



## CICLO HOMEOPATÍA SIGLO XXI

### 14 CONFERENCIA

#### **INCONTINENCIA URINARIA**

Entendemos por tal la incapacidad de retener la orina ante un tenesmo de intensidad media alta o la pérdida involuntaria de orina al toser o realizar esfuerzos

#### Causas:

Colpocele, pérdida de tono de la musculatura pélvica, hipertrofia prostática, envejecimiento del músculo detrusor de la vejiga, enfermedad de Parkinson, esclerosis múltiple, infecciones urinarias, tumores vesicales, consumo de alcohol, comida picante, hipotensores, miorelajantes.

#### Prevención:

Control de peso, evitar tabaco, alcohol, picantes, ejercicios para tonificar la musculatura pélvica, evitar el estreñimiento.

Desde el punto de vista la de MTC, la incontinencia es la consecuencia de vacío del YANG del bazo y riñón, así como déficit del Qi del riñón. Pero en ocasiones el déficit de Qi del pulmón en niños con patología respiratoria, puede condicionar un vacío de la energía del riñón.

Desde otro punto de vista podemos considerar que el déficit de yang del riñón, es una enfermedad de frío.

Tratamiento farmacológico: Ditropan

#### Tratamiento homeopático:

- Nux Moschata, Cupresus Sempervivens, Artemisia Absinthium, Causticum, Pulsatila (mejora contracción del musculo detrusor de la vejiga), Yucca Filamentosa
- Ferrum Phosphoricum, Sepia (colpocele)
- Latrodectus mactans (vejiga nerviosa, sana, con micciones frecuentes.
- Belladonna (posprostectomía)

- Au Ag Cu Fe S en la infecciones urinarias

## **VEJIGA ATÓNICA**

Consideramos tal, la que tienen un músculo detrusor incapaz de contraerse eficazmente, para conseguir un completo vaciamiento vesical.

Nos referimos en este caso a la vejiga atónica por alteración de la capacidad contráctil del músculo detrusor vesical, sin alteración neurógena asociada, con capacidad para recuperar su elasticidad.

Recordemos que la inervación somática de la vejiga se realiza por el nervio pudendo y por el nervio elevador del ano, ambas ramas del plexo pudendo. La inervación de la vejiga se realiza por medio del plexo hipogástrico..

Causas: retracción de la uretra, hipertrofia prostática, curvatura uretral, contracción del músculo detrusor...

La sintomatología se caracteriza por la necesidad de orinar con frecuencia inferior a las dos horas, ocasional incontinencia de orina y vaciamiento incompleto de la vejiga, detectable por ecografía.

### Tratamiento homeopático:

Artemisia Absinthium

Cupresus Sempervivens

Berberis Iberhome 170 CH

## **ENURESIS NOCTURNA**

Es la incontinencia urinaria del niño, durante la noche, de manera involuntaria.

La incontinencia urinaria es normal en niños de menos de 12-18 meses, y puede prolongarse más o menos tiempo en función de la maduración esfinteriana.

Etiología: factores hereditarios, tensiones psicológicas del niño,

Recomendaciones: levantar al niño a media noche para que miccione? Mantener un correcto ritmo circadiano, acostándose temprano en la más absoluta oscuridad, y levantándose temprano.

Tratamiento farmacológico: desmopresina o ADH (hormona hipofisaria, que disminuye el volumen de líquido mientras se duerme, y la oxibutinina que actúa aumentando la capacidad de la vejiga.

Desde el punto de vista de la MTC, la enuresis nocturna es consecuencia de un déficit del Qi del riñón

Tratamiento homeopático:

**CAUSTICUM (IG) O ARTEMISIA ABSINTHIUM (VG) + CORINDON NEGRO ESTRELLADO + NATRUM IODATUM (R) + VERATR. VIRIDE (ID) 700.000 K** gotas: 5 gotas de cada medicamento, tres veces al día

Otros medicamentos:

Nux Moschata, Ruta, Calcarea Sulphurica (yeso cristalizado) + Juglans Regia

## **ENCOPRESIS**

Es la incontinencia rectal, con emisión involuntaria de heces.

En el niño, suele aparecer por encima de los 4 años, como consecuencia de tensiones psíquicas y en algunos casos puede asociarse a enuresis.

En los adultos la encopresis suele ser parcial, con frecuencia secundaria a un estreñimiento pertinaz, que altera la sensibilidad esfinteriana, excepto en la patología intestinal crónica o aguda, y la encopresis secundaria a cirugía de colon.

Tratamiento:

**Causticum + Artemisia Absinthium + Nux Moschata o Cupresus Sempervivens o Ruta 700MK** gotas: 3-5 gotas de cada medicamento dos o más veces al día

**Cupresus Sempervivens + Nitricum Acidum + Natrum Iodatium** cuando es secundaria a cirugía de colon

## **TEMBLOR ESENCIAL**

El temblor esencial se encuentra caracterizado por un temblor rítmico que se produce especialmente en manos y brazos, durante los movimientos voluntarios como escribir, coser, tomar sopa, o al mantener una posición estática. Con frecuencia se confunde con la enfermedad de Parkinson. Este temblor puede afectar a las piernas y también a la cabeza.

Puede aparecer a cualquier edad, pero fundamentalmente a partir de los 40 años, y muy especialmente a partir de los 60 años. No está relacionado con el deterioro cognitivo, ni con enfermedades neurodegenerativas.

Se considera que el origen de la enfermedad es la mala conexión entre algunas estructuras cerebrales, cerebelo, hipotálamo, locus niger, sin embargo se desconoce la causa de esta alteración.

Al parecer hay una tendencia hereditaria, que en algún caso da lugar a familias con temblor esencial, pero en otros casos no parecen existir antecedentes familiares.

Tratamiento farmacológico: antiepilépticos (primidona), betabloqueantes (propranolol), antidepresivos (mirtazapina)

Según la MTC esta enfermedad es debida a un déficit del Qi del hígado que provoca un aumento del yang, conocido como viento del hígado. En la génesis de este proceso existe un vacío del Bazo, secundario a un vacío del riñón.

Tratamiento homeopático:

-**Zincum Muriaticum 700.000 K** gotas: 5-7 gotas tres veces al día

-**Rauwolfia 700.000 K** gotas: 5-7 gotas tres veces al día

-**Phosphoricum Acidum 700.000 K** gotas: 5-7 gotas tres veces al día

-Otros medicamentos (en sustitución de Phosphoricum Acidum): Cupresus Sempervivens, Zincum Valerianicum, Serotonina, Symphytum

## **BOCA ARDIENTE**

Nos referimos a la sensación urente (quemante) en la boca, con afectación total o parcial de lengua, labios, encías, paladar.

Puede aparecer bruscamente, o de manera paulatina, con alteración del sabor y agravación por algunos alimentos, especialmente los ácidos y azúcares.

En la mayor parte de los casos no se conoce la causa desencadenante, en otras ocasiones esta alteración, más frecuente en la menopausia, puede estar asociada al síndrome seco, reflujo gastroesofágico, micosis orales, o deficiencias vitamínicas (B1, B6, B12.)

Quizás deberíamos pensar en la posible irritación del noveno par craneal o glossofaríngeo, que provocaría una sintomatología comparable de lejos a una neuralgia de trigémino o quinto par craneal.

Tratamiento farmacológico:

-Antidepresivos tricíclicos, tratamiento hormonal sustitutivo en la menopausia, gabapentina.

Desde el punto de vista energético, y dadas las características de la sintomatología, esta es una enfermedad de calor.

Tratamiento homeopático:

**-Phosphoricum Acidum ó Nitricum Acidum 700.000 K gotas:** 3 gotas dos o tres veces al día

**-Zincum Muriaticum 700.000 K gotas:** 2-5 gotas dos o tres veces al día

**-Symphytum? Rauwolfia Serpentina?**

## **VERTIGO POSICIONAL BENIGNO**

El vértigo es una falsa percepción de movimiento generalmente de rotación, con una distorsión en la orientación gravitacional estática, o percepción errónea del movimiento, por parte del paciente.

Esta sensación vertiginosa leve, suele ser de menos de 1 minuto de duración, como consecuencia de movimientos bruscos de cabeza.

Se considera que estos síntomas están provocados por el desplazamiento de microcristales, (otolitos) que tras chocar contra las paredes de los canales semicirculares provocan la excitación de terminaciones nerviosas. Esta disfunción puede estar relacionada con situaciones de ansiedad, en la mayor parte de las ocasiones. Otras etiologías pueden ser los medicamentos ototóxicos, laberintitis, neuritis vestibular, o afectación de la arteria vestibular.

El vértigo suele aparecer cuando se mueve la cabeza en dirección al oído dañado. No es una enfermedad grave y en muchas ocasiones remite en varias semanas, tras realizar ejercicios de adaptación, con movimientos suaves de cabeza. Sin embargo tiende a repetirse con frecuencia e intensidad variables.

Más frecuente en mujeres que en hombres, sobre todo a partir de la sexta década de la vida.

No debe ser confundida con el síndrome de Ménière, cuya triada sintomática básica es la aparición de hipoacusia, vértigos y acúfenos, además de un componente nauseoso variable.

En la MTC el vértigo puede estar provocado por viento- fuego del hígado que sube a la cabeza (VB), vacío de riñón (sobre todo en personas de edad), déficit del Qi de corazón y bazo.

Tratamiento homeopático:

-Rauwolfia (ID)

-Zincum Muriaticum (VB)

-Natrum Iodatum (R)

-Argentum Nitricum (E)

-Phosphoricum Acidum (P)

Rauwolfia + Zincum Muriaticum + Natrum Iodatum 700.000 K gotas: 5 gotas de cada medicamento tres veces al día

## **MIASTENIA GRAVIS**

Es una enfermedad neuromuscular auto inmune, caracterizada por debilidad muscular de pequeña o gran intensidad, afectando a músculos de brazos, piernas, cara y tórax que limitan la respiración normal. El nombre **miastenia gravis** proviene del griego, y significa debilidad muscular.

Esta patología está causada por la deficiente transmisión del impulso nervioso a nivel de la placa neuromuscular, como consecuencia de un bloqueo de la acetilcolina.

La sintomatología consiste en: astenia, fatigabilidad, ptosis palpebral, dificultad respiratoria, trastornos de la deglución, debilidad muscular que puede afectar no solo a músculos de fibra estriada (de brazos, piernas, corazón) con pérdida de fuerza, sino también a la musculatura de fibra lisa del aparato digestivo (disfagia, tránsito intestinal enlentecido...), parálisis facial, cambios faciales por alteraciones musculares, disartria (alteración del habla)

Agravación por el ejercicio y mejoría por el reposo.

Puede aparecer a cualquier edad y suele ser más frecuente en mujeres que en hombres

En ocasiones no se identifica la causa de la enfermedad, aunque es frecuente que esta sea consecuencia de alteración del timo, siendo frecuente la existencia de tumor en dicha glándula (timoma)

En la analítica destaca la existencia de anticuerpos anti acetilcolina y el TAC puede mostrar la existencia de un timoma y el EMG suele ser indicativo de la enfermedad

### Tratamiento paliativo:

Corticoides

Inmunosupresores

Inhibidores de la colinesterasa (piridostigmina)

Anticuerpos monoclonales (rituximab)

Extirpación quirúrgica del timo y/o timoma

### Tratamiento homeopático:

**RUTA + RAUWOLFIA 700.000 K PERMITEN LA NORMALIZACION DEL PROCESO**

**Hígado Arteria Vena**

## **RETINOPATÍA DIABETICA**

La diabetes mellitus, caracterizada por un aumento de la glucosa en sangre, es una enfermedad plurimetabólica, cada vez más frecuente, relacionada con factores hereditarios y con el aumento del consumo de azúcares en la alimentación. La hiperglucemia mantenida en el tiempo es la responsable de alteraciones vasculares, siendo la angiopatía de la retina una de ellas.

Factores de riesgo de diabetes: obesidad, sedentarismo, HTA, dislipemia, anemia, pubertad, gestación, tabaquismo, personas de raza negra, stress.

La hiperglucemia mantenida provoca una angiopatía a nivel de capilares, arteriolas y vénulas, con extravasación del contenido vascular, dando lugar a exudados y edema, que a su vez estimula la formación de neovasos y microaneurismas, que se manifestarán clínicamente en forma de exudados lipídicos retinianos, hemorragias y tracciones de la retina.

Complicaciones: hemorragia vítrea, desprendimiento de retina, glaucoma, pérdida de visión

Síntomas que puede percibir el paciente antes de que produzcan hemorragias: visión borrosa, alteración en la percepción de los colores, zonas de visión oscura o vacías, paulatina pérdida de la visión.

#### Tratamiento médico:

Control de la glucemia (metformina, vidagliptina y derivados, insulina)  
Fotocoagulación láser

En MTC la diabetes está relacionada con las alteraciones del **riñón** (responsable de la poliuria, y control de la retina), el **bazo – páncreas**, (responsable de la polifagia, además de dar y recibir amor) y el **pulmón** (responsable de la polidipsia). Sin olvidar el **hígado**, responsable de metabolizar la glucemia. En MTC los ojos son considerados las ventanas del hígado.

#### Sentimientos negativos de los órganos citados:

- Hígado: ira, agresividad.
- Bazo: obsesividad
- Riñón: miedo, temor.
- Pulmón: tristeza, melancolía.

#### Tratamiento homeopático:

- Control de la glucemia con **Cuprum Metallicum 700.000 K gotas**: 5 gotas tres veces al día, en las fases iniciales
- **Cuprum Metallicum + Stannum Metallicum 700.000 K gotas**: 5-15 gotas de cada medicamento tres veces al día, cuando las cifras de glucemia no son superiores a 150 mgr/dl
- Insulina cuando no es posible el control de la glucemia por estos métodos

En todos los casos debe procederse a suprimir el gluten y glucosa.

Tratamiento específico de la retinopatía diabética:

- **Rauwolfia Serpentina 700.000K:** 5 gotas tres veces al día (control vascular y nervioso, dada la polaridad del medicamento por el meridiano de intestino delgado, el administrador del fuego imperial del corazón)
- **Trifilita 700.000 K gotas:** 5 gotas tres veces al día (control de angiogénesis, y evitación de exudados y edema)
- **Turquesa o Cuprum Metallicum 700.000K gotas:** 5 gotas tres veces al día (regulación hormonal)
- **Phosphorus Triiodatus o Phosphoricum Acidum 700.000 K gotas:** 5 gotas tres veces al día ( protector hepático y evita hemorragias, quizás porque aumenta el Qi del hígado y del corazón)

## DEGENERACIÓN MACULAR

La mácula es la porción central de la retina (tejido nervioso). La degeneración de la mácula es un proceso no reversible de la retina, que afecta a la porción central o mácula. Esta enfermedad puede estar producida por alteraciones inmunitarias (mutación del gen ABCA4), fototoxicidad solar, o por depósitos de lipofusina en este territorio ocular. Suele afectar a personas mayores de 50 años. Causa lesiones en la porción central de la retina, provocando una disminución de la visión central.

La degeneración macular puede ser:

- **Seca o atrófica:** Constituye el 85% de todos los casos. Con lenta atrofia del tejido nervioso a lo largo de años.
- **Húmeda o exudativa:** en este caso tiene lugar la formación de vasos sanguíneos por debajo de la mácula, dando lugar a una membrana neovascular, puede romperse y provocar hemorragias.

Sintomatología:

Alteración de la visión central, necesidad de mayor aporte de luz para leer, alteración de la capacidad de valorar distancias, visión alterada de las líneas que pueden parecer curvas o irregulares.

Diagnostico:

- Exploración de fondo de ojo
- Valoración de la agudeza visual
- Angiografía
- TAC

Tratamiento farmacológico:



- Inyecciones intravítreas con factores antiangiogénicos como: ranibizumab (Lucentis) y Bevacizumab (Avastin), Aflibercept (Eylea)

Estos medicamentos consiguen ralentizar y en algunos casos, detener la evolución de la enfermedad, pero el pronóstico es malo, por eso se recomienda realizar controles periódicos oftalmológicos para iniciar el tratamiento cuanto antes.

#### Tratamiento homeopático:

Así como el globo ocular está gobernado por la energía de la madera, la retina depende de la energía del riñón, que gobierna el mar de las médulas, o lo que es lo mismo el sistema nervioso.

- **Trifilita 700.000 K** gotas: 5-5-5(angiógenesis y edema)
- **Conium Maculatum 700.000 K** gotas. 5-5-5 (retina- riñón)
- **Turquesa o Cuprum Metallicum** (color azul regulador – protector del sistema nervioso) **700.000 K** gotas:: 5 -5-5
- **Cuarzo Aurífero 700.000 K gotas.**? Rauwolfia?

## **HIPERTENSIÓN OCULAR**

La hipertensión ocular tiene lugar cuando la presión del interior del ojo supera el rango que se considera normal y se sitúa por encima de los 21 mm Hg.

Se considera hipertensión ocular cuando está alta pero el nervio óptico no se encuentra dañado, mientras que en el glaucoma el nervio óptico ya está dañado.

La hipertensión ocular se produce a causa de una alteración del drenaje del humor acuoso. De manera que se produce más líquido del es drenado.

#### Factores de riesgo:

- Antecedentes familiares de hipertensión ocular
- Mayores de 60 años
- Diabéticos
- Miopía o hipermetropía severas
- Traumatismos oculares
- Personas de raza negra o asiática

- Pacientes con un ángulo ocular estrecho

Salvo en los casos de glaucoma agudo, con aparición brusca de dolor agudo, la hipertensión ocular da pocos síntomas o ninguno, por lo que es aconsejable a partir de los 50 años realizar revisiones periódicas para controlar dicha presión.

La complicación de la hipertensión es el glaucoma, es decir la lesión del nervio óptico por compresión. Con escasa sintomatología en fase iniciales y, graves alteraciones con el paso del tiempo, con disminución de la visión periférica después, y la completa pérdida de visión en la fase final.

#### Tratamientos habituales

- Trabeculoplastia
- Ciclofotocoagulación transescleral con láser de diodo
- Dispositivos de drenaje o válvulas
- Esclerectomía profunda no perforante
- Goniotomía
- Hipotensores oculares
- Iridoplastia
- Iridotomía
- Trabeculectomía
- Trabeculostomía con láser excímer (ELT)
- MIGS (Minimally Invasive Glaucoma Surgery)

#### Tratamiento homeopático:

La hipertensión es una manifestación del calor a nivel ocular, que está mediatizado por el fuego del hígado que asciende (stress, agresividad retenida, ansiedad e irritabilidad)

Color amarillo (Vitis Vinifera, Cimófono, corindón Amarillo) y color verde (Vanadium Metallicum, Turmalina Verde)

El color verde va a provocar una respuesta de sequedad y frío, que dispersan el calor y humedad responsables de la enfermedad. El color amarillo, modula y complementa al color verde provocando frío – sequedad.

**Vanadium Metallicum + Chrysolita (Cimófono) 700.000 K** gotas: 5 gotas de cada medicamento, dos o tres veces al día

- Estos tratamientos pueden ser de gran utilidad en la fase inicial de la enfermedad, y cuando la enfermedad está en curso puede potenciar el tratamiento farmacológico en los casos de mala respuesta clínica.
- No puede sustituir a la medicación farmacológica, cuando el paciente lleva meses de tratamiento, pues podría producirse una descompensación brusca con graves efectos para la retina.

## **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 700.000K 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.

- **Calcarea sulfúrica 700.000K** (Yeso Cristalizado): 7 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
- **Dulcamara 170 CH** gotas: 7 gotas tres o dos veces al día

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.

##### Tratamiento:

- Foliculinum 7 CH: 7 gránulos dos días por semana
- Zingiber 700.000K: 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.

\*\*\*\***Lac Caninum 700.000 K** gotas: 5 gotas dos o tres veces al día

\*\*\* **Graphites 700.000 K** gotas: 5 gotas dos o tres veces al día

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

#### **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 700.000K:** 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 200 CH:** 10 gránulos cada cuatro o siete días
- **Zizia Áurea 700.000K:** 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 700.000K:** 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 está 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:

**Platina 700.000 K** gotas: 2 gotas tres veces al día

**Corindón Rojo** (color rojo) **700MK**: 5 gotas a desayuno y cena (Berilo Rojo)

**Carbo Animalis 700MK**: 5 gotas dos veces al día.

**\*\*\*\*\*Foliculinum 700.000 K**: 15-20 gotas en días alternos. Su misión es reducir el hiperestronismo responsable de la fibromiomatosis.

Otros medicamentos homeopáticos:

- **\*\*\*\*\*CORINDÓN ROJO 170 CH GOTAS**: 15 gotas tres veces al día
- **Platina 200 CH** ó **700.000 K**: 10 gránulos cada 4-7 días, su acción es frenar el crecimiento uterino y sobre todo reducir las menometrorragias.
- **\*\*\*Pulsatilla 700.000K**: 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 poliomatosos 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 está 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

\*\*\*\***CORINDÓN ROJO 170 CH** gotas: 15-20 gotas tres veces al día

**Graphites o Carbo Animalis o Cuarzo Turmalina Negra + Lac Caninum 700.000K:** 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 700.000 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
- \*\*\*Cuarzo o Silicea 200 CH gran: 2 gránulos cada 2-4-6-8 horas, para favorecer el drenaje. (Cuarzo 700.000 K gotas:
- \*\*\*Colocynthis 170 CH gotas: 7 gotas tres veces al día
- Au Ag Cu Fe S DMK – 700MK: en caso de infección recidivante