstico: Polimenorrea, ferropenia latente

Lista de control de ginecología

- Menstruación demasiado pronto-P
- Menstruación demasiado corta-P
- Aversión al movimiento-P
- < movimiento-P
- > acostado de espaldas-P
- > calor-P
- > envolverse-P
- Irritabilidad-P
- < antes de la menstruación

N.B.

Polimernorrea, Ferropenia latente

			Carb-a.	Lach.	Phos.	Puls.	Nux-v.	Bell.	Ip.
Número de aciertos			9	9	9	9	8	8	8
Sums			16	15	22	20	26	19	15
Diferencias de polaridad			12	7	6	-5	13	11	11
84	Menstruación demasiado pronto, demasiada	P	2	2	4	1	4	2	4
29	Menstruación demasiado corta	P	1	2	3	4			1
68	Aversión al movimiento	P	1	2	2	2	4	2	1
50	> Acostarse en decúbito supino (sobre la es	P	3	1	1	3	2	2	2
90	> Calor en geral.	P	2	2	2	1	4	3	1
56	> Envolverse	P	1	2	1	1	3	2	
126	< Movimiento, durante el	P	3	1	3	1	4	4	3
64	Irritabilidad, agresividad	P	2	2	3	3	4	3	2
66	< Menstruación, antes de la		1	1	3	4	1	1	1
69	Menstruación demasiado tarde, demasiado rara		1	2	2	4/CI	1	1	
49	Menstruación demasiado prolongada				3		4/CI	2	
58	Deseo de movimiento					1	1	1	1
48	< Acostado de espaldas			1	4/CI	2	4/CI	1	
73	< Calor en geral.			1	1	4/CI	1	1	2
37	< Envolverse			1	2	2	1		
102	> Movimiento, durante el		1	2	1	4/CI		1	
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)		1			4(CI)			

Materia médica comparada (GS)

Carbo animalis

- Menstruación: demasiado pronto; demasiado prolongada; no abundante. Sangrado vaginal con dolores tipo parto en pelvis y zona lumbar.

Lachesis

- Cólicos menstruales en ovario izquierdo ... en el primer día de la regla.
- Menstruación ... suprimida, o demasiado corta y débil; con dolor presivo tipo parto que desciende por los laterales de la espalda.

Administración del remedio y evolución

- Nadine recibe una dosis de *Carbo animalis 200C* después de la siguiente menstruación, y *Carbo animalis M* tras la posterior.
- Con este medicamento, se prolonga el ciclo a 3½ semanas, los cólicos descienden claramente y el sangrado ahora dura 7 días. La mejoría subjetiva es del 75%.
- Con las siguientes dosis de *Carbo animalis (XM, LM, CM)* el ciclo se regulariza a casi cada cuatro semanas y las molestias desaparecen por completo.

Qué nos enseña este caso?

- También funciona sin hormonas

Caso clínico 3: Amenorrea secundaria y acné

- **Rea** (14 años) tuvo la menarquia a los 12 años.
Menstruación regular cada 28 días.
Fuertes dolores de cabeza y abdomen antes de la regla.
- Desde hace 4 meses, ausencia de sangrado menstrual.
Se descarta un embarazo.
- En la exploración se observa acné en cara y espalda, en parte supurativo. Resto normal.

Listas de control

Ginecología

Amenorrea

- Menstruación (demasiado) tarde-P
- **Cefaleas premenstruales**
- < antes de la menstruación
- > frotar-P
- > calor-P
- > envolverse-P
- < sentado-P

Síntomas secundarios

Acné

- Pápulas y comedones
- < antes de la menstruación

R.C.

Amenorrea secundaria; acné

			Hep.	Chin.	Nux-v.	Merc.	Bell.	Ign.	Ph-ac.	Bry.	Nat-c.	Phos.
Número de aciertos			8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Sums			17	14	17	16	15	18	15	14	15	17
Diferencias de polaridad			12	7	6	6	6	5	5	5	4	1
69	Menstruación demasiado tarde, demasiada	P	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2
90	> Calor en geral.	P	4	2	4	1	3	3	1	2	2	2
56	> Envolverse	P	4	2	3	2	2	1	1	1	2	1
74	> Frotar	P	1	2	1	3	1	3	2	2	4	4
126	< Sentado, estar	P	1	2	1	1	1	1	5	1	3	1
64	Irritabilidad, agresividad	P	4	2	4	2	3	4	1	3	1	3
61	Tristeza, abatimiento, llanto fácil	P	1	2	2	1	3	4	1	2	1	1
66	< Menstruación, antes de la		1	1	1	3	1	1	3	1	1	3
84	Menstruación demasiado pronto, demasiado fre		2	2	4/CI		2	3/CI	2	2	2	4/CI
73	< Calor en geral.		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	< Envolverse			2	1	1		2		1		2
44	< Frotar, masajear					2			1		1	1
101	> Sentado, estar		1	1	4/CI	3/CI	2	1	1	4/CI	1	2
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)							3	1		1	
42	Alegría (inhabitual)						3	2	1		4/CI	3/CI

Interpretación

- Once remedios cubren todos los síntomas, siete con contraindicaciones. Destaca *Hepar sulphuris*. *China* es la posible segunda elección.

Materia médica comparada (GS)

Hepar sulphuris

- *Menstruación retrasada y escasa*
- *Antes de la menstruación, dolor de cabeza constrictivo*
- *Acné punctata*

China

- *Regla suprimida.*

Nada más que se corresponda.

Administración del remedio y evolución

- Rea recibe una dosis de *Hepar sulphuris 200C*.
- Cinco días después de la toma, se produce un sangrado fuerte que transcurre en gran medida sin dolor. Un mes más tarde, tiene una menstruación normal sin cefaleas premenstruales. El acné va mejorando poco a poco.
- Después de *Hepar sulphuris M* y *XM*, la paciente considera que la mejoría es del 95-100%. Debido al acné, se continua con las administraciones menstruales de *Hepar*.

Periodo de seguimiento: 5 años

Qué nos enseña este caso?

- Si no se hubieran mejorado las cefaleas y el acné, podría pensarse que la menstruación se ha reinstaurado espontáneamente.
- La mejora de los síntomas concomitantes demuestra la eficacia del remedio.

3 Acné y seborrea

Acné

- **Frecuencia:** 70-95% de todos los jóvenes; sobre todo entre 15-18 años
- **Síntomas:** comedones, pápulas, pústulas y nódulos
- **Localización:** cara y tronco superior
- **Evolución:** remisión espontánea tras la pubertad; en 2-7% de los casos quedan cicatrices; en el 10% hay persistencia hasta los 25 años
- **Tratamiento convencional:** Alfa hidroxiácidos; antibióticos y retinoides
- **Tratamiento homeopático:** éxito muy frecuente

Seborrea

- **Etiología:** Hiperproducción sebácea de la piel bajo la influencia de los cambios hormonales.
- **Localizaciones:** cuero cabelludo, cara y nuca; axilas y conductos sudoríparos de las zonas esternal y entre los omóplatos.
- **Tratamiento:** en medicina convencional apenas se dispone de opciones para influir en la seborrea, opciones de las que sí dispone la homeopatía.

Caso clínico 4

- **George** (17 años) sufre de un acné pustuloso marcado en cara y espalda. Dado que solo presenta síntomas cutáneos, resulta complicada la determinación del remedio. De los remedios administrados hasta ese momento (**Calc-c, Sulph, Bry y Nit-ac**), únicamente Calc-c y Nit-ac han procurado una cierta mejoría.



Situación inicial

Lista de síntomas secundarios

- Acné
- < involucrase
- < calor
- < esfuerzo físico
- < invierno
- Irritabilidad

G.D.

Acné pustulosa

			Lyc.	Verat.	Calc.	Acon.	Bry.	Ferr.	Sulph.
Número de aciertos			5	5	5	5	5	5	5
Sums			16	14	11	14	12	9	13
Diferencias de polaridad			10	9	8	7	6	6	5
37	< Envolverse	P	4	3	3	3	1	3	2
73	< Calor en gral.	P	2	1	1	1	1	1	2
70	< Esfuerzo físico	P	5	4	3	3	4	1	4
64	Irritabilidad, agresividad	P	3	3	2	4	3	3	3
56	< Invierno		2	3	2	3	3	1	2
56	> Envolverse					1	1		
90	> Calor en gral.		1	1	1	3/Cl	2	2	3/Cl
6	> Esfuerzo físico								
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)		3	1					3

Interpretación

- Catorce remedios cubren toda la sintomatología, de los que siete quedan descartados por presentar contraindicaciones.

El paciente ya ha recibido *Calc-c.* y *Bryonia*. *Lycopodium* es ahora la primera elección, *Veratrum album*, la segunda.

Materia medica Vergleich (GS)

Lycopodium

- *Piel insana; seca, al calentarse, la piel se calienta, arde, escuece; erupciones húmedas, supurativas o vesiculares.*

Veratrum album

- Nada que corresponda



Administración del remedio y evolución

- Con *Lycopodium 200 C, M, XM, LM y CM* a intervalos mensuales, el acné mejora en un 90%.
- En la evolución a largo plazo, se observa un normalización completa de la piel.
- *Periodo de seguimiento: 3 años*



Piel tras concluir el tratamiento

Qué nos enseña este caso?

- En la determinación de un remedio a partir de los síntomas cutáneos, la tasa de éxito solo asciende a poco menos del 30%, mientras que cuando se utilizan los síntomas internos en las enfermedades cutáneas, se determina el medicamento correcto en dos de cada tres casos.

4 Fiebre del heno y asma

Causas

- Sensibilización frente a alérgenos inhalados
 - Polen: estacional
 - Ácaros domésticos: todo el año
- Hiperreactividad bronquial
 - al frío
 - o al esfuerzo físico

Frecuencia

- 15% - 25% de la población; 30% de los jóvenes

Sintomatología y tratamiento

Síntomas de la fiebre del heno

- Respiración nasal bloqueada, estornudos, resfriado, prurito en nariz, conjuntivitis, lágrimas

Síntomas del asma

- Estridor espiratorio e inspiratorio
- Disnea
- Disminución de la saturación de O₂, cianosis
- Taquicardia

Tratamiento

- Antihistamínicos, simpaticomiméticos, esteroides, estabilizadores de las células mastoides
- Desensibilización
- Homeopatía

Modalidades por la naturaleza que no son síntomas del paciente (!)

Polen

- < primavera
- < verano
- < otoño
- < al aire libre
- > dentro de casa
- < tiempo cálido
- > tiempo frío
- < tiempo seco
- > tiempo húmedo
- < viento
- < corriente de aire
- < tiempo ventoso

Ácaros domésticos

- < invierno (periodo con calefacción)
- > verano
- < dentro de casa
- > al aire libre
- < calor en la habitación

Caso clínico 5

- Desde su primera infancia, **Nina** (12 años) sufre de neurodermatitis, fiebre del heno y asma estacional. – Es muy miedosa, debe controlarlo todo, tiene trastornos para conciliar y mantener el sueño y flatulencias dolorosas.
- *Exploración:* Anillos oscuros con arruguitas debajo de los ojos, enrojecimiento perinasal, estridor espiratorio, saturación de oxígeno del 95%. Eccema en manos, así como en flexuras de codos y rodillas.

Lista de control para vías respiratorias

Asma

Modalidades de la paciente

- < frío-P
- < enfriarse-P
- > involucrase-P
- < acostado-P
- > sentado-P
- > estar de pie-P
- < movimiento-P
- < esfuerzo físico-P
- < esfuerzo mental-P
- < despertarse, desp. de-P
- > reposo-P
- Respiración rápida-P
- < inspirar-P
- Irritabilidad-P
- < soledad-P

Modalidades de la naturaleza (no coger)

- < viento, corriente de aire
- < aire libre-P
- < tiempo cálido-P
- > tiempo húmedo, mojarse-P

Lista de control de síntomas secundarios

Fiebre del heno/ conjuntivitis

- Rinitis acre
- < resfriado
- < luz brillante-P

Neurodermatitis

> Calor de la cama-P

Amigdalitis

- < tragar-P
- < dormirse, al-P

Flatulencias

Compulsiones

- puerta cerrada? apagado el horno o los fuegos?

Miedos

- Especialmente de perder algo

Procedimiento en la repertorización

Dado que tenemos una plétora de síntomas, solo repertorizamos los **síntomas internos principales**, es decir asma y fiebre del heno (**según Boenninghausen**).

Evitamos

- Modalidades de la naturaleza
- Síntomas cutáneos (son superficiales)
- Síntomas mentales (son poco precisos)

N.E.

Atopia; trastornos de ansiedad; trastornos del sueño; flatulencias

			Nux-v.	Cocc.	Arn.	Ars.	Nat-m.	Phos.	Borx.	Nux-m.	Chin.	Ign.
Número de aciertos			14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Sums			46	32	32	34	33	36	25	24	31	28
Diferencias de polaridad			28	22	22	21	20	18	16	13	12	6
90	< Frío en geral.	P	4	3	2	4	1	2	3	3	2	3
56	> Envolverse	P	3	3	2	3	2	1	1	3	2	1
125	< Acostado	P	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2
101	> Sentado, estar	P	4	1	2	1	2	2	2	2	1	1
71	> De pie	P	3	2	2	2	2	4	2	1	1	1
126	< Movimiento, durante el	P	4	3	3	1	3	3	2	2	3	1
70	< Esfuerzo físico	P	3	3	4	4	3	2	1	2	3	1
65	< Esfuerzo mental	P	5	3	3	2	4	1	2	1	2	4
111	< Despertarse, al	P	4	4	3	5	4	4	1	1	5	4
117	> Reposo (> sin movimiento)	P	4	3	3	1	3	3	2	2	1	1
92	Respiración rápida	P	3	2	2	3	3	4	1	1	2	3
80	< Luzen geral.	P	3	1	1	2	1	4	2	1	3	3
100	< Inspirar, al	P	1	1	3	1	1	1	3	2	2	1
70	< Enfriarse		4	2	1	1	3	4	1	2	3	2
73	> Frío en geral.		1	1	1		2	1	1	1	1	1
37	< Envolverse		1					2	3/CI		2	2
106	> Acostarse		4/CI	2	3/CI	1	3/CI	1	1	2	1	1
126	< Sentado, estar		1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
107	< de pie		1	1	1	1	1	1		1	1	2
102	> Movimiento, durante el			1	1	2	1	1		1	1	1
6	> Esfuerzo físico						1					3/CI
3	> Esfuerzo mental											
28	> Despertar, al		3	1		3		4			2	1
102	< Reposo, en			1	1	2	1	1	1	1	1	1
63	Respiración lenta		2		1			2		2	2	3
13	> Luz (en la claridad)					1						
33	> Inspirar ,al		1								3/CI	4/CI

Interpretación

- Diez remedios cubren todos los síntomas, pero solo cuatro no tienen contraindicaciones.
- *Cocculus*, *Arsenicum album* y *Phosphor* presentan las mayores diferencias de polaridad.
- Se vuelve a comprobar *Nux vomica* por su elevada diferencia de polaridad, y la niña confirma la contraindicación (< acostado) .
- La timidez y el perfeccionismo ansioso hablan más bien en contra de *Phosphor*.
- Por tanto, quedan *Arsenicum album* y *Cocculus* como favoritos.

Materia médica comparada

Arsenicum album

- *Respiración corta y ansiosa. Respiración jadeante; le falta el aire.*
- *Conjuntivitis, ardor e hinchazón en ojos.*
- *Secreción nasal ácrida*
- *Ataques de ansiedad, inquietud y ansiedad hipocondríaca.*
- *Eccema, ardor doloroso.*

Cocculus

- *Respiración rápida, ansiosa y oprimida.*
- *Inflamación muy marcada de la conjuntiva izquierda.*
- *Estornudos, resfriado.*
- *Tendencia a ansiedad y sobresaltos.*
- *Piel: nada correspondiente.*

Administración del remedio y evolución

- Nina recibe una dosis de *Arsenicum album 200C*. Un mes después, el asma ha mejorado claramente, ya no tiene rinitis y el eccema apenas es perceptible. Persiste el trastorno del sueño.
- *Arsenicum album M*: Desaparece el asma, del eccema solo queda una pequeña costra en la flexura del codo derecho y ahora duerme mejor. Las compulsiones y los miedos también han mejorado. Mejoría total: 90%.
- Con *Arsenicum album (XM, LM, CM)* desaparecen los síntomas residuales y la mejoría es del 100%. *Periodo de seguimiento: 1 ½ Jahre.*

Qué nos enseña este caso?

- En casos de alergias, no deben incluirse los síntomas de la naturaleza (relacionados con la presencia de polen) en la repertorización.
- Proceder en caso de demasiados síntomas:
 - El síntoma principal tiene preferencia frente a los secundarios (*Boenninghausen*)
 - Los síntomas recientes tienen preferencia frente a los antiguos (*Hering*).
 - Los síntomas internos tienen preferencia frente a los cutáneos y los mentales (*Hahnemann*).

5 Trastornos psíquicos

Problemas psíquicos más frecuentes en la pubertad y la adolescencia:

Trastornos por ansiedad

Depresiones

Trastornos postraumáticos

Conducta autolesiva

Tics, síndrome de Tourette, tartamudeo

Trastornos alimentarios

Alcohol y drogadicción

En el seminario, comentaremos dos ejemplos.

Comportamiento autolesivo (CAL)

El CAL es más frecuente en chicas adolescentes y puede llegar a tener dimensiones epidémicas en las clases.

Causas

- Trastornos postraumáticos (75-90%)
- Síndrome *boderline*.

Motivos para la autolesión

- Solucionar tensiones internas
- Autocastigo
- Volverse a sentir
- Llamar la atención
- Presión de grupo

Tratamiento convencional

- Psicoterapia (pero un 30-70% de suspensión del tratamiento).

Caso clínico 6: CAL

Sina (16 años) es una paciente con TDHA alta y delgada que desde siempre ha sido complicada.

Antes de acabar la enseñanza obligatoria, entra en una grave depresión y apenas come nada. En pocas semanas pierde 7 kg de peso corporal.

Además empieza a infringirse cortes en los antebrazos, solo lleva ropa negra y camisetas con calaveras y sube dibujos suicidas a Facebook.

Su psiquiatra le diagnostica una **depresión unipolar** y le prescribe un antidepresivo, pero Sina se niega a tomarlo.

Síntomas secundarios

- Trastornos para conciliar y mantener el sueño con inquietud en piernas, solo quiere dormir con los padres.
- Dolores en el brazo derecho («como si le mordiera un lobo», le encantan los lobos...).
- Ataques de hambre voraz.

Lista de control de mente y secundarios

Mente

Depresión unipolar

- Hipocondría
- Irritabilidad-P
- < miedo, ansiedad, susto (pánico)
- < esfuerzo mental-P
- cortarse (CAL)

Síntomas secundarios

Dolor extremidad superior d.

- < contacto-P
- < presión externa -P
- > envolverse-P
- > movimiento-P

Trastornos del sueño

- > Alimentos fríos-P
- Piernas inquietas

Hambre

Procedimiento

- Siempre que sea posible, en las patologías psíquicas, se intenta determinar el remedio a través de los síntomas físicos polares, incluyendo los mentales en segunda instancia.

S.F.

Depresión unipolar; comportamiento autolesivo

			Puls.	Lach.	Sil.	Mag-c.	Sep.	Nux-m.	Merc.
Número de aciertos			6	6	6	6	6	6	6
Sums			17	12	15	11	17	11	13
Diferencias de polaridad			9	8	7	7	6	4	3
121	< Contacto (tocar)	P	3	2	3	3	4	2	2
93	< Presión externa	P	1	3	4	3	3	1	2
56	> Envolverse	P	1	2	4	2	2	3	2
102	> Movimiento, durante el	P	4	2	1	1	3	1	3
53	> Comida y bebidas, Frías	P	4	2	1	1	2	1	2
99	Hambre	P	4	1	2	1	3	3	2
42	> Contacto						1		
74	> Presión externa		1		1	1	1	1	1
37	< Envolverse		2	1			1		1
126	< Movimiento, durante el		1	1	1	1	1	2	3
47	< Comida y bebida, Alimentos fríos		1		2	1	3/CI	3/CI	2
115	Apetito, Falta de		3	2	4/CI	1	4(CI)	1	3/CI

Interpretación

- A través de los síntomas físicos, pueden delimitarse tres remedios: *Puls*, *Lach* y *Mag-c*.
- Ahora se añaden los síntomas mentales.
- El comportamiento autolesivo no está contemplado en el MBB 2000; se intenta añadir este síntoma a través de la Materia médica.

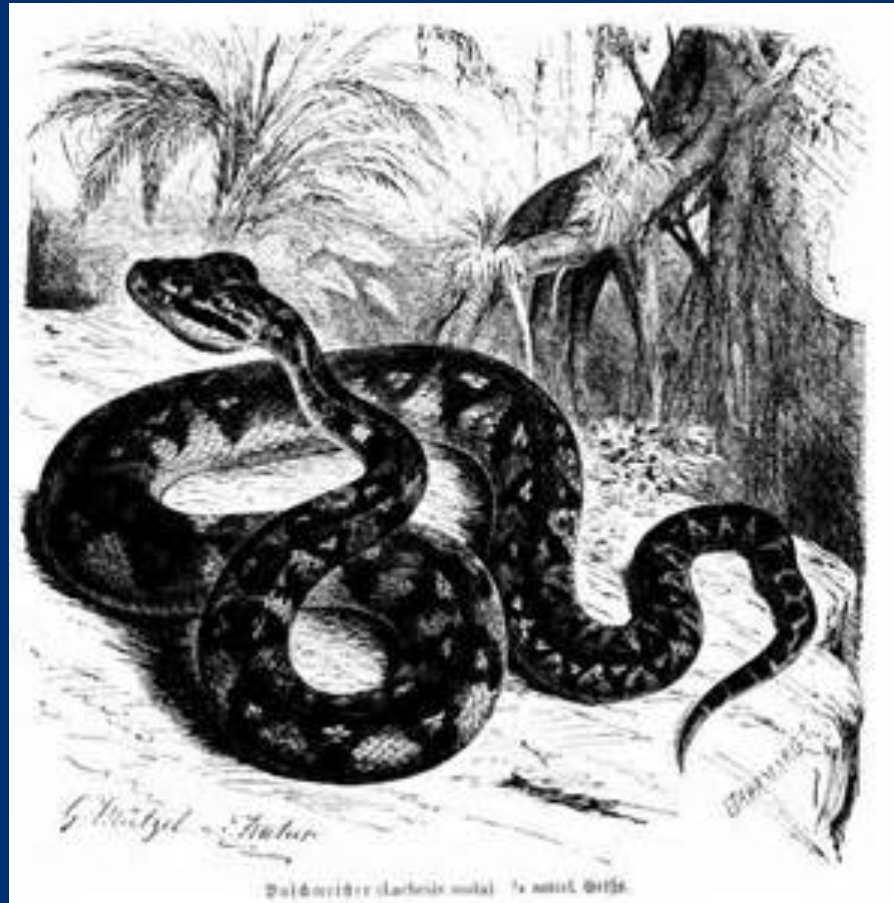
Materia médica comparada de Lachesis (GS)

Introspectivo, lleno de preocupaciones, abatido. Tendencia a dudar de todo. Susplicacia, indiferencia. Se siente muy triste, infeliz y mentalmente torturada. Hastío de la vida, malhumor.

Locuacidad; habla mucho y rápido; emprende muchas cosas, no acaba nada.

Desánimo, hastío de la vida.

Autolesiones y claustrofobia no se encuentran en la Materia médica primaria.



Administración del remedio y evolución

- Sina recibe *Lachesis C 200*.

En el plazo de cuatro semanas, mejora claramente su estado. Se vuelve a vestir con ropa de colores y en el colegio le va bien. La claustrofobia ha disminuido claramente y ya no se corta.

- Con *Lachesis M, XM y LM* se estabiliza la mejoría,
- pero...

Posterior evolución

- Tras *Lachesis CM* vuelve a infringirse cortes... dado que no han aparecido síntomas nuevos, se repite *Lachesis 200 C*.
- La tendencia a cortarse vuelve a remitir, esta vez de forma definitiva. Tras las siguientes dosis del remedio está estable. Pese a que no es un «ser fácil» se las arregla bien y se hace soportable para la familia.
- *Periodo de seguimiento: 2 años*

6 Problemas laborales

Agenda para elegir la profesión

- Decisión previa: bachillerato/universidad o formación profesional: 12 años.
- Elección de la profesión: 15 años.

Problemas

- Interrupción de la formación en jóvenes suizos en 2012 **28,8%**
- Adultos jóvenes (15 – 24 años), sin trabajo en Suiza en 2014 **3,7%**

Paso del colegio a la vida laboral

- Salto a lo desconocido → estrés → síntomas patológicos.

Caso clínico 7: Colon irritable por estrés en el trabajo

- **Sabine** (17 años) ha empezado desde hace medio año su formación como cuidadora. Teniendo en cuenta sus intereses, está perfectamente cualificada.
- Desde hace varios meses tiene náuseas, eructos, cólicos abdominales, flatulencia y alternancia entre estreñimiento y diarreas durante su trabajo y formación.
- Tiene miedo de una enfermedad grave y quiere que se le derive a un gastroenterólogo.

Procedimiento

- En la exploración, se observa meteorismo y algunos fecalomas en el colon descendente. Resto normal.
- Hemograma y PCR normales.
- Propuesta:
toma del caso homeopático
Gastroenterología solo si la homeopatía no ayuda.

Lista de síntomas del aparato gastrointestinal

- Sialorrea-P
- Náuseas
- Vómitos ácidos
- Sensación de plenitud
- Eructos
- Pinchazos en el estómago
- Cólicos
- Flatulencias
- Heces olor ácido
- < comer, después de -P
- > deposición, después de-P
- > ayunas, antes del desayuno
- < alimentos calientes -P
- < pan, leche, café, alcohol-P
- < alimentos flatulentos

Síntomas secundarios

- Sueños ansiosos
- Miedo por el futuro
- Deseo de aire libre-P
- Hambre-P

Procedimiento: solo se repertorizan los síntomas polares.

Materia médica comparativa *Pulsatilla* (GS)

- *Distensión abdominal: después de cada comida*
- *Cólico sobre todo en hipocondrio*
- *Antes de la deposición: borborigmos; dolor abdominal cortante; dolor lumbar*
- *Durante la deposición: dolor cortante en recto; dolor en abdomen y espalda.*
- *Eructos, náuseas; ataques de lipotimia.*
- *Mejoría: al aire libre o en un lugar frío.*
- *Estreñimiento, alternando con diarrea.*



Administración del remedio y evolución

- Sabine recibe una dosis de *Pulsatilla C 200*.
- Unas horas tras la toma, se produce una deposición voluminosa, después desaparecen todas las molestias de forma permanente.
- A pesar de ello, se le da *Pulsatilla M, XM, LM, CM* a intervalos mensuales, dado que no se puede eliminar la causa desencadenante.

Qué nos enseña este caso?

- Según lo establecido, las siguientes dosis de *Pulsatilla* no habrían sido necesarias.
- No obstante, sin las mismas, tarde o temprano las molestias habrían vuelto a presentarse, dado que no se ha podido eliminar el desencadenante.

Gracias por su atención!