

CASO CLÍNICO 3

Identificación

- Nombre: Lucia.
- Edad: 52 años (Fecha de nacimiento: 10/01/1961).
- Dirección y ciudad de residencia: Bucaramanga. Teléfono: XXX.
- Ciudad de origen: Bucaramanga - Santander.
- Estado civil: Casada, con 3 hijos.
- Ocupación: Hogar y auxiliar en los negocios de su esposo.
- Escolaridad: Tecnología en finanzas.
- Religión: Católica.
- Recomendado por: XXX.
- Fecha de la consulta: 23/07/2013

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- Prurito en la zona genital, desde los 35 años de edad, que agrava en la noche y al comer queso. En su época fértil aumentaba antes y durante la menstruación.
- Sequedad vaginal, desde los 35 años de edad.
- Bochornos desde la menopausia (a los 49 años de edad), con cara roja y sudor, aunque últimamente se han hecho menos frecuentes, más o menos 3 veces en la semana.

- Prurito en vagina, agrava en la noche (1-3).
- Queso agr. (2).
- Sequedad vaginal (1).
- Oleadas de calor, con transpiración, durante la menopausia (2).

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Le diagnostican hipotiroidismo a los 37 años de edad. Toma Eutirox (Levotiroxina Sódica), comprimidos de 100 mcg, uno al día. - Dolor ardiente en la garganta al estar acostada, mejorando al dormir semisentada. Sufre de reflujo gastroesofágico desde los 34 años de edad, siendo operada de una hernia hiatal a los 37 años, que no le alivió. Se acompaña de boca seca. - Agruras después de comer, en especial ácidos, y por el temor que le produce su esposo cuando sabe que está tomando. - Cansancio en los muslos y en las piernas, desde los 50 años de edad, que es más intenso en la mañana al levantarse y en reposo, y mejora por la actividad y en la noche. - Sensación de quemazón en el dorso del pie izquierdo, desde hace 15 días. | <ul style="list-style-type: none"> - Hipotiroidismo (1). - Dolor ardiente en garganta al acostarse (3). - Pirosis después de comer (3). - Trastornos por anticipación (1-2). - Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2). - Dolor ardiente en el dorso del pie (3). |
|--|--|

Síntomas generales:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Clima: Siempre ha sido muy friolenta, siente frío incluso en la costa. - Apetito: Bien, y lleva una dieta sana. No fuma ni consume bebidas alcohólicas; al día toma una taza de café. El queso y los alimentos ácidos le agravan. - Desde muy niña siente fastidio al usar ropa de licra, lino y poliéster, no la tolera. Solo soporta la ropa de algodón. - Sueño: Sin afecciones, durmiendo 7 horas en la noche. No recuerda los sueños. - Sexualidad: Dolor como de estrechez en la vagina durante el coito desde los 49 años de edad; usa | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de calor vital (1). - Comida y bebida ácida agrava (3). - Intolerancia a la ropa (2). - Coito doloroso por vaginismo (3). |
|---|--|

lubricantes desde los 35 años, pero ya no es suficiente para evitar el dolor durante las relaciones sexuales.

Antecedentes ginecoobstétricos:

- Menarca a los 12 años de edad.
- Gestaciones: 4; partos: 0; cesáreas: 3; abortos: 1. La primera cesárea fue porque la cerviz no dilató por completo (1); y el aborto por embarazo ectópico (3), a los 35 años de edad. Los hijos tienen 29, 24 y 21 años, siendo los 2 primeros mujeres y el último hombre.
- Menopausia desde los 49 años de edad.

Antecedentes personales:

- Colecistectomía por litiasis, a los 33 años de edad (2).
- Cirugía de la hernia hiatal, a los 37 años de edad (1).
- Depresión a los 37 años de edad, después de la cirugía de la hernia hiatal, por 6 meses, que se acompañó de insomnio y dolores musculares (3-2).

Antecedentes heredo-familiares:

- Padre: Finado a los 78 años de edad, hace 2 años, por neumonía (2-3), antecedida de una fractura de cadera. Fumó toda su vida (3). Era de carácter muy fuerte, autoritario (2), desconfiado (3), violento (3).
- Madre: De 75 años de edad. Sufre de diabetes (2-3) y artritis deformante en los dedos de las manos (3-2). Es de carácter autoritaria (2), aunque menos de lo que fue su padre, callada (1) y reservada (1).

Síntomas mentales:

- Su infancia y adolescencia fue muy reprimida por su padre, que no la dejó disfrutar estas etapas de la vida. Le tuvo resentimiento hasta la edad de 35 años.
- Se casa a los 21 años de edad, y 2 años después inician los problemas con su esposo cuando él comienza a tomar, volviéndose violento y peleador al embriagarse. Es muy celoso, le inventa amantes, la insulta, la menosprecia, le critica cualquier defecto físico para hacerla sentir mal. Él viaja con frecuencia y constantemente la está llamando para vigilarla. Dice que es muy amargado y amarga a toda su familia. A su hijo menor le reprocha que estudie la carrera de psicología, y discute mucho con él. Con la única persona que no pelea es con la hija mayor que, por interés económico, siempre está a favor de su papá, y esto la decepciona. Le tiene mucho resentimiento a su esposo, a veces con deseo de "desquitarse".
- Al morir su papá, hace 2 años, le ha tocado enfrentarse a sus 3 hermanos para que le reconozcan a su mamá la parte de la herencia que le corresponde. Por ellos siente rabia y pesar.
- Lloró mucho hasta hace 5 años; ahora no llora, aunque si quisiera hacerlo en los momentos de tristeza.
- Se ha vuelto muy colérica, por cualquier cosa, aun simple.
- Siente que todo el mundo la ataca, todo lo toma a mal. Dicen que para ella todo es conflicto.
- Refiere sufrir de claustrofobia. Además, teme quedarse sola en la vida, a la oscuridad y a la incapacidad en la vejez.
- Trastornos por mortificación (1-3. Es 3, además, porque la mortificación se acompaña de resentimiento).
- Decepción (1).
- Malicioso (3).
- Malicioso (3).
- No puede llorar aunque está triste (3).
- Cólera por bagatelas (2).
- Ofendese fácilmente (2).
- Miedo: en un lugar estrecho (2), de estar solo

	(2), de la oscuridad (2), de la enfermedad (2).
- Es muy organizada en la casa y en el trabajo.	- Concienzudo (1).

Síntomas objetivos

- Tensión arterial: 110/70 mmHg; frecuencia cardiaca: 68 por minuto; peso: 62,5 Kg.; talla: 154 cm.	
- Abdomen: Leve dolor en epigastrio a la palpación.	
- Extremidades inferiores: Venas dilatadas en las piernas (grado II).	- Varices en piernas (1).

Análisis

Jerarquización:

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales	<ul style="list-style-type: none"> - Malicioso (3). - Trastornos por mortificación (1-3). - Trastornos por anticipación (1-2). - No puede llorar, aunque está triste (3). - Cólera por bagatelas (2). - Ofendese fácilmente (2). 	<ul style="list-style-type: none"> - Miedo: en un lugar estrecho (2), de estar solo (2), de la oscuridad (2), de la enfermedad (2). - Concienzudo (1).

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Generales	<ul style="list-style-type: none"> - Queso agrava (2). - Comida ácida agrava (3). - Oleadas de calor, con transpiración, durante la menopausia (2). - Coito doloroso por vaginismo (3). 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de calor vital (1). - Intolerancia a la ropa (2).
Particulares	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor ardiente en garganta al acostarse (3). - Pirosis después de comer (3). - Prurito en vagina, agrava en la noche (1-3). - Sequedad vaginal (1). - Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2). - Dolor ardiente en el dorso del pie (3). 	

Diagnósticos:

1. **Nosológico:** Hipotiroidismo, reflujo gastroesofágico, hernia hiatal, vaginismo secundario, varices grado II. Tipo de enfermedad: Crónica miasmática.
2. **Individual:** Paciente que siempre ha tenido en su vida un motivo para estar con resentimiento. Inicialmente por las limitaciones que le impuso el padre en la infancia y

adolescencia, y luego por el maltrato psicológico del esposo y el comportamiento ambicioso de los hermanos hacia la mamá, de los cuales solo ha superado el rencor hacia el padre. El rencor hacia el esposo, que inicia 2 años después de casarse, desencadena los síntomas del hoy de la paciente, considerándose su síntoma rector.

3. Miasmático: La predominancia de las enfermedades crónicas miasmáticas en el hoy de la paciente, en orden de importancia, es syphilis – sycosis – psora (3-2-1). La syphilis es el miasma más predominante tanto en calidad como en cantidad de síntomas. La syphilis y la sycosis prevalecen en un estado compuesto, es decir, cada una mantiene su individualidad, pero la psora si se encuentra mezclada con los otros dos miasmas.

4. Integral: La herencia miasmática de la paciente es de syphilis - sycosis - psora (3-2-1), por un padre miasmáticamente 3-2 y una madre 2-3-1. Las enfermedades miasmáticas estuvieron en latencia hasta el primer embarazo: la psora con la frialdad y la meticulosidad; la sycosis con sus temores e intolerancia a la ropa; y la syphilis con el rencor. Luego se manifiestan: la psora con un parto distóxico, el hipotiroidismo y su consecuente sequedad vaginal, la hernia hiatal y el síndrome varicoso; la sycosis con la litiasis biliar, los dolores musculares durante la depresión, los bochornos en la menopausia, y recientemente con su mal genio; y la syphilis con el reflujo gastroesofágico, el aborto, la depresión y el vaginismo, siendo este último miasma el más activo. Se observa una relación congruente entre los síntomas del ayer con los del hoy del paciente.

La actitud del esposo es uno de los obstáculos a la curación que la paciente debe superar, alejándose emocionalmente del conflicto o, en última instancia, separándose de él, para que no termine en una incurabilidad persistente. La intención curativa inicial es ayudarla a superar sus rencores, causa estimulante de la patología actual. A pesar de su buena vitalidad y de estar las enfermedades crónicas relativamente no mezcladas, la posibilidad de curación está limitada por las siguientes circunstancias: a la voluntad de la paciente de querer cambiar la relación con su esposo; al tratamiento por 15 años para el hipotiroidismo que ha hecho que la glándula tiroidea esté más inactiva, ocasionando una incurabilidad temporal; y a la colecistectomía, que le generó una incurabilidad parcial.

5. Medicamentoso: Del miasma syphilítico se repertorizan los siguientes síntomas:

Panel de síntomas 1	
1. MENTE - MALICIOSO	(144) 1
2. MENTE - TRASTORNOS POR - mortificación	(78) 1
3. MENTE - LLANTO - puede llorar aunque está triste; no	(31) 1
4. FEMENINO; GENITAL/SEXO - VAGINISMO - coito - doloroso	(30) 1
5. ESTÓMAGO - ERUCTOS; TIPO DE - pirosis - comer - después de - agr.	(35) 1

nat-m	sep	nux-v	staph	ign	hc	sulph	calc	rhust	am-m	lach	aur-m-n	bry	hep	kali-c
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
12	9	9	9	8	8	7	6	5	4	6	5	5	5	5
1.	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
2.	3	1	2	4	3	3	2	1	1	1	2	2	2	-
3.	4	2	2	1	3	-	-	-	1	-	2	-	-	-
4.	3	3	-	2	1	2	2	1	2	-	-	-	2	2
5.	1	2	2	-	-	1	2	2	1	1	2	-	2	1

Por ser un caso típico de Natrum Muriaticum, confirmado además por la repertorización, se selecciona este medicamento.

Plan

Se prescribe Natrum Muriaticum 0/6, dos veces al día (cuatro gotas en cada toma, sublinguales) o, en caso necesario, 3 veces al día. Se dan algunas recomendaciones psicoterapéuticas, de dieta y, por ahora, que continúe con la Levotiroxina a la misma dosificación. Se cita en un mes.

Evolución 1

Fecha: 02/09/2013 (41 días después)

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- Aumenta el prurito vaginal durante todo el tratamiento, agravando en la noche y al consumir queso.
- Disminuye desde la segunda semana del tratamiento la sequedad vaginal (de 1 a 10, 5) y no ha vuelto a usar la crema "Estrogen".
- Disminuyen en intensidad los bochornos y sus síntomas concomitantes de cara roja y sudor.
- Dolor de cabeza leve en 4 ocasiones durante el tratamiento, que refiere nunca haber sufrido (síntoma nuevo).
- Ha disminuido paulatinamente (sin agravación inicial) el dolor ardiente en la garganta al estar acostada (de 1 a 10, 4).
- Disminuyen progresivamente (sin agravación inicial) las agruras después de comer (de 1 a 10, 4). Todavía agrava al saber que su esposo se está embriagando.
- Igual del cansancio en los miembros inferiores, con las mismas modalidades comentadas en la primera consulta.
- Prurito en vagina, agrava en la noche (1-3).
- Sequedad vaginal (1).
- Oleadas de calor, con transpiración, durante la menopausia (2).
- Dolor ardiente en garganta al acostarse (3).
- Pirosis después de comer (3).
- Trastorno por anticipación (1-2).
- Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2).

- Igual de la sensación de quemazón en el dorso del pie izquierdo.
- Dolor ardiente en el dorso del pie (3).

Síntomas generales:

- Apetito: Mejor porque ha disminuido la cantidad de los alimentos.
- Sueño: Duerme bien.
- Sexualidad: Disminuye el dolor de estrechez durante la relación sexual porque ahora es solamente al inicio. Continúa usando lubricantes durante el coito.

- Coito doloroso por vaginismo (3).

Síntomas mentales:

- Se sintió mejor de ánimo, con más interés y más energía para hacer las cosas.
- Siente que ya le “resbala” un poco la actitud de su esposo, aunque el resentimiento continúa porque son frecuentes sus insultos y agresiones verbales. Cuando la agrede, ella lo insulta solo mentalmente para no “agrandar” la discusión.
- Las disputas con sus hermanos se superaron, consiguiendo un acuerdo justo para su mamá.
- No refiere cambios respecto al llanto.
- Ha podido controlar en algo los enojos.
- Es menos sensible a molestarse respecto a lo que dicen los demás.
- Trastornos por mortificación (1-3).
- Malicioso (3).
- No puede llorar, aunque está triste (3).
- Cólera por bagatelas (2).
- Ofendese fácilmente (2).

Síntomas objetivos

- Tensión arterial: 110/70 mmHg; frecuencia cardíaca: 76 por minuto; peso: 61,9 Kg.
- Abdomen: Continua con el leve dolor en epigastrio a la palpación.
- Extremidades inferiores: Sin cambios respecto a las venas dilatadas en las piernas.
- Varices en piernas (1).

Análisis

A pesar de los obstáculos a la curación, la paciente mejora en lo mental, aumentando su ánimo y disminuyendo un poco el resentimiento y los enojos; y en lo general, disminuyendo la dispareunia, los bochornos y controlando el apetito (ley de Hering). En lo físico mejora paulatinamente, sin agravación inicial, los síntomas gástricos y la sequedad vaginal (cuarta observación); y no se modificaron síntomas como el prurito vaginal y los de las extremidades inferiores. Presenta cefalea como síntoma nuevo (décima observación), pero por ser de intensidad leve no se debe a una prescripción equivocada, sino a la acción del medicamento, tal como lo afirma Hahnemann.

Al no modificarse el cuadro sintomático, no es necesario una nueva jerarquización de los síntomas.

Diagnósticos:

1. **Individual:** Se observa el deseo de la paciente por superar los resentimientos que la enferman. Con su esposo es poco lo que mejora debido a las continuas discusiones con él, pero con sus hermanos lo consigue después de un acuerdo económico.
2. **Miasmático:** El predominio de las enfermedades crónicas miasmáticas continúa igual: 3-2-1.

3. **Medicamentoso:** Debe continuarse con el mismo medicamento ante la buena evolución de la paciente.

Plan

Se prescribe Natrum Muriaticum 0/6, 2 veces al día o, en caso de agudizarse algún síntoma, 3 veces al día; y que continúe con la Levotiroxina a la misma dosificación. Se cita en un mes.

Evolución 2

Fecha: 07/10/2013 (35 días después)

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- Ardor en la zona inguinal izquierda desde el 25 de septiembre (hace 12 días), aumentando 5 días después con la aparición de vesículas, y acompañándose de dolor de cabeza y boca seca con sed.
 - Refiere la paciente que en los resultados de la citología apareció una infección por “hongos”, y desde el 10 de septiembre por 4 días se aplicó un antimicótico vaginal, mejorando del prurito.
 - Continúa mejorando de la sequedad vaginal.
 - Bien de los bochornos y sus síntomas concomitantes.
- Erupciones herpéticas ardientes, zona o zoster (2-3).
 - Sequedad en boca con sed (1-2).
 - Supresión del prurito vaginal (1).
 - Sequedad vaginal (1).

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Los dolores de cabeza no se habían vuelto a presentar hasta la aparición del herpes zoster. - El dolor ardiente en la garganta al estar acostada continúa igual a la mejoría obtenida en el tratamiento anterior. - Las agruras después de comer continúan igual a la mejoría obtenida en el tratamiento anterior, siendo precedidas por la ansiedad y el temor cuando sabe que su esposo está embriagándose. - Disminuye, sin agravación inicial, el cansancio en los miembros inferiores (de 1 a 10, 3). - Aumenta la sensación de quemazón en el dorso del pie izquierdo desde la aparición del herpes zoster. | <ul style="list-style-type: none"> - Dolor ardiente en garganta al acostarse (3). - Pirosis después de comer (3). - Trastorno por anticipación (1-2). - Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2). - Dolor ardiente en el dorso del pie (3). |
|---|--|

Síntomas generales:

- Apetito: Disminuido desde hace 12 días.
- Sueño: Mejor hasta hace 2 días, porque desde el inicio del herpes zoster el dolor le interrumpía el sueño.
- Sexualidad: Sin cambios con respecto al tratamiento anterior del dolor durante el coito.
- Coito doloroso por vaginismo (3).

Síntomas mentales:

- Tuvo una discusión fuerte con su esposo, agrediéndola verbalmente con insultos, 3 días antes de la aparición del herpes zoster. Le da rabia acordarse de eso. Ya no soporta su presencia, quisiera que se fuera de la casa.
- Trastornos por mortificación (1-3).
- Malicioso (3).
- Aversión a su esposo (3).
- Cólera por bagatelas (2).
- Recae de su sensibilidad a la cólera.

Síntomas objetivos

- Tensión arterial: 100/70 mmHg; frecuencia cardíaca: 78 por minuto; peso: 64,2 Kg.
- Abdomen: Ligero dolor en epigastrio a la palpación.
- Piel: Ampollas de contenido seroso y costras en la región inguinal izquierda.

Análisis

Varios síntomas no continuaron mejorando, permaneciendo con la mejoría obtenida en el tratamiento anterior (sexta observación, debida a dosis insuficiente y obstáculos a la curación). Por aplicaciones locales se suprime un síntoma en la mucosa vaginal (prurito vaginal), que, sumado a la mortificación ocasionada por su esposo, contribuyeron a la intensificación de síntomas mentales (resentimiento y aversión al esposo), y de nervios periféricos y piel (herpes zóster), evolución contraria a la ley de curación (decimosegunda observación).

Jerarquización:

Al cuadro sintomático inicial se agregan los siguientes síntomas:

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales	- Aversión a su esposo (3).	
Particulares	<ul style="list-style-type: none"> - Erupciones herpéticas ardientes, zona o zóster (2-3). - Sequedad en boca con sed (2-1). 	

Diagnósticos:

1. **Nosológico:** Herpes zóster, además de los ya comentados. Tipo de enfermedad: Crónica miasmática y agudización miasmática.
2. **Individual:** Recae del resentimiento hacia su esposo, que en este momento se acompaña de aversión hacia él.
3. **Miasmático:** Continúa 3-2-1. Debido a la supresión de una manifestación psórica (prurito vaginal) y a la mortificación ocasionada por su esposo, se exacerba en la mente la syphilis (resentimiento y aversión al esposo), y en la piel intrincadamente la syphilis y la sycosis (herpes zóster).
4. **Medicamentoso:** Por presentarse, en general, un estancamiento en la evolución de los síntomas, y a que los nuevos del herpes zóster son abarcados por Natrum Muriaticum, se decide continuar con él, pero a una potencia mayor.

Plan

Se prescribe Natrum Muriaticum 0/12, 2 o 3 veces al día según la intensificación de los síntomas; y que continúe con la Levotiroxina a la misma dosificación, citándose en un mes a control.

Evolución 3¹

13/11/2013 (37 días después)

Bien del herpes zóster y de sus síntomas concomitantes; después de secarse las vesículas ha tenido en 2 ocasiones dolor punzante en esa región. Reaparece hace 15 días el prurito vaginal en la noche. No se pudo valorar la sensibilidad al queso porque no lo ha vuelto a consumir. La sequedad vaginal continúa mejorando (de lo que persistía, de 1 a 10, 4). Mejora un poco más el dolor de estrechez al inicio de la relación sexual (de lo que perduraba, de 1 a 10, 4). Bien de las agruras y del dolor ardiente en garganta al estar acostada. Sigue disminuyendo el cansancio en los miembros inferiores (de lo que persistía, de 1 a 10, 4). El dolor ardiente en el dorso del pie izquierdo no presenta cambios.

Mentalmente se siente más tranquila, menos colérica, con más ánimo para hacer las cosas. Siente que vuelve a disminuir un poco el resentimiento y la aversión a su esposo, a pesar del percance que tuvo con él hace 20 días cuando llega embriagado y muy agresivo a la casa, prefiriendo llamar a la policía que enfrentársele. Refiere estar sorprendida de la serenidad que tuvo para resolver la situación.

La paciente vuelve a mejorar en lo mental y le reaparece el prurito vaginal que había sido suprimido (Ley de curación). Se observa una mejoría en casi todos sus síntomas y se superan los del estómago (cuarta observación). Miasmáticamente continúa 3-2-1, disminuyendo los síntomas de los tres miasmas. Por la respuesta positiva al medicamento, se repite el Natrum Muriaticum 0/12, dos tomas al día. Se indica disminuir a la mitad la dosis de la Levotiroxina (50 mcg al día), y se cita en un mes.

Evolución 4

19/12/2013 (36 días después)

¹ A continuación se resumen algunas de las evoluciones para no hacer muy extensa la exposición.

Hace 15 días reapareció un prurito en la piel por 7 días; lo atribuye a una reacción alérgica (no especifica la causa) que fue frecuente en la adolescencia. Mejoró solo aumentando la frecuencia del medicamento homeopático (una toma cada 4 horas por dos días y luego continúo 2 veces al día). El queso no lo ha vuelto a consumir. El prurito vaginal persiste sin cambios. Bien de la sequedad vaginal. No se pudo valorar el síntoma del coito doloroso porque no tuvo relaciones sexuales durante la toma del último tratamiento. Recae del cansancio en los miembros inferiores, aunque no igual a como estaba al inicio del tratamiento homeopático. Aumenta el dolor ardiente en el dorso del pie izquierdo, principalmente en el primer dedo, mejorándole la presión y la fricción.

Mentalmente ha estado muy “estresada” por las discusiones frecuentes con su esposo, lo que le ocasiona aversión a él. Sin embargo, siente que el resentimiento ha disminuido porque recuerda el pasado con menos dolor. Trata de controlar la cólera, pero recae a veces.

Como respuestas positivas a este último tratamiento encontramos la reaparición del prurito en piel (decimoprimera observación) y la mejoría de la sequedad vaginal. Los demás síntomas permanecieron igual o recayeron, como el cansancio en las piernas (sexta observación, por dosis insuficiente). Mentalmente la mejoría tiene altibajos debido a la relación conflictiva con su esposo (sexta observación, por obstáculos a la curación). La paciente permanece miasmáticamente en 3-2-1. Por lo anterior, se prescribe nuevamente Natrum Muriaticum, pero a la 0/30, una toma diaria. Se le indica continuar con la Levotiroxina 50 mcg al día, y se cita en un mes.

Evolución 5

04/02/2014 (47 días después)

Disminuye el prurito vaginal (de 1 a 10, 8). Refiere que ya no agrava al consumir pequeñas cantidades de queso. Permanece bien de la sequedad vaginal y ya no hay dolor

durante el coito, aunque continúa usando lubricantes vaginales. Vuelve a mejorar del cansancio en los miembros inferiores (de 1 a 10, 4). El dolor ardiente del pie izquierdo aumentó en la segunda semana del tratamiento y después empieza a disminuir significativamente, persistiendo actualmente un dolor leve y pasajero. Tres días antes de un viaje que realizó hace una semana presentó dificultad para dormirse, de 1 a 2 horas (trastornos por anticipación), pensando en el avión por temor a los lugares encerrados.

Desde hace tres semanas presenta dolor en las extremidades superiores e inferiores, especialmente en las articulaciones de los dedos de las manos, rodillas y tobillos, que agrava al comenzar a moverse, pero continuando el movimiento mejora. Además, tensión en el cuello, lado izquierdo, que agrava con las preocupaciones y mejora con aplicaciones calientes. Estos dolores los tuvo a los 37 años durante el estado depresivo.

Mentalmente se siente mejor. Ya no le afecta como antes la actitud ofensiva de su esposo. Refiere haber disminuido significativamente el resentimiento y la aversión hacia él (de 1 a 10, 8). Con su hijo discute todavía por el desorden (cólera por bagatelas).

Se observa en la paciente una mejoría tanto mental como física en los síntomas que la llevaron inicialmente a consulta (ley de curación). Después de 6 meses de tratamiento homeopático el síntoma del “ardor en el dorso del pie izquierdo” evoluciona positivamente. Reaparecen síntomas viejos en músculos y articulaciones que indican una dirección positiva de los síntomas, es decir, de adentro hacia fuera (ley de curación y decimoprimeras observación).

La predominancia de las enfermedades crónicas ha ido cambiando, pues la syphilis ha disminuido, y la sycosis y la psora han aumentado; sin embargo, se considera que el miasma syphilítico sigue siendo el predominante en calidad, más que en cantidad. Se continúa con Natrum Muriaticum 0/30, una toma al día. Se indica suspender la Levotiroxina, y se cita en mes y medio.

Evolución 6

Fecha: 20/03/2014 (45 días después)

Síntomas subjetivos

Padecimiento actual:

- El prurito vaginal en la noche continúa igual a la mejoría obtenida en el tratamiento anterior.
- Aumenta el dolor en todo el cuerpo, en músculos y articulaciones, principalmente en las extremidades, que agrava en la mañana al levantarse, al comenzar el movimiento, por las preocupaciones, y mejora con el movimiento constante. No precisa el tipo de dolor.
- Igual de la tensión en el cuello, lado izquierdo, que agrava con las preocupaciones y mejora con aplicaciones calientes.
- Falta de fuerza en todo el cuerpo, que agrava en reposo y al comenzar a moverse, y mejora por el movimiento constante.
- Pesadez en los miembros inferiores, que continúa igual a la mejoría obtenida en el tratamiento anterior.
- Bien del ardor en el dorso del pie izquierdo.
- Deposiciones diarias pero difíciles, con heces duras.
- Prurito en vagina, agrava en la noche (1-3).
- Dolor en las extremidades, que mejora con el movimiento (2).
- Trastornos por preocupaciones (1-2).
- Tensión en el cuello, que mejora por aplicaciones calientes (2-1).
- Debilidad que mejora por el movimiento (1-2).
- Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2).
- Estreñimiento, evacuación difícil (1).

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Abdomen hinchado por la tarde, alrededor de las 3:00 pm, con flatos que al eliminarlos mejora. Se lo atribuye a que ha aumentado el consumo de frutos secos y de verduras. | <ul style="list-style-type: none"> - Distensión abdominal, que mejora al eliminar flatos (2). |
|--|--|

Síntomas generales:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - No soporta la ropa ajustada en ninguna parte del cuerpo. No resiste que la abracen con fuerza y teme ponerse una gargantilla porque siente que se ahoga. - Reitera nuevamente la intolerancia a la ropa. Solo soporta la de algodón. - Apetito: Bien. - Sueño: Bien, pero hace 15 días tuvo durante 3 noches insomnio pensando en un negocio que iba a realizar. - Sexualidad: Bien, sin dolor durante el coito. | <ul style="list-style-type: none"> - Agrava con la presión de la ropa (1). - Intolerancia a la ropa (2). - Trastornos por anticipación (1-2). |
|--|--|

Síntomas mentales:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Refiere haber superado el resentimiento hacia su esposo, a pesar de que persisten las discusiones con él. - Los enojos han disminuido (de 1 a 10, 5), pero todavía se presentan por detalles simples. - El miedo a los lugares estrechos últimamente se ha hecho más intenso. - Se preocupa por todo, de sus hijos, del nieto (que ahora está cuidando porque su hija está fuera del país), de la casa y de la oficina. | <ul style="list-style-type: none"> - Cólera por bagatelas (2). - Miedo: en un lugar estrecho (2). - Lleno de preocupaciones (1-2). |
|--|---|

Síntomas objetivos

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Tensión arterial: 110/70; frecuencia cardiaca: 80 por minuto; peso: 65,2 Kg. - Abdomen: Distendido, con timpanismo a la percusión y borborigmos a la auscultación. - Extremidades: Venas dilatadas en las piernas (grado II). Las articulaciones no presentan signos de inflamación. | <ul style="list-style-type: none"> - Distensión timpánica en abdomen (2). - Varices en piernas (1). |
|--|---|

Análisis

Algunos síntomas permanecieron igual con respecto al tratamiento anterior, como el prurito vaginal, la tensión en el cuello y la pesadez en los miembros inferiores; otros, posiblemente suprimidos por la Levotiroxina, se evidenciaron al dejarla de tomar, como la debilidad, el estreñimiento y la distensión abdominal; y otros aumentaron o se hicieron más manifiestos, como los dolores reumáticos, la sensibilidad a la ropa, y mentalmente las preocupaciones y el miedo.

Jerarquización:

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Mentales	<ul style="list-style-type: none"> - Trastornos por preocupaciones (1-2). - Lleno de preocupaciones o cuidados (1-2). - Trastornos por anticipación (1-2). - Cólera por bagatelas (2). - Miedo en un lugar estrecho (2). 	<ul style="list-style-type: none"> - Miedo: de estar solo (2), de la oscuridad (2), de la enfermedad (2). - Concienzudo (1).

Síntomas característicos	Del hoy	Del ayer
Generales	<ul style="list-style-type: none"> - Debilidad que mejora por el movimiento (1-2). - Intolerancia a la ropa (2). - Agrava con la presión de la ropa (1). 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de calor vital (1).
Particulares	<ul style="list-style-type: none"> - Distensión abdominal, mejora al eliminar flatos (2). - Estreñimiento, evacuación difícil (1). - Dolor en las extremidades, mejora con el movimiento (2). - Tensión en el cuello, mejora por aplicaciones calientes (2-1). - Prurito en vagina, agrava en la noche (1-3). - Pesadez en miembros inferiores, que mejora por el movimiento (1-2). - Varices en piernas (1). 	

Diagnósticos:

1. **Nosológico:** Hipotiroidismo, fibromialgia, hernia hiatal, varices grado II. Tipo de enfermedad: Crónica miasmática.
2. **Individual:** El resentimiento, que siempre había predominado en la paciente, ha mejorado. Ahora su mente se ocupa más en cuidar a los familiares, el hogar y la oficina,

llenándose de preocupaciones que son actualmente el motivo principal de sus dolencias y, por consiguiente, su nuevo síntoma rector.

3. **Miasmático:** La predominancia de la enfermedad crónica miasmática en el hoy del paciente ha “rotado”, pues en este momento se manifiesta más la sycosis, seguida de la psora, y mínimamente de la syphilis (2-1-3). La sycosis y la psora se encuentran intrincadas.

4. **Integral:** Se han superado los obstáculos a la curación, al restarle importancia la paciente a las ofensas de su esposo y al suspender la Levotiroxina. La posibilidad curativa actual es positiva gracias a su vitalidad y a su deseo de recobrar la salud.

5. **Medicamentoso:** Del miasma sycósico se repertorizan los siguientes síntomas:

Panel de síntomas 1															
1. MENTE - TRASTORNOS POR - preocupaciones (26) 1															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
7	6	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
15	9	9	7	9	9	9	7	7	7	6	6	5	5	5	
1.	1	1	2	1	2	3	-	1	2	2	-	2	-	-	-
2.	3	1	2	-	3	1	1	2	2	2	1	-	1	1	-
3.	1	2	1	2	-	2	2	2	1	1	-	2	1	1	-
4.	2	2	-	1	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	1
5.	3	2	2	1	3	3	-	-	2	-	1	-	2	1	1
6.	3	1	-	-	1	-	-	-	2	2	-	1	-	2	
7.	2	-	2	2	-	-	3	2	-	-	2	1	-	2	1

Debido al estancamiento de varios síntomas y a la intensificación de otros, producto de la rotación miasmática, se decide continuar con *Lycopodium*, que es el medicamento que mejor cubre los síntomas tomados en la repertorización, confrontándolo, además, con la materia médica.

Plan

Se prescribe *Lycopodium* 0/6, 2 veces al día. Se dan indicaciones sobre la dieta y se cita en un mes.

Evolución 7

28/04/2014 (39 días después)

El prurito vaginal vuelve a mejorar (de lo que persistía, de 1 a 10, 6). Los dolores musculares y articulares en todo el cuerpo, especialmente en las extremidades, mejoraron (de 1 a 10, 6) sin agravación inicial; recae cuando tiene alguna preocupación. Presenta igual mejoría respecto a la tensión en el cuello. Disminuye la debilidad en todo el cuerpo y la pesadez en los miembros inferiores (con respecto a la evolución anterior, de 1 a 10, 4); a veces despierta en la noche con “desespero” en las piernas, que al moverlas mejora. Permanece igual de la dificultad al deponer, con heces duras. Sigue sin cambios la distensión abdominal y la flatulencia, al igual que la agravación con la presión de la ropa y su intolerancia.

Mentalmente se siente más tranquila, preocupándose menos por las cosas y los demás, como que ya le “resbalan” algunos problemas. Se ha enojado últimamente menos. Todavía le da temor saber que su esposo está emborrachándose por lo violento que se vuelve, pero lo controla al buscar que algún familiar la acompañe en ese momento, sin ocasionarle las agruras de antes. Considera que ha superado el resentimiento hacia él, que lo ha perdonado. El miedo a los lugares estrechos persiste igual.

La paciente continúa mejorando en lo mental y en lo físico (ley de curación), aunque en algunos síntomas recae por factores emotivos que obstaculizan el proceso curativo (sexta observación). El miedo a los lugares estrechos junto con los síntomas digestivos fueron los únicos que no se modificaron. En lo miasmático, disminuyeron en intensidad las manifestaciones de las tres enfermedades crónicas, persistiendo principalmente la sycosis y la psora y mínimamente la syphilis (2-1-3). Por todo lo anterior, se prescribe nuevamente *Lycopodium*, pero a una potencia mayor, 0/12, una toma diaria. Se cita en mes y medio.

Evolución 8

09/06/2014 (42 días después)

El prurito vaginal no presenta cambios con respecto a la evolución anterior. Bien de los dolores musculares y articulares en todo el cuerpo. La tensión del cuello ha disminuido, complementando con fisioterapia que realiza desde hace 7 días; las preocupaciones la hacen recaer. Bien de la debilidad general. La pesadez en los miembros inferiores sigue mejorando y ya no le interrumpen el sueño. Bien del estreñimiento, ayudándose con una dieta balanceada. Disminuye la distensión abdominal y la flatulencia (de 1 a 10, 6), al igual que la agravación con la presión de la ropa.

Mentalmente se siente muy bien, con ánimo para realizar las cosas, sin preocuparse tanto por los otros y pensando más en ella, por ejemplo, en mejorar su arreglo personal. Los enojos han sido esporádicos y no fuertes. Últimamente no ha sentido el miedo a los lugares estrechos.

La curación continúa dándose en todos los niveles, mental y físico. Las preocupaciones siguen siendo el factor de sus recaídas, pero ya con menos intensidad (sexta observación). Miasmáticamente permanece 2-1-3, pero sus manifestaciones son menos fuertes con respecto a la evolución anterior. Se prescribe *Lycopodium* 0/12, dos tomas al día, y se cita en mes y medio.

Hasta la fecha la paciente no ha vuelto a control, posiblemente por la mejoría obtenida, pero debió continuar el tratamiento porque consideramos que miasmáticamente no está todavía curada. En general los pacientes, al mejorar las agudizaciones o manifestaciones más persistentes de las enfermedades crónicas miasmáticas, abandonan el tratamiento, dejando estas enfermedades en estado de latencia.

Historia clínica realizada por:

Dr. Iván Darío Navas Domínguez

2017