

ASPECTOS GINECOLÓGICOS Y OBSTÉTRICOS EN HOMEOPATÍA

TRASTORNOS MÁS COMUNES EN LA INFANCIA

Vulvitis:

Irritación pruriginosa vulvar. Consideramos aquí los procesos irritativos inflamatorios sin componente infeccioso.

Propuesta terapéutica: color amarillo:

Mn- Co 500.000 K gotas: 3 gotas dos veces al día

Vaginitis micótica:

Vaginitis se define como aquel proceso inflamatorio de la mucosa vaginal que por lo general suele acompañarse de un aumento en la secreción vaginal. La etiología más frecuente de este tipo de inflamación es la infecciosa y los síntomas más frecuentes el aumento de la secreción o flujo vaginal (leucorrea) y el prurito genital. En este apartado contemplamos únicamente las vaginitis micóticas, no haremos referencia a las producidas por infecciones bacterianas.

Yeso Cristalizado DMK ó DCCMK: 3 gotas dos o más veces al día. La infección micótica remite en dos o tres meses, pero es aconsejable continuar con el tratamiento durante un total de 5 meses, para evitar las recidivas

Con frecuencia la infección micótica, en la mujer adulta, es el candado de seguridad para evitar la penetración del pene no deseado.

Otros medicamentos homeopáticos: Arsenicum Album, Kreosotum, Nitricum Acidum

Alejar el jabón de los genitales

Alteraciones en la menarquia:

Baches amenorreicos de adaptación:

Irregularidades menstruales en los primeros meses o años de la menarquia, sin alteraciones morfológicas, ni hormonales.

Foliculinum 7 CH: 7 gránulos dos días por semana

Zingiber DMK: 3 gotas al día, si fuera necesario

Baches amenorreicos por micropoliquistosis ovárica:

Enfermedad caracterizada por la formación de múltiples quistes foliculares en los ovarios, que no pueden ser liberados, dando lugar a ciclos anovulatorios y a un aumento de la tasa de testosterona, que conlleva la aparición de hirsutismo.

La medicina tradicional china, indica que todo proceso que cursa con amenorrea supone la hipofunción de estómago y bazo.

Lutheinum 400 CH ó 500.000 K (DMK) ó 700.000 K (DCCMK): 10 gránulos cada 3-4 días o 3 gránulos en días alternos.

Pulsatilla 500.000 K ó 700.000 K: 2 gránulos o gotas una o dos veces al día

Lac Caninum , en sustitución de Pulsatilla

Síndrome premenstrual:

Conjunto de síntomas caracterizados por ansiedad, irritabilidad o depresión, edematización, lumbalgia, mastodinia..., suponen un cambio de carácter de la mujer en los días previos a la menstruación.

Foliculinum 7 CH en la mujer joven y 100-200 CH en la mujer adulta.

Arsenicum Iodatum DMK: 3 gotas una o dos veces al día, para tonificar el Qi del hígado.

Dismenorrea:

Entendemos por tal el dolor menstrual en las mujeres jóvenes con normalidad morfológica y funcional del aparato genital

La menstruación suele ser más dolorosa en las mujeres nerviosas, quizás por un relativo aumento de estrógenos. La medicina tradicional china señala como etiología la existencia de estado anímico deprimido, que acaba provocando obstrucción del Qi y del flujo menstrual.

Nuestro Admirado Eckhart Tolle asocia la dismenorrea con la activación del cuerpo dolor femenino.

Foliculinum 7 CH – 100 CH: 10 gránulos cada cuatro o siete días

Zizia Áurea DMK (500.000 K): 2 gránulos cada doce horas, los tres días previos a la menstruación y dos gránulos cada una o dos horas, desde el inicio de la misma. Espaciar las tomas en función de la remisión del dolor

T.M. de hamamelis, hydrastis, viburnum y piscidia.

TRASTORNOS DE LA MUJER ADULTA

Congestión pelviana postaborto

Entendemos por congestión pelviana la sensación de peso y dolor constante en la parte más baja del vientre, acompañada de distensión o hinchazón abdominal. La intensidad del dolor sube a medida que transcurre el día. En este caso nos referimos al dolor pelviano residual, persistente tras el paso de meses o años, tras practicar una interrupción

voluntaria del embarazo. En todos estos casos existe un dolor anímico en mayor o menor medida, con un cierto componente de culpa.

Corindón Amarillo 30 CH ó DMK: 2 gránulos o tres gotas dos veces al día

La sintomatología remite en uno o dos meses con carácter definitivo.

MIOMATOSIS UTERINA

El mioma uterino o fibroma es una tumoración benigna del músculo uterino, cuya aparición esta influenciada por el aumento de estradiol respecto a la progesterona. La sintomatología más frecuente es la menometrorragia generadora de anemia y la dismenorrea

Desde el punto de vista psicológico, puede pensarse en una persona de vida afectiva y sexual insatisfactoria, que llora con sangre su realidad ingrata.

Desde el punto de vista fisiológico, el mioma o fibromioma, es la modificación del músculo uterino en forma de hipertrofia glandular y muscular y edema secundario a hiperestronismo; esto nos ayuda a comprender los conceptos de medicina tradicional china, que señala la alteración energética de los meridianos de hígado y bazo como responsables de miomatosis y menometrorragias. El tratamiento estará orientado hacia la utilización del color rojo apoyado por el negro.

Propuesta terapéutica:

Corindón Rojo (color rojo) CCCMK: 2 gránulos a desayuno y cena (Gomeda o Ferrum Metallicum)

Carbo Animalis CCCMK (300.000 K): 2 gránulos dos veces al día.

Foliculinum 200 CH ó 400 CH: 3 gránulos en días alternos. Su misión es reducir el hiperestronismo responsable de la fibromiomatosis.

Otros medicamentos homeopáticos:

Platina 200 CH ó DMK (500.000 K): 10 gránulos cada 4-7 días, su acción es frenar el crecimiento uterino y sobre todo reducir las menometrorragias.

Pulsatilla CCCMK-DMK: 2 gránulos una vez al día. Este medicamento tiene una acción gestagénica, compensadora del hiperestronismo responsable de la enfermedad.

El tratamiento evita el crecimiento tumoral, pero no logra su desaparición. Con este tratamiento puede evitarse la histerectomía en buen número de casos, pero el tratamiento puede ser parcialmente ineficaz en los úteros polimiomatosos grandes o en los casos de crecimiento rápido del tumor, que conlleva un riesgo de malignización. En estas situaciones debe valorarse cuidadosamente la conveniencia del tratamiento médico o de la cirugía.

Endometriosis:

Entendemos por tal la proliferación de tejido endometrial dentro o fuera de la cavidad uterina, dando lugar a formaciones tumorales de aspecto achocolatado por su alto contenido hemático. Este proceso puede afectar no solo a territorio genital, sino a cualquier territorio peritoneal.

Causas: factores hereditarios, hiperestronismo, alteraciones inmunitarias...

Los síntomas son los propios del hiperestronismo, causante de la enfermedad, la dismenorrea, hipermenorrea con más o menos coágulos, dispareunia, síndrome miccional. En medicina tradicional china se considera que la enfermedad esta causada por un estasis del Qi y un vacío de hígado y bazo.

Tratamientos farmacológicos: anticonceptivos, danazol, agonistas de la gonadotropina, gestágenos, danocrina (hormona masculina)

Propuesta terapéutica:

Foliculinum 400 CH gran: 5 gránulos en días alternos

Graphites o Carbo Animalis o Cuarzo Turmalina Negra + Lac Caninum DMK – DCCMK: 5+3 gotas, tres veces al día. La utilización de los medicamentos portadores de la longitud cromática negra, está destinada a tonificar el vacío de hígado y el déficit de yin, responsables de una reacción descompensada de yang. Las mujeres nacidas en los años, meses o a la hora de los meridianos de fuego, son las más proclives a padecer la enfermedad.

Bothrops 500.000 K gotas: 3 gotas a desayuno

Sepia 700.000 K: 5 gotas en días alternos

Salvia Ext. Fluido. 10 gotas dos veces al día

BARTOLINITIS:

La bartolinitis es la inflamación, infecciosa o no, de las glándulas de Bartolino, situadas a ambos lados de la vagina, entre los labios menores y la pared de la vagina, y cuya función es la lubricación vaginal. La inflamación glandular se produce por obstrucción del orificio de drenaje de la glándula, lo que provoca la retención del líquido, que sigue siendo producido pero al no tener salida se va acumulando y comienza a formarse un abultamiento redondeado, en el borde de la vagina, que puede ir creciendo acompañado de dolor acentuado por el roce y las relaciones sexuales. Cuando hay infección, el bulto se llena de un líquido purulento de olor muy desagradable.

La ropa muy ajustada o el uso continuo de prendas íntimas de lycra podrían favorecer el desarrollo de bacterias que pueden causar esta dolencia, los DIU y los anticonceptivos hormonales podrían cambiar la consistencia del flujo vaginal, favoreciendo la aparición de bartolinitis, pero no parece haber una evidencia definitiva de una única causa específica ni método de prevención.

La infección suele estar producida por bacterias que normalmente se encuentran en la piel. Es común la infección causada por una bacteria (Escherichia Coli), pero la infección también puede estar producida por estafilococos y estreptococos y por enfermedades de transmisión sexual, clamidia y especialmente la gonorrea.

Se deben practicar exámenes para determinar la existencia de infección, recogiendo una muestra del líquido drenado para un análisis de laboratorio. En mujeres de edad avanzada puede recomendarse una biopsia para descartar un tumor de glándula de Bartolino subyacente.

Tratamiento: antibiótico, antiinflamatorios, quirúrgico (marsupialización o resección glandular).

Propuesta terapéutica homeopática:

Zingiber DCCMK gotas: 3 gotas dos o tres veces al día

Hepar Sulphur 200 CH gran: 2 gránulos cada 2-4-6-8 horas

Silicea 200 CH gran: 2 gránulos cada 2-4-6-8 horas, para favorecer el drenaje.

Au Ag Cu Fe S DMK – DCCMK: en caso de infección recidivante

Vaginitis micótica:

Kresotum, Arsenicum Album, ¿?

Yeso Cristalizado (Calcárea Sulphurica) DMK ó DCCMK: 7 gotas dos veces al día, durante dos meses. Dado el carácter recidivante de la infección, y en evitación de la recidiva, se aconseja tomar 7 gotas al día, durante los tres meses siguientes

Dismorfia mamaria postraumática:

Nos referimos aquí a la alteración en el tamaño y morfología mamaria, de manera que una mama es desproporcionadamente mayor que la otra.

Con frecuencia este aumento de tamaño de la glándula mamaria, es una respuesta de calor a la penetración de frío, como consecuencia de un antiguo traumatismo que la paciente no es capaz de recordar en algunos casos.

El tratamiento es la aplicación de color rojo, sobre la mama sobredimensionada, bien en forma de cromatoterapia directa según Agrapart o bien de forma de gel de Berilo Rojo DMK, una vez al día. No suele ser necesaria la utilización de color azul por vía interna.

Berilo Rojo DMK ó DCCMK gel, una vez al día

Mastodinia premenstrual

Nos referimos aquí al dolor habitualmente acompañado de congestión o ingurgitación mamaria que suele aparecer en la segunda mitad del ciclo, como consecuencia de un aumento de la tasa de estrógenos, bien porque existe un aumento real de estradiol o bien

porque es degradado con lentitud a nivel hepático y esto permite que su vida media sea mayor. Este dolor mamario suele estar asociado a un aumento de ansiedad secundario a los cambios hormonales, aunque la misma ansiedad también puede favorecer este aumento real o relativo de la tasa de estrógenos.

Bryonia 30 CH gran: 2 gránulos al día, en la segunda mitad del ciclo.

Foliculinum 100 – 200 CH gran: 10 gránulos cada 7 días.

Fibroadenoma mamario

Es el tumor benigno más frecuente de la mama. Suele ser un nódulo sólido bien delimitado constituido por tejido fibroso y epitelial. Su capacidad de malignizarse es casi nula. Aparecen habitualmente en pacientes jóvenes, que suele aparecer en la mujer en la primera etapa de su edad fértil, entre los 15 y los 25 años, y puede remitir espontáneamente durante la lactancia.

Bothrops Lanceolata DMK ó DCCMK: 3 gotas una vez al día, puede inducir una disminución de la capacidad de coagulación y en consecuencia unas reglas más abundantes.

Pix Liquida DMK gotas: 3 gotas al día. Tanto este medicamento como Petroleum tienen una cierta acción antitumoral.

Foliculinum 100 CH: 10 gránulos cada 7 días, para disminuir la tasa de estrógenos, determinantes en la génesis del tumor.

Carbo Animalis 700.000 K gel: aplicación local, una vez al día, sobre la zona tumoral, el color negro a inducir una respuesta de calor y humedad, compensadora de la enfermedad, pues las patologías de tipo fibroso son una manifestación de frío.

¿Bryonia?

Con este tratamiento podemos conseguir la desaparición del fibroadenoma en buena parte de los casos, por el momento lo limitado de mi estadística no permite hablar de qué tanto por ciento. El tamaño del fibroadenoma puede ir disminuyendo en los sucesivos controles hasta remitir en un periodo de tiempo de 6 a 12 meses, en los casos más favorables.

Displasia fibroepitelial

Se caracteriza por la existencia de múltiples nódulos con un componente adenomatoso y quístico, que afecta a ambas mamas, dando la impresión a la palpación de bolsa de perdigones.

El tratamiento es idéntico al anterior.

Quiste mamario

La mastopatía fibroquística constituye una de las tres patologías benignas más habituales de la mama (fibroadenoma, displasia fibroepitelial, mastopatía fibroquística) y sin duda la

más frecuente. Consiste en la aparición de quistes mamarios de contenido seroso, en cuya formación interviene además de los antecedentes familiares, el incremento de la tasa de estradiol respecto a la progesterona. Esta es una patología que aparece en la mujer de edad fértil, a partir de los treinta años y desaparece con la menopausia. Suele acompañarse de ingurgitación mamaria y mastodinia en la segunda mitad del ciclo. El diagnóstico se realiza por ecografía, mejor que por mamografía y por citología de la punción quística. Pruebas que permiten descartar o valorar la malignización del proceso, que es en cualquier caso inferior al 5% de los casos.

El tratamiento homeopático y de color es solamente paliativo, pues permite disminuir la mastodinia e ingurgitación mamaria y permite controlar el crecimiento quístico, consiguiendo la remisión temporal de los mismos en menos del treinta por ciento de los casos.

Localmente puede aplicarse cromatoterapia directa con luz verde durante cuatro minutos, seguido de cincuenta segundos de luz roja, en absoluta penumbra que prolongará durante los siguientes veinte minutos. Las sesiones pueden repetirse cada semana. Un efecto similar puede obtenerse con la aplicación de un gel de oro o de esmeralda (Berilo Verde), portadores de la longitud cromática verde, durante un mínimo de cinco minutos, las aplicaciones pueden repetirse cada dos o tres días, incluso pueden ser diarias, si la mastodinia e ingurgitación mamaria son molestas.

Propuesta terapéutica:

Bryonia 5 CH: el tratamiento homeopático consiste en administrar 3 gránulos a desayuno. Su acción es doble, por una parte tiene una acción profiláctica de la degeneración maligna y por otra permite controlar la ingurgitación mamaria evitando en consecuencia la mastodinia. La acción sobre los quistes para conseguir su desaparición es débil y aunque en ocasiones se consigue, no es la norma.

Verde local: Berilo Verde (DCCMK) gel: aplicación local, en la segunda mitad del ciclo, una vez al día.

Este tratamiento local tiene una eficacia limitada y necesita estar apoyado por una terapia reguladora hormonal por vía interna.

Foliculinum en diluciones de 100-200 CH: puede administrarse en dosis de 10 gránulos cada 4-7 días. Con este medicamento conseguimos reducir los niveles de estrógenos y frenar la producción de hormona foliculoestimulante. Como consecuencia se ejerce una acción limitativa de la formación quística y de la mastodinia concomitante.

Como señala la Dra. Antón, los efectos terapéuticos de este protocolo pueden optimizarse añadiendo complejo vitamínico B, pues el hígado se encuentra reforzado en su capacidad de metabolizar las hormonas y se consigue que los estrógenos tengan una menor vida media.

Bothrops 500.000 k gotas: 3 gotas al día, para contribuir a la desaparición del quiste y evitar tendencias degenerativas.

MASTITIS:

Proceso infeccioso, generalmente bacteriano, que afecta a la glándula mamaria, dando lugar a edematización, rubor, calor y fiebre. Es más frecuente en la mujer puérpera, pero puede aparecer a cualquier fuera del puerperio y a cualquier edad como consecuencia de una herida de la piel o por una infección de conductos galactóforos. Es una enfermedad de calor, y para evitar la formación de un absceso debemos instaurar precozmente el tratamiento con color naranja local, que va a provocar una respuesta orgánica de frío y sequedad.

Propuesta terapéutica:

Azufre o Arsenicum Album 700.000 K gel: aplicación local, dos veces al día
Zingiber 500.000 K gotas: 3 gotas dos veces al día, como en todos los procesos con tendencia a la supuración.

Sulphur Iodatum – Vincetoxicum DMK??

Hiperprolactinemia y galactorrea

La galactorrea o secreción de leche por el pezón fuera de la lactancia, suele estar provocada por un aumento de la tasa de prolactina por alteraciones tiroideas, por la existencia de un tumor hipofisario, prolactinoma, por tensiones psicológicas, IRC, o de origen desconocido. Con frecuencia esta alteración suele combinarse con amenorreas e infertilidad, por ciclos anovulatorios.

El tratamiento es la administración de color azul por vía interna, lo que nos permite deducir que esta es una enfermedad de frío, con bloqueo parcial del eje hipotalámico-hipofisario.

Propuesta terapéutica:

Turquesa o Berilo Azul o Topacio Azul DMK: 5 gránulos en días alternos

Árnica DMK: posiblemente este es un medicamento homeopático, portador de la longitud cromática azul.

Macrocalcificaciones y microcalcificaciones mamarias:

Las macrocalcificaciones tienen un carácter de benignidad y no precisan ningún tipo de tratamiento, ni existe, las microcalcificaciones, muy especialmente si tienden a la agrupación, indican una tendencia a la formación de tumoraciones malignas o son indicativas de la existencia de una tumoración, no siempre identificable por métodos morfológicos. En los casos en los que comienzan a detectarse estas microcalcificaciones o la biopsia de la zona permite descartar la existencia de tumor, al menos momentáneamente, podemos administrar un tratamiento profiláctico con Bothrops DMK.

Evitando la formación de tumores en buena parte de los casos, e incluso puede obtenerse la desaparición de las microcalcificaciones

Bothrops DMK: 3 gotas una vez al día

CÁNCER DE MAMA

Cuando se detecta un nódulo maligno mamario el tratamiento mas adecuado consiste en la intervención quirúrgica seguida de quimioterapia y radioterapia si es necesario. El tratamiento homeopático en este periodo de tiempo es paliativo y tiene como misión evitar náuseas, vómitos, fatigabilidad, y alteraciones hematológicas como leucopenia, anemia y plaquetopenia.

Serotonina DMK
Cuarzo Turmalina Negra DMK
Tuberculinum DMK
Arsenicum Iodatum

Lo más importante del tratamiento homeopático comienza cuando los anteriores procedimientos médicos acaban. Pues en el terreno de la profilaxis, para evitar la recidiva tumoral, nos encontramos con un medicamento que esta por encima de cualquier otro. Nos referimos a BOTHROPS LANCEOLATA, que administrado diariamente durante siete años o por tiempo indefinido si es necesario, aporta una significada utilidad en la profilaxis de las recidivas.

Propuesta terapéutica:

Bothrops Lanceolata DMK (500.000 K) gotas: de 3-5 gotas al día, durante un mínimo de siete años.

No es posible terminar este apartado sin hacer referencia a los aspectos psicológicos, habitualmente presentes en la génesis del cáncer de mama. La aparición de esta enfermedad tiene dos ejes, uno vertical y otro horizontal. El vertical superior hace referencia a la persona que le lactó, es decir el conflicto con la madre; mientras el eje vertical inferior es el que conecta con la persona o personas a las que ha amamantado, es decir a los conflictos con los hijos. El conflicto emocional con cualquiera de los extremos del eje puede favorecer la aparición del cáncer de mama o sus recidivas. El eje horizontal de la patología mamaria, es el relacionado con la persona con la que mantiene o ha mantenido una vida afectiva y sexual, que es la persona que debe acariciar amorosamente las mamas. La paciente debe ser consciente de esta situación y debe valorar que en el caso de persistir el conflicto emocional, puede recidivar la enfermedad.

Hiperemesis gravídica:

Nauseas y vómitos en el primer trimestre del embarazo por adaptación hormonal, inmunitaria, digestiva y mecánica del cuerpo femenino al embarazo.

Sepia 500.000 K gotas: 3 gotas dos o más veces al día.

Boldo Extracto Fluido: 15 gotas tres veces al día, es importante no rebasar estas dosis inocuas, pues en altas dosis esta planta medicinal puede tener efectos abortivos

Mantenimiento del embarazo:

Sulphur Iodatatum 500.000 K gotas: 3 gotas dos o tres veces al día.

Sepia 500.000 K gotas: 3 gotas una o dos veces a día

Amenaza de aborto:

Podemos considerar como tal la aparición de pequeños sangrados o perdidas hemáticas de mayor importancia, con o sin dolor abdominal, con alteraciones placentarias o no. Cuando surgen los primeros síntomas de aborto en forma de sangrado vaginal, es el momento de administrar el tratamiento, para detener la amenaza de aborto. Este proceder no debe excluir en modo alguno la revisión medica obstétrica, analítica y ecográfica para valorar la situación del embarazo. Aunque el homeópata no obstetra puede colaborar con el tratamiento mencionado y que a continuación se detalla, es obvio decir que cuando el aborto esta en curso, por un desprendimiento preternatural de placenta por ejemplo, la homeopatía es tan ineficaz como cualquier otro método terapéutico.

El tratamiento que se cita a continuación puede ser eficaz cuando no se ha borrado del cuello uterino, ni hay dilatación del mismo.

Phosphorus Triiodatus 500.000 K gotas: 3-5 gotas cada 2-4-6-8 h.

Cuarzo Phosphorus DMK: las mismas dosis que el anterior, debemos elegir entre uno y otro, quizás este medicamento es un poco más activo para evitar hemorragias.

Platina DMK: 5 gotas tres o más veces al día. Su acción es algo inferior a los anteriores

Sabina 30 CH gran: 2 gránulos tres veces al día, acción complementaria de los medicamentos anteriores

Aborto en curso:

No existe tratamiento homeopático

Oligospermia y alteraciones de la motilidad espermática:

Alteraciones del número de los espermatozoides, menos de veinte millones, con frecuencia va asociada a una alteración de la motilidad de los mismos (astenozoospermia) y de la morfología (teratozoospermia).

Posibles causas:

- Varicocele (afección que se manifiesta por dilatación anormal de las venas del cordón espermático, causada por incompetencia de las válvulas de la vena espermática interna).
- Efectos secundarios de ciertos medicamentos.
- Radiación
- Anormalidades testiculares congénitas

Adularia + Cuarzo Turmalina Negra + Zizia Áurea 500.000 K gotas: 5+3+2 gotas tres veces al día

Esta fórmula es más eficaz que la de Adularia + Zincum Metallicum, citada en el prontuario de gemoterapia.

Este protocolo de tratamiento permite mejorar la producción y vitalidad espermática, es de gran utilidad en las alteraciones leves o moderadas, pero la utilidad es de menor importancia en los casos severos. No debe olvidarse que la utilización de ordenadores o de cualquier pantalla emisora de radiación electromagnética, a menos de 50 cm. de distancia, es causa de esterilidad y de cáncer de mama (Dr. Surveck).

En los casos de infección prostática o de las vesículas seminales, que provoquen una contaminación bacteriana espermática, deberemos recurrir a la fórmula:

Au Ag Cu Fe a.a. 700.000 K gotas: 8 gotas tres veces al día

Sulphur 700.000 K gotas: 2 gotas tres veces al día

En ocasiones puede asociarse Sepia 700.000 K gotas: 3 gotas una vez al día, para potenciar el tratamiento.

Contracciones uterinas en el último tercio del embarazo:

Cuando son demasiado frecuentes y limitativas para la vida normal de la embarazada o pueden constituir una amenaza para el desarrollo de la gestación, puede utilizarse Zizia Aurea, medicamento ya citado en anteriores capítulos como espasmolítico de músculo de fibra lisa y estriada. En este caso puede administrarse con tanta frecuencia como sea necesario, sin riesgo alguno para el feto.

Zizia Aurea 500.000 K: dos gránulos o tres gotas cada dos, cuatro o seis horas. Las tomas pueden espaciarse cada ocho o doce horas en función de la mejoría.

Parto eutócico:

Nos referimos aquí a los medicamentos clásicos en homeopatía, capaces de estimular una buena dinámica de parto.

Actea Racemosa 7 CH – 30 CH gran: 2 gránulos al día, las 3 semanas previas a la fecha probable de parto. Cuando el parto se encuentra en curso y las contracciones aparecen cada 15 minutos, es el momento de administrar 20 gránulos de vez, y a partir de ese

momento la paciente debe tomar tres gránulos cada 15-20 minutos, para conseguir unas contracciones suficientes y una correcta dilatación del cuello uterino

Otros medicamentos homeopáticos:

Gelsemium 30 CH: puede complementar al anterior.

Caullophyllum 30 CH: para favorecer la dinámica de parto.

Kalium Carbonicum 30 CH??

Cicatrización tórpida de episiotomía o de cualquier herida quirúrgica.

Cualquier herida abierta supone la penetración de frío en profundidad, por lo que el tratamiento es el color azul en forma de gel, o cromatoterapia directa según Agrapart, además de la administración de color rojo por vía interna, para reforzar la respuesta orgánica.

Recordemos que la administración de color azul por vía interna va a provocar una respuesta orgánica de humedad en la superficie y calor en la profundidad.

La administración de color rojo por vía interna va a provocar una respuesta de calor interno y de humedad en la superficie corporal

Propuesta terapéutica:

Turquesa DCCMK gel: aplicación local, una vez al día

Berilo Rojo DMK gotas: 5 gotas al día, no es prudente administrar este medicamento los 5 días siguientes al parto, para evitar un aumento de sangrado.

Infiltración de los bordes de la herida con PROCAINA AL 2%

Polvo de azúcar

Gel de áloe.

En caso de cicatriz queloide residual se deberá aplicar un gel portador de la longitud cromática violeta, como **Zinc DCCMK**, con una aplicación local, diaria. Más eficaz aún es la cromatoterapia directa según Agrapart, proyectando en absoluta penumbra, luz violeta durante 4 minutos, seguida de la proyección de color amarillo durante 50 segundos. El paciente debe permanecer 20 minutos después en penumbra y con un paño negro cubriendo la cicatriz, para evitar que la luz desvanezca el tratamiento.

PARA FAVORECER LA SUBIDA DE LA LECHE EN LA MUJER PUÉRPERA:

Aunque el tema se presta a citar varios medicamentos, nos limitamos a exponer los dos más significados en la práctica diaria:

Lac Caninum LMK: 2 gránulos de tres a cinco veces al día, los primeros diez o quince días después del parto, en los casos en que se retrasa la subida de la leche.

Calcárea Carbónica LMK: 2 gránulos de tres a cinco veces al día, durante el mismo periodo de tiempo que el anterior.

Estos dos medicamentos pueden ser utilizados conjuntamente o por separado, con resultados fiables. A título personal, debo decir que mi experiencia se refiere fundamentalmente a Lac Caninum. Otros homeópatas utilizan satisfactoriamente Calcárea Carbónica.

GRIETAS DEL PEZÓN

El tratamiento es el mismo que para cualquier herida, pero alternando el color azul con el negro.

Crema de lanolina al 100%

Turquesa DCCMK gel: aplicación local por la mañana

Carbo Animalis DCCMK gel: aplicación local por la noche.

DISPLASIA DE CUELLO UTERINO

La displasia cervical es una lesión inflamatoria, premaligna, del cuello uterino, como respuesta la infección por el virus del papiloma humano o factores irritantes como el tabaco. Puede ser leve, moderada o severa. La citología es la forma habitual de diagnóstico. La curación de la enfermedad se produce de forma espontánea en el 70% de los casos. La displasia grave requiere tratamiento quirúrgico.

En algunos casos el tratamiento local con tampones intravaginales empapados en la mezcla de aceites esenciales que a continuación se cita, puede ser eficaz.

Aceite de almendras dulces: 70%

Aceite esencial de árbol del té (*malaleuca alternifolia*): 10%

Aceite esencial de ciprés: 10%

Aceite esencial de Thuja: 10%

La paciente debe empapar una torunda de algodón en esta combinación de aceites esenciales, rodearla con una gasa, e introducirla en la vagina, cada noche, excepto durante los días de la menstruación, durante un periodo de tiempo de 3-6 meses

En los casos de infección por el virus del papiloma humano, en cualquiera de sus subtipos se administrará por vía oral los dos medicamentos homeopáticos, útiles en cualquier infección vírica:

Sulphur Iodatum + Vincetoxicum 700.000 K gotas: 3 gotas de cada medicamento, dos veces al día, durante 5-6 meses, o hasta que la citología permita constatar la desaparición de la infección vírica.

En los casos leves de displasia el tratamiento homeopático puede ser el siguiente:

Thuja DMK: 3 gotas por la mañana.

Argentum Nitricum DMK: 3 gotas por la noche.

Debo indicar que mi experiencia personal en este tipo de patología es muy reducida y los tratamientos expuestos carecen de fiabilidad estadística, aunque están citados en la bibliografía homeopática.

CARCINOMA DE ÚTERO Y OVARIO

Existen muchos tipos de cáncer de útero además del cáncer de cervix, el más frecuente es el carcinoma de endometrio. La sintomatología es el dolor más o menos acentuado y el sangrado. Los tumores malignos de ovario suelen originarse a partir de la capa externa, epitelial, de los mismos, son tumores invasivos, con tendencia a provocar metástasis en los tejidos peritoneales próximos.

El tratamiento es quirúrgico.

El tratamiento homeopático va encaminado a evitar los efectos secundarios de quimioterapia y radioterapia, náuseas, vómitos, astenia, anemia, leucopenia y plaquetopenia.

El protocolo homeopático es el mismo que ha sido descrito con motivo del cáncer de mama.

QUISTE DE OVARIO

Los quistes en el ovario son tumores benignos, de contenido líquido, que pueden desaparecer de manera espontánea. En el caso de que crezcan hasta 5 cm. y persistan sin remitir, puede procederse a su resección quirúrgica.

Cuando los quistes son funcionales, quiste folicular y quiste del cuerpo lúteo, el tratamiento hormonal, habitualmente con anovulatorios, permite la reabsorción de los mismos, en tres meses. La opción homeopática es regularizar la situación hormonal con Folliculinum

Folliculinum 200 - 400 CH gran: 7 gránulos cada 3 días

En el caso de cistoadenoma seroso, que puede alcanzar los 20 cm. de diámetro, es aconsejable su resección quirúrgica, por el riesgo de provocar la torsión del ovario.

Lo mismo puede decirse del cistoadenoma mucinoso, con quistes de gran tamaño, de color gris azulado y contenido líquido, espeso o mucinoso. Son tumores que tienden a reproducirse después de la resección.

El tratamiento homeopático para evitar recidivas o para paliarlas es:

Cuarzo + Arsenicum Iodatatum 700.000 K gotas: 3 gotas de cada medicamento, tres veces al día

PROLAPSO GENITAL

Descenso de útero y/o vejiga urinaria, por pérdida de tono de los músculos pélvicos, especialmente pubiococcígeos e iliococcígeos. El prolapso puede oscilar entre un mínimo descenso de útero y vejiga, hasta el prolapso vaginal.

Sintomatología: sensación de masa o peso genital, como una bola, que, sin llegar a ser un dolor importante, puede ser bastante incómodo para la paciente, lo que conlleva, en mayor o menor grado, la aparición de incontinencia urinaria.

Etiología: partos, pérdida de tono por la edad, obesidad, falta de ejercicio, traumatismos, antecedentes quirúrgicos,...

Tratamientos físicos: cono vaginal, ejercicios de tonificación muscular y ejercicio del ciervo.

Tratamientos protésicos: pesáreo

Tratamiento quirúrgico.

Tratamiento médico: estrógenos

Tratamiento homeopático:

Latrodectus Nactans DMK-DCCMK: 3 gotas de una a tres veces al día

Causticum DMK – DCCMK: 3 gotas de una a tres veces al día

Si la respuesta no es satisfactoria debemos sustituir Latrodectus Nactans por Nux Moschata

Nux Moschata DMK – DCCMK: 3 gotas de una a tres veces al día

Causticum DMK – DCCMK: 3 gotas de una a tres veces al día

Podría añadirse Sepia y/o Ferrum Phosphoricum a estas combinaciones, pero en mi experiencia estos medicamentos tienen una eficacia limitada en los aspectos físicos, aunque Sepia tiene una alta eficacia en trastornos psíquicos y funcionales.

AMENORREAS EN LA FASE INICIAL DE LA MENOPAUSIA

Para evitar baches amenorreicos y sofocaciones debemos administrar Lac Caninum DMK ó DCCMK, en dosis de 3 gotas una o dos veces al día, la eficacia de este tratamiento puede oscilar entre 6 meses y 2 años, hasta que la menopausia se instaura y la menstruación desaparece.

METRRORRAGIAS EN PREMENOPAUSIA

Lac Caninum

SOFOCACIONES MENOPÁUSICAS

La privación hormonal de estrógenos por cese de la actividad ovárica, provoca una progresiva aparición de frío (disminución de la temperatura corporal y ralentización metabólica) y sequedad de piel y mucosas. Las sofocaciones acompañadas de sudoración son un desorganizado intento de compensación del deterioro que supone la menopausia.

Lutheinum DMK ó DCCMK: 3 gotas una o dos veces al día, en las fases iniciales con abundantes sofocaciones y 15 gotas una o dos veces a la semana cuando las sofocaciones han remitido. Las cifras de LH y FSH se mantienen en cifras próximas a la normalidad.

Riesgos: no permite la atrofia uterina y no se atrofia en endometrio.

Otros tratamientos de regulación:

Color amarillo para provocar una respuesta de frío y sequedad compensadora del calor y humedad (sudor) de la menopausia:

Mn-Co DCCMK: 15 gotas una vez al día + Berilo Rojo DCCMK: 5 gotas una vez al día, y al mismo tiempo que el medicamento anterior.

Color violeta y amarillo: Zn Ni Co DCCMK: 10 gotas una o dos veces al día

En cromopuntura según Agrapart se procede a inyectar color rojo en el meridiano de riñón, por detrás del maleolo externo del tobillo. Los resultados son magníficos.

DOLOR VULVOVAGINAL

Adularia DMK gotas: 3-5 gotas dos veces al día

OSTEOPOROSIS:

Es la pérdida de masa ósea, que favorece la aparición de fracturas por pequeños traumatismos o de manera espontánea.

Desde el punto de vista energético nos encontramos ante una enfermedad provocada por el frío instalado en la profundidad, que se acompaña de sequedad en la superficie.

Desde el punto de vista psicológico estas alteraciones óseas pueden ser la consecuencia de un antiguo sentimiento de inferioridad y desvalorización personal.

Etiología:

Trastornos hormonales de la menopausia, hipotiroidismo, hiperparatiroidismo secundario de la IRC, corticoterapia, trastornos alimentarios...

Como en algunos casos precedentes el tratamiento está indicado por la época del año. En los meses de otoño e invierno debe utilizarse el color azul (Cobre, Topacio Azul, Berilo Azul, Turmalina Cimófono Indigolita) para compensar la agresión descompensadora del frío, mientras que en los meses de primavera y verano, con un clima menos severo el color rojo (Rodocrosita, Granate, Labradorita Aventurina Oregón, Fe Ni Meteorito) es el más adecuado. Cualquiera de estos colores debe asociarse al color negro, para intensificar la regulación de energías calor y humedad en superficie y en profundidad.

Propuesta terapéutica:

Otoño-invierno: Turmalina Cimófono Indigolita + Cuarzo Turmalina Negra + Mercurius Cyanatus + Thuja 500.000 K gotas: 3 gotas de cada medicamento, tres veces al día

Primavera-verano: Rodocrosita + Cuarzo turmalina Negra + Mercurius Cyanatus + Strontium Metallicum 500.000 K gotas: 3 gotas de cada uno, tres veces al día

Osporhome: 8-10 gotas tres veces al día. Es el medicamento de fondo de la osteoporosis. Este medicamento debe alternarse con Turmalina Negra–Topacio Imperial, de manera que cada seis meses dejemos de utilizar uno para emplear el otro.

Calcarea Fluorica CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 3 gotas al día

Otros procederes terapéuticos

Calcio

Alendronatos

Calcitonina

Parathormona

Estroncio

Ejercicio físico, 2-3 horas a la semana es más eficaz que los alendronatos.