



CICLO HOMEOPATÍA SIGLO XXI

11ª Conferencia

DERMATITIS SEBORREICA

Es una afección cutánea, inflamatoria y común. Provoca que se formen escamas blanquecinas o amarillentas en la cabeza, bordes de cuero cabelludo, surco nasogeniano, conducto auditivo externo y espacio preesternal. Esta descamación puede ser fina y harinosa, o escamas más grandes parecidas a las psoriásicas. Puede ocurrir con o sin enrojecimiento cutáneo.

Costra láctea es el término que se utiliza cuando la dermatitis seborreica afecta el cuero cabelludo de los bebés.

Causas:

Se desconoce la causa exacta de la dermatitis seborreica. Puede deberse a una combinación de factores: herencia genética, actividad de las glándulas sebáceas, la contaminación por hongos levaduriformes llamado *Malassezia*, que viven en la piel, principalmente en zonas con más glándulas sebáceas, stress, tensiones emocionales, alteraciones hormonales, consumo de alcohol, gluten, leche y derivados de la leche, VIH/SIDA

Desde el punto de vista de la MTC (medicina tradicional china), la dermatitis seborreica es una enfermedad cutánea provocada por humedad y calor en el estómago e intestino, que permite la acumulación excesiva de estas energías sobre la piel. La humedad se traduce en un aumento de la grasa cutánea, y el calor se traduce en rubor y sequedad.

Otra etiología es la sequedad de la sangre, como consecuencia del viento calor, dando lugar a una descamación harinosa, y sequedad de la piel.

Síntomas:

La dermatitis seborreica puede ocurrir en diferentes zonas del cuerpo. A menudo, se forma donde la piel es aceitosa o grasosa. Las zonas comunes incluyen el cuero cabelludo, las cejas, los párpados, los pliegues de la nariz, los labios, detrás de las orejas, en el oído externo y en región preesternal.

Tratamiento:

Con champús de venta libre para la caspa o medicados. Estos productos contienen ingredientes tales como ácido salicílico, alquitrán de hulla, zinc, resorcina, ketoconazol o sulfuro de selenio.

Otros medicamentos: Ciclopirox, Sulfacetamida de sodio, Corticoides, Tacrolimus o Pimecrolimus (medicamentos que inhiben el sistema inmunitario)

Tratamiento homeopático: igual que el descrito para la psoriasis

Tratamiento homeopático de la costra láctea de los niños:

Calcarea Carbonica 30 CH y cualquier dilución superior, 1 gránulo en el biberón dos o tres veces al día

Natrum Sulphuricum 30 CH y cualquier dilución superior.

DERMATITIS HERPÉTICA

Enfermedad papulovesicular crónica, que se caracteriza por una erupción pruriginosa, consistente en combinaciones de lesiones eritematosas, papulosas, vesiculares. La enfermedad se asocia íntimamente con la presencia de antígenos HLA-B8 y HLA-DR3

La dermatitis herpetiforme (DH) es una enfermedad crónica autoinmune que cursa con una erupción papulovesicular pruriginosa de predominio en superficies de extensión y caracterizada histológicamente por microabscesos papilares de neutrófilos. Se asocia a enteropatía sensible al gluten (ESG)¹ y remite tras la introducción de una dieta exenta de este. (Dr. Herrero Gonzalez)

Esta enfermedad es una manifestación de la celiacía. Los anticuerpos se dirigen contra la piel, al igual que en la enfermedad celiaca actúan contra el intestino. **En la piel hay una proteína parecida a la que hay en el intestino, que es la transglutaminasa epidérmica. Los anticuerpos se depositan allí y las células que normalmente están unidas, se separan, rompen la unión celular dando lugar a pequeñas vesículas, que es la lesión característica de la dermatitis herpetiforme**“, (Dra Borregón).

Las personas que padecen esta enfermedad tienen intolerancia al gluten y pueden desarrollar celiacía, y otras enfermedades autoinmunes como diabetes, lupus sistémico, vitíligo, anemia perniciosa, gastritis atrófica...

Diagnóstico: biopsia y detección de anticuerpos antiendomiso, antigliadina y antitransglutaminasa.

Las lesiones se localizan preferentemente en cuero cabelludo, pero pueden distribuirse por cualquier parte del cuerpo, codos, rodillas, sacro,..., esta distribución es similar a la descrita para la psoriasis.

Tratamiento: supresión de gluten

ROSÁCEA

Cuadro clínico:

La rosácea es una enfermedad crónica de la piel que se caracteriza por un compromiso marcado del área central de la cara, con presencia de un eritema transitorio o permanente, pápulas inflamadas o pústulas, telangiectasias e hiperplasia del tejido conjuntivo. Otras manifestaciones menos comunes incluyen placas eritematosas, descamación, edema, cambios fimatosos (engrosamiento de la piel debido a hiperplasia de las glándulas sebáceas). La rosácea se asocia a veces con baja autoestima, baja confianza en sí mismos, vergüenza fácil, tendencia al aislamiento, disminución en los encuentros sociales y, en definitiva, una calidad de vida disminuida. Más del 50% de las personas que padecen rosácea pueden presentar algún grado de depresión.

Algunas veces la rosácea puede asociarse al síndrome de ojo seco o Síndrome de Sjogren, además de párpados inflamados y enrojecidos. En ocasiones, los síntomas de rosácea ocular preceden a los síntomas en la piel.

En otras ocasiones, la rosácea puede engrosar la piel de la nariz que adopta un aspecto bulboso (rinofima). Esto es más frecuente en hombres que en mujeres.

Causas:

Se desconoce la causa de la rosácea, pero podría deberse a una combinación de factores hereditarios y ambientales.

Alcohol

Temperaturas extremas

Luz solar o viento

Ansiedad, obsesividad

Alteraciones hormonales

Cosméticos

Fármacos que dilatan los vasos sanguíneos, incluidos algunos medicamentos para la presión arterial

Desde el punto de vista de la MTC la rosácea es una enfermedad provocada por el calor acumulado en pulmón y estómago, que provoca estasis sanguíneo e irritación del tejido nervioso

Factores de riesgo:

Ser mujer

La piel blanca, en particular si está dañada por el sol

Tener más de 30 años

Tabaquismo

Antecedentes familiares de rosácea

Clasificación:

En abril de 2002 se constituyó un comité experto de la National Rosacea Society que definió explícitamente la rosácea y estableció una categorización en cuatro diferentes subtipos

Los cuatro subtipos son:

- Rosácea eritemato-telangiectática: rubor frecuente y coloración rojiza permanente (eritema). Puede presentar pequeños vasos sanguíneos visibles cerca de la superficie de la piel (telangiectasias).
- Rosácea papulopustular: coloración rojiza permanente en el centro de la cara con granos enrojecidos (pápulas) que algunos pueden contener pus (pústulas).
- Rosácea fimatosa: engrosamiento de la piel, con nódulos superficiales irregulares y aumento de tamaño. Puede afectar a nariz, mentón, frente, mejillas y orejas.
- Rosácea ocular: sensación de cuerpo extraño en los ojos, con picazón y ardor; ojos y párpados enrojecidos, secos e irritados. Fotosensibilidad y visión borrosa. Telangiectasias en la conjuntiva ocular y palpebral, edema periorbital. Orzuelos frecuentes.

La rosácea puede afectar del 1,5 al 10 % de la población; se da especialmente en personas de piel blanca con ascendencia de Europa septentrional y Oriental. Consecuentemente, es de ocurrencia común en la Unión Europea y en Estados Unidos. La relación mujer - hombre es de 3:1.

La edad de inicio de las primeras manifestaciones, principalmente rubor, es en torno a los 20 años; las manifestaciones más importantes comienzan su presentación a los 30 años, edad sobre la cual la enfermedad suele desarrollarse y manifestarse plenamente, siendo un problema de salud de relativa alta prevalencia entre los 40 y 60 años de edad.

Etiología y patogenia:

La etiología es desconocida. La patogenia tiene los siguientes elementos:

Anormalidades vasculares. Mediadores de vasodilatación aumentados; activación de canales TRP.

Respuesta inmune innata y adaptativa.

Microorganismos

Tratamiento homeopático:

Energéticamente podemos interpretar la rosácea como una manifestación de sequedad del intestino grueso, que provoca una reacción de calor

Arsenicum Iodatatum o Sulphur Iodatatum + Naja Tripudians o Corindón Blanco o **Viscum Album** o Coral Blanco

Base 3 Erlingen

Cimófono + **Ulexita** + **Phosphoricum Acidum** + **Zingiber** ***

Cuarzo Phosphorus o **Arsenicum Iodatum** + **Color Verde** (Peridoto, Berilo Verde, Turmalina Verde)

Natrum Iodatum + **Trifilita** + Ulexita + Zingiber

Phytolacca + Cimófono + **Symphytum** + Ruta + Zingiber

Yucca ***

Theridion Curaçao: pocos casos (3), pero bien resueltos

En auriculoterapia es aconsejable puncionar los puntos correspondientes a pulmón, estómago, intestino delgado e intestino grueso, y tomar como referencia el que sangre más.

HIDRADENITIS

La Hidrosadenitis Supurativa, también conocida como hidradenitis supurativa, es una enfermedad cutánea crónica, inflamatoria y recurrente que se caracteriza por tener zonas inflamadas localizadas normalmente alrededor de las axilas, las ingles y zona anogenital. Estas zonas inflamadas suelen incluir lesiones en forma de nódulos, abscesos y fístulas. Normalmente aparecen en lugares del cuerpo que albergan glándulas apocrinas, así como debajo de las mamas y en las nalgas. Las lesiones son recurrentes y se acompañan de dolor profundo e intenso, con formación de abscesos supurativos.

Puede aparecer a cualquier edad, aunque es poco recuente a partir de los 50 años, y se estima que afecta, en mayor o menor grado, al 1% de la población.

Arsenicum Iodatum + Zingiber + Carbo Animalis + Yeso Cristalizado

***Pyrogenium + Zincum Sulphuricum Iberhome 170 CH + Cuarzo (en fase supurativa) o Arsenicum Iodatum o Sulphur Iodatum

Azufre 700.000 K gel

ENFERMEDADES DE LA PIEL AGRAVADAS POR EL SOL: Eritema polimorfo cutáneo Cloasma o melasma Lupus discoide

Hace años que se viene utilizando Au-Ag-Cu 8x (oro, plata y cobre) para el tratamiento de las enfermedades cutáneas agravadas por la exposición a los rayos solares y aunque en mi caso, en un principio su utilización fue más bien el fruto de la desesperación por encontrar algún medicamento útil, la constatación de resultados favorables, me invitó a buscar una explicación razonable de los mismos.

De esta manera aunque tarde, puede encontrar los trabajos de Mirce y Sal sobre el lupus eritematoso y los estudios de Menetrier sobre la melanosis de Richel con un 50% de buenos resultados al utilizar como tratamiento Au-Ag-Cu. Posteriormente Requena asocia los conceptos de medicina tradicional china a la utilización de oligoelementos, dando una nueva perspectiva diagnóstica y terapéutica. La coloración negra de la piel, es considerada en medicina tradicional china como una alteración de los riñones con déficit de energía Yang. Por otra parte, en opinión del citado Ives Requena, la combinación Au Ag Cu tiene una polaridad de acción por el movimiento AGUA (riñón+vejiga). Estos conceptos teóricos parecían explicar los buenos resultados obtenidos, en el tratamiento de la hiperpigmentación cutánea por exposición al sol.

CLOASMA O MELASMA

Denominamos así la hiperpigmentación de la piel que afecta a algunas partes de la piel volviéndolas más oscuras, especialmente en los pómulos, nariz, labios y en la frente. En algunos casos estas áreas hiperpigmentadas pueden acompañarse de prurito. Y tienden a aumentar gradualmente de extensión. No existen otros síntomas más que los estéticos. Suele aparecer en algunas mujeres durante el embarazo, aunque puede aparecer en otras circunstancias, como la exposición al sol, en cualquier edad. Es más frecuente en el sexo femenino que en el masculino.

El tratamiento consiste en la administración de **Ag-Au-Cu** en dilución homeopática a la **octava decimal, 8 X u 8 D** o en diluciones superiores, con una dosificación de 10 gotas en desayuno y cena, durante un periodo de tiempo no inferior a tres meses, durante la época de mayor irradiación solar y comenzando siempre quince días antes de iniciar la exposición al sol

Cuando el tratamiento es administrado en este periodo de tiempo, antes de que el/la paciente se someta a la exposición solar, las manifestaciones alérgicas no aparecen y la pigmentación oscura de las mejillas puede evitarse o minimizarse.

Si el tratamiento se administra durante el periodo de verano, tras exposición al sol repetida, las lesiones cutáneas no empeoran, pero no remiten. Cuando se continúa el tratamiento durante el otoño-invierno, la hiperpigmentación cutánea aparecida durante el verano va atenuándose paulatinamente hasta desaparecer.

En ningún caso se han observado efectos secundarios propiamente dichos, salvo la aparición de pirosis en algunas personas, que remite espontáneamente al suspender el tratamiento durante 3-5 días o tomar las gotas con una galleta. Pues el efecto del medicamento homeopático no se modifica por asociarlo a la comida, ni queda inhibido por la ingesta de menta, manzanilla o café. Estas teorías decimonónicas, no están de acuerdo con la práctica clínica, que demuestra lo contrario.

La utilización de cremas de protección solar no solo no está contraindicada, sino que contribuye a la optimización de resultados.

Propuesta terapéutica:

Au Ag Cu 200CH; se administran 10 gotas de la mezcla, dos veces al día de manera ininterrumpida, desde el mes de febrero hasta diciembre.

Sepia o Pix Liquida 700.000 K: 5 gotas dos veces al día, en días alternos, durante el mismo periodo de tiempo.

Oro 700.000 K gel. En aplicación local.

ERITEMA SOLAR POLIMORFO

El **eritema solar polimorfo** puede aparecer a cualquier edad como consecuencia de la exposición al sol. Las lesiones se caracterizan por la aparición de eritema, pápulas o papulovesículas y con frecuencia se asocian a urticaria solar. Su aparición se inicia en primavera y se agrava en verano, en función del grado de exposición a los rayos solares y comienza a remitir paulatinamente en otoño-invierno. El tratamiento es la misma combinación medicamentosa Au-Ag-Cu, citada ya como prototípica para las enfermedades agravadas por el sol. Los resultados son muy satisfactorios si el citado tratamiento se administra quince días antes de que el paciente se exponga a los rayos solares, pues una vez desencadenado el eritema, los citados oligoelementos tienen un efecto paliativo pero insuficiente (manganeso es el tratamiento de la fase aguda, según Agrapart). La clave del éxito radica en administrar el tratamiento dos semanas antes de la exposición al sol. De esta manera y durante toda la época de verano, los pacientes están a salvo de las manifestaciones cutáneas, que han podido padecer en años anteriores.

Propuesta terapéutica:

Au Ag Cu 700.000 K; en dosis de 10 gotas dos o más veces al día, dos semanas antes de comenzar a exponerse al sol y durante todo el verano.

LUPUS DISCOIDE

Es una enfermedad autoinmune, caracterizada por la existencia de placas eritematosas, de distribución simétrica sobre la cara, aunque puede afectar no solo a las mejillas sino a cualquier parte de la cara o del cuerpo que sea expuesta a los rayos solares. En ocasiones puede asociarse con síntomas sistémicos del lupus.

La citada combinación de **Au Ag Cu 8 x ó 200 CH** (oro-plata-cobre), es el tratamiento del lupus discoide, con afectación de una o las dos mejillas y/o labio superior. Las lesiones mejoran a partir del primer mes de tratamiento y la mejoría se acentúa a partir del segundo mes, pero para conseguir una completa desaparición de las lesiones es aconsejable añadir al tratamiento **Berilo Rojo o Ferrum Metallicum**, portador de la longitud cromática roja, para introducir calor en profundidad, al considerar que las lesiones cutáneas de color rojo son indicativas de la penetración de la energía frío en la profundidad; las lesiones llegan a desaparecer por completo en un periodo de cuatro a nueve meses.

En algunos pacientes se observó durante el verano una activación de las manchas tras exposición al sol en la playa, remitiendo las mismas dos o tres semanas después de suspender dicha exposición. En la actualidad podemos considerar que las altas diluciones homeopáticas de Au Ag Cu, como 200 CH, tienen una acción más significativa que las bajas (8 X), como es norma general en homeopatía. Esto no quiere decir que las bajas diluciones carezcan de actividad, que la tienen, pero siempre menor que cuando se utilizan diluciones altas o muy altas.

En todos los casos de lupus discoide y/o sistémico, debe utilizarse **A.D.N. 9 CH** gran: 3 gránulos una o dos veces al día, pues estamos ante una enfermedad autoagresiva, cuya característica fundamental es la formación de anticuerpos anti DNA nativo, es decir la formación de anticuerpos destinados a destruir el origen de la vida, quizás porque al paciente le resulta demasiado doloroso continuar en ella.

Propuesta terapéutica:

Au Ag Cu 200 CH: 7 gotas dos o más veces al día

ADN 9 CH: 3 gránulos una o dos veces al día

Berilo Rojo 30 CH – 700.000 K; en dosis de dos gránulos o 5 gotas, una o dos veces al día

VERRUGAS

LA verruga común está causada por una variedad del virus del papiloma humano, Las verrugas comunes se producen por infección vírica, y se transmiten mediante el tacto. Los niños y adultos jóvenes tienen mayores probabilidades de tener verrugas comunes, así como las personas que tienen un sistema inmunitario debilitado. Las verrugas comunes generalmente desaparecen por sí solas, pero muchas personas deciden quitarlas por su aspecto antiestético. Pueden localizarse en los dedos y dorso de manos. Morfológicamente son nódulos prominentes, pequeños, carnosos y granulados, de consistencia blanda o rugosa, y cuyo color puede ser el mismo de la piel, más pálido o más oscuros .

Desde el punto de vista de la cromatoterapia según C. Agrapart, las verrugas son una manifestación de **frío en la superficie**.

***Artemisia Absinthium + Phosphorus Triiodatus o Cuarzo Phosphorus+ Ruta?

***Absinthium, Ruta, Podophyllum , Pyrogenium siempre?

Cupresus Sempervivens (protocolo)

Pyrogenium (protocolo)

Hydrastis (verrugas periungueales)

Cuarzo Turmalina Negra 700.000 K gel (longitud cromática negra): papiloma plantar del adulto añoso

Cobalto gel o Manganeso gel (longitud cromática amarilla): verrugas planas, papiloma plantar del niño o joven

Nitricum Acidum: papiloma plantar, verrugas planas, verrugas en cualquier parte del cuerpo.

Thuja

Yucca Filamentosa (para mejorar la inmunidad a nivel de Intestino Grueso)

Zingiber: verrugas plantares

Cobre gel o Turquesa gel: para verrugas corporales y seborreicas

Eucaliptus aceite esencial, romero aceite esencial, árbol del té aceite esencial

VERRUGAS PLANTARES

Las verrugas plantares o papilomas plantares, se localizan en la planta del pie, o en la cara plantar de los dedos, suelen tener una coloración amarillenta, y al soportar el peso del cuerpo en el pie, crecen hacia dentro. Es una infección por contacto con una variedad del papiloma humano. Pueden presentar una umbilicación central, aunque en otras ocasiones pueden confundirse con una callosidad.

Su contagio es más frecuente en sitios públicos, donde se camina descalzo.

Pueden aparecer a cualquier edad, aunque entre los 5 y 20 años, son estadísticamente más frecuentes. Se estima que el 7-10% de la población puede verse afectada.

La sintomatología clínica más destacada es el dolor al caminar que puede provocar limitación de la movilidad en mayor o menor grado.

Como cualquier otro tipo de verrugas, pueden desaparecer espontáneamente, antes de 5 años, aunque no esto lo más frecuente, su tratamiento con láser de CO₂, rescisión quirúrgica, o crioterapia con N (nitrógeno) líquido, no impiden la recidiva en muchos casos. Lo mismo puede decirse con las aplicaciones locales de queratolíticos, como la vaselina salicilada al 5%

Tratamiento homeopático:

***Manganeso 700.000 K gel: en niños, una o dos aplicaciones al día (color amarillo)

*Zinc 700.000 K gel, en aplicación local y Cimófono 700.000 K gotas: por vía interna (en niños y jóvenes)

***Berilo Rojo 700.000 K gel, al principio y Azufre 700.000 K gel, después (adultos jóvenes y/o vigorosos)

***Cuarzo Turmalina Negra 700.000 K gel: aplicación local para adultos añosos

***Absinthium + Podophyllum + Ruta 700.000 K gotas: 3-5 gotas de cada medicamento, por vía interna, dos o tres veces al día.

**Ocasionalmente puede añadirse Cupresus Sempervivens o Pyrogenium por vía interna, si la respuesta terapéutica no es satisfactoria.

*Otros medicamentos: Thuja, Nitricum Acidum, Silicea

VERRUGAS SEBORREICAS

La queratosis seborreica es una proliferación benigna de las células de la epidermis, la capa más superficial de la piel. Forma parte del proceso normal del envejecimiento de la piel y no pueden considerarse propiamente verrugas al no estar causadas por la infección del virus del papiloma humano.

Su aspecto morfológico es de una pápula de color marrón oscuro, de bordes bien definidos, de superficie irregular, de 3 a 10 mm de diámetro. Son lesiones benignas sin riesgo para la salud, y el único problema que presentan es el estético.

Pueden aparecer en cualquier parte de la epidermis corporal, y suelen aparecer a partir de los 50 años.

El tratamiento convencional es la crioterapia y laserterapia

COLOR AZUL LOCAL (Turquesa 700.000 K gel o Cobre 700.000 K gel, aplicación local de una a tres veces al día)

VERRUGA GENITAL O CONDILOMA ACUMINADO

Las verrugas genitales son lesiones causadas por ciertos tipos de papilomavirus humano (HPV), que pueden localizarse en la región perineal, el ano, el cuello uterino, la vagina, o la uretra.

Su contagio y transmisión es sexual.

Pueden provocar cáncer de cuello uterino y pueden favorecer la aparición del cáncer de próstata, y cáncer de orofaringe secundario a la práctica de sexo oral. Los condilomas acuminados o verrugas de localización externa, de color blanco o rosado y aspecto acuminado, visible en región perineal, rara vez se malignizan, pues no están provocadas por las variedades 16 y 18 del VPH, sino por las variedades 6 y 11.

Como todas las verrugas pueden desaparecer espontáneamente en personas con buen nivel inmunitario.

En algunos casos estas verrugas no producen sintomatología alguna, pero en otros casos se acompañan de prurito de mayor o menor intensidad, que se soporta con dificultad cuando afecta a genitales internos. Incluso en cervicitis por VPH, sin formaciones verrucoides, el prurito y escozor a nivel vaginal, uretral o cervical, puede ser difícil de soportar.

Tratamiento:

- A) Crioterapia con N líquido, electrocauterización, laserterapia o resección quirúrgica
- B) Aplicación local de: resina de podofilino, podofilinotoxina, 5 fluoracilo, ácido tricloracético, o interferón tópico
- C) Aplicaciones intracavitarias o uretrales de tiotepa o 5 fluoracilo
- D) Resina de podophylino al 5% en tintura de benjuí, con sumo cuidado para evitar su utilización en cavidades internas como vagina o ano, pues es muy irritante

Tratamiento homeopático:

Ruta + Podophyllum + Artemisia Absinthium 700.000 K gotas: 5 gotas de cada medicamento tres veces al día, si la respuesta no es satisfactoria puede añadirse Cupresus Sempervivens o Pyrogenium.

Zingiber??

Eucaliptus aceite esencial, o árbol del té aceite esencial (Malaleuca Alternifolia)

Turquesa 700.000 K gel, o lo que es lo mismo aplicación local de color azul, bien en forma de gel, o bien siguiendo las normas de **cromatoterapia según Agrapart**.

Tratamiento para la erradicación del virus del papiloma humano, variedades 16 y 18:

Mercurius Corrosivus 700.000 K gotas: 5-7 gotas tres veces al día

¿Mercurius Biiodatus 700.000 K gotas: 5 gotas tres veces al día?

Carbo Animalis 700.000 K gotas: 5 gotas tres veces al día

Biorresonancia del virus del papiloma humano Ai (frecuencias invertidas) con amplificación de 700.000 - 900.000 veces)

VERRUGAS PLANAS

Las verrugas planas se caracterizan por un tamaño reducido, con la cara anterior o superior aplanada y poco sobreelevada con respecto a la piel. La verruga se presenta como el engrosamiento de una determinada área de la piel.

Puede quedarse del mismo color que la piel o tornarse con un matiz ligeramente rosado, marrón o amarillento.

Tratamientos:

- Medicamentos: Imiquimod
- Extirpación quirúrgica
- Terapia con láser.

Tratamiento homeopático:

- Resina de podophylino al 5% en tintura de benjuí.
- Ruta + Podophyllum + Artemisia Absinthium (Cupressus Sempervivens o Pyrogenium). Esta combinación contribuye a mejorar el sistema inmunológico.
- Armisia Absinthium + Ruta + Phosphorus Triiodatus o Cuarzo Phosphorus
- Zingiber??
- Eucaliptus aceite esencial.
- Turquesa 700.000 K gel.

- Aceite del árbol del té. Este aceite esencial tiene propiedades antisépticas, y es un buen fungicida, antivírico, antiinflamatorio y cicatrizante. Lo mismo puede decirse del aceite esencial de eucaliptus.

MOLLUSCUM CONTAGIOSUM

Es una enfermedad cutánea provocada por el contagio del molluscipoxvirus

Es más frecuente en los niños, la enfermedad se caracteriza por la aparición de unas pápulas rosadas, inferiores a 5 mm de diámetro y poco pruriginosas. La lesión puede tener un núcleo central o tapón de material blanco caseoso, que puede eliminarse mediante punción. Pueden ser resistentes al tratamiento por crioterapia o electrocoagulación.

Tratamiento:

Suelen curar espontáneamente antes de 2 años, si no es una persona inmunodeprimida

Curetaje, crioterapia, podofilinotoxina

Tratamiento homeopático:

Resina de podophylino al 5% en tintura de benjuí.

Ruta + Podophyllum + Artemisia Absinthium 700.000 K gotas: 3-5 gotas de cada medicamento, tres o dos veces al día, en caso de pobre respuesta terapéutica puede añadirse Cupresus Sempervivens o Pyrogenium.

Artemisia Absinthium + Ruta + Phosphorus Triiodatus o Cuarzo Phosphorus

Zingiber??

Eucaliptus aceite esencial.

Turquesa 700.000 K gel.

LIQUEN DE PIEL Y MUCOSAS

El liquen plano es una enfermedad inflamatoria que puede afectar la piel, las mucosas (oral, genital), las uñas y el pelo. El liquen plano es una enfermedad de la piel que puede afectar a un 1% de la población.

Se desconocen las causas por las que aparece la enfermedad, aunque histológicamente se detecte la presencia de linfocitos T que agreden a las células de la capa basal de la epidermis. Lo que provoca la aparición de lesiones inflamatorias (rojas o violáceas, pruriginosas).

Los factores psicológicos se relacionan, en ocasiones, con brotes de esta enfermedad coincidiendo con episodios de ansiedad o estrés. Por otro lado, las lesiones de liquen plano pueden aparecer sobre zonas del cuerpo sometidas a un traumatismo o bien sobre cicatrices, lo cual se conoce como fenómeno de Köebner. Estos dos fenómenos pueden aparecer en otras enfermedades cutáneas.

Algunas infecciones víricas pueden facilitar el desarrollo de las lesiones de liquen plano.

Manifestaciones clínicas:

El liquen plano clásico se caracteriza por la aparición de pápulas, de 2 a 5mm de diámetro y de color violáceo, que pueden agruparse formando lesiones de tamaño más grande (placas). La superficie de las lesiones está surcada por una red de líneas blanquecinas, denominadas estrías de Wickham. Las lesiones frecuentemente se distribuyen de forma simétrica.

El liquen plano puede afectar cualquier localización de la superficie cutánea, si bien las zonas donde se observa con más frecuencia son la cara anterior de las muñecas, los tobillos, los genitales y las extremidades inferiores. Estas lesiones pueden desaparecer espontáneamente o persistir durante tiempo indefinido

Variantes clínicas y localizaciones especiales:

- **Liquen plano verrugoso:** variante de liquen plano que generalmente, con lesiones pseudoverrucosas

- **Liquen plano oral:** se caracteriza por la aparición de lesiones en la mucosa que reviste la cara interna de las mejillas, las encías o la lengua. Pueden ser lesiones blanquecinas, eritematosas o erosivas (ulceradas) que pueden ocasionar molestias que se acentúan con la ingesta de alimentos irritantes. Puede experimentar degeneración maligna
- **Liquen plano pilar:** supone la afectación de los folículos pilosos con formación de áreas de alopecia, habitualmente irreversibles
- **Liquen plano ungueal:** en este caso la matriz ungueal se encuentra afectada con mayor o menor severidad.

El liquen suele evolucionar por brotes, alternando la afectación de piel y mucosas, además de modificar sus formas de presentación.

Diagnóstico y pruebas complementarias:

Visión de las lesiones.

Biopsia y estudio anatomopatológico.

Serología de los virus de la hepatitis B y C como posible causa

Valoración de los fármacos que toma el paciente.

Tratamiento:

Corticoides tópicos en crema, pomada o en otras bases.

Corticoides asociados a vitamina A, de aplicación tópica.

Radiación ultravioleta

Antihistamínicos orales para disminuir el prurito

Corticoide orales, cuando no hay respuesta al tratamiento tópico

Retinoides orales (derivados de la vit. A)

Tratamiento homeopático:

Vipera Berus 700.000 K gotas: 5 gotas dos o tres veces al día

Ubichinon Compositum Heel: disolver el contenido de una ampolla en un vaso de agua, y tomar una cucharadita 3-4 veces al día

Arsenicum Iodatum Iberhome 170 CH gotas: 15 gotas tres veces al día

Otros medicamentos:

Au Ag Cu Fe + S 700.000 K gotas: 8+2 gotas dos o tres veces al día

Hierro Níquel Peridoto 700.000 K gotas: 5 gotas dos o tres veces al día (especialmente en los labios)

Natrum Iodatum 700.000 K ¿?

Platina + Berilo Rojo + Corindón Negro Estrellado 700.000 K gotas: 2+5 +3 gotas tres veces al día (puede sustituir a Arsenicum Iodatum Iberhome, si este pierde efectividad)

Ruta 700.000 K gotas: es un medicamento complementario

Serotonina 700.000 K gotas:: es un medicamento complementario

Turquesa gel 700.000 K: aplicación local.

HIPERHIDROSIS PALMAR Y PLANTAR

Es un trastorno de excesiva sudoración de manos y pies, que suelen estar fríos, durante todo el año. Puede acentuarse en situaciones de stress, ansiedad. Esta alteración suele ser simétrica, y afecta por igual a las dos manos y/o a los dos pies.

Afecta por igual a hombres y mujeres. Se considera que el 3% de la población puede aquejar este proceso.

Desde el punto de vista energético, podemos considerar esta afección como **un exceso de humedad y calor**

Tratamiento: toxina botulínica, psicoterapia, tranquilizantes, aplicación local de cloruro de aluminio, simpatetectomía (C3-C4-C5)

Tratamiento homeopático:

Phosphoricum Acidum (color amarillo anaranjado) **700.000 K gotas:** 5-7 gotas tres veces al día

En otras ocasiones, quizás en personas con alto contenido de fuego, en vez de color amarillo anaranjado, hay que utilizar color VERDE, **Turmalina Verde 700.000 K gotas:** 5-7 gotas tres veces al día

Ulexita (color blanco grisáceo) **700.000 K gotas:** 5-7 gotas tres veces al día

Azufre (color naranja) **700.000 K gel:** aplicación local sobre P7 (punto 7 de pulmón). En el caso de sudoración de los pies, el color naranja se aplica por debajo y detrás del maléolo interno del tobillo,

MICOSIS CUTÁNEAS

Suele afectar especialmente a los distintos pliegues del cuerpo por ser zonas donde existe un exceso de humedad y sudor, tales como la ingle, axilas, ombligo y el espacio situado entre los dedos de las manos y pies, aunque puede extenderse a cualquier parte del cuerpo, provocando la aparición de máculas blancas o rosadas, más o menos pruriginosas, con frecuencia aparece descamación harinosa que deja el signo de la uñada.

Candida Albicans y dermatofitos (tiña) son los responsables de la mayor parte de las micosis

El pie de atleta es una micosis que afecta a los espacios interdigitales de los pies. Cursa con rubor, vesículas y finalmente fisuras con prurito variable.

Tratamiento tópico: clotrimazol, tioconazol, miconazol, flutrimazol, Ketoconazol, econazol, terbinafina

La aplicación de uno de estos medicamentos es suficiente para curar la mayor parte de las micosis, el tratamiento homeopático es útil en los casos que no responden al tratamiento, como las micosis de las uñas, o con recidivas frecuentes.

Tratamiento por vía interna:

Yeso Cristalizado + Candida Albicans 700.000 K gotas: 7 gotas dos veces al día, hasta la remisión de las lesiones, y dos meses más

Tratamiento tópico:

Qué color es el adecuado?

Aceite esencial del árbol del té (Malaleuca Alternifolia), o aceite esencial de eucaliptus

CELULITIS O LIPODISTROFIA GINECOIDE

La celulitis, o piel de naranja, es una combinación de líquido intersticial, grasa y desechos celulares que forman nódulos gelatinosos, atrapados entre las capas de la piel, provocando una deformidad estética, sin consecuencias patológicas.

Puede afectar a cualquier parte del cuerpo, aunque con mayor frecuencia se localiza en nalgas y muslos.

Es un trastorno más frecuente en mujeres que en hombres, favorecido por el mayor nivel de estrógenos en el sexo femenino

Etiología:

Vida sedentaria, stress, tabaquismo, consumo de azúcares y grasas, obesidad, hormonoterapia, anticonceptivos.

Tratamiento convencional:

Dieta equilibrada con supresión de sal, azúcares, grasas

Ejercicio físico

2 litros de agua al día

Drenaje linfático

Laserterapia

Electroestimulación y radiofrecuencia para disolver los nódulos de grasa.

Mesoterapia con TRIAC (ácido triiodoacético)

Tratamiento homeopático:

La interpretación energética es la de una enfermedad de calor en la superficie, por lo que el tratamiento debe estar dirigido a combatir a dispersar el calor y la humedad asociada.

Color verde por vía interna: Turmalina Verde 700.000 K gotas: 5 gotas tres veces al día

Color naranja por vía externa: Azufre 700.000 K gel: aplicación local, una vez al día.

El resultado es de una eficacia moderada, con mejorías parciales más o menos evidentes.

LIPOMAS

Los lipomas son tumores benignos de grasa, formados a partir de células de tejido adiposo. Pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo y suelen localizarse debajo de la piel. Tienen un tacto blando y forma redondeada o lobulada, como tumor benigno que es no se adhieren a planos profundos.

Quiste sebáceo:

Es una formación encapsulada cuyo contenido es una mezcla de queratina y grasa, que frecuentemente tiene un orificio de fistulización.

El quiste se forma a partir de una cápsula que produce esta sustancia debajo de la piel, que al crecer forma un bultoma que conocemos como quiste sebáceo, duro al tacto. La principal diferencia entre lipoma y quiste sebáceo es que este último es un quiste formado a partir de una capsula que segrega el contenido, mientras que el lipoma es un tumor benigno.

Se considera que dichos quistes son la consecuencia de la obstrucción del folículo piloso, por traumatismos, tabaquismo u otras circunstancias.

Tratamiento:

Extirpación quirúrgica

Infiltración del lipoma o quiste con procaína al 2%, cada 7 días ***

Color azul: Turquesa 700.000 K gel, aplicación local, de irregular eficacia

ALOPECIA DIFUSA

Entendemos por tal la pérdida de cabello a nivel de la cabeza, que no muestra signos de irritación, ni alteraciones morfológicas.

Obstrucción del Qi, e insuficiencia del hígado y riñón

El cabello depende fundamentalmente de la energía de los riñones, el vello corporal depende de la energía de pulmón. La caída de cabello implica además un cierto grado de obstrucción del Qi hepático, según la MTC.

En las alopecias areatas y alopecias totales son consideradas en la actualidad, enfermedades autoinmunes

Etiologías:

Diabetes, hiper o hipotiroidismo, quimioterapia, radioterapia, anemias ferropénicas, aumento de la tasa de testosterona (micropoliquistosis ovárica), stress, enfermedades infecciosas, HERENCIA GENÉTICA.

Tratamientos no homeopáticos:

Curcumina **

Complejos polivitamínicos con biotina y queratina

Eliminación de tóxicos en el agua

Finasterida de aplicación local y por vía interna, con efecto inhibidor de la testosterona

Minoxidil (hipotensor), tiene una moderada acción antialopecia

Tratamiento homeopático:

***Conium maculatum (acción sobre el yang del riñón)

***Graphites o Petroleum (regulación hormonal)

**Cupresus Sempervivens (regulador de la energía de intestino grueso, protege de la acción del stress, tonifica la circulación venosa)

Cuarzo Turmalina Negra, portador de la longitud cromática negra, para provocar simultáneamente calor y humedad en la superficie de la piel

Zincum Sulphuricum 700.000 k, portador de la longitud cromática roja para mejorar la humedad en la epidermis y calor en la hipodermis

Protocolo más utilizado:

Conium Maculatum + Graphites + Cupresus Sempervivens 700.000 K gotas: 5 gotas de cada medicamento dos o tres veces al día . con este tratamiento el cabello se fortalece, deja de caerse, y vuelve a salir el cabello caído en los 3 meses anteriores, pasados 3 meses el folículo piloso muere y es muy difícil resucitar a los muertos.

CISTITIS INTERSTICIAL

La cistitis intersticial o vejiga dolorosa se caracteriza por la sensación de dolor urente a nivel vesical, suprapúbico y/o uretral-vaginal, asociado a micciones frecuentes, polaquiuria, con tenesmo imperioso, que apenas alivian la irritación vesical. La capacidad de distensión de la vejiga, se encuentra disminuida.

Esta enfermedad es más frecuente en mujeres que en hombres, puede aparecer a cualquier edad, pero es en la menopausia, cuando suele aparecer, quizás como consecuencia de una paulatina sequedad de mucosas, a la vez que los cultivos urinarios son estériles, aunque ocasionalmente puede haber alguna infección asociada.

Etiología:

Desconocida

Diagnóstico:

Sintomatología clínica

Cistoscopia (lesiones inflamatorias con glomerulaciones y posibles ulceraciones, o ausencia de anomalías) y biopsia

Tratamiento:

Ácido acetil salicílico

Antiinflamatorios

Antidepresivos (amitriptilina)

Desde el punto de vista energético podemos comprender que se trata de una respuesta de calor inflamatorio, a un terreno de sequedad y frío. El tratamiento deberá estar destinado a compensar la sequedad de mucosas, a la vez que el frío de la submucosa y tejido muscular

Artemisia Absinthium, Ruta, Adularia, Carbo Animalis, Cupresus Sempervivens, Sabina?

La Adularia y Carbo Animalis, portadores de la longitud cromática violeta, y negra, respectivamente, van a provocar una respuesta de calor y humedad en la superficie y en la profundidad, destinadas a reponer la condiciones fisiológicas del músculo detrusor de la vejiga y la normalidad de la mucosa. En los casos leves estos dos medicamentos pueden formar un tratamiento válido. Pero en la gran mayoría de las ocasiones es necesaria la colaboración de A. **Absinthium**, cuya polaridad por vaso gobernador permite liberar nuevas dosis de energía reparadora, **Ruta** cuya polaridad de acción por tejido muscular y tendinológico, permite recuperar la energía de la musculatura vesical, y **Cupresus Sempervivens**, cuya polaridad de acción es por el meridiano de vejiga, además de una constatable eficacia terapéutica en todos los procesos fibróticos (esclerodermia, fibrosis pulmonar,...), permite optimizar los resultados junto a los anteriores medicamentos.

Artemisia Absinthium +Ruta + Adularia + Carbo Animalis + Cupresus Semperivens 700.000 K gotas: 5-7 gotas de cada medicamento, tres veces al día

¿Conium Maculatum? Este es un medicamento de controvertida eficacia, brillante acción en algunos casos y agravaciones en otros

Metil Glyoxal: catalizador del ciclo de Krebs, que tiene moderada acción protectora sobre la piel y mucosas,

Sabina, es una alternativa a la utilización de Carbo Animalis o Ruta cuando estos no son adecuados, tras ser testados por kinesiología o electroacupuntura según Voll



MEDICAMENTOS A RECORDAR POR SU IMPORTANCIA PUNTUAL:

- **Ginseng – Origanum:** protocolo para el estudiante y opositor
- **Monazita :** contaminación radioactiva y electromagnética
- **Espectrolita:** calambres en cualquier territorio orgánico
- **Oxalicum Acidum:** plaquetopenias o trombopenias
- **Trifilita:** edema de retina, retinopatía diabética
- **Yucca Filamentosa** (Cupresus Semp., Natrum Iodatum, Ruta Grav.): poliposis gastrointestinal y profilaxis de neoplasias digestivas

ZINCUM SULPHURICUM

ES UN MEDICAMENTO PORTADOR DE LA LONGITUD CROMÁTICA ROJA

DEPRESION Y ANSIEDAD Y/O FOBIAS (USTILAG., SEP), IDEACIÓN DE MUERTE

ZINC.SULPHURIC. + CUARZ.TURMALIN.NEGR. + ZINCUM MURIATICUM=>
ENFERMEDAD DE PARKINSON *+

ZINC.SULHPURIC. -@- CARB.VEGETABIL. => SINDROME SECO (NITRICUM ACIDUM,
NATRUM IODATUM, PIX LIQUIDA)**

ZINC.SULHUR. + PETROL. => ALOPECIA DIFUSA (**CONIUM MACULATUM**, CTN,
CUPRESUS SEMPERIVENS)

AFONIAS - DISFONIAS (CARB.ANIM., PIX LIQUID.)***,

PARALISIS DE CUERDAS VOCALES ***,

EDEMA DE CUERDAS VOCALES **** (RUT.),

POLIPOS DE CUERDAS VOCALES (PIX LIQ., RUT., SPONGIA TOST.) ***

PSORIASIS (COLOR NEGRO Y NARANJA)***

CRISOBERILO CIMÓFANO

LONGITUD CROMÁTICA AMARILLA

HIPERTENSIÓN OCULAR O GLAUCOMA (ASOCIAR A COLOR VERDE =>VANADIUM METALL.)***

LITIASIS BILIAR (PERIDOTO)***

TUBERCULOSIS CAVITADA O NO (PO4H3, CUPRES.SEMPERVIV.)

RINITIS ALERGICA LEVE (CIMO FANO + AZURITA)

DERMATITIS ATÓPICA (SEROTONINA, PHOSPHORICUM ACIDUM, YUCCA Y EN OCASIONES COLOR VERDE DÉBIL)***+

DERMATITIS SEBORREICA DE LA EPOCA CÁLIDA (NEGRO Y VERDE O AZUL Y VERDE)

PAPILOMA PLANTAR DE LOS NIÑOS***

EDEMA LINFÁTICO (PLATINA, SABINA, ULEXITA)

URTICARIA (AMARILLO, VERDE, NARANJA => CIMÓFANO + TURMALINA VERDE + SULPHUR O SULPHUR IODATUM)

CARBO ANIMALIS

LONGITUD CROMÁTICA NEGRA

ARTRITIS

GONARTROSIS

CONDROCALCINOSIS

ARTROPATÍA ÚRICA (**COLCHICUM, COLOR AZUL**=> CORIDON AZUL O TURQUESA)

ASMA BRONQUIAL, EPOC (AZUL, NARANJA)***

RINITIS INTRINSECA

SÍNDROME SECO O SÍNDROME DE SJOGREN (ROJO + NEGRO, BERILO ROJO GEL, LUTHEINUM)

HEPATOPATÍA CRÓNICA (NAJA, SULPHUR IODAT.)

CLAUDICACION INTERMITENTE (VIPERA REDII, RUTA) (PLATINA-BERILO ROJO- CNS)

PSORIASIS, DERMATITIS SEBORREICA

GEL: **HEMORROIDES,**

FISURA ANAL

DOLOR PLANTAR, FASCITIS PLANTAR, TENDINITIS DEL TIBIAL ANTERIOR

RETRACCION PLAMAR DE DUPUYTREN

TURMALINA VERDE

LONGITUD CROMATICA VERDE

TRASTORNO DE ANSIEDAD – FOBIAS, PERSONALIDAD ESQUIZOIDE (ASOCIADO A COLOR AZUL EN INVIERNO, COLOR NARANJA EN VERANO, AMARILLO - BLANCO)

VERTIGO POSICIONAL – INESTABILIDAD (ZINCUM MURIATICUM) (CONIUM, RAUWOLFIA, PHOSPHORICUM ACIDUM)

NEURALGIA POSTHERPETICA, EN LAS SEMANAS SIGUIENTES A LA APARICION DE VESÍCULAS (CUPRESUS SEMPERVIVENS, ZINCUM VALERIANICUM)

SOFOCACIONES DE LA MENOPAUSIA (LOS 3 COLORES YANG: AMARILLO, VERDE, NARANJA) (RUBÍ 170 CH + TRIFILITA)

HIPERHIDROSIS DE EXTREMIDADES (ULEXITA – PHOSPHORICUM ACIDUM)

URTICARIA AGUDA O CRÓNICA (AMARILLO Y NARANJA)

PSORIASIS DE LA EPOCA CALIDA (AMARILLO. NEGRO)

CELULITIS FEMENINA (COLOR NARANJA POR VÍA EXTERNA => AZUFRE 700.000 K GEL)