

# Homeopatía y análisis de polaridad Enfermedades complejas

## Módulo 11 Alergias y enfermedades cutáneas

Heiner Frei



Copyright del autor  
2016

# Temas del módulo 11

## 1. Alergias

Peculiaridades del tratamiento homeopático

Asma, fiebre del heno, conjuntivitis alérgicas

Intolerancias alimentarias

Pseudoalergias

## 2. Enfermedades cutáneas

Peculiaridades del tratamiento homeopático

Eccema atópico

Psoriasis

Rosácea

Forunculosis

Verrugas vulgares

Escleroderma

Pitiriasis liquenoide varioliforme

## 1.1. Alergias

### Introducción

Las alergias constituyen una hiperreacción del sistema inmunológico a alguna sustancia que el organismo suele tolerar en caso de normalidad. Los desencadenantes (alérgenos) pueden ser cualquier cosa con la que entre en contacto el ser humano. En función del paciente, pueden verse afectados el aparato respiratorio (fiebre del heno y asma), los ojos (conjuntivitis), la piel (urticaria, eccemas, edema de Quincke) y el aparato gastrointestinal (estomatitis, diarreas).

La reacción a un determinado alérgeno es individual, es decir, que teóricamente puede utilizarse para la determinación del remedio. El problema es que la mayoría de los alérgenos no se encuentra en la materia médica, y los pocos que hay suelen tener muy pocas adjudicaciones de remedios. Las *modalidades de la presencia de los alérgenos* no son síntomas de los pacientes (p.ej., < *tiempo cálido* en caso de alergia al polen), por lo que no deben utilizarse para la determinación del remedio. A

continuación, vamos a comentar algunas enfermedades alérgicas y la mejor manera de lidiar con las dificultades mencionadas.

## Asma y rinoconjuntivitis alérgicas

Las afecciones alérgicas del aparato respiratorio se deben a una sensibilización frente a los alérgenos inhalados y afectan al 15 - 25% de la población, sobre todos a jóvenes (30%). En las alergias al polen, la sintomatología se presenta *por épocas del año*, mientras que la alergia a los ácaros domésticos es *todo el año*. Los alérgenos pueden identificarse a partir de los anticuerpos IgE específicos en la sangre o a través de pruebas cutáneas. En el tratamiento homeopático, no se precisan estas pruebas. A nivel clínico, en el *asma* se produce una obstrucción bronquial que, en el primer estadio, da lugar a una prolongación de la espiración (< *espirar*). Cuando los pulmones están sobredistendidos, también se dificulta la inspiración y se produce un estridor inspiratorio (< *inspirar*). Generalmente, la respiración está acelerada (*respiración rápida*). No es raro que haya una falta de oxígeno y que se produzca una *cianosis*.

El tratamiento convencional reside en simpaticomiméticos y esteroides que pueden aliviar las molestias, pero no curar la enfermedad. A nivel convencional, la curación solo es posible a través de una desensibilización frente a los antígenos desencadenantes. Este tipo de tratamiento dura varios años, resulta una gran carga para los niños debido a las frecuentes inyecciones y puede dar lugar a peligrosas reacciones anafilácticas. En cambio, el tratamiento homeopático en los intervalos sin síntomas no tiene riesgos y a menudo logra curar la enfermedad. - *Atención*: en el ataque de asma es preferible recurrir al tratamiento convencional en lugar de la homeopatía: debido a la hipoxia, no hay que perder el valioso tiempo para encontrar el remedio individual.

En las *rinoconjuntivitis alérgicas* más superficiales, se ven afectados los ojos y la mucosa nasal, por lo que se pueden producir rinitis, nariz obstruida o conjuntivitis. El tratamiento convencional reside principalmente en antihistamínicos. En casos graves, también se plantea una desensibilización. – En fitoterapia, la utilización de *Petasites* como espagírico, ha demostrado ser eficaz.

## Tratamiento homeopático

Por regla general, el asma bronquial alérgico es una enfermedad unilateral con poca sintomatología, cuya expresión depende en gran medida de la presencia de los alérgenos en el entorno. Para la determinación del remedio, es importante reconocer y evitar los “pseudosíntomas” que están relacionados con la presencia del alérgeno.<sup>1</sup> Si no se considera este aspecto, pueden darse errores en la prescripción. En la *tabla 1* se presenta una lista de pseudosíntomas, diferenciados en alergias al polen y alergias a ácaros.

<b>Tabla 1: Modalidades de la presencia del alérgeno ("pseudosíntomas")</b>	
<i>Alergia al polen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; primavera</li> <li>&lt; verano</li> <li>&lt; otoño</li> <li>&lt; al aire libre, &gt; en la habitación</li> <li>&lt; tiempo caluroso, &gt; tiempo frío</li> <li>&lt; tiempo seco, &gt; tiempo húmedo</li> <li>&lt; por viento, &lt; en corriente de aire, &lt; tiempo con viento</li> </ul>
<i>Alergia a ácaros</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; invierno (calefacción), &gt; verano</li> <li>&lt; en la habitación, &gt; al aire libre</li> <li>&lt; habitación caldeada</li> </ul>

Evidentemente, esta lista también es aplicable a la fiebre del heno y a la conjuntivitis alérgica.

### Caso clínico 1: Karl C., 52 años, asma

El Sr. C. sufría desde hacía tiempo de amigdalitis desencadenadas por frío. Un tratamiento homeopático con varias dosis de *Silicea* eliminó este problema, por lo que no se presentó en la consulta durante 9 años. Ahora es invierno, y tiene tos y disnea, sobre todo en casa, al estar acostado, con movimiento y esfuerzo físico. Un intento de autotratamiento con *Silicea 200C*, solo procuró una mejoría pasajera. Su

médico de cabecera realiza una prueba alérgica, descubriendo una sensibilización a ácaros domésticos y le prescribió inhalaciones de estimuladores beta 2 que aliviaron su sintomatología, pero no la eliminaron de forma permanente. No presenta síntomas secundarios. En la *exploración*, observo respiración acelerada y una espiración prolongada. El Sr. C. se prepara para la toma del caso las *listas de control de vías respiratorias y síntomas secundarios*, y marca los siguientes síntomas:

- Tos seca
- Respiración rápida-P
- < inspirar-P
- < respirar profundamente-P
- < hablar-P
- > al aire libre-P
- > frío-P
- < habitación caldeada-P
- < movimiento-P
- < esfuerzo físico-P
- < presión-P
- < acostado-P
- < sentado-P
- > de pie-P
- > reposo-P

Dado que los síntomas > *al aire libre*, > *frío* y < *habitación caldeada* son modalidades de la presencia de los ácaros domésticos, no deben utilizarse. Se repertorizan los restantes síntomas polares.

## Repertorización K.C.(Polarity Analysis Software)<sup>2</sup>

K.S.  
asma

			Ip.	Nat-m.	Arn.	Calc.	Rhus.	Borx.	Bry.	Merc.	Nux-v.	Spig.	Nux-m.	Ign.	Lyc.	Hep.
Número de aciertos			11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	10	10
Sums			25	26	26	25	31	21	31	23	24	21	15	15	31	26
Diferencias de polaridad			17	16	16	15	14	14	13	11	10	6	5	-6	20	17
92	Respiración rápida	P	4	3	2	2	3	1	3	2	3	2	1	3	4	3
77	< Hablar	P	2	4	3	4	4	2	3	1	2	3	1	2	2	3
126	< Movimiento, durante el	P	3	3	3	2	1	2	4	3	4	3	2	1	1	3
70	< Esfuerzo físico	P	2	3	4	3	4	1	4	2	3	1	2	1	5	2
93	< Presión externa	P	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	4	4
125	< Acostado	P	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	4	3
126	< Sentado, estar	P	1	1	1	2	4	2	1	1	1	1	1	1	4	1
71	> De pie	P	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1		2
117	> Reposo (> sin movimiento)	P	3	3	3	2	1	2	4	3	4	3	2	1	1	3
100	< Inspirar, al	P	3	1	3	3	4	3	4	3	1	2	2	1	3	
57	< Respirar profundamente, al	P	2	2	3	1	4	3	4	3	1	2	1	1	3	2
63	Respiración lenta		3		1	1	1		3	1	2		2	3		3
1	> Hablar															
102	> Movimiento, durante el			1	1	1	4/CI		1	3		1	1	1	4/CI	1
6	> Esfuerzo físico			1										3/CI		
74	> Presión externa		1	1	1	1	3/CI	3/CI	2	1	2	2	1	2		
106	> Acostarse		2	3/CI	3/CI	3/CI	1	1	4/CI	2	4/CI	2	2	1	1	2
101	> Sentado, estar		2	2	2	2	1	2	4/CI	3/CI	4/CI	1	2	1		1
107	< de pie			1	1	1	3/CI		2	1	1	1	1	2	2	1
102	< Reposo, en			1	1	1	4/CI	1	1	1		1	1	1	4/CI	1
33	> Inspirar, al								1		1	4/CI		4/CI		
18	> Respirar profundo, al											3/CI		3/CI		

### Interpretación

Doce remedios cubren todos los síntomas, pero solo dos no tienen contraindicaciones. *Ipecacuanha* es el principal debido a su elevada diferencia de polaridad.

### Materia médica comparada de *Ipecacuanha* (GS)<sup>3</sup>

*Respiración corta y rápida, sofocante, pesada. Falta de aire por el más mínimo movimiento. Ataques de ahogo en la habitación, mejor al aire libre. Mucha disnea con sensación de opresión en el pecho con tos violenta y convulsiva. Ataques de ahogo nocturno.*

### Administración del remedio y evolución

El Sr. C. recibe una dosis de *Ipecacuanha* 200C.

En el control tras una semana, las molestias subjetivas han mejorado claramente (50%); la sintomatología pulmonar solo es mínima. Continuamos con *Ipecacuanha* 500C y 10 días después M, con lo que desaparece completamente el asma.

*Periodo de observación: 5 años.*

## ¿Qué nos enseña este caso?

Aquí se trataba de demostrar las modalidades de los alérgenos que pueden hacer errar una determinación del remedio. En los pacientes con fiebre del heno, estos errores de prescripción son frecuentes.

## Caso clínico 2: Linda K., rinoconjuntivitis alérgica

Linda, una niña de 5 años, padeció una transposición de vasos grandes como recién nacida. Gracias a una corrección total efectuada en aquel tiempo, su corazón está completamente sano. Ahora viene por fiebre del heno. Desde hace dos semanas, tiene rinitis (con buen tiempo), tos sea, conjuntiva muy roja y por la mañana los ojos pegados.

En la *lista de control de ORL y ojos*, solo encontramos los siguientes síntomas:

Resfriado acuoso, conjuntiva roja con secreción purulenta, tos

- < después de despertar-P
- < habitación caldeada-P
- < esfuerzo físico-P
- < en soledad

*Dado que esto es insuficiente, preguntamos las modalidades básicas:*

</> ¿acostado/ sentado/ de pie?

</> ¿al aire libre?

</> ¿frío/ calor?

</> ¿envolverse/ descubrirse?

</> ¿movimiento?

</> ¿esfuerzo físico?

¿Deseo/ aversión al movimiento?

¿Sed / falta de sed?

¿Apetito / falta de apetito?

*Obtenemos lo siguiente:*

- < sentado-P
- < frío-P

- > envolverse-P
- > al aire libre-P
- Aversión al movimiento-P

En esta sintomatología, destaca la mejoría al aire libre: cabría esperar justo lo contrario. Repertorizamos todos los síntomas polares.

## Repertorización L.K.

L.K.

fiebre del heno

	Graph.	Ant-c.	Nat-m.	Puls.	Nat-c.	Acon.	Arn.	Phos.	Mur-ac.	Sep.	Bry.	Merc.	Nux-v.	Thuj.	Borx.	Ign.	Alum.	
Número de aciertos	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	7	
Sums	21	16	18	22	17	18	16	17	12	18	15	14	21	12	12	15	18	
Diferencias de polaridad	18	13	12	11	11	9	9	7	7	6	5	5	4	4	3	-1	14	
111 < Despertarse, al	P	5	3	4	5	4	1	3	4	2	4	2	4	4	1	1	4	4
54 < Habitación cálida, calor de la estufa	P	3	3	2	4	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3
68 Aversión al movimiento	P	1	1	3	2	2	4	1	2	1	2	2	2	4	3	1	3	2
70 < Esfuerzo físico	P	1	1	3	1	2	3	4	2	1	2	4	2	3	1	1	1	2
126 < Sentado, estar	P	4	2	1	4	3	1	1	1	3	4	1	1	1	2	2	1	2
90 < Frío en geral.	P	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	4	1	3	3	1	
56 > Envolverse	P	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	
93 > Aire libre, al	P	3	3	2	4	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	4
28 > Despertar, al				2	1			4		4	1		3	1		1		
35 > Habitación cálida, estufa caliente						1							3/CI		1	4/CI		
58 Deseo de movimiento				1	1	2	3/CI		1	1	2	1	1		1	1	1	
6 > Esfuerzo físico			1							4/CI						3/CI		
101 > Sentado, estar	1		2	1	1	2	2	2			4/CI	3/CI	4/CI	1	2	1	1	
73 > Frío en geral.	1	2	2	4/CI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
37 < Envolverse				2		3/CI		2	1	1	1	1	1	2	3/CI	2		
110 < Aire libre, al	1	1	1	1	2		1	1	2	1	1	3/CI	4/CI	2	1	3/CI	1	

### Interpretación

16 remedios cubren todos los síntomas, siete de ellos sin contraindicaciones. Las máximas diferencias de polaridad se encuentran en *Graphites* (18), *Antimonium crudum* (13), *Natrium muriaticum* (12) y *Natrium carbonicum* (11). Los dos natriums se descartan debido al deseo de compañía. Por tanto, destacan *Graphites* y *Antimonium crudum*.

### Materia médica comparada de *Graphites* (GS)

*Secreción purulenta de los ojos. En los cantos internos prurito, ardor, pinchazos y excoiación. En los cantos externos excoiación, fisuras y fácil sangrado. Rinitis periódica de corta duración. Obstrucción nasal. Respiración por la boca. Tos al inspirar profundamente.*



### *Materia médica comparada de Antimonium crudum (GS)*

*Ojos rojos, inflamados con prurito y se pegan por la noche. Obstrucción nasal, rinitis. Tos seca frecuente. Tos con calor y rayos de sol, al entrar en la habitación caliente viniendo del aire frío. Calor del fuego aumenta la tos.*

#### Administración del remedio y evolución

Debido a la mayor diferencia de polaridad, opto por *Graphites* como primer remedio, y *Antimonium crudum* como reserva, si al cabo de *cuatro días* no se ha producido ninguna mejoría. Linda recibe una dosis de *Graphites 200C*. No tiene ningún efecto y, al cabo de 4 días, la madre le da *Antimonium crudum 200C*. Con ello, desaparece la sintomatología de un día para el otro y no vuelve durante esta época. En los dos años siguientes se mantiene libre de síntomas.

*Periodo de observación: 2 1/2 años.*

#### ¿Qué nos enseña este caso?

- Cuando los padres transmiten demasiado pocos síntomas, hay que preguntar las modalidades básicas. En general, obtenemos informaciones adicionales para la determinación del remedio.
- Linda presenta una mejora al aire libre, lo cual es más bien anormal en las alergias al polen. Este síntoma es muy individual. En cambio, un empeoramiento al aire libre, sería una modalidad del polen y no se utilizaría en la repertorización.

## 1.2. Intolerancias alimentarias

Reacciones tóxicas (alimentos venenosos)

Reacciones no tóxicas

*Reacciones inmunológicas*

Inducidas por IgE: alergias alimentarias

Independientes de IgE: celiacía

*Reacciones no inmunológicas*

Defectos enzimáticos (p. ej., falta de lactasa)

Reacciones farmacológicas (p. j., formación de tiramina)  
Aditivos alimentarios

## Frecuencia

Objetiva:	1-2 %
Subjetiva:	10-20%

## Sintomatología

- Prurito, flush, urticaria, edema de Quincke
- Rinoconjuntivitis, ronquera, tos irritativa, asma
- Prurito e inflamación de la mucosa oral y laringe
- Náuseas, vómitos, cólicos, diarrea
- Taquicardia, hipotensión, extrasístoles
- Dermatitis atópica

## Peculiaridades del tratamiento homeopático

Algunos alimentos se encuentran en la materia médica y se pueden introducir en la repertorización, porque la intolerancia es individual. El requisito es que el alimento disponga de suficientes remedios (más de 10-20).

- Alcohol 51
- Cerveza 28
- Brandy 26
- Vino 35
- Pan 29
- Mantequilla 32
- Grasa 43
- Carne 13
- Carne de cerdo 20
- Frutos secos 15
- Leche 36
- Fruta 22
- Chucrut 14

En el PowerPoint de presentación del módulo 11 encontrará un caso clínico.

### 1.3. Pseudoalergias por noxas físicas

Las formas de urticaria física se desencadenan por presión, calor, frío o luz solar. Se engloban en las pseudoalergias, en las que el control fallido del sistema histaminérgico da lugar a la liberación de histamina. En general, los tipos de urticaria física pueden tratarse fácilmente con homeopatía.

#### Caso clínico 3: Frederique H., 12 J.: Urticaria por frío con colapso circulatorio

Frederique es una niña rubia de 12 años con ligero sobrepeso que, desde hace dos años, sufre una urticaria al frío desencadenada sobre todo por bañarse en agua fría y por corriente de aire. Se acompaña de hinchazón edematosa y pruriginosa de manos y antebrazos y a veces se desmaya. Esto le ocurrió por primera vez en el mar, en donde, gracias a la rápida intervención de su padre que es anestesista no se ahogó. Desde entonces, su pediatra le ha prescrito un tratamiento permanente con antihistamínicos que han reducido en cierta medida el problema. En los antecedentes, cabe destacar una neurodermatitis, hiperreacciones a picaduras de mosquitos y vulvitis recidivantes. La exploración física no muestra otras patologías. Para preparar la toma del caso en las enfermedades cutáneas, utilizamos la *lista de control para síntomas secundarios*. Se trata sobre todo de registrar también las modalidades internas, porque una toma del caso solo con síntomas cutáneos es superficial e insatisfactoria.

Los padres y la niña marcan los siguientes síntomas:

##### *Urticaria por frío*

- Urticaria,, hinchazón edematosa, desmayo
- < bañarse frío
- < corriente de aire
- < enfriarse el cuerpo-P
- < frío-P
- > en la habitación-P
- > acostado-P

##### *Síntomas secundarios*

- epistaxis (rojo brillante)-P

- Tos con expectoración amarilla
- < frío-P
- < enfriarse-P
- > en la habitación-P
- > acostado-P
- Músculos tensos-P
- Dolor rodillas por la noche
- Vulvitis, flujo mucoso

El *interrogatorio adicional* no revela más aspectos relevantes adicionales. Para la repertorización volvemos a utilizar solo los síntomas polares.

## Repertorización F.H.

### F.H.

Urticaria por frío con colapso circulatorio

	Bell.	Dulc.	Ars.	Rhus.	Phos.	Arn.	Carb-v.	Zinc.	Sep.	Chin.	Nat-c.	Graph.	Sulph.	Nux-v.	
Número de aciertos	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	
Sums	15	15	13	16	14	14	11	7	12	10	9	10	8	20	
Diferencias de polaridad	10	8	8	7	6	6	4	4	3	3	1	0	-6	12	
78 < Enfriarse	P	2	3	4	4	3	3	1	1	3	2	2	3	2	4
90 < Frío en gral.	P	3	4	4	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	4
107 > Habitación (dentro de casa)	P	2	1	1	2	1	1	3	1	1	3	2	1	1	4
106 > Acostarse	P	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	4
34 Músculos, Tensión en gral.	P	1	2	2	2	4	2	2	1	4	1	1	1	2	4
39 Nariz, Epistaxis: Sangre roja clara	P	4	4	1	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	
74 > Enfriarse		1	2		1	1	1	2		1	1	1	2	3/Cl	1
73 > Frío en gral.		1	1		1	1	1			1	1	1	1	2	1
93 < Habitación (dentro de casa)		1	1	1	3/Cl	4/Cl	2	1	2	1		1	4/Cl	2	1
125 < Acostado		1	3/Cl	4/Cl	4/Cl	1	1	2	1	3/Cl	1	3/Cl	1	2	1
53 Músculos, Laxitud (Flacidez) en gral						1				2	2	1	3/Cl		
41 Nariz, Epistaxis: Sangre oscura		1				1	2	1		3/Cl	2		1	2	4/Cl

### Interpretación

Trece remedios cubren todos los síntomas, cinco de ellos no tienen contraindicaciones. Debido a la diferencia de polaridad, *Belladonna* es el remedio principal, *Arnica* el de segunda elección.

### *Materia médica comparada de Belladonna (GS)*

*Enrojecimiento e hinchazón en la piel de todo el cuerpo. Hinchazón en brazos y manos. Debilidad para desmayarse con sofocos y congestión de sangre hacia la cabeza. Se enfría rápido con gran sensibilidad al aire frío.*

### *Materia médica comparada de Arnica (GS)*

*Hormigueo o prurito intenso en todo el cuerpo. Hinchazón caliente, dura, brillante, como después de picaduras de insectos. Gran debilidad.*

### Administración del remedio y evolución

Se interrumpe la administración del antihistamínico y Frederique recibe una dosis de *Belladonna 200C*.

En los dos meses siguientes, se vuelve a producir dos veces una urticaria leve al bañarse, mientras que la tos y la vulvitis desaparecen por completo. Continuamos con *Belladonna (M, XM, LM, CM)*. Diez meses después de iniciar el tratamiento, la niña está completamente curada. *Periodo de observación: 5 años.*

### ¿Qué nos enseña este caso?

- El aspecto favorable de este caso, es que las modalidades de la piel coinciden con los síntomas internos (tos). En caso de que no se dé esta constelación, o si hay contradicciones entre las modalidades de los órganos internos y la piel, las modalidades de los órganos tienen prevalencia.

## 2. Enfermedades cutáneas

### Peculiaridades del tratamiento homeopático

En su mayoría, las afecciones cutáneas son manifestaciones de enfermedades internas. Un ejemplo sería la *dermatitis atópica*, que es la primera manifestación de una alergia y puede progresar a fiebre del heno y asma bronquial. La *psoriasis* puede ser el inicio de una afección reumática con artritis, o el *lupus eritematoso*, la manifestación de una enfermedad autoinmune grave de los órganos internos. Las enfermedades cutáneas infecciosas a menudo se acompañan de síntomas internos (*sarampión, varicela, enfermedad de Limes, dengue, sífilis, VIH*, etc.). Una excepción

son las alteraciones cutáneas exógenas (p.ej., la dermatitis por perifolio) o las lesiones por frío, calor o rayos, al igual que las picaduras de insectos.

#### *Importancia de la regla de Hering*

La *regla de Hering* afirma que la curación se completa cuando los síntomas patológicos desaparecen en sentido inverso de su manifestación. Dado que muchas enfermedades empiezan en la superficie corporal y, con el tiempo, se propagan hacia el interior, siempre que sea posible debemos ocuparnos de los síntomas internos para que puedan curar los síntomas cutáneos.<sup>4</sup> *Esto significa que siempre que sea posible, hay que utilizar primero los síntomas internos para la determinación del remedio en afecciones cutáneas. En ausencia de síntomas internos, los siguientes más fiables son las modalidades de las afecciones cutáneas. La manifestación cutánea propiamente dicha también es superficial en sentido figurado y solo debe utilizarse cuando no se pueden encontrar otros síntomas.*

Hace años, en la Sociedad Médico Homeopática de Suiza, realizamos un ensayo, en el que un grupo de médicos determinó los remedios de pacientes con neurodermatitis a partir de la sintomatología cutánea, mientras que otro grupo utilizó los síntomas internos existentes: en el primer grupo, la tasa de tratamientos con éxito ascendió al 27%, mientras que la del segundo grupo fue del 63% (datos no publicados). Aparte de obtener peores resultados con la determinación del remedio a partir de los síntomas cutáneos, también existe el riesgo de desplazar la sintomatología hacia órganos internos.

#### *Manifestaciones cutáneas de las enfermedades infecciosas*

En las manifestaciones cutáneas de enfermedades bacterianas también es necesario combatir el agente infeccioso para que el tratamiento homeopático tenga éxito a largo plazo en la sífilis o la borreliosis, los antibióticos son obligatorios (ORG §3: “el médico conoce los obstáculos a la curación ... y sabrá eliminarlos ...”, ya que sabe actuar de forma consecuente y profunda y es un verdadero artista de la curación).<sup>5</sup>

#### *Falta de síntomas internos, indicaciones de demostrada eficacia*

La principal dificultad en el tratamiento de las enfermedades cutáneas se produce cuando el paciente solo presenta síntomas cutáneos y, pese a una exploración muy

detenida, no se pueden encontrar síntomas internos. Con frecuencia, se trata de lactantes con dermatitis atópica. En los eccemas agudos sin modalidades y sin síntomas concomitantes, se puede intentar administrar una dosis de *Belladonna* 200C. Si no funciona, al cabo de 10 días se añade una dosis de *Sulphur* 30C. – En un tercio de los pacientes puede resolver el problema cutáneo.

En ocasiones, las vacunaciones en lactantes pueden desencadenar una dermatitis atópica o empeorar una dermatitis preexistente. En estos casos, a menudo es útil administrar una dosis del nosode de la vacuna aplicada, p. ej. *Iso-Pentavac* 200C o *Iso-Prevenar* 13 200C.

#### *Dosificación de los remedios homeopáticos en afecciones cutáneas*

Debido a que generalmente se trata de casos graves, hay que comprobar al principio la reacción del paciente administrando una 30C. Si no se produce una agravación masiva, se puede administrar una 200C al cabo de dos semanas. En caso de agravaciones fuertes con posterior mejoría, se recomienda seguir administrando más dosis diluidas en tres a cinco vasos (para más instrucciones, [www.heinerfrei.ch/Praxis/Ressourcen](http://www.heinerfrei.ch/Praxis/Ressourcen): Dilución de dosis únicas).<sup>6</sup>

### Dermatitis atópica

La dermatitis atópica es una de las afecciones cutáneas más frecuentes: el 5-20% de los niños y el 1-3% de los adultos se ve afectado. Las alteraciones cutáneas se presentan en brotes, con manchas circunscritas o generalizadas formando nódulos o vesículas rojas, descamativas, en parte exudativas y pruriginosas. Según la *medicina convencional no es curable*. El tratamiento convencional se concentra en combatir la sequedad cutánea y en la utilización tópica o incluso sistémica de antiinflamatorios (AINE, corticoesteroides, ciclosporina A). Como causas se consideran factores genéticos, y alteraciones inmunológicas, así como alergias y factores psicosomáticos.

### Caso clínico 4: Sina L., 11 meses, Dermatitis atópica

Sina procede de una familia de atópicos y, desde su segundo mes de vida, sufre un eccema generalizado que en parte es seco y en parte exudativo. A los 10 meses, pasó la varicela, lo que dio lugar a un empeoramiento adicional de su afección

cutánea. Como síntoma principal hay un trastorno para dormir seguido y la niña es muy irritable. Hasta ahora la madre se ha negado a efectuar un tratamiento con cortisona, dado que, con razón, teme un desplazamiento de la sintomatología a los órganos internos. Tampoco accedió a las vacunaciones, lo que está justificado en vista de la grave problemática cutánea.

En la *exploración* observo una piel masivamente alterada con enrojecimiento y descamación eccematosos. En algunas zonas, la erupción exuda (figs. 1 y 2).



Figs. 1 y 2: Sina con 11 meses antes del tratamiento homeopático.

Para la toma del caso, los padres preparan las *listas de control de síntomas secundarios y trastornos del sueño*, y marcan lo siguiente:

*Eccema de lactante*

- > al aire libre-P
- < calor de la cama-P
- < contacto-P
- < al despertar-P
- < al dormirse-P
- Sed-P
- Irritabilidad-P

*Trastorno del sueño*

- Despertar frecuente por la noche
- > frotar-P
- > oscuridad-P
- > Comida caliente-P (leche)
- > presión-P
- < dentición



- < resfriado
- < luna llena
- < ira

### Síntomas concomitantes

- Rinitis

En la repertorización utilizamos inicialmente los síntomas polares del trastorno del sueño. Dado que no nos permiten una diferenciación suficiente, añadimos las modalidades polares de la enfermedad cutánea. En este caso, las modalidades no polares son poco fiables, por lo que se omiten.

## 1ª Repertorización S.L.

### S.L.

Dermatitis atópica

	Sulph.	Ign.	Ant-c.	Nux-v.	Nat-c.	Bry.	Ph-ac.	Calc.	Caust.
Número de aciertos	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Sums	36	26	21	30	24	26	24	29	21
<b>Diferencias de polaridad</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>5</b>
74 > Frotar	P 3	3	2	1	4	2	2	4	1
74 > Oscuridad	P 3	3	3	3	3	1	3	4	2
42 > Comida y bebidas, Caliente	P 3	2	2	4	1	1	1	1	1
74 > Presión externa	P 2	2	1	2	4	2	3	1	3
93 > Aire libre, al	P 2	1	3	1	1	2	2	1	2
67 < Calor de la cama	P 4	1	1	2	1	1	3	2	2
121 < Contacto (tocar)	P 4	1	1	4	1	3	3	1	1
111 < Despertarse, al	P 5	4	3	4	4	2	3	4	4
99 < Dormirse, antes de / al	P 3	3	1	2	2	5	2	5	2
99 Sed	P 4	2	3	3	2	4	1	4	2
64 Irritabilidad, agresividad	P 3	4	1	4	1	3	1	2	1
44 < Frotar, masajear	1				1		1	2	3/CI
20 < Oscuridad								5(CI)	
52 < Comida y bebida, Alimentos calientes	1			1		4/CI	3/CI	2	2
93 < Presión externa	1	1	2	1	1	1	1	3/CI	1
110 < Aire libre, al	1	3/CI	1	4/CI	2	1	2	2	1
38 > Calor de la cama	1			4/CI		4/CI	2		5/CI
42 > Contacto	2		1		2	2	1	4/CI	2
28 > Despertar, al		1		3	1	1	1	1	
1 > Dormirse, antes de / al									
86 Sed, falta de	2	1	1	2	1	1	2	1	1
37 Dulzura, amabilidad (inhabitual)	3	3			1		1		1

### *Interpretación*

Nueve remedios cubren todos los síntomas, tres de ellos sin contraindicaciones. *Sulphur* presenta la máxima diferencia de polaridad a gran distancia de *Antimonium crudum* y *Natrium carbonicum*.

### *Materia médica comparada de Sulphur (GS)*

*Erupción en la cara, el cuello y los brazos; sobre la piel enferma, costras gruesas amarillas con fuerte prurito. Por la noche, el niño se destapa. Muchos bostezos y somnolencia durante el día, por la noche, lleno de inquietud, da vueltas, excitación nerviosa ... le cuesta dormirse debido a prurito cutáneo. Despierta a las 03.00, 04.00 o 05.00 y no puede volverse a dormir.*

### Administración del remedio y evolución

Sina recibe una dosis de *Sulphur C 30*. En los primeros días no pasa nada. Sin embargo, después logra dormir seguido durante 10 noches y la piel se normaliza casi por completo. Al cabo de dos semanas, vuelven las primeras manifestaciones cutáneas, por lo que damos una dosis de *Sulphur 200C*. Con ello, mejora la piel y el sueño (fig.3) y la niña da un estirón. Con *Sulphur M* y *XM* a intervalos mensuales, se mantiene bien, pero ya no mejora. Por ello, buscamos el siguiente remedio.



Fig. 3: Sina, 13 meses después de Sulfur 200C.

Al revisar la sintomatología primaria, vemos lo siguiente:

- > oscuridad-P

- > comida caliente-P
- > al aire libre-P
- < contacto-P
- < después de despertar-P
- < antes de dormirse-P
- Irritabilidad-P
- Sed-P

Repertorizamos todos los síntomas restantes.

## 2ª Repertorización S.L.

S.L.

Dermatitis atópica

		Sulph.	Lyc.	Nux-v.	Nat-m.	Nit-ac.	Ant-c.	Ars.	Verat.	Bry.	Ign.	Sep.	Bar-c.
Número de aciertos		8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Sums		27	26	25	19	17	17	24	18	21	20	22	16
Diferencias de polaridad		18	17	15	14	14	14	13	13	12	12	11	10
74	> Oscuridad P	3	3	3	1	2	3	2	1	1	3	3	3
42	> Comida y bebidas, Caliente P	3	4	4	2	1	2	4	3	1	2	1	1
93	> Aire libre, al P	2	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2
121	< Contacto (tocar) P	4	4	4	2	3	1	2	3	3	1	4	1
111	< Despertarse, al P	5	4	4	4	5	3	5	2	2	4	4	2
99	< Dormirse, antes de / al P	3	5	2	2	1	1	4	1	5	3	4	2
99	Sed P	4	1	3	3	3	3	4	3	4	2	2	2
64	Irritabilidad, agresividad P	3	3	4	3	1	1	2	3	3	4	3	3
20	< Oscuridad		3		1			2					2
52	< Comida y bebida, Alimentos calientes	1		1	1			1	1	4/Cl		2	3/Cl
110	< Aire libre, al	1	1	4/Cl	1	2	1	1	1	1	3/Cl	1	1
42	> Contacto	2	1		1		1	1		2		1	
28	> Despertar, al			3				3		1	1	4	
1	> Dormirse, antes de / al												
86	Sed, falta de	2	1	2		1	1	3	2	1	1	3/Cl	
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)	3	3		1				1		3		

### Interpretación

Diecisiete remedios cubren todos los síntomas, nueve de ellos sin contraindicaciones. Las máximas diferencias de polaridad se observan con *Sulphur* y *Lycopodium*. Detrás de ellos toda una serie de remedios (*Ant-c*, *Nat-m*, *Nit-a*, *Ars-a*, *Ver-a*).

### Materia médica comparada de *Lycopodium* (GS)

*Piel poco sana, seca, al calentarse arde y escuece.*

*Erupción: primero vesicular, después seca.*

## Administración del remedio y evolución

Ahora Sina recibe una dosis de *Lycopodium 200C*. Con ello, la piel sigue mejorando hasta un 90%. Con *Lycopodium M, XM, LM, CM* a intervalos mensuales logramos una mejoría del 95%. Sin que se modificaran las modalidades, repetimos *Sulphur (C200, M, XM, LM CM)*, con lo que cura definitivamente la neurodermatitis.

*Periodo de observación: 6 años*

¿Qué nos enseña este caso?

- En Sina, destaca la dualidad del remedio principal y secundario (Sulph y Lyc). Bönninghausen solía aplicar estas combinaciones a intervalos cortos, con lo que obtenía curaciones rápidas.

## Forunculosis

Los forúnculos se forman por infecciones en los folículos pilosos que se extienden al tejido circundante, confluyen y forman cavidades similares a abscesos. El agente causal suele ser *Staphylococcus aureus*. Cuando confluyen varios forúnculos, se habla de *carbunco*; en las manifestaciones en brotes, de forunculosis. Los forúnculos no deben exprimirse ni tratarse con pomadas específicas. En el tratamiento convencional se recomienda la desinfección y compresas calientes, a veces también antibióticos.

Frente a la forunculosis, se recomiendan medidas preventivas como el lavarse frecuentemente la manos con desinfectantes y cambiar de forma regular la ropa de cama y las toallas. De hecho, esto solo refleja la impotencia terapéutica ante los forúnculos. Sin embargo, a este respecto, la homeopatía puede ofrecer resultados satisfactorios.



Forúnculo



Carbunco

## Caso clínico 5: Gregory U., 15 años: Forunculosis

Desde hace un año, Gregory, 15 años, padece una forunculosis en el muslo derecho. Presenta brotes de forúnculos grandes y dolorosos. El tratamiento

antibiótico realizado hasta la fecha, no ha tenido influencia en la evolución de la enfermedad. Por lo demás, Gregory está completamente sano.

En la lista de control de síntomas secundarios, destaca las siguientes modalidades:

- < contacto
- < presión
- < movimiento
- < acostado en el lado doloroso
- < frío

Todas las modalidades afectan al forúnculo. No presenta síntomas internos. En la repertorización utilizamos todos los síntomas específicos, es decir, las modalidades y el rubro *forúnculo*.

## Repertorización G.U.

### G.U.

Forunculosis

		Hep.	Nit-ac.	Hyos.	Lyc.	Phos.	Staph.	Sil.	Nux-v.	
Número de aciertos		7	7	7	7	7	6	6	6	
Sums		23	18	16	20	15	17	17	17	
<b>Diferencias de polaridad</b>		<b>16</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	
121	< Contacto (tocar)	P	4	3	4	4	1	4	3	4
93	< Presión externa	P	4	3	2	4	2	3	4	1
80	< Acostado en el lado doloroso	P	4	3	1	3	3	3	4	3
126	< Movimiento, durante el	P	3	2	1	1	3	3	1	4
90	< Frío en gral.	P	4	1	3	1	2	2	3	4
52	Piel, Erupción, Forúnculo en gral.		3	3	3	4	3	2	2	1
7	Piel, Erupción, Forúnculo grande		1	3	2	3	1			
42	> Contacto		1			1	3/CI			
74	> Presión externa					1		1		2
24	> Acostarse sobre el lado doloroso				1					2
102	> Movimiento, durante el		1	1	1	4/CI	1	1	1	
73	> Frío en gral.		1	1	3	2	1	1	1	1

Si solo introducimos las modalidades y el síntoma *forúnculo*, obtenemos un diagnóstico diferencial amplio de remedios. Si añadimos el síntoma *forúnculo grande*, podemos reducir el DD a cinco remedios, tres de ellos sin contraindicaciones.

### *Materia médica comparada de Hepar sulphuris (GS)*

*Piel insana, enferma, incluso la más pequeña lesión madura. Cualquier corte o herida supura. Gran sensibilidad de la piel al tocarla y por el más mínimo frío. Supuración de forúnculos grandes inflamatorios en el cuerpo o en las extremidades. Al contacto, vesículas y úlceras con dolor en carne viva.*

### *Materia médica comparada de Nitricum acidum (GS)*

*Carbunco: pinchazos, como si puncionaran astillas hacia dentro. Grandes vesículas en omóplatos, nuca y extremidades inferiores.*

### Administración del remedio y evolución

Debido a la gran diferencia de polaridad y a la Materia médica comparada, Gregory recibe *Hepar sulphuris 200C* como primer remedio y *Nitricum acidum 200C* como remedio de reserva, en caso de que *Hepar* no haya mejorado nada en cuatro días. Con *Hepar sulphuris*, el dolor y la inflamación remiten tan rápidamente, que Gregory no necesita el remedio de reserva. No obstante, cuatro semanas después se produce una recidiva que ahora cura rápidamente con *Nitricum acidum*. Con otras dos dosis de *Nitricum acidum (500C y M)* a intervalos mensuales, se cura completamente la forunculosis. *Periodo de observación 3 años.*

### ¿Qué nos enseña este caso?

En este caso, la elección del remedio correcto solo pudo hacerse con el rubro problemático de *forúnculo grande* que tiene siete remedios. En general, es recomendable evitar utilizar rubros con menos de 10 remedios, ya que la selección se vería muy limitada debido a un único síntoma. Sin embargo, cuando el caso no presenta más síntomas, este modo de proceder constituye la única posibilidad para poder encontrar el remedio.

### Pitiriasis liquenoide y varioliforme

La pitiriasis liquenoide y varioliforme es una enfermedad autoinmune rara, en la que las células T del sistema inmunitario se dirigen contra las propias células cutáneas, dando lugar a la erupción típica. Como desencadenantes se sospechan virus o

vacunas. La evolución puede mitigarse (aunque no curarse) con rayos UV, antibióticos o corticoesteroides.



Pitiriasis liquenoide y varioliforme

#### Caso clínico 6: Matteo H., 2 años, pitiriasis liquenoide y varioliforme

Después de haber pasado una enteritis, Matteo presenta una afección cutánea peculiar. En todo el cuerpo, se producen brotes de vesículas pruriginosas, dolorosas varioliformes que ha de rascar. Después se produce una lesión costrosa de 10 a 15 cm de diámetro que es sensible al contacto y a la presión. La lesión se mantiene durante unas semanas y luego va remitiendo lentamente. En la Clínica de Dermatología se establece el diagnóstico de *pitiriasis liquenoide y varioliforme crónica*. Pese a que la enfermedad no es curable en medicina convencional, los dermatólogos quieren intentar un tratamiento antibiótico con Klaciped (claritromicina). Los padres no están seguros, por lo que vienen a la consulta y optan por un tratamiento homeopático.

Para la toma del caso, la madre prepara la *lista de control de síntomas secundarios*. Marca lo siguiente.

Erupción en general

< contacto-P

< presión-P

< movimiento-P

< acostado en el lado doloroso -P

Dado que la información es muy escasa, complementamos la anamnesis con las preguntas sobre modalidades básicas, con lo que averiguamos que no soporta bien el calor, el tiempo caluroso y envolverse. Cuando tiene hambre, está irritado.

< calor-P

> descubrirse-P

< hambre-P

Irritabilidad-P

La madre afirma que Matteo es un niño muy bueno y cariñoso que llora rápido y necesita consuelo. Realizamos la repertorización con todos los síntomas polares disponibles. No debemos incluir la erupción cutánea ya que, pese a ser la dolencia principal, es un síntomas inespecífico.

## Repertorización M.H.

M.H.

Pitiriasis liquenoide y varioliforme

		Iod.	Nit-ac.	Lyc.	Carb-v.	Lach.	Phos.	Sulph.	Calc.	Merc.	Nux-v.	Sep.	Bry.	Ign.	Teucr.	
Número de aciertos		9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	8	
Sums		27	17	27	17	16	18	19	19	15	21	20	19	15	14	
Diferencias de polaridad		25	12	11	9	8	5	3	3	3	2	2	1	-3	12	
121	< Contacto (tocar)	P	2	3	4	3	2	1	4	1	2	4	4	3	1	2
93	< Presión externa	P	4	3	4	3	3	2	1	3	2	1	3	1	1	3
80	< Acostado en el lado doloroso	P	4	3	3	2	3	3	1	2	1	3	2	1	2	1
126	< Movimiento, durante el	P	3	2	1	1	1	3	2	2	3	4	1	4	1	1
73	< Calor en geral.	P	4	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
37	> Descubrirse (destaparse, desvestirse)	P	3	1	4	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	
99	Hambre	P	2	1	3	2	1	2	1	4	2	2	3	3	2	2
44	< Tiempo / aire caluroso	P	4	2	3	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1
64	Irritabilidad, agresividad	P	1	1	3	2	2	3	3	2	2	4	3	3	4	2
42	> Contacto			1			3/Cl	2	4/Cl			1	2			
74	> Presión externa						1	2	1	1	2	1	2	2		
24	> Acostarse sobre el lado doloroso			1	1				3/Cl		2	2	4/Cl	2		
102	> Movimiento, durante el		1	4/Cl	1	2	1	1	1	3		3/Cl	1	1	1	
90	> Calor en geral.		1	1	2	2	2	3/Cl	1	1	4/Cl	2	2	3/Cl		
56	< Descubrirse (destaparse, desvestirse)					1	1			1	3/Cl	2	1	1		
115	Apetito, Falta de	1	2	3	1	2	2	3/Cl	3	3/Cl	4/Cl	4(Cl)	3	3/Cl	1	
88	> Tiempo/ aire caliente		1	3	3/Cl	1	3/Cl	2	3/Cl	3/Cl	4/Cl	3/Cl	3/Cl	3/Cl		
37	Dulzura, amabilidad (inhabitual)	1		3				3						3		

### Interpretación

*Jodum*, *Nitricum acidum* y *Lachesis* cubren todos los síntomas sin contraindicaciones. *Jodum* es el que tiene la diferencia de polaridad superior y, por tanto, el de primera elección, *Nitricum acidum* es la segunda elección.



### *Materia médica comparada de Jodum (GS)*

*Impetigo escrofuloso crónico. Vesículas pequeñas, rojas, secas e inicialmente pruriginosas en brazos, pecho y espalda. Tendencia a pápulas, pequeñas ampollas y abscesos.*

### Administración del remedio y evolución

Matteo recibe una dosis de *Jodum 200C*.

En el plazo de cuatro semanas, la piel mejora en un 90 %. Con posteriores dosis de *Jodum (M, XM, LM, CM)* a intervalos mensuales, se mantiene estable, pero no del todo perfecta. Una nueva toma del caso lleva a *Lycopodium* que, sin embargo, no provoca una mejoría sustancial, de forma que continuamos el tratamiento con *Jodum* durante años. Actualmente, la mejoría es del 98%.

*Periodo de observación: 6 años.*

### ¿Qué nos enseña este caso?

- El pronóstico de los dermatólogos tiene su razón, porque con el remedio aparentemente correcto, no hemos logrado obtener una curación completa.
- El último 10% de una curación suele ser el más complicado. Por desgracia, intentar acelerarlo con cambios de remedios, muchas veces es contraproducente. Es mejor esperar a que aparezcan nuevos síntomas, para solucionarlos en la última fase.

### Bibliografía

1. Frei H, Heuschnupfen und Polaritätsanalyse, Spektrum der Homöopathie, 2013
2. Polarity Analysis Software, siehe <http://polarity-analysis.com>.
3. Hering C, Herings Leitsymptome der homöopathischen Materia medica. Software von Tauscher M und Till D, Till Verlag, Runkel 2006.
4. Hering C, Hahnemanns Three Rules Concerning the Rank of Symptoms, Hahnemannian Monthly, Aug 1865, S. 5-12.
5. Hahnemann S, Organon der Heilkunst. 6. Auflage. Hrsg. JM Schmidt, Haug-Verlag, Stuttgart, 1999.
6. Frei H, Hautkrankheiten und Polaritätsanalyse, AHZ 2014; 259 (4):1-10.