

CASO CLÍNICO 2

Identificación

- Nombre: Daniela.
- Edad: 58 años (Fecha de nacimiento: 12/06/1956).
- Dirección y ciudad de residencia: Bucaramanga (desde hace 40 años). Teléfono: XXX.
- Ciudad de origen: Puerto Wilches - Santander.
- Estado civil: Casada, con 3 hijos.
- Ocupación: Hogar y ventas por catálogo.
- Escolaridad: Bachiller.
- Religión: Católica.
- Recomendado por: XXX.
- Fecha de la consulta: 02/07/2014

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- Mareo como si todo girara, desde hace 4 meses, que se presenta al voltear la cabeza y al levantarse de estar agachada. Considera que se debió al reciente esfuerzo mental que realizó para terminar el bachillerato, pues tenía que estudiar hasta media noche, cuando generalmente se acostaba a las 8:00 pm.

- Vértigo, al girar la cabeza, al levantarse de agachado (2-1).
- Trastornos por esfuerzo mental (1).

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Dolor como un tirón en el cuello, al girar la cabeza, iniciando hace 5 meses. - Dolor como de peso desde la parte baja del abdomen hacia la vagina, a partir de los 53 años de edad. - Vesículas ardientes en el abdomen, glúteos y en extremidades inferiores, desde hace un mes. - Estornudos en la mañana, de siempre. | <ul style="list-style-type: none"> - Dolor tironeante en región cervical al girar la cabeza (2-1). - Dolor presivo en hipogastrio hacia los genitales (1). - Erupciones herpéticas ardientes (2-3). - Estornudos, agrava por la mañana (2-1). |
| <ul style="list-style-type: none"> - Dolor frecuente de garganta, como punzadas, principalmente al lado izquierdo. - Dolor en las piernas por calor, desde el nacimiento de su último hijo (33 años de edad). | <ul style="list-style-type: none"> - Dolor punzante de garganta, lado izquierdo (2). - Dolor en piernas, que agrava por calor (3). |

Síntomas generales:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Clima: Es muy friolenta, debe en Bucaramanga arroparse con dos cobijas al dormir. - Apetito: Disminuido. La leche y el queso le producen gases abdominales, desde los 56 años de edad. No refiere deseos ni aversiones alimenticias. - Sueño: Desde hace un año, día por medio duerme solamente de 9:00 pm a 11:00 pm, pensando en lo que hizo en el día. Al otro día duerme completo, de 9:00 pm a 6:00 am. | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de calor vital (1). - Flatulencia abdominal después de leche (2). - Insomnio por actividad de pensamientos (2). |
|--|---|

- Sexualidad: Disminución del deseo sexual, desde los 34 años de edad, después de la histerectomía. Esto la hace sentir mal porque piensa que engaña a su esposo al tener relaciones sexuales sin sentir mayor deseo.

- Deseo sexual disminuido (1).
- Ansiedad de conciencia (1).

Antecedentes ginecoobstétricos:

- Menarca a los 14 años de edad.
- Gestaciones: 3; partos: 3; cesáreas: 0; abortos: 0. El hijo mayor fallece a los 24 años de edad, hace 10 años; el hijo intermedio: hombre de 31 años, y el menor: mujer de 25 años.
- Planificó con el DIU desde los 27 a los 32 años de edad.

Antecedentes personales:

- Sarampión a los 7 años de edad (enfermedad de tipo "miasma agudo", por lo que no tiene seriación miasmática).
- Ronchas en todo el cuerpo, a los 30 años de edad, que mejoró en un mes (2).
- Histerectomía subtotal a los 34 años de edad, por prolапso del útero (1).
- Gastritis a los 56 años de edad, con presencia del Helicobacter pylori, recibiendo tratamiento alopático correspondiente (2-3).

Antecedentes heredo-familiares:

- Padre: Finado a los 83 años de edad por un infarto de miocardio, hace 6 años. Sufrió de hipertensión (2) y

síndrome vertiginoso (2). Era callado (1), poco afectuoso (3), muy rígido (3), castigaba a los hijos con golpes (3).

- Madre: De 84 años de edad, aparentemente sana, presentando solo disminución de la visión (no especifica su causa). Es introvertida (1), callada (1), dócil (1), poco se enoja (1) y depresiva desde la muerte de su esposo (1).

Síntomas mentales:

- Su infancia fue trabajando al lado de su padre.
- Se casa a los 23 años de edad. Su esposo sufre de impotencia sexual y de diabetes desde hace 10 años, y se ha vuelto poco afectuoso y atento (lo refiere con tristeza).
- Su mayor tristeza en la vida fue la muerte de su hijo en un accidente en moto, hace 10 años. Refiere sentirse mejor de su pena 3 años después.
- Llora cuando reza a solas y al acordarse de su hijo fallecido.
- Desde la muerte de su hijo siente que es menos afectuosa con sus seres queridos (esposo e hijos) y que ya no siente deseos de salir de su casa. Estudió porque su hija le insistió, pero no por su propio interés.
- Se pone nerviosa al ver un cuchillo porque se acuerda de la gente que ha muerto por heridas de cuchillo. Siempre ha sido muy nerviosa, pero en los últimos años ha aumentado.
- Teme que le pase algo malo a su hijo, que también maneja moto.
- Se enoja fuertemente cuando sus nietos no le hacen caso, produciéndole palpitaciones en el pecho, deseo de orinar frecuente y sudor frío en la cabeza y en el tronco.
- Sensación de abandono (1).
- Trastornos por pena (1).
- Indiferencia al placer (3-1).
- Dócil (1).
- Miedo de los cuchillos (2).
- Trastornos por cólera (2).

Síntomas objetivos

- Tensión arterial: 130/80 mmHg; frecuencia cardíaca: 72 por minuto; peso: 57,4 Kg.; talla: 152 cm.
- Boca: Sin datos patológicos.
- Abdomen: Estómago hinchado, sin dolor a la palpación.
- Piel: Vesículas de aproximadamente 0,5 cm de diámetro, diseminadas en las zonas referidas por la paciente.
- Erupciones herpéticas (2-3).

Análisis

Jerarquización:

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales	<ul style="list-style-type: none">- Trastornos por pena (1).- Sensación de abandono (1).- Indiferencia al placer (3-1).- Miedo de los cuchillos (2).- Trastornos por esfuerzo mental (1).- Trastornos por cólera (2).	<ul style="list-style-type: none">- Dócil (1).- Ansiedad de conciencia (1).
Generales	<ul style="list-style-type: none">- Insomnio por actividad de pensamientos (2).	<ul style="list-style-type: none">- Falta de calor vital (1).- Deseo sexual disminuido (1).

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Particulares	<ul style="list-style-type: none"> - Vértigo, al girar la cabeza, al levantarse de agachado (2-1). - Dolor tironeante en región cervical, al girar la cabeza (2-1). - Dolor presivo en hipogastrio hacia los genitales (1). - Erupciones herpéticas ardientes (2-3). - Flatulencia abdominal después de leche (2). 	<ul style="list-style-type: none"> - Estornudos, agrava por la mañana (2-1). - Dolor punzante de garganta, lado izquierdo (2). - Dolor en piernas, agrava por calor (3).

Diagnósticos:

1. **Nosológico:** Vértigo posicional paroxístico benigno, cistocele grado I, y dermatitis herpetiforme. Tipo de enfermedad: Crónica miasmática.
2. **Individual:** De niña la paciente no se sintió amada por el poco afecto que recibió de sus padres y porque tuvo que trabajar desde muy corta edad, lo cual compensó al casarse y con la llegada de los hijos; sin embargo, la tristeza por la muerte de su hijo mayor hace 10 años hizo que volviera a sentirse desamada, aunándosele a ello la indiferencia afectiva del esposo, consecuencia también de su pena. Por consiguiente, la pena por la muerte del hijo y el sentimiento de abandono son los síntomas rectores que desencadenan el hoy de la paciente.
3. **Miasmático:** En el hoy de la paciente, la psora y la sycosis tienen el mismo número de síntomas característicos; sin embargo, en los de mayor valor jerárquico, que son los síntomas mentales, predomina la psora, incluyendo los síntomas más importantes o rectores, por lo que se considera que la paciente es miasmáticamente, en orden de

importancia, 1-2-3. Se presentan algunas mezclas miasmáticas en los síntomas, pero prevalece que los miasmas estén libres.

4. **Integral:** Su herencia miasmática es 1-2-3, principalmente la psora heredada de su madre y los otros dos miasmas de su padre. Los miasmas se mantienen en latencia durante la infancia, adolescencia y parte de la juventud, cambiando a los 30 años de edad al presentar una exacerbación sycósica en piel. Desde allí alternan las manifestaciones miasmáticas de psora y sycosis, haciéndose activos los dos miasmas en el hoy del paciente, pero con predominio de la psora. Miasmáticamente se observa la congruencia del ayer del paciente con su estado actual. No se reporta ningún obstáculo a la curación, declarando la paciente no tratarse con ningún medicamento. La intención curativa es ayudar a la paciente a superar su pena y todos los trastornos que son consecuencia de ella, con muy buena posibilidad por su vitalidad y por encontrarse los miasmas libres.

5. **Medicamentoso:** Del hoy de la paciente se escogen los síntomas psóricos que más la caracterizan, y se obtiene la siguiente repertorización:

1.  Panel de síntomas 1															
1. MENTE - TRASTORNOS POR - pena (94) 1															
2. MENTE - ABANDONO; sentimiento de (190) 1															
3. MENTE - INDIFERENCIA - placer; al (55) 1															
4. VÉRTIGO - GIRAR; al - cabeza; o mover la (63) 1															
5. ABDOMEN - DOLOR - Hipogastrio - presivo; dolor - genital... (12) 1															
              															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	
9	7	10	10	7	6	5	4	4	4	8	7	7	7	6	
1.	2	1	4	2	2	1	1	1	1	4	3	2	3	2	
2.	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3	-	2	1	
3.	2	1	3	2	2	3	1	1	1	-	-	-	-	3	
4.	1	1	1	-	1	-	2	1	1	2	1	2	2	-	
5.	3	2	-	3	-	1	-	-	-	-	-	3	-	-	

Si se percibe diferente el sufrimiento esencial de la paciente o, simplemente, no se toma en cuenta, los síntomas de la repertorización serían otros al igual que su resultado, como en el siguiente ejemplo donde se eligen síntomas notables del miasma sycósico:

1. Panel de síntomas 1														
1. MENTE - MIEDO - cuchillos; de los	(17)	1												
2. MENTE - TRASTORNOS POR - cólera	(144)	1												
3. SUEÑO, DORMIR - INSOMNIO - pensamientos - actividad...	(130)	1												
4. VÉRTIGO - GIRAR; al - cabeza; o mover la	(63)	1												
5. PIEL - ERUPCIONES - herpéticas - ardientes	(65)	1												

afs.	nux-v.	bry.	calc	staph.	rhus-t.	aur.	bell.	caust.	cocc.	hep.	nat-m.	sep.	aggr.	zinc
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	9	8	8	8	7	6	6	6	6	6	6	6	5	5
1.	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	2	4	2	1	4	1	3	2	1	2	1	2	1	1
3.	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1
4.	-	-	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
5.	3	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1

De los medicamentos de la primera repertorización se elige Sepia, después de revisar en la materia médica los primeros medicamentos que se obtuvieron.

Plan

Se prescribe Sepia 0/6, dos veces al día (cuatro gotas en cada toma, sublinguales). Se dan algunas sugerencias psicoterapéuticas, de dieta, de abstención de otros medicamentos, y se cita en un mes.

Evolución 1

Fecha: 12/08/2014 (41 días después)

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- Bien de los vértigos, que fueron disminuyendo paulatinamente hasta desaparecer al inicio de la segunda semana del tratamiento.
- Bien del dolor en el cuello, que se quitó en la primera semana del tratamiento.
- Disminuye levemente el dolor presivo del hipogastrio hacia la vagina.
- Presentó solo una nueva vesícula en el glúteo izquierdo, de evolución corta comparada con las anteriores, hace una semana, tres días después de terminar el medicamento homeopático.
- Disminuye la duración de los estornudos en la mañana, que ahora es solo después de levantarse de la cama.
- Vuelve a presentar dolor punzante en la garganta izquierda, desde hace 3 días.
- Cuando levanta algo pesado realizando oficios en la casa, presenta una tensión dolorosa en la espalda con opresión en el pecho, que dura aproximadamente una hora, desde hace 3 días. Esto ya lo había sufrido hacia 6 meses.
- Dolor presivo en hipogastrio hacia los genitales (1).
- Erupciones herpéticas ardientes (2-3).
- Estornudos, por la mañana, después de levantarse (2-1).
- Dolor punzante de garganta, lado izquierdo (2).
- Dolor presivo en la espalda por levantar un peso (1).

- No se presentó desde el inicio del tratamiento dolor en las piernas.
- Refiere que desde hace 5 meses presenta dolor ardiente en los ojos, al caer la noche. Visita al oftalmólogo y le receta Lagrikov (lagrimas artificiales). Este síntoma no fue comentado en la primera consulta.

- Dolor ardiente en los ojos, al anochecer (3-2).

Síntomas generales:

- Apetito: Bien del deseo de comer. La paciente ya no toma leche, por lo que no se pudo valorar la intolerancia a ella.
- Sueño: Bien, durmiendo todas las noches de 9:00 pm a 5:00 am, desde el inicio del tratamiento.
- Sexualidad: Mejora su deseo sexual (refiere que de 1 a 10, 5).

Síntomas mentales:

- Ha disminuido el llanto al acordarse a solas de su hijo.
- Ya sale a pasear con sus hijos con gusto e interés, y no por complacerlos.
- Su esposo ha cambiado y ha estado cariñoso con ella, aunque antes era mucho más.
- Disminuye el temor a los cuchillos (de 1 a 10, 6).
- El temor a que su hijo se accidente en la moto ha disminuido, ya no piensa tanto en eso.
- Son menos los momentos de cólera debido a que sus nietos ingresaron a guarderías y solo está con ellos en las noches.

- Trastornos por pena (1).
- Sensación de abandono (1).
- Miedo de los cuchillos (2).
- Trastornos por cólera (2).

Síntomas objetivos

- Tensión arterial: 120/70 mmHg; frecuencia cardiaca: 76 por minuto; peso: 57,6 Kg.; talla: 152 cm.
- Abdomen: Estómago ligeramente hinchado, sin dolor a la palpación.
- Piel: Se observa solo manchas de color marrón en los lugares donde se presentaron las vesículas.

Análisis

Algunos síntomas fueron disminuyendo desde el inicio del tratamiento hasta su desaparición, sin agravación (cuarta observación); otros mejoraron, pero al terminar el medicamento homeopático reaparecieron levemente (sexta observación); y volvió un síntoma que había tenido el paciente hacia 6 meses (decimoprimera observación). También se cumplió la ley de Hering al mejorar principalmente los síntomas de la mente y de la cabeza. Todas estas respuestas al medicamento homeopático indican que la paciente está en proceso de curación.

Jerarquización:

De los síntomas que persisten y de los nuevos comentados, se realiza la siguiente jerarquización:

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales	<ul style="list-style-type: none">- Trastornos por pena (1).- Sensación de abandono (1).	<ul style="list-style-type: none">- Dócil (1).

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales (continuación)	<ul style="list-style-type: none"> - Miedo de los cuchillos (2). - Trastornos por cólera (2). 	<ul style="list-style-type: none"> - Ansiedad de conciencia (1).
Generales		<ul style="list-style-type: none"> - Falta de calor vital (1). - Deseo sexual disminuido (1).
Particulares	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor presivo en hipogastrio hacia los genitales (1). - Erupciones herpéticas ardientes (2-3). - Flatulencia abdominal después de leche (2). - Dolor presivo en la espalda por levantar un peso (1). - Dolor ardiente en los ojos, al anochecer (3-2). 	<ul style="list-style-type: none"> - Estornudos, por la mañana, después de levantarse (2-1). - Dolor punzante de garganta, lado izquierdo (2).

Diagnósticos:

1. **Individual:** La disminución de la pena por la muerte del hijo ha hecho que la paciente se acerque más afectivamente a sus seres queridos, en especial a su esposo, aminorando la sensación de abandono al ser correspondido por él.
2. **Miasmático:** Continúa 1-2-3, aunque numéricamente predomine la sycosis en el hoy de la paciente.

3. **Medicamentoso:** Se debe continuar con el mismo medicamento por la buena respuesta que ha desencadenado.

Plan

Se da Sepia 0/6, 2 veces al día, y se cita en mes y medio.

Evolución 2¹

23/09/2014 (42 días después).

No ha vuelto a presentar vértigo. Tuvo una recaída por una hora, hace 8 días, del dolor tirante en el cuello. Continúa disminuyendo el dolor presivo en hipogastrio hacia la vagina. Nuevamente, 3 días después de terminar el medicamento (lo termina hace 10 días), presenta una pápula ardiente en la zona inguinal izquierda, que se reabsorbió y no alcanzó a terminar en vesícula. Igual de las molestias respiratorias. El esfuerzo físico en casa sigue causándole dolor en la espalda. Continúa usando las lágrimas artificiales para mejorar el dolor ardiente en los ojos. El sueño permanece bien, durmiendo de 9:00 pm a 5:00 am. En el deseo sexual no refiere cambios con respecto al mes anterior.

Mentalmente presenta, a veces, como una preocupación en la mañana, sin saber por qué; y por momentos se entristece, aunque ya es menos que en el mes anterior. La relación con su esposo y sus hijos ha estado muy bien, mejorando de la sensación de falta de afecto. El temor a los cuchillos se mantiene igual a la mejoría del tratamiento anterior (de 1 a 10, 6). Los enojos ya son esporádicos y no tan manifiestos.

¹ Las evoluciones o controles se deben continuar con las especificaciones de la evolución anterior, pero para no hacerlo muy extenso en este trabajo, se resumen las siguientes.

En general, se observa que la paciente continúa mejorando, aunque algunos síntomas permanecen igual con respecto al primer tratamiento y otros recaen un poco al terminar el medicamento (sexta observación). Miasmáticamente sigue 1-2-3, mejorando los síntomas de los tres miasmas simultáneamente.

La evolución de los síntomas indica la necesidad de aumentar la fuerza del mismo medicamento, dándose Sepia 0/12, una toma al día (7 gotas sublinguales), preferentemente en la noche antes de acostarse. Se le sugiere ir disminuyendo la aplicación de las lágrimas artificiales, y se cita en mes y medio.

Evolución 3

06/11/2014 (49 días después).

El vértigo no ha vuelto a presentarse, ni el dolor tirante en el cuello. No tuvo dolor en la espalda con opresión en el pecho al realizar ejercicio. No se presentaron vesículas. Continúa con los estornudos en la mañana al levantarse de la cama, pero sin dolor en la garganta. Disminuye el dolor ardiente en los ojos y la necesidad de las gotas, que ahora se aplica 2 veces al día. El dolor presivo en hipogastrio hacia la vagina ya es menos. Duerme bien, y el deseo sexual continúa mejorando.

En lo mental, no ha vuelto a tener ansiedad por la mañana, ni a llorar a solas por el recuerdo de su hijo. Ha superado el temor a los cuchillos. Ya no se enoja con sus nietos, les tiene más paciencia, justificándolos por ser niños.

La paciente continúa en su proceso curativo, aplicándose la ley de Hering, con mejoría en lo mental y general, y persistencia, aunque en menor intensidad, de síntomas en las mucosas y en los músculos de la pelvis. En la valoración miasmática, la paciente no ha cambiado, continuando 1-2-3. Se prescribe nuevamente Sepia 0/12, una toma al día (7 gotas sublinguales), y se le indica continuar disminuyendo el uso de las gotas lagrimales. Se cita en mes y medio.

Evolución 4

17/12/2014 (41 días después).

Termina el medicamento hace 4 días, presentando anteayer una recaída leve y de corta duración del vértigo, después de arreglar el jardín. Aminoran en intensidad los estornudos en la mañana al levantarse de la cama. Suspendió las gotas lagrimales y no ha vuelto a tener ardor en los ojos. El dolor presivo en hipogastrio hacia la vagina sigue disminuyendo. El apetito, el sueño y su sexualidad continúan bien. Mentalmente no refiere ningún síntoma, sintiéndose bien de su estado de ánimo, de sus temores y enojos.

La paciente desde el inicio del tratamiento homeopático ha mejorado de sus tres enfermedades miasmáticas, tanto en los síntomas del hoy como en los del ayer, y sin agudizaciones ni rotaciones miasmáticas, circunstancias que ocurren en casos más complicados. Ante la buena respuesta al tratamiento anterior se repite el medicamento con igual potencia y dosificación. La señora Daniela no ha vuelto a control, suponiéndose que se encuentra mejor de salud.

Historia clínica realizada por:

Dr. Iván Darío Navas Domínguez

2017