

Director: Dra. Mónica Moreno Galaud
Comité Editorial Dra. Eva Blaho, Dr. Francisco Goldstein Herman,
Comité de Redacción: Dr. Horacio De Medio, Dr. Angel O. Minotti,
Dr. Eduardo A. Yahbes.

Sumario

Editorial	69
Alcoholismo I	
Semiología I Síntomas Mentales. Materia Médica del Alcoholismo Agudo	
Dra. Laura Svirnovsky	71
TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO	
TGD. Terminología y presentación de gemelos con dicha patología	
Dra. Silvia Liliana Aschkar	75
VETERINARIA HOMEOPATICA	
Uso de Nux vomica en cerda intoxicada con Cicuta (Conium maculatum)	
Dra. Fabiana A. Egoburo	81
TARENTULA HISPANICA (Lycosa Taréntula. Arenas Taréntula, Tarántula)	
Dra. Carolina Lorenzo	85
VETERINARIA HOMEOPATICA	
Demodexia recidivante en perra Border Collie	
Dra. María Luz Goicochea	101
Para Volver a Leer	111
Aclarando Dudas	117
Aforismos y Mini Materia Médica	119
Trabajos de Investigación	121

Asociación Médica Homeopática Argentina

Presidente	Dr. Roque Penna
Vicepresidente	Dra. Mónica Moreno Galaud
Secretario	Dr. Roberto Díaz Campos
Tesorero	Dr. Francisco Goldstein Herman
Vocal 1°	Dra. Laura Svirnovsky
Vocal 2°	Dra. Silvia Aschkar
Vocal Suplente	Dr. José De Robertis
Director de Biblioteca	Dr. Adolfo Campanelli
Directora de la Revista "Homeopatía"	Dra. Mónica Moreno Galaud
Director de la Revista "Homeopatía para Todos"	Dr. Andrés Carmody
Área socios	Dra. Laura Svirnovsky
Asesor Honorífico	Dr. Eduardo Angel Yahbes
Tribunal de Honor	Dr. Mario Draiman
	Dr. Angel Minotti
	Juan Carlos Pellegrino
	Vet. Dr. Horacio De Medio
	Farm. Dra. Ana María Fernández
Contador	Dr. Gustavo Ledebur
Secretaria Administrativa	M. Alejandra Binimelis
Secretaria Escuela	Martha Lugo
Secretaria Socios	Graciela Méndez

Escuela para Graduados de la AMHA

Directora	Dra. Silvia Cristina Mercado
Subdirectora	Dra. Eva Blaho
Secretaria	Dra. Elena Figari
Prosecretaria de Medicina	Dra. Mariana Tamini
Secretario de Medicina Veterinaria	Dr. Horacio De Medio
Secretaria de Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Director de Ateneos	Dr. Lucas Yraola
Secretaria Administrativa:	Martha Lugo

Campus Virtual

Foro 1° año	Dra. Astrid Motura
Foro 2° año	Dra. Elena Figari
Foro 3° año	Dr. Lucas Yraola
Foro Farmacia	Farm. Dra. Ana María Fernández
Foro Graduados	Dr. Adolfo Campanelli

Departamento de Investigación

Coordinador General	Dr. Roque Penna
Coordinador Patogenesias	Dr. Angel Minotti
Coordinador Investigación Básica y Clínica	Dr. Roque Penna
Investigación Histórica	Dra. Silvia Mercado
Patogenesias	Dra. Mónica Moreno Galaud
	Dr. Adolfo Campanelli
Investigación Básica y Clínica	Dra. Astrid Motura
	Dra. Mariana Tamini
	Dr. Diana O. Cabrera
Investigación Histórica	Dr. Adolfo Campanelli

Profesores Extraordinarios:

Farm. Lucía Marchante

Profesores Eméritos

Dr. Eduardo Ángel Yahbes
Dr. Mario Draiman
Dr. Ángel Minotti

Profesores Titulares

Dr. Juan Carlos Pellegrino
Dr. Roque Penna
Dr. Gustavo Pirra
Dra. Eva Blaho
Dra. Mónica Moreno Galaud
Dr. Juan Carlos Tsuji
Dra. Silvia Cristina Mercado
Dra. Viviana Tachella
Dr. Roberto Díaz Campos
Dra. Laura Svirnovsky

Profesores Adjuntos:

Dra. Ruth Faingold
Dra. María Isabel Messia
Dr. Jorge A. Traverso
Dra. Mónica Prunell
Dr. Francisco Goldstein Herman
Dra. Silvia Aschkar
Dra. Elena Figari
Dr. Andrés Carmody
Dr. Gustavo Martello
Dr. Rodolfo Campanelli
Dr. Lucas Yraola
Dr. Roberto Zaldúa

Docentes Adscriptos

Dra. Astrid Motura
Dr. José De Robertis
Dra. Mariana Tamini
Dr. Gustavo Valy
Dra. Patricia Atenor
Dr. Carlos Angeleri
Dra. Carolina Alonso
Dr. Osvaldo Mariano Ortolani
Dr. Esteban Busto

Profesor Titular de Veterinaria Homeopática:

Dr. Horacio De Medio

Docente Adscripto de Veterinaria Homeopática:

Dr. Carlos Angeleri

Profesora Titular de Farmacia Homeopática:

Farm. Ana María Fernández

Docentes Libres:

Dra. Nora Taubin

Profesora Titular de Odontología y Estomatología Homeopática (a cargo)

Dra. Viviana Tachella

Docente Adscripta: Dra. Marina Galán



12° CONGRESO
FAMHA 2018
HOMEOPATÍA
PARADIGMA
SIGLOXXI

24 al 27 de Octubre de 2018

*Tenemos el agrado de invitarlo a participar del próximo
Congreso FAMHA que se llevará a cabo
del 24 al 27 de Octubre de 2018.*

*Estará a cargo de la
ASOCIACIÓN MÉDICA HOMEOPÁTICA ARGENTINA.
En el mismo se tratarán los siguientes temas:*

***Vitalismo del Siglo XXI
Investigación en Homeopatía
Nuevas Patogenesias
Temas Libres***

El congreso está dirigido a todos los homeópatas y alumnos de
las diferentes escuelas de Homeopatía.
El 30 de Junio de 2018 es la fecha límite de entrega de trabajo

**Para poder participar, deberá inscribirse previamente.
¡Consulte beneficios y formas de pago!
Inscribiéndose hasta el 31 de Julio de 2017
accede a importantes descuentos!**

Mails: escuela@amha.com.ar
Teléfono: 4827-2907
Juncal 2884, Recoleta, Buenos Aires
www.amha.org.ar

en CASTELAR

1930 - 2017

FERRAN FARMACIA

FARMACIA
ASOCIADA
CAFH
Cámara Argentina
de Farmacias
Homeopáticas

HOMEOPATICA

GUILLERMO L. MELANO

Farmacéutico

ALTAS DINAMIZACIONES - 50 MILESIMAL MM
TINTURAS MADRES
REMEDIOS DEL DR. BACH - BUSH - CALIFORNIA
RAFF - OLIGOELEMENTOS
BOTIQUINES PROFESIONALES Y FAMILIARES
FLORALES DE CALIFORNIA
OLIGOELEMENTOS

Preparaciones Urgentes: 30 Minutos
Pedidos telefónicos

ENVIOS A DOMICILIO
TURNOS CON PREPARADOR 2017

Abril	7 - 15 - 23	Septiembre	6 - 14 - 22 - 30
Mayo	1 - 9 - 17 - 25	Octubre	8 - 16 - 24
Junio	2 - 10 - 18 - 26	Noviembre	1 - 9 - 17 - 25
Julio	4 - 12 - 20 - 28	Diciembre	3 - 11 - 19 - 27
Agosto	5 - 13 - 21 - 29		

HORARIO: Lunes a viernes 8 a 21 hs.
Sábado 8 a 20.30 hs.

ENVIOS AL INTERIOR

TIMBUES 860
CASTELAR
farm_ferran@hotmail.com

TEL./FAX: 4628-2322
4629-0236
4627-5506
4489-4195

Editorial

Estimados colegas... buscando inspiración para escribir estas páginas he encontrado un escrito de Sigmund Freud que creo muy apropiado:

"Ninguna otra técnica de conducción de la vida liga al individuo tan firmemente a la realidad como la insistencia en el trabajo, que al menos lo inserta en forma segura en un fragmento de la realidad, a saber, la comunidad humana. La actividad profesional brinda una satisfacción particular cuando ha sido elegida libremente, o sea, cuando permite volver utilizables mediante sublimación inclinaciones existentes, mociones pulsionables proseguidas o reforzadas constitucionalmente. No obstante, el trabajo es poco apreciado, como vía hacia la felicidad, por los seres humanos. Uno no se esfuerza hacia él como hacia las otras posibilidades de satisfacción. La gran mayoría de los seres humanos sólo trabajan forzados a ello, y de esta natural aversión de los hombres al trabajo derivan los más difíciles problemas sociales".

Dra. Mónica Moreno Galaud
Profesora Titular

desde 1967

Hahnemann FARMACIA



SINONIMO DE HOMEOPATIA

LABORATORIOS HOMEOPATICO Y ALOPATICO

TINTURAS MADRE

NOSODES Y AUTONOSODES

REMEDIOS FLORALES

OLIGOELEMENTOS

DERMOCOSMETICA



**ENTREGAMOS A DOMICILIO
ENVIOS AL INTERIOR**

Abierto de Lunes a Viernes de 8.30 a 20

Sábados de 9 a 13 hs.

Hipólito Irigoyen 2792 - Buenos Aires
Tel.: 4931-4635 • 4932-7268 / 7291 - Fax: 4932-7239
contacto@hahnemann.com.ar • www.hahnemann.com.ar

Alcoholismo I

Semiología I Síntomas Mentales.

Materia Médica del Alcoholismo Agudo

Dra. Laura Svirnovsky

Profesora Adjunta de la AMHA

Summary

The present communication aims at outlining the mental symptoms in Kent's repertory which make reference to alcoholism in general and the main drugs that correlate with acute alcoholism.

Resumen

La presente comunicación está orientada a hacer una reseña sobre los síntomas mentales en el repertorio de Kent que hacen referencia al alcoholismo en general y los principales medicamentos que se corresponden con los síntomas del alcoholismo agudo.

El alcoholismo es un término que se emplea para el uso crónico y continuado o periódico de alcohol, que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación y obsesión por el alcohol y su consumo, a pesar de las consecuencias adversas.

Más estricto es el concepto de alcoholismo considerado como enfermedad, donde la pérdida de control sobre la bebida está causada por una alteración biológica preexistente y que tiene una evolución progresiva previsible.

La dependencia del alcohol abarca dos aspectos: la dependencia psíquica que se refiere al

deterioro del control sobre la bebida, y la física o fisiológica relacionada con la intolerancia y los síntomas de abstinencia.

La intoxicación puede ser aguda, que se conoce vulgarmente como "borrachera", o crónica.

El repertorio de Kent no discrimina entre estos conceptos y se limita a la descripción de aquellos síntomas que aparecieron en las patogenesias o son de índole toxicológica o clínica en relación a la ingesta excesiva de alcohol en general.

Si realizamos una revisión de los síntomas mentales podemos enumerar a los siguientes de acuerdo al repertorio de Kent:

- Beber, síntomas mentales después de (10 III)
- Borrachera, síntomas durante (10 III)
- Cansancio de vivir, en borrachos (12 I)
- Cólera, bebiendo café y vino (14 I)
- Confianza, cerveza mejora (16 I)
- Confusión mental, alcohólicas bebidas por (17 I)
- Delirium tremens (22 II)
- Dipsomanía (24 II)
- Estupor, alcohólico (30 I)
- Excitación, cerveza, después de beber (31 I)
- champagne después de beber (31 II)
- vino, después de beber (31 II)
- Gritos, bebiendo (34 II)
- Hipocondría en ebrios (36 II)
- Inconciencia, delirium tremens en (50 I)
- Inquietud, bebiendo agrava (54 I)

Insanía en los ebrios (55 III)
 Lenguaje , como ebrio (60 III)
 Locuaz, ebrio como si estuviera (61 III)
 Llanto, beber después de (62 III)
 Olvidadizo, borrachos olvido en (71 I)
 Trastornos por dipsomanía (91 III)
 Tristeza en borrachos (93 I)

Debemos destacar que esta lista de síntomas es incompleta, ya que cualquier noxa emocional puede originar como respuesta un cuadro adictivo en el sujeto susceptible y que debemos considerar cualquier síntoma mental que manifieste el paciente, aunque no figure que el desencadenante haya sido la ingesta de alcohol.

Materia Médica de los principales medicamentos del alcoholismo agudo:

Nux vómica: Probablemente el principal medicamento de las intoxicaciones alcohólicas agudas. Cursa con un cuadro de alteración del sensorio con confusión mental, pudiendo llegar a tener alucinaciones. Está triste, lloroso, sentimental, pudiendo llegar a tener deseos de suicidarse. Se exacerban sus celos y su irritabilidad constitucional, con conductas violentas y gran excitación sexual. Tiene intensas cefaleas y mareos que afectan su marcha. Su cara está abotagada y caliente, con conjuntivas inyectadas, visión turbia, acidez, náuseas y vómitos.

Opium: Cursa al comienzo con un cuadro de excitación mental, con alegría, gran sensación de bienestar, locuacidad, euforia, a veces delirio con alucinaciones y gran temor o susto. Luego comienza la etapa de depresión del sensorio con marcha vacilante, cara abotagada, mirada fija, mareos, cefalea, náuseas y vómitos.

Lachesis: Presenta una gran excitación con celos, gran locuacidad, hace grandes discursos, o puede estar sentimental, melancólico, con pensamientos de muerte inminente, alucinaciones con serpientes u otros objetos horrorosos, sensación de estrangulamiento, etc. Toda la sintomatología está agravada después de dormir.

Arsenicum: Con todas las características típicas del cuadro de ebriedad donde oscila de la

excitación y la alegría a la tristeza y confusión mental, lo más característico es la ansiedad inquietud y temor a la muerte, con gran deseo de compañía.

Belladonna: Se presenta con gran confusión mental, violento, con deseos de matar, alucinaciones al cerrar los ojos, hace gestos raros, se enoja, habla incoherente. Tiene las conjuntivas inyectadas con midriasis, cara muy roja y caliente, latidos carotídeos, cefalea pulsátil, con náuseas arcadas y vómitos.

Quercus glandium spiritus: Introducido por Burnett quien lo ha utilizado para antidotar los cuadros de alcoholismo que cursan con llanto fácil, intenso vértigo con inestabilidad en la marcha, cara roja y halitosis. También ha propiciado su uso en los cuadros de alcoholismo crónico que se presentan con hepato-esplenomegalia y ascitis y edemas de miembros inferiores, para eliminar el deseo de alcohol.

Agaricus muscarius: Excitación seguida de depresión, espasmos, sacudidas musculares y temblores, movimientos semejantes a los coreicos. Tiene como síntoma muy característico la sensación como si le tocasen o pinchasen con agujas de hielo.

Sulphuric acidum: según Hering de utilidad en los cuadros crónicos cuando Nux vómica no genera respuesta en el paciente y para eliminar el deseo de alcohol administrado en T.M.. En casos agudos se debería administrar dinamizado en aquellos pacientes con confusión mental, irritabilidad, dificultad para expresarse, vértigo sentado, cefaleas, gastralgias ardientes con náuseas, vómitos y eructos, pesadez y debilidad y temblor en las extremidades

Ranunculus bulbosus: Según Vijnovsky es uno de los medicamentos más efectivos para las consecuencias agudas y crónicas del exceso en la ingesta de bebidas alcohólicas, caracterizados por una gran irritabilidad, delirium tremens, vértigo, cefaleas, intenso hipo espasmódico, con dolor punzante en zona hepática y tendencia a ascitis.



Farmacia Maure

**LABORATORIO
HOMEOPATICO**

DR. BORIS STOLIAR

- FM** Altas dinamizaciones
- FM** 50 Milsesimal - 4 MM
- FM** Dinamizaciones CH
- FM** Preparación de Tinturas Madres
- FM** Tinturas Madres Importadas
- FM** Especialización en nosodes y autosodes
(laboratorio biológico)
- FM** Organoterapia
- FM** Botiquines para uso familiar y profesional
- FM** Remedios florales
- FM** Fitoterapia y herboristería



**Entregas a domicilio
0800-888-MAURE (62873)
Preparaciones en el momento
Asesoramiento a profesionales**

Av. Cabildo 499 (1426) Buenos Aires
Telefax rot.: 4771-1887 4771-3427
0800-888-62873 (Maure)
e-mail: fm-maure@sion.com

¡ATENCIÓN!

Estimados socios:

Este año la escuela de postgrado de la Asociación Médica Homeopática Argentina ha implementado la modalidad de un "CAMPUS VIRTUAL" tanto para los alumnos de cada año y de cada especialidad (medicina, veterinaria, farmacia y odontoestomatología) como para los graduados donde Uds. podrán encontrar artículos de interés y variado material y también podrán hacer comentarios y preguntas, lo que permitirá un fluido intercambio entre socios.

El ingreso se hará mediante un nombre de usuario y una contraseña que ya habrán recibido o que recibirán en los próximos días. Si así no fuera, comuníquense con la Sra. Graciela (4826-0911) para que se los envíe.

Se puede ingresar a través de Internet: www.amha.org.ar o a través de campus virtual AMHA; se abre la página de la asociación y abajo a la derecha está el ingreso al campus. Una vez abierta la página del campus arriba a la derecha dice "ingresar", clickeando en ese sitio se les pide el nombre de usuario y contraseña, luego ir al foro de graduados.

Ante cualquier duda quedo a su disposición

Dra. Eva Blaho

FARMACIA PASSAPONTI

Fundada
en 1954

Ana María Gauna

Farmacéutica (Egresada AMHA)

**Laboratorio Homeopático
Recetas Magistrales
Flores de Bach y California**

Horario: lunes a sábados de 8 a 21 hs.

Libertador 799 - MORENO - Tel./Fax 0237-4632072

TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO.

TGD, Terminología y Presentación de gemelos con dicha patología.

Dra. Silvia Liliana Aschkar

Profesora Adjunta AMHA

Summary

The aim of this work is to make terminology clear in order to correctly define presently in vogue scenes, and the presentation of twins with said pathology which would somehow support the genetic origin of the same, or its multicausality with said base, what today represents one of the theories about its etiology. In these children, homeopathy can ameliorate many concomitantces improving coexistence and the achievement of abilities.

Resumen

El objetivo del presente trabajo es clarificar terminología a fin de definir correctamente cuadros actualmente en boga y la presentación de gemelos con dicha patología lo que avalaría de alguna manera el origen genético de la misma, o su multicausalidad con dicha base, que representa hoy una de las teorías sobre su etiología. La homeopatía puede en estos niños mejorar muchas de las concomitancias mejorando la convivencia y el logro de habilidades.

Esta denominación (TGD) comenzó a generalizarse en 1980 con la aparición del Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades, DMS-III, para referirse al autismo infantil, poco

más tarde, también al trastorno descrito por Hans Asperger (pediatra vienés, quien define en 1944, lo que él llamó "psicopatía autística").

La importancia de esta patología está dada por las dificultades en la investigación etiológica y por el incremento de publicaciones en los últimos años, donde se observa un aumento alarmante de los casos no justificado solamente por criterios diagnósticos diferentes (ya que se engloban lo que hoy se conoce como Trastornos del Espectro Autista). Estadísticas de National Institute of Health hablan de 3, 6 por 1000, otras estadísticas del 1,6% cuando se incluyen casos del espectro autista. Los varones tienen hasta tres veces más posibilidad de tener autismo.

Los niños con este trastorno parecen tener mayor riesgo de tener ciertas afecciones concomitantes, inclusive el síndrome de X frágil (que causa retraso mental), esclerosis tuberosa, convulsiones epilépticas, Síndrome de Tourette, trastornos del aprendizaje y trastorno de déficit de atención. Alrededor del 20 al 30 por ciento de estos chicos desarrollan epilepsia cuando llegan a la edad adulta.

Aunque varía significativamente en carácter y gravedad, se producen en todos los grupos étnicos y socioeconómicos.

Los TGD son trastornos del desarrollo neurocognitivo que:

1. **Tienen evidencia de su origen genético;** actualmente hay varios genes identificados, se supone en estos casos la convergencia de más de once genes. Se han encontrado irregularidades en varias regiones del cerebro, en los niveles de serotonina y otros neurotransmisores. Estas anormalidades sugieren que podría producirse la interrupción del desarrollo cerebral precozmente durante el desarrollo fetal. Posiblemente actuarían factores ambientales sobre la función genética. Los estudios de mellizos idénticos muestran que si un mellizo está afectado, existe una probabilidad del 90 por ciento que el otro mellizo esté afectado. En las familias con un hijo con Autismo, el riesgo de tener un segundo hijo con el trastorno es de aproximadamente el 5 por ciento o uno en 20. Esto es mayor que el riesgo de la población en general. La evidencia también sugiere que otros trastornos, así como el trastorno bipolar, se producen más frecuentemente que el promedio en las familias de las personas con Autismo.

2. **No son motivados por sucesos de vida o alteraciones vinculares** con padres o cuidadores.

3. **Comienzan a manifestarse muy tempranamente** con alteraciones en la interacción, en el uso del lenguaje verbal y no verbal, en la manipulación de objetos y en el comportamiento frente a estímulos sensoriales.

4. **Su diagnóstico se produce entre los dos y tres años de acuerdo a criterios actuales.**

Tiene trastornos fundamentalmente cualitativos en las siguientes áreas (se describen solamente algunos en cada área);

1. **De la reciprocidad socioemocional.**
a- Aparente indiferencia ante los acercamientos comunes de los demás. b- No presentan acercamientos ni realizan actividades compartidas. c- No responden a saludos convencionales según la edad (Hola, mirar, sonreír), d- No evidencian conductas de imitación social inmediata o solitizada. e- Le faltan las capacidades para hacer o sostener una amistad. f- Les cuesta asumir roles

ajenos, tanto en juego simbólico como en juegos dramáticos. g- Presentan falta de reconocimiento o de atención a reglas sociales.

2. **De la comunicación.** Los trastornos de la comunicación se expresan en diferentes maneras, a- Con ausencia del lenguaje verbal en más del 50% de los casos. b- Con dificultades para usar socialmente el lenguaje verbal (aunque lo tenga) de manera flexible; cada palabra tiene uno y sólo un significado, esto le impide una comprensión coloquial adecuada. c- La comprensión parece ser más lenta o estar focalizada en algún aspecto, una sola palabra a la que se le asigna el significado de todo o la entonación o el acento independientemente del significado asignado por el hablante. d- Tienden a usar frases aprendidas globalmente con entonaciones ajenas a la situación del momento, son repeticiones (ecolalias diferidas) muchas veces funcionales. e- Tienen trastornos en la velocidad, acentuación, ritmo, volumen, tono y valor comunicativo del lenguaje. f- Algunos presentan claros acentos extraños a los que se usan en el contexto, como si fueran extranjeros. g- Dificultades para comprender metáforas e ideas abstractas.

3. **Del desempeño cotidiano** a- Estereotipias motoras, como aleteo de manos en momentos de excitación, tanto como algo positivo o negativo para ellos, movimientos y/o conductas usuales o extrañas que tienen en común la falta de funcionalidad. b- Conductas sensoriales o motoras anormales, por ejemplo reacciones inesperadas a ruidos y sonidos, voces humanas, olores, luces, giros de cabeza y/o cuerpo. Balanceos, movimientos, rarezas en la marcha y en la postura, producción monótona de ruidos o sonidos, etc. c- Preocupaciones con ciertos objetos o partes de ellos. d- Reacciones de estrés intenso con desorganizaciones de la conducta, cuando no sucede lo que esperaba, e- Rutinas muy fijas y rígidas y difíciles de modificar. f- Intereses restringidos, la atención es canalizada a los patrones aprendidos y repetidos. g- Ausencia de interés espontáneo

en actividades comunes para otros niños. h- Trastorno del juego simbólico.

Para el diagnóstico, según DSM, se necesita uno o dos criterios de cada una de las tres áreas- Esto lleva a una gran dispersión que impide pensar al Trastorno Autista como una categoría nosológica nítida, debiéndose considerar el concepto de “espectro”, de ahí el concepto de Trastorno del Espectro Autista como se lo denomina actualmente, que tienen en común trastornos en la comunicación social, la comprensión social y el interés social.

Trastorno de Asperger

Está siendo diagnosticado con mucha frecuencia en nuestro medio, la diferencia establecida con el autismo es la **ausencia de retraso en el lenguaje y el desarrollo cognitivo** siendo los demás indicadores prácticamente los mismos. Una de sus características es que son los “inflexibles sociales”, ya que no pueden adecuar su comportamiento y conocimiento de las reglas al contexto en el que se desempeñan, primero está la regla y después la persona; una vez que están en posesión de una idea tienen que transmitirla más allá de sus consecuencias, tal vez por falta de valoración del impacto que sus palabras puedan tener sobre los demás. Los dos subtipos posibles son el “neutro”, para quien lo social le es indiferente pero lo soporta, y el “social-fóbico”, que rechaza activamente el contacto social y lo expresa.

En el Trastorno generalizado del desarrollo sin especificar, se encuentran los signos pero no en forma completa, faltan indicadores en alguna de estas tres áreas mencionadas o bien existen diferencias por la edad de comienzo.

Existen otros trastornos asociados, llamados comorbilidades, como ansiedad generalizada, fobias, autoagresiones, trastornos en el sueño, en el apetito, en el control de esfínteres, berrinches, trastornos por déficit de atención con hiperactividad, tics, trastornos obsesivo-compulsivo, retraso mental (según algunos estudios, un 60% de los niños con Autismo tiene un CI menor de 50, un

20% entre 50 y 70 y el resto mayor de 70), retraso en el desarrollo motor, alteraciones en RMN (hasta en un 40%), en el EEG (17%), trastornos psiquiátricos en la familia (38%). Estos datos han sido tomados de un estudio realizado en hospital de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires sobre un total de 55 niños.

En mi experiencia también he observado la asociación en estos pacientes con enfermedad celíaca.

Frecuentemente se observa la presencia de alguna situación potencialmente estresógena en casi todos los niños en el segundo o tercer año de vida. En este caso se habla de que dicha **situación pondría en evidencia, pero no sería la causa del trastorno**. Lo esperable sería que una vez pasado el acontecimiento, todo volviera a su curso natural y el desarrollo continuara.

A continuación presentaré dos historias correspondientes a los mellizos a los que mencionaba anteriormente.

Franco es un niño de 6 años de edad, nació prematuro de un embarazo gemelar, con diagnóstico de TGD verbal, tiene estudios Metabólico y Neurológico normales, pero alterado su estudio Genético. Hermana tres años mayor, sin patología; su hermano gemelo, también presenta TGD con alteración cromosómica.

Comenta su mamá que el embarazo “fue muy difícil porque el papá no quería que lo tuviera, ya que él tenía otros hijos. Estuve muy mal, lloré mucho, todo el embarazo”.

“Es un niño muy inquieto y sensible, si ve algo en la tele, esa noche se despierta con sueños (siempre de fantasmas). Frente al no, depende del momento y de lo que sea; escucha y acepta, o se tira en el piso, llora, grita. Se cuelga, cuando está entre la gente, se choca porque no mira, se queda mirando lo que le interesa, uno le habla y no escucha.

Empezó el jardín en salita de tres, sin problemas, le encantan los juguetes, pero no se relaciona aún hoy con otros niños, si el otro quiere jugar no lo sigue; va y juega solo.

Si ve a alguien mal, se queda pensando, "pobre, pobre" como que le afecta mucho.

A los 6 meses tuvo neumonía, "me había tenido que mudar, mi marido trabajando afuera, yo desesperada, quedan como pachuchos, tristes, como ausentes, creo que fue un antes y un después para ellos" relata su mamá.

Caminó después de los 2 años y también habló tardío, hoy también habla poco. Es muy común encontrarlo masturbándose. Babea toda la ropa, hay que vivir cambiándolo porque siempre está mojado. Le encantan las frutas.

Se Repertorizó;

- Trastorno por pena
- Sueños de fantasmas
- Compasivo
- Inquietud
- Hablar, lento para aprender a hablar
- Abstracción Mental
- Masturbación
- Caminar tardío
- Boca Sialorrea
- Deseo fruta

Síntomas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nat.m 12//24	3	1	2	2	3	2	2	1	-	3	2	1
Sulph 11/21	1	2	-	3	1	3	2	2	-	1	2	1
Bell 11/17	2	1	1	3	1	1	1	1	-	1	3	-
Puls 10/21	2	1	1	3	-	2	3	2	-	-	3	1
Phos 10/18	3	-	3	1	1	1	2	2	-	-	1	1
Lach 10/17	3	1	1	2	-	1	1	3	-	-	2	1
Calc 10/17	2	-	1	3	1	1	1	1	-	3	2	-
Sep 9/19	2	1	1	3	-	1	3	3	-	-	2	-

Prescripción; Natrum muriaticum 200.

Al mes y medio

Muy bien, más conectado, dejó de masturbarse. Mejor del lenguaje, hasta el simbólico, abstracto. Se relaciona mejor.

Duerme más derecho, sin pesadillas. Aumentó el vocabulario.

Le apareció una lesión de piel. Concurrirá al jardín con maestra integradora.

El siguiente caso;

Pablo es su hermano gemelo, TGD, también tiene trastorno cromosómico. Es un niño muy inquieto, "no puede quedarse quieto, pisa a los otros, o se cae de la rampa porque no registra al otro. Frente al no, no acepta, hace berrinches, trata de que cambies de opinión, sale corriendo, no acepta el límite y hace berrinches o llora. Es muy desobediente", dice su mamá.

En el juego con otros niños, no registra, juega solo. No tiene amigos, Si, actividad física por ahí sí, le cuesta interactuar con el otro, si no le sale, abandona el juego.

Duerme inquieto, y rechina mucho sus dientes. Comenzó a hablar muy tarde y su lenguaje es muy pobre.

Le encanta la grasa y le transpiran mucho los pies.

Se repertorizó;

- Trastorno por pena
- Abandono
- Contradicción no tolera
- Inquietud
- Desobediencia
- Hablar lento
- Rechina dientes, sueño
- Sueño, posición sobre la espalda.
- Deseo grasa
- Transpiración fría de pies.

Síntoma	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Calc.c 9/15	2	1	-	3	1	1	1	2	1	3
Sulph 8/13	1	-	1	3	1	1	-	2	2	2
Calc.p 8/12	2	1	1	3	1	1	-	-	2	1
Phos 8/12	3	2	1	1	1	1	-	2	-	1
Verat 8/12	1	1	2	1	-	-	2	1	1	3
Ars 8/12	1	1	1	3	-	-	3	1	1	1
Puls 7/16	2	3	1	3	-	-	-	3	1	3

Se prescribió; Calcárea phosphórica 1000.

A los dos meses;

Habla más, quiere más atención. Está más conectado, tiene otra relación con los chicos. Duerme más tranquilo, se pasa menos a la noche.

Cuatro meses, continúan las mejorías, concurre a la escuela con maestra integradora.

Para concluir, mencionaré que atiendo también a dos hermanitos, uno TGD grave, presentando su hermano un Síndrome de Down, seguramente avalando como en los casos anteriores la multicausalidad con una base genética de estos cuadros.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bernardo Vijnovsky. Tratado de Materia Médica Homeopática. Tomo I. 1989. Buenos Aires. Argentina. Alan Centro Gráfico.
2. Lathoud. Materia Médica Homeopática. 1994. Buenos Aires Argentina. Editorial Albatros.
3. Programa Nacional de Actualización Pediátrica PRONAP 2010, Módulo 4.
4. RTC. Repertorio Total Computarizado.

FARMACIA FRANCESA

Av. Rivadavia 4544 Capital

HOMEOPATIA de PRIMER NIVEL

A Ciencia y Conciencia

- Anticipación de pedidos por teléfono, fax o E-mail
 - Preparaciones urgentes
 - Altas dinamizaciones
 - Dinamizaciones intermedias
 - 50 Milsimal (LM) - MM
 - Nosodes - Autonosodes
 - Bioterápicos - Organoterápicos
 - Oligoelementos - Fitoterapia
 - Remedios florales Bach, Bush y California
 - Importación y preparación de tinturas madres
 - Remedios SCHOLTEN-SANKARAN-PUIGGROS
 - Botiquines familiares y profesionales
-
- ASESORAMIENTO A PROFESIONALES
 - Entregas a domicilio en Capital y Gran Bs. As.
 - Envíos al interior

Abierto de
Lunes a Sábados
de 8 a 22 hs.
Domingo y Feriados
de 10 a 21 hs.

NIZA CIENTIFICA S.A.



FARMACIA FRANCESA

www.farmaciafrancesa.com.ar - Facebook: Farmacia Francesa S.A.

Av. Rivadavia 4544 (1424) - Bs. As. - Tel./Fax: Rot. (5411) 4903-7787

Fax Dir.: (5411) 4902-4433 - E-mail: homeopatiafrancesa@gmail.com

VETERINARIA HOMEOPATICA

Uso de Nux vomica en cerda intoxicada con Cicuta (Conium maculatum)

Dra. Fabiana A. EGOBURO

Veterinaria Homeópata- AMHA.



(CONIUM MACULATUM), de los cuales a uno de los animales se realizó tratamiento con Nux vomica 30 CH lográndose una recuperación total del mismo, siendo el único que vivió.

Los cerdos comieron cicuta en un cerco de una casa abandonada en el campo, en forma accidental, esta planta ya no hay en los potreros por el modelo de agricultura actual (uso de agroquímicos) y crece en lugares como cercos de molinos, montes, etc. donde no se usan dichos productos.

SUMMARY

The purpose of this work is to present a clinical case including 9 pigs intoxicated with HE-MLOCK (CONIUM MACULATUM), one of which was treated with Nux vomica 30 CH achieving its complete recovery, it being the only one which survived.

The pigs accidentally ate hemlock in the fence of an abandoned house in the country, this plant cannot be found nowadays in pastures due to present agriculture (use of agrochemicals) and it grows in places such as mill fences, forests, etc. where those products are not used.

INTRODUCCION

La finalidad de este trabajo es presentar un caso clínico de 9 cerdos intoxicados con CICUTA

DESCRIPCION

La Cicuta (Conium maculatum) es una planta anual de 1-2 metros de altura, olor desagradable, con pequeñas flores blancas. Esta planta es más tóxica en la primavera y cuando se halla verde, debido a la gran volatilidad de los alcaloides que posee, que son del grupo de la piridina, cuya acción se orienta al sistema nervioso central, causa una acción paralizante; los animales más sensibles a ésta son los bovinos y porcinos. (3)

Una característica fácilmente de observar en la planta es la presencia de manchas rojas (**maculatum** = mancha) en la base del tallo. La misma permite diferenciar rápidamente a campo la cicuta de otras especies muy parecidas (**Ammi majus**) que no poseen dichas manchas. Las hojas son alternas y pinnaticompuestas. Sus flores

están dispuestas en umbelas de color blanco; florece en primavera - verano y el fruto es un diaquenio. Es muy frecuente en suelos húmedos y sombríos donde se removió la tierra como por ejemplo terrenos baldíos, vías férreas, zanjas, alrededor de alambrados, cerca de las casas. Esta especie es nativa de Europa, encontrándose en nuestro país en Buenos Aires, Entre Ríos, Santa Fe, Santiago del Estero, Chaco y Tucumán.

La sintomatología dependerá de la cantidad ingerida. Presenta 2 cursos: agudo y crónico. El curso agudo se caracteriza por temblores musculares e incoordinación en la marcha, aumento de la frecuencia cardíaca, pulso débil, cianosis (coloración azulada en las mucosas). La muerte se produce por falla respiratoria (parálisis del diafragma y músculos intercostales) luego de 2-3 horas de ingerida la planta. No suelen aparecer convulsiones. Previamente pueden aparecer signos gastroentéricos (diarrea y salivación intensa, cólicos en el equino y atonía ruminal en los rumiantes). Todos estos efectos son el resultado de la acción tóxica sobre el Sistema Nervioso. El curso crónico se presenta en hembras preñadas que estuvieron consumiendo bajas dosis de los tóxicos a partir de los 60 días de gestación. Esto provoca malformaciones en los fetos en desarrollo, apareciendo al parto terneros defectuosos, con escoliosis (deformación de la columna vertebral), artrogrifosis (deformación a nivel de las articulaciones), paladar hendido y espina bífida. (3)

El 61% de la producción porcina de nuestro país está en manos de pequeños y medianos productores familiares y se encuentran bajo sistemas de producción a campo o mixtos (a campo con alguna etapa confinada), la mayoría de los productores están distribuidos en las provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe.

La intoxicación con *Cicuta* se presentó en el campo de un productor de cerdos en el partido de Adolfo Gonzales Chaves, sudeste de la Provincia de Buenos Aires.

Los cerdos intoxicados fueron 9 animales adultos, de las razas Yorkshire, Landrace y Duroc,

(trihíbridos) habiendo 6 cachorros, en categoría crecimiento y 3 hembras adultas en etapa de lactancia.

Los animales reciben un plan Sanitario de acuerdo a cada categoría compuesto por vacunas y antiparasitarios.

La alimentación en la granja es alimento balanceado, compuesto por maíz, spellert de soja y premezclas (vitaminas, minerales, aminoácidos esenciales y calcio).

Los 9 animales ingirieron las plantas tóxicas en forma accidental, por ruptura del cerco donde se encontraban e ingresar al predio de una casa abandonada donde crece *Cicuta*, la cual se encontraba en el estadio de rebrote, facilitando la ingesta de la misma por estar de poca altura y mezclada con las otras hierbas.

Los síntomas clínicos se presentaron a las pocas horas de ingerir la planta y fueron los siguientes: incoordinación, gritos, temblor, tambaleo, parálisis y muerte en forma inmediata, llegando a la consulta el productor con la última cerda que había ingerido *Cicuta* presentando todos los síntomas mencionados anteriormente.

No se realizó ningún tratamiento alopático debido a la rapidez de los síntomas y muerte de los animales. El tiempo desde que comieron hasta la muerte fue entre 6 y 10 hs

El productor porcino llegó a la consulta con 6 animales muertos y 3 con sintomatología, cuando regresa al campo, solamente puede tratar con homeopatía a una cerda ya que los otros dos se encontraban muertos.

Observando la sintomatología de los animales se realizó la repertorización para lo cual se seleccionaron 11 síntomas:

1. Generales, temblor externo convulsivo
2. Generales, convulsiones, caída; con caída hacia los lados
3. Generales, convulsiones
4. Generales, parálisis
5. Generales, parálisis paraplejía
6. Generales, parálisis, tóxica
7. Generales, irritabilidad física, excesiva

suma de síntomas (clasi°grados)	Este análisis																
	Intensidad																
	1 nux-v.	2 ars.	3 gels.	4 plb.	5 bell.	6 cocc.	7 calc.	8 rhus-t.	9 sulph.	10 con.	11 merc.	12 sec.	13 bar-m.	14 agar.	15 caust.	16 sil.	17 api.
	9/17	8/15	7/12	6/14	6/13	6/13	6/12	6/12	6/11	6/10	6/10	6/9	6/7	5/12	5/11	5/11	5/11
1. GENERALES - TEMBLOR - externo - convulsivo	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-
2. GENERALES - CONVULSIONES - caída; con - lados; hacia los	1	1	-	-	1	-	2	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
3. GENERALES - CONVULSIONES	1	3	2	2	3	3	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2
4. GENERALES - PARALISIS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. GENERALES - PARALISIS - paraplejia	1	1	1	1	1	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
6. GENERALES - PARALISIS - tóxica	1	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
7. GENERALES - IRRITABILIDAD física - excesiva	1	3	2	2	-	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3
8. EXTREMIDADES - PARALISIS	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	3	3	3
9. EXTREMIDADES - PARALISIS - Miembros inferiores	1	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	1	2	1
10. EXTREMIDADES - PARALISIS - Miembros superiores	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	1	3	3	1	2
11. EXTREMIDADES - TAMBALEO (con todos los subrubros)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8. Extremidades, parálisis

9. Extremidades, parálisis, Miembros inferiores

10. Extremidades, Parálisis, Miembros superiores

11. Extremidades, tambaleo

Se uso repertorio computarizado Radar

ELECCIÓN DEL MEDICAMENTO.

De la repertorización se ve que los remedios que mejor cubren la sintomatología producida por la intoxicación con Cicuta son Nux Vómica, Arsenicum, Gelsemium y Plumbun.

La principal diferencia entre los cuatro primeros medicamentos son los síntomas Parálisis y Convulsiones caídas hacia los lados, siendo dos síntomas presentes en esta intoxicación que cubre Nux Vomica y no los otros remedios.

Se eligió Nux Vómica por cubrir la mayoría de los síntomas.

TRATAMIENTO

Nux vomica 30 ch glóbulos cada 2 horas durante un día.

EVOLUCION

La cerda tratada se recuperó totalmente a las 24 hs. sin secuelas de la intoxicación.

RESULTADOS

Si bien este es un único caso de intoxicación con cicuta, siendo pocos animales los intoxicados y llegando a la consulta solamente 3 de ellos y recibiendo tratamiento solamente una cerda el efecto que tuvo Nux Vómica sobre el animal tratado fue excelente.

Basándose en esta experiencia se podría usar Nux Vómica en animales con otras intoxicaciones agudas que presenten sintomatología nerviosa.

BIBLIOGRAFIA

1. BRIONES SILVA, FLAVIO, Los animales y la homeopatía teoría y experiencia, Edit. Dilema 2006.
2. Eizayaga, Francisco Xavier, El Moderno Repertorio de Kent. Edit. Marecel 2011.
3. MERCK, Manual Merck de Veterinaria, 6ta edición, Edit. Oceano 2007
4. LATHOUD JOSEPH, Materia Médica, Argentina. Edit Albatros 2009.
5. VIJNOVSKY BERNARDO, Tratado de Materia Medica



VASSALLO
Una Farmacia Distinta
www.vassallo.com.ar

*Nuestra especialidad: **LA HOMEOPATÍA***

- Atención de obras sociales y prepagas
- Envíos a domicilio
- Dietética y productos para Celíacos
- Dermocosmética y fragancias importadas
- Laboratorios propios de:
Alopatía, Homeopatía, Dermatología
- Calidad de servicio
- Atención personalizada



 www.facebook.com/farmacias.vassallo

Olivos
Ricardo Gutiérrez 1202
4799-2246
olivos@vassallo.com.ar

Caballito
José María Moreno 245
4903-4639
caballito@vassallo.com.ar

San Isidro
Belgrano 135
4743-0049
sanidro@vassallo.com.ar

Belgrano
Av. Cabildo 2517
4784-3599
belgrano@vassallo.com.ar

Barrio Norte
J.E. Uniburu 1223
4823-1400
bnorte@vassallo.com.ar

Villa del Parque
Cuenca 2719
4501-0605
vparque@vassallo.com.ar

TARÉNTULA HISPANICA

(*Lycosa Taréntula. Arenas Taréntula. Tarántula*)

Dra. Carolina Lorenzo



La Tarántula (*Lycosa tarantula*) es una araña araneomorfa de la familia *Lycosidae*, muy común en países cálidos de la cuenca mediterránea, predominando en Italia, en el área alrededor de la ciudad de Tarento (Tarentum en la época romana), de donde viene su nombre. Así mismo, es habitual hallarla en Córcega y ciertas regiones del Mediterráneo de Francia y Andalucía, donde ha servido al Dr. Nuñez para su patogenesia, por lo que también se la conoce como Taréntula Hispánica. 1

El nombre común de estas arañas se presta a confusión: en Europa se las conoce con el nombre tarántulas, pero como los colonizadores europeos de América llamaron tarántulas a la grandes arañas migalomorfas que hallaron en el Nuevo Mundo, para los americanos, las tarántulas son las grandes migalomorfas americanas, mientras

que los licósidos (que en realidad son las tarántulas originales) son denominados arañas lobo (wolf spiders). 2

Esta araña tiene mala reputación debido a razones históricas y culturales, como la creencia de que su veneno produce severos síntomas llamados *Tarantismo*. De acuerdo a dicha creencia, una persona envenenada por una de estas tarántulas debía ser tratada con una clase especial de baile, hoy conocida como la Tarantella. Lo cierto es que el veneno de la tarántula no causa severos síntomas en humanos y, mucho menos, pone en riesgo la vida.

Características

Las tarántulas son los arácnidos más grandes dentro de la familia *Lycosidae*, siendo un poco parecidas a las arañas domésticas, aunque más grandes y robustas. Las hembras miden 27 mm de largo del cuerpo y los machos 19 mm. Como otros licósidos, las arañuelas trepan el abdomen de la madre y andan encima de ella hasta ser suficientemente maduras para sobrevivir por sí mismas.

Las hembras viven en sus cuevas toda su vida, los machos maduros encuentran protección en cuevas pero pasean fuera con compañeros. Los machos viven hasta dos años y mueren poco tiempo después de su madurez sexual. Las hem-

bras viven cuatro años o más. En el invierno estas arañas hibernan en sus cuevas.

Son una especie nocturna, y generalmente montan guardia en la boca de la cueva esperando una presa, por lo que es extraño que una persona pueda encontrarse con ellas. Al contrario de las Salticidae (arañas saltonas) que son muy curiosas acerca de los humanos, las Lycosidae tiene una tendencia fuerte a huir ante la proximidad de un animal grande; tiene muy buena vista, siendo difícil que un humano las vea y son relativamente difíciles de capturar por su gran velocidad para correr. Por lo general, no desean picar a un animal grande.

Estas arañas son venenosas. El veneno es el medio por el que la araña mata a la presa y, secundariamente, se autoprotege. El veneno está diseñado para reducir a la presas de tipo insecto, las distintas especies de mamíferos tienen reacciones muy diferentes al mismo tóxico. El de las Lycosidae no es particularmente tóxico a humanos y no es más doloroso que el inoculado durante la picadura de la abeja.

Debido a la baja toxicidad del su veneno, no existen investigaciones médicas sobre el veneno de la Lycosa Taréntula.

Los síntomas que produce el envenenamiento por la picadura de una tarántula son semejantes a los que producen los Ofidios. Entre otros síntomas nerviosos producidos por dichas sustancias, tenemos: ansiedad, temblor, gran inquietud, hiperestesia y postración nerviosa; con periodicidad de todas estas manifestaciones.

Tarantella

Como ya mencioné, a pesar de las leyendas que corren en torno a la picadura de la tarántula, la verdad es que el veneno de esta araña sólo es mortal para los insectos de los que se alimenta.

Fue en Europa, concretamente en los siglos XI y XII, cuando proliferaron las historias y los casos de picaduras ponzoñosas por arañas. Y fue también en el Medievo cuando aparecieron las

primeras referencias de la Tarántula y su fama como artrópodo venenoso.

Los síntomas que, según se creía, derivaban de los mordiscos de esta araña peluda, de apenas tres centímetros de longitud, eran de lo más variados: insomnio, llantos, convulsiones, alucinaciones, alteraciones de la percepción del color, estados melancólicos, etc. Manifestaciones patológicas que podrían acabar en un fatal desenlace. Incluso el conocido baile de San Vito, una afección nerviosa, se atribuyó a la picadura de la Tarántula.

La *Tarantella* es un baile popular del sur de Italia y, por lo tanto, posiblemente de las regiones italianas de Apulia, Basilicata, Calabria, Molise, Campania o Sicilia. El segundo término del nombre científico del arácnido en que se centra esta monografía, Taréntula, hace referencia a la ciudad de Tarento, en cuyas cercanías fue descrito por primera vez.

Durante la Edad Media, los habitantes de esta localidad hacían bailar a los “atarantados” esta danza frenética, con la creencia que bailar el solo de la Tarantella curaba un tipo de locura producida por la picadura de la mayor araña europea, la araña lobo o tarántula. La música de este baile era muy rápida, al compás 3/8 ó 6/8, aunque las hay también de 9/8, 2/4 y 3/4 en menor medida. Lo mismo puede valer para las jotas aceleradas, los fandangos o las folias. Al ritmo que marcan las castañuelas y el tambor, los envenenados dancaban agitados como manojos de nervios, hasta que caían exhaustos con las ropas empapadas de sudor.

Los autores que han descrito el tarantismo concuerdan al decir que la música excitaría una especie de danza que se prolongaría 12 hasta 24 horas y traería su curación (Jousset).

En 1787, el doctor Javier Cid, en su obra *Tarantismo observado en España*, recogió numerosos testimonios de mordeduras y curaciones en todo el territorio español. Es interesante observar en todos los casos, que la Tarantella se manifestaba involuntariamente. La Junta Gubernamental de

Medicina, en 1875, llegó a reconocer los poderes curativos de la Tarantella y animaba a los músicos para que la hicieran sonar.

En su forma moderna más común, es una danza de galanteo entre parejas con una música en un compás de seis por ocho que va aumentando progresivamente de velocidad y que va acompañada de castañuelas y de panderetas. Tiene dos partes bien diferenciadas: una en tono menor y otra mayor.

Canción de Tarantella: "Tarantella, Tarantella, Tarantella cógeme de la cintura y dame vueltas y más vueltas, un paso hacia atrás y todo da igual. Tarantella, Tarantella, mueve la cintura y también las caderas, Tarantella, Tarantella."

ESTUDIO HOMEOPATICO DE LA Tarántula hispánica

La primer patogenesia fue realizada por el **Dr. Nuñez**, en 1864, quién describe cinco tipos de tarántulas en la misma, cada una provoca una reacción particular al morder:

1. Tarántula italiana (Abulia): En un primer momento, genera un dolor como la picadura de una abeja. Las partes circundantes pasan rápidamente a un color lívido, amarillo o negro; con dolor muy agudo, que a veces se sustituye por una obnubilación general; las partes lesionadas se hinchan más o menos. Pronto el paciente tendrá convulsiones con angustia, depresión, gran dificultad de respirar y dolor en la región cardíaca.

2. Tarántula gris: Leve dolor local con prurito, dolores cortantes en intestinos y diarrea.

3. Tarántula moteada: Dolor más agudo, con un prurito más intenso, opresión en la cabeza y temblores en todo el cuerpo.

4. Tarántula de los viñedos: Provoca los accidentes más graves, aparecen dolores cortantes, hinchazón, escalofríos y sudoración fría, afonía, intento de vomitar, erecciones, meteorismo.

5. Tarántula hispánica: patogenesia realizada en 15 personas en las que se utilizó (igual que en la actualidad) tintura madre preparada a partir

del animal vivo aplastado en mortero con alcohol al 90%, obteniendo así, por diluciones hahnemanniánas sucesivas, las diferentes dinamizaciones utilizadas a potencias 3, 6, 12 y 200. A continuación, se listan los síntomas patogenéticos y clínicos al igual que en el libro del autor.

Localizaciones:

- Aparato neurológico con irritabilidad y excitación extremas.
- Órganos genitales con prurito intenso, onanismo y ninfomanía.
- Garganta.
- Consecuencia de los trastornos neurológicos en corazón, pulmones, estómago y vejiga.
- Lateralidad derecha (ojo, oído, garganta)

Características:

- Extrema ansiedad e inquietud.
- Alternancia de síntomas; periodicidad; manifestación súbita de los síntomas.
- Dolores: ardientes y pruriginosos.
- Mejoría con la música.
- Digestión lenta, mucho hambre por la noche.

ACCION GENERAL DEL MEDICAMENTO

En su Materia Médica, Lathoud refiere que la picadura de tarántula produce a veces dolor intenso similar a la de la abeja; otras veces no es más sensible que la de picadura de una pulga; con sensación de frío y entumecimiento que parte del punto mordido y se extiende a todo el cuerpo o en forma de mancha rojiza en la piel o un pequeño tubérculo ligeramente inflamado; rara vez se ve tumefacción considerable.

Al cabo de algunos minutos, media hora a lo sumo, sobrevienen sensación de frío, ligeras convulsiones, gran ansiedad con disnea, un verdadero estado lipotímico y angustia que arranca lamentos.

La cara se torna pálida y plomiza, ojos hundidos, respiración con suspiros; dolor calambroide

localizado en el corazón; con pulso irregular y débil.

Las lipotimias y síncope del principio se repiten y se hacen más profundos; aparecen sudores fríos, sed, náuseas, vómitos, timpanismo.

Los músculos están primero como paralizados, para luego aparecer temblores, contracturas, principalmente de músculos flexores; convulsiones clónicas, en todo el cuerpo o limitadas a un sólo lado (generalmente, derecho) e, incluso, a un solo miembro. Estos movimientos espasmódicos constantes llegan a ser tan violentos que, a veces, el paciente debe permanecer acostado; incluso persisten durante el sueño.

Generalmente, las facultades intelectuales permanecen intactas, pero los enfermos están tristes, desesperados, con accesos cambiantes y violentos de alegría o cólera.

Se ha visto pérdida de audición y vista, catalepsia, una especie de estado comatoso, gran excitación de apetito venéreo; la vista de agua, ciertos colores brillantes, objetos relucientes, pero principalmente ciertas músicas rítmicas, como la tarantela, alivian.

Farrington lo describe de la siguiente manera: La parte mordida llega a hincharse y se decolora; los ganglios linfáticos se infartan. El tejido celular del cuello es especialmente infiltrado por la acción del veneno, dando origen al aumento de volumen y a un tinte rojo oscuro o púrpura. La sofocación parece inminente, al tiempo que la epistaxis se presenta con descarga de coágulos oscuros, produciendo alivio de los síntomas. Es perceptible la violenta vibración de las arterias carótidas, que evidencia la congestión cerebral, existiendo a pesar de ello, palidez y un tinte terroso de la cara. Las fauces están hinchadas y purpurinas y hay disfagia de origen paralítico. El enfermo siente una sed abrasadora de grandes cantidades de agua; las evacuaciones intestinales son oscuras y fétidas y la orina escasa y expulsada con dificultad.

Taréntula hispánica SEGUN DIFERENTES AUTORES

EL NUCLEO DE Taréntula

Taréntula se caracteriza por tener miedo a estar solo y cuando lo está sufre de fantasías repulsivas.

Es inquieto, atormentado y precipitado, y para impedir ser el objeto de un sinnúmero de agresiones imaginarias, parece estar siempre a la búsqueda de un único objetivo: *Un lugar apropiado para esconderse.*

Viendo las modalidades expresadas en las patogenesias, podemos entender como Taréntula vive su amenazante entorno. En cierto modo es como si el experimentador temiera revivir el aplastamiento que sufrió la araña en el mortero al momento de preparar el remedio:

- Piensa que va a ser atacado.
- Tiene la ilusión de ser aplastado.
- Sueña que es perseguido por animales.
- Tiene miedo de una calamidad imaginaria.
- Sufre de visiones de caras, animales y monstruos que lo asustan.
- Se asusta fácilmente.
- Se lamenta y le duele opresivamente el corazón, como si le hubiera caído una desgracia encima.
- Cambia permanentemente de posición, por miedo a que algo se le caiga encima.
- Al caminar, se detiene y mueve su cabeza para no chocar su cráneo con un objeto imaginario, suspendido a poca distancia encima de su cabeza.
- Ve pequeñas figuras que permanecen suspendidas ante sus ojos y mueve sus manos.
- Ve caras diabólicas sobre él.
- Tiene miedo a la desgracia, a algo malo, al ruido.
- Tiene miedo que lo toquen.

Desea esconderse, no quiere que lo miren (evita ser un blanco fijo), como si una vez fuera del alcance de las miradas tuviera su integridad a salvo. Se esfuerza permanentemente por dejar de ser un blanco fijo y fácil de ser aplastado, y como

no encuentra un lugar apropiado para esconderse le parece que su única defensa es moverse, caminar y cambiar de posición.

Así, Taréntula se apura y apura a los demás. Su inquietud y aceleración provienen de otro temor constante: el de no poder terminar aquello que ha comenzado, por miedo a que algo le caiga encima.

Se trata de personas industriosas que mejoran cuando están ocupadas. La ansiedad, que mejora cuando el paciente hace ejercicio, lo obliga a caminar mas rápido y la inquietud lo lleva de un lugar a otro. Es apurado al caminar, tiene impulsos de correr y de saltar, pero no quiere

que lo miren (o no querrá estar en la mira?) Es hiperactivo, sueña con sus ocupaciones, pero de tanto moverse, su ocupación resulta infructuosa. Dice la patogenesia: *“Cuando esta en la cama, lo asalta una profunda inquietud atormentadora, intrusa, que le demanda movimiento continuo. En la cama, da vueltas de un lado al otro y, cuando es capaz de levantarse, se ve obligado a caminar, lo que agrava sus síntomas corporales. Esto muestra la contrariedad de Taréntula consigo mismo”* (Jahr)

La susceptibilidad de Taréntula encuentra su punto máximo cuando cree que es insultada, entonces se ve impulsada a agredirse y lastimar a los demás.

Cree que lo hieren

Ansiedad

Cree que se está volviendo loco

Pérdida de autocontrol

Quiere o desea controlarse a si mismo

Disputado consigo mismo
Consciente del anormal estado
de su mente

Cólera y descontento consigo mismo

En la afectividad, Taréntula no teme al abandono, pero se enferma ante un amor no correspondido o un amor infeliz, tal como dice el Repertorio. Y si lo consuelan, no sólo agrava sino que despierta un estado de furia.

Como buen histérico, teme a la gente, pero le da miedo estar solo. Siempre hay un juego de vaivén entre rechazar sin tolerar siquiera que lo miren y el buscar ser el centro de la escena y que todos estén pendientes de su persona.

De modo que Taréntula:

- Finge.
- Desespera por su recuperación.
- Finge desmayo y simula estar enfermo.
- Desea mostrarse enfermo.
- Cree que está enfermo y teme a las enfermedades.
- Teme morir durante su convalecencia.

• Siente piedad y lástima hacia sí mismo y desea que los demás se compadezcan; pero se pone furioso si lo consuelan.

• Se enferma si recibe malas noticias, si se asusta o algo le da miedo, ante las penas, castigos y reproches o ante alegrías excesivas.

• Es impresionable.

• Ilusiones: siente las piernas amputadas y piensa que es un niño, incluso con la sensación corporal de ser pequeño.

• Tiene miedo a que se le aproximen, al color negro (como lo es el tono de sus heridas), a la tuberculosis, al mal de una enfermedad cardíaca, a la locura, al agua, al contacto y a las arañas. A veces, incluso, tiene miedo sin causa.

• Cuando agrede, lo excitan la noche, el canto, el baile y el llanto. También si tiene fiebre o durante la menstruación. A veces se excita con la música o con nimiedades.

Taréntula no tiene el freno de la culpa y es desvergonzado e impúdico, cruel, estafador y burlón. "Se burla de los ancianos" (Allen)

Llega a ser tan egoísta que ni siquiera responde cuando lo interrogan o tiene respuestas cortas y rehusa contestar. Le cuesta concentrarse durante la conversación y desea estar solo, porque tiene aversión a que le hablen y lo miren; pero espía para saber si lo observan o no.

Contesta sólo preguntas imaginarias porque está solo con su excitable imaginación.

Es indiferente a su ocupación; la apatía por las cosas externas alcanza la indolencia y la aversión al trabajo. Es irresoluto en sus actos e ideas, lo que torna muy factible que viva con ansiedad por el futuro.

Para **Vithoulkas**, Taréntula hispánica tiene una personalidad bien definida:

Primera Fase:

La acción principal de Taréntula durante este período es sobre el sistema nervioso. El sistema nervioso en Taréntula se encuentra tan excitable y tenso, con energía ilimitada que debe ser gastada para impedir su ruptura. El paciente se ve impulsado a estar ocupado, a actuar, a moverse constantemente sin cesar. Esto ocurre, sobre todo, en gente con ocupaciones que requieren un trabajo muy meticuloso y bajo una gran presión y responsabilidad, como controladores aéreos o periodistas agobiados por fechas límite. Las continuas presiones dan como resultado un sistema nervioso excitado, hipersensible.

El paciente Taréntula puede inicialmente ser un trabajador compulsivo que parece tener resistencia sobrehumana, capaz de, e incluso impulsado a, trabajar día y noche, hasta sin dormir durante semanas. Son trabajadores, capaces, eficientes; impulsados por la tensión nerviosa, la pura compulsión de moverse y mantenerse ocupados.

Hay constante inquietud, especialmente en las extremidades inferiores, pero también en todo el cuerpo. Si bien otros remedios se caracterizan por tal inquietud, no lo son al grado ex-

tremo de Taréntula: El paciente Taréntula estará toda la noche agitado y dando vueltas en la cama hasta terminar con la cabeza a los pies de la cama y las sábanas hechas un lío.

La inquietud y tensión nerviosa en Taréntula afecta principalmente al sistema nervioso, desde el cerebelo hacia abajo en la columna. La inquietud surge de una necesidad de liberar una excesiva energía nerviosa, que produce ansiedad y actividad mental secundarias al trastorno en el propio sistema nervioso.

La actividad Taréntula es siempre muy rápida. Todo debe ser hecho con la máxima velocidad. Es incluso impaciente con la lentitud de los demás; si alguien pasea lentamente por la calle, el paciente Taréntula puede encolerizarse y apremiarlo a que se mueva más de prisa. De camino a su casa, el paciente Taréntula puede andar cada vez más de prisa, hasta que finalmente hace el último trecho corriendo. Esto surge no tanto de un sentido de anticipación sino por una compulsión por la pura rapidez del movimiento.

Debido al estado excitado del sistema nervioso, el paciente Taréntula encuentra alivio ante influencias y actividades rítmicas. Particularmente llamativo es la tranquilizadora y calmante influencia de las vibraciones musicales rítmicas. El ritmo parece canalizar y liberar la tensión, calmando y aquietando con ello el sistema nervioso. Por supuesto, el tipo equivocado de música, particularmente cuando el paciente Taréntula está bajo gran tensión, puede también desencadenar y agravar la excitación. La necesidad de ritmo es la razón de la tendencia de los pacientes Taréntula a bailar, saltar y correr; y estos movimientos no son simplemente suaves y lentos sino violentos, frenéticos, rápidos y vigorosos. Al mismo tiempo, sin embargo, los movimientos son elegantes, rítmicos y fluidos; así, Taréntula es un remedio fundamental a considerar en coreas, tal como el baile de San Vito o la Corea de Huntington.

No sorprende que tal sistema nervioso tan excitable se afecte por presiones e influencias externas. Como se ha mencionado, una música

equivocada puede agravar la situación. Por las mismas razones, los pacientes Taréntula se agravan marcadamente por el contacto. Un rasgo notable es la agravación por colores brillantes o fuertes - rojo, amarillo, verde, negro.

Hay mucha ansiedad en Taréntula, ansiedad de que las cosas no se harán, de que algo saldrá mal. Es a menudo un miedo irracional, pero es un miedo que de nuevo surge de la excitación del sistema nervioso.

En la primera fase, Taréntula es también un remedio para la histeria. Cuando la tensión y las presiones externas se hacen demasiado grandes, el sistema se colapsa y produce síntomas físicos que impiden a la persona continuar. Puede haber espasmos, síncope, estados convulsivos o coreicos y otros síntomas físicos. Estos pueden durar hasta que disminuye la presión y después desaparecer sólo para volver cuando la tensión deviene insoportable. Sin embargo, eliminar la tensión no es suficiente en pacientes Taréntula, porque el problema principal es el excitado y tenso sistema nervioso.

Segunda fase: la persona empieza a perder el control y se hace destructiva. En tal estado de tensión, si el inquieto paciente Taréntula es frenado de alguna forma, se vuelve violento. Al principio, la destructividad ocurre sólo cuando el paciente está solo. Se hace en secreto, oculto en lo posible del conocimiento de los demás. Esto lleva al bien conocido estado Taréntula de "astuto como un zorro tanto en su disposición como en su mirada".

Tercera fase: llega un momento en que la inquietud no basta y se desencadena, junto al estado de locura, una de las mas violentas conductas halladas en la Materia Medica y que nace a partir de la creencia de que lo hieren, entonces la destructividad se hace más incontrolada y públicamente evidente. Taréntula se queja, puede desgarrar su ropa o romper cosas y amenaza con, y desea matar. Muy típicamente, la violencia se dirige a sí mismo —autolesiones, se golpea la cabeza, se tira del pelo etc.— pero también puede

dirigirse contra los demás, golpeando con cólera a sus amigos, cuando intentan impedirselo.

Entonces se vuelve cruel y violento, está furioso y tiene pensamientos de muerte. Es destructivo, astuto, malicioso y sin sentido moral. Se pone taciturno e irritable. Dice la patogenesia *"Paroxismo de insania, se aprieta la cabeza y se tira del pelo, descansa seis minutos y luego comienza otra vez; quejoso y amenazante, golpea su cabeza con las manos (se araña), no responde cuando le hablan, tiene inquietud en las piernas, continúa amenazando, hay angustia profunda, con palabras de muerte y destrucción. Se cree herido, tiene temblor generalizado, dolor de abdomen, que mejora con la presión de las manos; ella parece escuchar y responde con palabras, gestos, risa y una alegría burlona"* (Allen)

En reiterados paragrafos de la patogenesia vemos "buen humor maniaco". Partimos de la base de que el maniaco niega la realidad, finge, y por lo tanto no se trata de una risa feliz, sino fingida. "Hay una excesiva alegría y risa ante la menor causa". *"Ocurren ataques de risa nerviosa". "Baile loco". "Tiene deseos de bromear, jugar, reír, una extrema alegría. Demuestra excentricidad, hace chistes, tiene una risa burlona, sardónica e inmoderada, se burla, sólo desea jugar"*. Taréntula niega, en su manía, su gravísima enfermedad.

Es en esta tercera etapa que ocurren estos dos tipos característicos de locura, separadamente en diferentes pacientes Taréntula o en el mismo paciente en momentos distintos o alternantes. Por una parte, puede haber *directa e intensa violencia* (ya descripta) similar a Stramonium —deseo de golpear y matar y violencia destructiva con fuerza y resistencia sobrehumanas—. Por otra parte, hay manía erótica en la que la persona es impulsada a hacer abiertas insinuaciones sexuales a otras personas, incluso a extraños.

Shankaran por su parte, ubica a Taréntula en el Miasma Tuberculínico. Refiere que, al igual que otras arañas, Taréntula es laborioso, ocupado, tiene mucha energía y un amor por la música, el baile y los colores. También existe el temor de ser

asaltado, lesionado y de quedar atrapado. Pero lo característico de Taréntula es *el sentimiento de amor no correspondido o el afecto*. La persona tiene la sensación de que no es lo suficientemente atractivo y por lo tanto no recibe la atención que ansía.

Así es que en Taréntula se ven muchas características que tienen que ver con la atracción. Estos incluyen el uso de ropa de colores brillantes, cantando y bailando, como en una discoteca. También la picardía, el comportamiento astuto, histérico, la lascivia, la desvergüenza, exponiéndose e incluso amenazando, siempre con la intención de llamar la atención.

La situación de Taréntula es la de una persona que quiere hacerse notar, pero no es correspondido, como podría suceder cuando una persona intenta, sin éxito para atraer la atención de otro, especialmente del sexo opuesto.

Otra característica destacada de Taréntula es la prisa y la impulsividad. Todo esto da una dimensión Taréntula tuberculosa y lo acerca a Tuberculinum. De hecho, es difícil diferenciar Taréntula de Tuberculinum en un niño en quien la desobediencia, conducta inquieta y aumento de la energía son características importantes.

Las manos inquietas de Taréntula son a menudo objeto de un uso creativo, como en la pintura, lo que implica el color también. Taréntula experimenta estados de ansiedad intensa y el miedo a ser atrapada, con ataques de asfixia y necesidad de aire fresco.

El deseo por la música es una confirmación firme sobre Taréntula. De hecho, es obligatorio tenerlo en un grado muy elevado. Para el autor, este amor por la música también puede extenderse a: "silba al pasar la orina", "Inquietud de las extremidades mejorado por la música" y "Mira fijamente en un lugar para escuchar música" o "impulso irresistible de bailar". El tipo de música que le gusta Taréntula es duro, rápido y rítmico.

En relación al espíritu de este remedio grandes homeópatas destacan que subyace en las personas Taréntula Hispánica un miedo a la es-

clavitud. El **Dr. G. Loutan** comenta "Se ve como un esclavo cuyos hilos son manejados y de los que quiere liberarse con el baile" y el **Dr. Didier Grandgeorge** escribe: "Taréntula es un individuo que no comprende que las normas impuestas no son cadenas destinadas a obstaculizar su libertad y a reducirlo a la esclavitud, sino que son necesarias para mantener la libertad de cada cual, la libertad se acaba donde comienza la del otro."

Phatak explica en su Materia Médica la causalidad de Taréntula: "*Malos efectos del amor no correspondido*" Es decir que aquí no hay Decepción de Amor.

MATERIA MEDICA

Quién ha desarrollado meticulosamente toda la signosintomatología de Taréntula hispánica en su Materia Médica es **Vijnovsky**, motivo por el que, transcribo lo publicado por este gran Médico Homeópata argentino, respecto de este maravilloso remedio.

MENTALES

+++ 1 - Hay una inquietud mental y física muy intensa, con gran ansiedad; no puede permanecer quieto en ninguna posición, necesita estar en movimiento, dar vueltas en la cama, andar de un lado a otro o caminar rápido *aunque caminar le agrava todos sus síntomas*. Sus movimientos son apurados, rápidos y todo él está siempre sumamente apurado, camina con rapidez e insiste, además, en que todos deben apurarse. Dentro de esta tónica se inscriben su diligencia (es industrioso), el deseo de estar siempre ocupado o de correr, o escapar o hasta de saltar o bailar, aunque algunas de estas últimas características correspondan a cuadros maníacos.

+++ 2 - Cuadros maníacos violentos paroxísicos, periódicos, generalmente acompañados de un tremendo incremento de su fuerza, con la inquietud y rapidez ya mencionados, con gestos y palabras amenazantes de muerte y destrucción;

con gran destructividad, se rompe la ropa, se tira del cabello, se golpea la cabeza y el cuerpo y quiere golpear a sus cuidadores y amigos, pero no quiere que lo toquen y no tolera la menor contradicción, ni que le hablen ni quiere contestar; a todo contesta que no y rehusa comer; blasfema.

O en su delirio maniaco puede presentar una alegría excesiva, se ríe por el más mínimo motivo o sin causa aparente, hace bromas y chistes, se burla, canta (hasta enronquecer), baila; y su excitación, agresiva y violenta o alegre, suele manifestarse más durante su menstruación, pero sufre modificaciones por la música, a la que es muy sensible y que, si bien al principio parece excitarlo más, finalmente lo mejora y tranquiliza. Manía o delirio erótico, con impudicia, exhibicionismo, lascivia, ninfomanía, onanismo.

++ 3 - Cuadros de histeria, a menudo en conexión con trastornos sexuales, con risas involuntarias y llanto (peor por el consuelo), bromas y gran tristeza, suspiros y bostezos, irritabilidad por la menor excitación, gran hiperestesia e hiperexcitabilidad; este cuadro está peor de mañana y mejor por la música o suspirando. "Cuando no hay observadores, no hay histeria, pero cuando la atención está dirigida hacia ella, comienza a sacudirse y hace intentos astutos de fingir paroxismos de danzas salvajes" (Farrington).

++ 4 - Personas astutas, solapadas, tercas, obstinadas, peleadoras, agresivas, perversas y dañinas, de tendencia destructiva. No tienen control de ninguna clase, ni obedecen reglas de ningún tipo; relajación moral. Cleptomanía (las tarántulas suelen robarle los huevos a otras arañas) .

Desobediencia en el más amplio sentido de la palabra; y desobediencia en niños. Pero también puede ser compasivo y callado.

+ 5 - Alucinaciones (con frecuencia en relación con los cuadros maniacos): ve caras horribles o fantasmas, especialmente al cerrar los ojos; ve caras diabólicas que se acumulan sobre él o ve extraños en la habitación, o monstruos o insectos. Clarividencia.

+ 6 - Intenso deseo de trabajo mental; memoria escasa y deficiencia de ideas.

+ 7 - Trastornos por penas; indiferencia, desánimo, disgusto y profunda tristeza desde la mañana hasta las 15 horas, peor después de mediodía; luego, hasta el anochecer, más alegre, sobre todo al aire libre. *Aversión a la compañía, pero teme estar solo*, quiere que alguien este presente (Boericke) Miedo de alguna calamidad inminente.

+ 8 - *Aversión a los colores rojo, verde, amarillo y negro o sombrío u oscuro.*

+ 9 - Mejoría de sus síntomas mentales después de cenar.

GENERALES

++ 10 -Modalidades de mejoría:

a) Por la música: a veces la música mejora los síntomas, otras los agrava; las crisis histéricas y la hipersensibilidad a ruido mejoran por la música, canta hasta caer agotada (Kent).

b) A la noche, después de comer: los síntomas mentales mejoran, pero muchos síntomas físicos están peor de noche, sobre todo estados fiebrados.

c) Al aire libre y caminando al aire libre cuando no hace frío, mejora la mayoría de síntomas.

d) Desea estar acostado en la oscuridad y que no le hablen.

e) Por fricción suave o masaje en regiones dolorosas (los filetes nerviosos terminales están tan irritados y sensibles, que es necesaria alguna clase de fricción para obtener alivio) y también por la presión

f) Los colores brillantes mejoran la cólera

e) El ejercicio mejora el miedo y el coito y la excitación sexual, la irritabilidad.

-Modalidades de agravación:

a) Todos los síntomas empeoran por pena o excitación.

b) Por frío, tiempo frío y húmedo, cambio de tiempo; los dolores de miembros se agravan por frío o enfriamiento.

c) Por contacto brusco o por tocar las regiones afectadas.

d) Por el movimiento, por caminar o en reposo y después de dormir

e) Por ruidos (provocan miedo)

f) Viendo a otras personas con problemas

g) De noche y por la luz

h) Por lavarse la cabeza y por mojar las manos en agua fría;

-**Lateralidad** derecha (ojo, oído, nariz, etc.)

-**Periodicidad** de aparición de síntomas cada 21 días o anual. La periodicidad es tan marcada, que se ha empleado en ciertas fiebres intermitentes, con agitación de miembros, inquietudes, etc.

++ 11 - Corea en la que está afectado todo el cuerpo o solo el lado derecho o el miembro superior derecho e inferior izquierdo (lo contrario de Agaricus), con constantes movimientos y sacudidas musculares que le impiden hacer nada; con una enorme inquietud con movimientos muy violentos y rápidos, moviendo continuamente manos y pies; peor de día; puede ser consecuencia de un susto o castigo, también por imitación, y mejora algo por la música.

+ 12 - **Sinálgiyas y concomitancias**: neuralgia del nervio maxilar inferior con dolor epigástrico; otalgia con hipo; garganta con ojo; calor en la cara con calor en las palmas; languidez gástrica con cefalea frontal, etc.

13 - Sensación de constricción; de hormigueos.

DESEOS Y AVERSIONES

++ 14 - **Deseos**: de alimentos crudos; de arena; de salados; de bebidas frías, de picantes, de limón y condimentos.

15 - **Aversión**: a la carne, a la grasa, al pan, y, sobre todo, al chocolate.

PARTICULARES

+ 16 - Vértigo caminando o después del desayuno o brusco al aire libre o al descender escale-

ras o cuando fija la vista en algún punto u objeto o llevando algo pesado en la cabeza; con caída sin pérdida de conocimiento. La cabeza está continuamente en movimiento, especialmente de un lado a otro; siempre frota la cabeza contra algo o se cepilla el pelo. Pesadez cefálica con dificultad para abrir los ojos y tendencia a echar la cabeza hacia atrás. Cefalea intensa, como si miles de alfileres le pincharan el cerebro y no puede abrir los ojos; peor inclinando la cabeza hacia atrás (si es occipital), a los costados (si es parietal) o hacia adelante (si es frontal) y por los ruidos, la luz fuerte y el tacto; mejor frotando la cabeza contra la almohada. Sensación de que le salpican agua fría en la cabeza. Cefalea occipital y en las sienes al toser, como si lo golpearan con un martillo o le clavarán un clavo. Para **Farrington**, la sensación de martillazo en cualquier parte del cuerpo puede ser tomada como señal que se está frente a un caso de Taréntula. **Allen** describe una "sensación de que le martillean la cabeza y de que los golpes resuenan en la garganta"

17 - Ojeras azuladas. Ojos brillantes y muy abiertos. Mirada fija expresando terror. Ojos vidriosos, rojos. Midriasis a la derecha y miosis a la izquierda.

Sensación de pelo en el ojo izquierdo, debe frotárselo, peor al despertar.

Dolor en el ojo izquierdo, como si le salpicaran agua fría. Sensación de espina o astilla; de arena; de pestaña; de aguja que le pincha los ojos.

Fotofobia. Prurito en los ojos con lagrimeo espeso. Dolor en las cejas.

Párpados pegados al despertar. Visión oscura. Dolor en el ojo y oído derechos.

18 - Secreción mucosa o marrón espesa de los oídos. Dolor en el meato auditivo, peor al tocar. Sordera con zumbidos y Vértigo. Ruidos en los oídos de noche al despertar. Crujidos.

+ 19 - Epistaxis copiosa, con sangre negra y fácilmente coagulable. Estornudos con prurito y coriza. La epistaxis le mejora las pulsaciones carotídeas y la plenitud cefálica. Coriza crónica peor del lado derecho.

20 - Cara pálida, terrosa, contrastando con el cuello de color púrpura; con expresión de terror; arrebatada con calor ardiente. Labios ardientes. Dolor tan intenso en los ángulos de la mandíbula que le parece que se va a volver loco o en la mandíbula como si le fueran a caer todos los dientes; dolor en la rama inferior del trigémino.

21 - Odontálgias con sensación de hormigueo o con hipo; como si los dientes estuvieran sueltos y pasaran chispas eléctricas a su través; dolores pulsátiles; peor al tomar contacto con el aire frío.

22 - Boca muy seca. Aftas dolorosas en la lengua con aliento fétido. La lengua se va hacia atrás, dificultándole el habla. Cáncer bucal. Siente quemado el paladar. Gusto dulzón o amargo, salado o picante de los alimentos.

+ 23 - Dolor de garganta cuando tose, habla, bosteza o traga (y duele el ojo izquierdo); con constricción dolorosa al fumar o al tragar. Sensación de que cae continuamente agua fría por la garganta. Amigdalitis aguda con fiebre alta, delirio, cara roja y gran hinchazón dolorosa de las amígdalas, con constricción dolorosa extendida al oído (peor al tragar) con amenaza de ahogo. Difteria. Bocio.

+ 24 - Sin apetito, con sed intensa. Vómitos después de comer o al ir a la cama; ácidos o mucosos, con intensas gastrálgias ardientes. Hipo. Náuseas con los mareos. Gastrálgias por tomar agua. Síntomas digestivos o gástricos concomitantes con neuralgias en cara o cabeza.

25 - Dolores en el bazo; hígado sensible al tacto. Dolor umbilical agudo.

Borborignos. Ardor y peso en el hipogástrico, peor por caminar, con prurito vulvar. Dolor inguinal, con sensación de relajación o ruptura, peor a la derecha.

26 - Constipación con grandes esfuerzos ineficaces; heces duras con sangre; las heces quedan largo tiempo en el recto, con gran ansiedad. Debilidad del esfínter anal, con heces que salen apenas se acumulan en el recto. Diarrea apenas se lava la cabeza; con heces muy oscuras, fétidas, con muchas mucosidades y que sin embargo,

son expulsadas con dificultad; con postración, náuseas, vómitos y desmayos; con ardor anal después de defecar.

27 - Dolor renal. Cistitis con dolores excruciantes e incapacidad de orinar o la orina de a gotas; con vejiga dolorosa, dura e hinchada; con orina rojo oscuro, marrón, fétida, con sedimento arenoso; peor de noche. Incontinencia de orina al toser, reír o al hacer muchos esfuerzos para defecar. Diabetes.

Tenésmo vesical durante la menstruación.

+ 28 - Deseos sexuales incontrolables; extrema excitación sexual en el hombre que llega a veces a la manía. Lascivia. Onanismo. Dolores en los genitales; testículos relajados y dolorosos al tacto. Erecciones. Poluciones. Tumor indoloro en cada testículo. Estrechez uretral. Dolor, pesadez e hinchazón en el testículo y cordón derecho. Tironeo en el cordón espermático derecho. Semen sanguinolento, con calor en la uretra durante la eyaculación. Coito difícil, con fatiga y tos.

++ 29 - Menstruaciones adelantadas, copiosas, con hiperestesia extrema de los órganos genitales. Excitación sexual extrema; violenta ninfomanía, peor por el coito. Onanismo. Orgasmos involuntarios durante la menstruación. Dolores cortantes en el útero. Dolores espasmódicos, peor al querer caminar.

Dismenorrea. Prurito vulvar violento, peor después de las menstruaciones.

Fibroma uterino con dolores de tironeo hacia abajo. Siente como si se moviera un feto en el útero. Vulva seca y caliente, con intenso prurito. Senos hinchados con prurito en los pezones. Durante la menstruación hay una sequedad intolerable de nariz, garganta, boca y lengua, sobre todo durmiendo.

+ 30 - Ronquera. Aspereza en laringe y tráquea, con tos seca. Afonía con disnea. Tos seca, dolorosa, espasmódica, fatigante, que provoca dolores en la cabeza, tórax y útero o al salir de la cama, con vómitos e incontinencia de orina. Tos floja con cosquilleo laríngeo que renueva la tos. Ataques de sofocación, con llantos, gritos e

inquietud. Opresión en el tórax; respiración jadeante. Sensación de golpe en la base del pulmón izquierdo. Dolores torácicos.

+ 31 - Cardiopatías que se agravan al mojar las manos en agua fría. Ansiedad precordial con latidos cardíacos temblorosos. Palpitaciones violentas con angustia, tristeza y ganas de llorar; no puede acostarse sobre el lado izquierdo. Sensación de constricción en el corazón, como si se lo apretaran o estrujaran; angina de pecho. Sensación de que el corazón se diera vuelta.

Latidos dolorosos en las carótidas, con plenitud cefálica, mejor por epistaxis. Pulso duro; irregular.

32 - El menor contacto a lo largo de la columna provoca un dolor espasmódico en el tórax y el corazón. Cuello rígido, con dolor al moverlo; dolor en el lado izquierdo al girar la cabeza a la derecha. Dolor en el omóplato. Tabes.

Dolores convulsivos en la parte baja de la columna y a la izquierda cuando va a aparecer la menstruación, cesando con ella. Dolores agudos y repetidos en el coxis, peor en el puerperio o cuando hay flujo ardiente; peor por el menor movimiento o presión, sentado o acostado y mejor parado.

+++ 33 - Reumatismo suprimido por poner los miembros en agua fría, con calambres o dolores precordiales, ansiedad y respiración jadeante.

Extremidades frías de mañana y de noche. Constante y acentuada inquietud en los miembros, que mejora por la música; en los miembros superiores; en las manos y dedos, que mueve constantemente; en los miembros inferiores al anochecer o de noche en cama, mejor por el movimiento; en las piernas al anochecer antes de acostarse o de noche en cama; en los pies; movimientos constantes que no puede reprimir y que no le dejan hacer nada; sacudidas y contracciones musculares. Necesidad de mover las piernas y luego las manos, con deseos de agarrar algo y arrojarlo o de darlo vueltas con los dedos.

Movimientos irregulares en las extremidades. Dolor en los nudillos y dedos de los pies, no to-

lera ni el peso de la sábana. Dolor constrictivo en brazo y mano izquierdas. Dolor intolerable en los pulgares, peor en el derecho, mejor por la presión. Ardor y sudor en las palmas. Hiperestesia en las puntas de los dedos. Adormecimiento del miembro superior izquierdo e inferior derecho; de las piernas, seguidas de parálisis. Debilidad en las piernas, no puede afirmarlas. Dolor en las nalgas de día. Debilidad paralítica de los miembros inferiores. Esclerosis múltiple con temblores. Dolor en el maléolo interno derecho; en el tendón de Aquiles, dedo gordo y dedo chico derechos, como golpes. Calambre doloroso en la planta del pie derecho. Prurito en las plantas de los pies.

34 - Bostezos. Insomnio. Se despierta irritado. Sueña con negocios; que se ahoga; tristes, con llanto.

+ 35 - Fiebre intermitente con pies fríos. Fiebre héctica. Fiebres toxémicas tíficas o intermitentes, con escalofríos predominantes. Sudores nocturnos; debilitantes; fríos.

+ 36 - Equimosis. Manchas hepáticas. Erupciones miliares. Costra láctea. Úlcera de bordes callosos en la palma. Callosidades en el pulgar y el índice. Herida muy dolorosa que se reabre cada año en los dedos de los pies. Prurito u hormigueo en todo el cuerpo.

MATERIA MEDICA COMPARADA

Leyendo las Materias Médicas, la colección de síntomas parecen a menudo inseparables de *Arsenicum*, pero tanto la inquietud como la agitación en *Ars* surgen del plano mental-emocional y el paciente nunca tiene la energía excesiva de *Taréntula*; es una ansiosa inquietud, físicamente localizada en las piernas que sólo secundariamente produce el característico cambio de posiciones de los pies o el andar para encontrar alivio. A nivel físico, ambos son muy parecidos en su sintomatología y modalidades físicas: hay sensibilidad al frío y marcado adelgazamiento; periodicidad y trastornos paroxísticos; acción profunda sobre el corazón, con ansiedad, palpitaciones y deterioro

de la válvula mitral con disnea y palpitaciones; en la piel, forúnculos y granos, sobre todo en la espalda, entre y sobre las escápulas. Ambos tienen sensación de ardor muy marcada, sobre todo en recto, palma de manos o planta de pies y útero. *Arsenicum* es muy útil en los casos obstinados de corea. Según Kent, Taréntula es un medicamento de acción profunda a tener en cuenta en los casos en que *Ars alb* fracasó a pesar de haber sido aparentemente bien elegido.

En las mujeres, Taréntula produce una agitación similar a la que provoca *Phosphorus* en los hombres: es decir no pueden quedarse quietas en ninguna posición y deben mantenerse en movimiento, a pesar de que la marcha determine una agravación de todos los síntomas (Nash)

***Kali bromatum*:** no tenemos ningún medicamento en la materia médica, que presente tantos síntomas reflejos. Cualquier irritación de poca importancia, tal como la indigestión, la dentición en los niños, puede producir convulsiones. Pero el síntoma que los diferencia es que la irritación periférica alivia por el movimiento o por el ejercicio de la parte afectada.

***Crocus*:** merece ser mencionado por el estado histérico que es capaz de producir, juntamente con síntomas coreicos, produce saltos, bailes, risas, deseo de besar a todo mundo, contracciones aisladas de grupos musculares; la enferma se encoleriza y en seguida se arrepiente o está alternativamente colérica, locuaz y risueña. Como en Taréntula, la música le afecta; oyendo cantar, canta ella también, pero no hay el alivio subsecuente que se observa en el veneno de las arañas por la música.

***Theridium*:** experimentado por Hering en 1832, se prepara a partir de una araña que habita en los naranjos de Curaçao (*Theridium Curassavicum* o araña de los naranjos). Es inquieta como Taréntula pero con la modalidad de tener una inquietud ocupada en algo que, junto a su embotamiento, la lleva a una ocupación totalmente infructuosa. A diferencia de Taréntula, posee tal extrema sensibilidad a los ruidos que siente que

le penetran los dientes y el cuerpo, provocándoles dolores, náuseas y vómitos.

***Actea racemosa*:** se semeja a las arañas produciendo insomnio, inquietud, temblor y temor a la muerte y estos signos, que son a menudo evidencias de un estado nervioso, tanto en *Actea* como en Taréntula, son reflejos de afecciones uterinas. *Actea*, produce sacudimientos que se presentan después de acostarse y que se inician por el lado en que se acostó, obligando al paciente a cambiar de posición; hay estremecimiento y frío nerviosos. En cuanto a los síntomas mentales, ambas difieren: *Actea*, produce un estado nervioso en el que siente como si la bóveda craneana fuera levantada; delirio en el que pasa de un asunto a otro; ve objetos extraños; hay gran aprehensión como resultado de la irritación uterina; dolores como de dardo en los globos oculares que llegan hasta el occipucio; la enferma se siente apesadumbrada, molesta y suspira con frecuencia; al día siguiente hay un regocijo desbordante, jovialidad y alegría con temblor.

Este principal síntoma de *Actea*, no es exactamente igual al de *Theridium*, bajo cuya acción la enferma experimenta una sensación de como si pudiera coger su cabeza y quitársela.

***Hyosciamus*:** es útil cuando son bien marcados los sacudimientos y contracciones bruscas de grupos musculares aislados. La paciente padece insomnio y está nerviosa o bien solloza y grita durante el sueño. La cabeza se inclina de un lado a otro; se ríe de todas las cosas de una manera boba y tartamudea. Hay excitación mental, locuacidad está nerviosa, suspicaz y enfadada, pero no es maniática. *Hyoscyamus* tiene también manía erótica, pero es más una impudicia pasiva que las activas y agresivas insinuaciones de Taréntula.

***Stramonium*:** tiene también violencia destructiva, pero esta violencia se centra habitualmente sobre los demás y sobre objetos y surge de una incontrolada irrupción del inconsciente más que de un sistema nervioso tan excitado.

Sepia: se asemeja a Taréntula, en el tema del amor no correspondido y la necesidad de ser atractivo. El baile, la histeria y el sarcasmo son comunes a ambos y un joven Sepia puede parecer a veces como Taréntula. Este también puede ser muy laborioso, pero aquí también se hace más hincapié en el comportamiento atractivo, mientras que la contradicción de la voluntad que se encuentran en Sepia no está presente. La ilusión, la picardía y la velocidad son más prominentes en Taréntula en comparación con Sepia.

Causticum: tiene alguna semejanza, porque también produce inquietud y movimiento nocturno; no puede encontrar posición que le agrade. Por la tarde experimenta una inquietud intolerable en las piernas, ansiedad y timidez; temblor. Por las noches también está intranquila y despierta con ansiedad después de haber dormido un momento, que apenas le permite permanecer quieta en una posición diez minutos; se ve obligada a voltear la cabeza involuntariamente de un lado a otro, hasta que, agotada, se duerme. Durante el sueño, hay frecuentes movimientos de los brazos y las piernas; los sobresaltos son más marcados del lado derecho; movimientos convulsivos de la boca y ojos, con insomnio e inquietud, después de algunas erupciones suprimidas. Se acomoda a pacientes reumáticos o a aquellos que sufren afecciones paréticas, especialmente de un lado de la cara y la lengua, estando en consecuencia la boca torcida.

Belladonna: produce inquietud corporal, como en la corea; el paciente se ve obligado a moverse de un lado a otro, especialmente mueve las manos y los pies; no puede permanecer largo rato en una posición; predominan las contracciones hacia atrás, aun cuando pueden alternar con inclinaciones hacia adelante. Hay hundimiento de la cabeza en la almohada y no un simple frotamiento contra la misma, como se observa en Taréntula. En Belladonna hay también constricción, hiperestesia, manía con risas, baile, alborotados gritos, etc., pero se distingue por la intensidad de sus síntomas: hay violentas congestiones, latidos

carotídeos visibles, mirada salvaje, pupilas dilatadas y ojos inyectados.

Aún cuando en muchos aspectos los estados histéricos de **Ignatia** concuerdan con los de Taréntula, la primera presenta una individualidad que le es propia: el sistema nervioso es impresionable a todo, hay incoordinación en las funciones y contradicción en su acción. La paciente es extremadamente susceptible a influencias emotivas. El temor y el pesar la afectan seriamente, la menor contradicción la ofende, con facilidad se entristece, se apesadumbra y llora por los más ligeros motivos. Sin embargo, su estado mental no se manifiesta generalmente por la violencia y el arrebató de cólera. Al contrario, mantiene sus pesares en la soledad y el silencio y los oculta hasta que hacen presa de todo su sistema, volviéndose de este modo más y más nerviosa, aumentando en la misma proporción su debilidad. El corazón late nerviosamente con pulso variable; con frecuencia suspira profunda y, lentamente, sufre desfallecimientos, tiene náuseas y sabor insípido y experimenta una sensación de cuerpo extraño en la garganta e inflamación de origen simpático con la intensidad de sus trastornos mentales. Insomnio y violentos movimientos especialmente en las piernas. La pena moral, el temor, el amor frustrado o alguna otra causa semejante, pueden dar origen a paroxismos histéricos o coreicos. El estado de ánimo cambia con maravillosa rapidez; a veces ríe y bromea, después, rápidamente rompe en llanto. Llega a tener un hábito violento, de tal manera que todo lo ejecuta torpe y precipitadamente. Es afligida por intensa cefalalgia; en la que predomina una sensación de presión; los dolores van hacia los ojos, que se sienten como si fueran expelidos de sus órbitas o la raíz de la nariz o de otro modo se limita a un pequeño sitio, siendo semejante al producido por un clavo, de donde nace el nombre de "clavo histérico". En el momento álgido del paroxismo, se pone inquieta y friolenta y a menudo se queja de una perversión de la mirada que le es peculiar; ve

zigzags luminosos cuando fija la vista fuera del campo. Finalmente, todo este cuadro termina con la emisión profusa de orina clara.

En tanto que ambos remedios producen tristeza, indiferencia, profunda melancolía y estados histéricos, solamente *Ignatia* tiene el estado caprichoso mental y Taréntula, la simulación astuta de los paroxismos y danzas extravagantes.

Platina: no debe ser confundida aquí con los venenos de las arañas, pues desarrolla una forma diferente de histeria. Verdad es que presenta trastornos de las funciones de coordinación del juicio, ansiedad, temblor y temor a la muerte, que al enfermo le parece inminente; también alternancia de depresión, alegría y risas; excitación sexual y convulsiones; pero la paciente asume una actitud altiva y cierto amor propio exaltado, que no se encuentran en las demás drogas conocidas. Los desarreglos mentales se desarrollan por una estimación exagerada de sí misma, durante los cuales mira desdeñosamente a todos los que le rodean. Sus paroxismos de risa, no son solamente ruidosos y turbulentos, sino inoportunos y se presentan aun en circunstancias propicias para la tristeza. Los dolores de cabeza son de carácter constrictivo como en Taréntula, pero hay además, sensación de compresión; especie de calambres con adormecimiento y los dolores aumentan gradualmente y disminuyen en la misma forma. La induración del útero es común a ambos medicamentos.

Palladium: se distingue desde luego, por sus peculiares fenómenos mentales: la enferma no es altiva, pero es irritable y usa por desgracia, un áspero y violento lenguaje. La música, las reuniones o las conversaciones animadas, la excitan y le ocasionan dolores en el ovario derecho, sintiéndose al día siguiente muy agotada. Su egotismo se manifiesta por el anhelo que tiene de la buena opinión que de ella tengan las demás personas y de esto resulta que se considere continuamente "despreciada". Los síntomas uterinos están caracterizados por una debilidad, con sensación de como si el vientre estuviera hundido; sensación

de vacuidad en las ingles y como si le faltasen las vísceras.

En **Moschus** se observa lo mismo que en Palladium, pero la enferma no se reprime hasta que sus labios se ponen azules, sus ojos parecen inmóviles y cae al suelo desmayada. Sufre sofocaciones repentinas por el espasmo de la glotis o calambres del pecho; también sufre algunos desmayos; hay palpitación, temblor de cuerpo; frialdad, cefalalgia histérica, desmayos accidentales, orina clara y profusa; Existe temor a la muerte como en Platina y Taréntula, pero con palidez y desmayo. Habla solamente de la proximidad de su muerte. Hay vértigo, náuseas, disminución del poder visual; vértigo rotatorio, que alivia al cerrar los ojos. Cefalalgia como si le oprimiesen distintos puntos de la cabeza.

Comparte con **Nux vómica** la gran capacidad de trabajo, aunque en este último es impulsado por la ambición y la competitividad.

Veratrum: es también muy hiperactivo, pero por tener una mente hiperactiva. (Vithoullkas)

Junto a **Sulphuricum acidum**, Taréntula es el más apresurado de todos los remedios listados en el *Repertorio*; muchos están en grado máximo, pero Taréntula y Sulphuricum acidum van en cabeza.

Respecto a la mejoría por la música, en Taréntula, el mecanismo es diferente al que se ve en **Aurum**, que tranquiliza más directamente la mente o en **Natrum muriaticum** en quien la música produce un entorno relajante y armonioso.

En cuanto a la inquietud de las piernas que llega a, incluso, impedir el sueño, diferentes medicamentos guardan relación con Taréntula:

- **Zincum**, produce movimiento de los pies que duran algunas horas después de haberse acostado y aun durante el sueño.
- **Asafoetida** ha remedado varias veces esta inquietud, lo mismo que Amanium carbonicum.
- **Mephitis** corrige la inquietud de las piernas, cuando parece que van a quedar insensibles.
- **Sticta pulmonaria**, produce una sensación de como si las piernas flotasen en el aire. Una

experimentadora estaba tan entusiasmada, que se tendió y comenzó a mover las piernas, exclamando que sentía como si estuviera volando. Esta excitabilidad, nos recuerda el deseo de saltar que produce Taréntula.

CONCLUSION

A modo de síntesis, si bien los fenómenos nerviosos están presentes en todos los venenos de los arácnidos, Taréntula se adapta más que los otros miembros de este grupo, a la histeria. Tiene crisis nerviosas y sufre paroxismos. Actúa con mucha eficacia cuando se presenta hiperestesia, hipertrofia o congestión de los órganos sexuales femeninos que determinan un estado general histérico, semejantes a la neurastenia espinal, con la espalda sensible y dolorosa, extremada agitación e impresionabilidad a las excitaciones, especialmente a la música, en el que existe una constante necesidad de tener las manos ocupadas y, además en especial, se acompaña de deseo sexual o de prurito en los órganos genitales.

Recordemos que se trata de un remedio que teme ser asaltada o aplastada (desea permanecer acostada, a oscuras, sin que le hablen; volviendo depresiva y peleadora, sobreviniendo luego un estado de queja del que no puede deshacerse), busca un escondite que nunca encuentra, lo cual la mantiene ocupada, apurada y apurando a quienes la rodean para poder concluir lo que ha emprendido antes de llegar a constituirse en un blanco fijo y perfecto.

Cuando cree que la insultan o hieren, comienza a agredir sin tener en cuenta límites morales.

Finge que está feliz y contenta o que sufre una enfermedad: "cuando no hay quien lo observe, desaparecen todos los fenómenos histéricos, pero tan pronto como se le presta alguna atención comienza a torcerse bruscamente." Finge que baila, porque lo que busca (automáticamente) es transpirar para aliviarse. En verdad está triste a causa de la música y después de la excitación sexual. La modalidad de su tristeza pareciera vecina a la ansiedad de conciencia *"Como si estuviera en falta. Se siente triste como culpable"* (Allen)

Sufre una pena excesiva, acompañada de pensamientos de muerte durante la tarde. La pena no tiene causas. Una risa sardónica sería el emblema de Taréntula y con la mitad inferior del rostro finge sonreír. Como finge, proyecta en los otros su capacidad para engañar y se convierte en una gran desconfiada: "Es desconfiado, hábil como un zorro aunque sea tímido, pide disculpas y está lleno de miedo cuando se lo saca de su ambiente natural"

Hay simultaneidad y concomitancia en sus dolores ("sinalgia y efectos asociados", en el Repertorio). Hay dolor en la región uterina, asociado a una cefalalgia constrictiva; hay también ardor en el hipogastrio y cintura, con sensación de gran peso en la pelvis.

Las afecciones coreicas, que son con frecuencia la expresión de una etapa avanzada del estado nervioso antes descrito, están especialmente bajo el dominio de este remedio, más si afectan brazo o pierna derecha. Las contracciones espasmódicas y las sacudidas musculares asociadas a otras afecciones, deberán evocar siempre en la mente a este remedio.

VETERINARIA HOMEOPATICA

Demodexia recidivante en perra Border Collie

Dra. María Luz Goicoechea

Veterinaria Homeópata AMHA

(Trabajo monográfico)

INTRODUCCION

Paciente: Cata, canino hembra, entera, edad estimada de 2,5 años, raza: Border Collie.

Fecha de 1era consulta: 27/6/16

Cata llega a consulta de homeopatía por presentar lesiones alrededor de los ojos, alrededor de la boca, ventral del cuello y en los cuatro miembros, con raspaje positivo a demodexia. *"Los problemas de piel le aparecieron a los pocos días que la encontramos"*. Fue tratada en un par de oportunidades con azadieno con poco resultado y hasta con doramectina, a pesar de la raza, con mejoría de los síntomas, pero afectando el estado de ánimo de la perra, los dueños dicen que *"la tiraba mucho"*, *"se deprimía"*. Con retorno de los síntomas a la semana de terminado el tratamiento alopático. También recibió en varias oportunidades cefalexina y baños con champúes para la sarna.

Me cuentan que la encontraron hace 6 meses perdida en la calle, corriendo como desorientada, con su collar puesto. Se cansaron de publicarla para poder encontrar a sus dueños sin tener suerte.

Relatan que *"es una perra muy inquieta, no para nunca, pero come tranquila y a su tiempo"* siempre atenta a todo lo que pasa, sensible a ruidos, a voces de personas. *"Es muy buena y dócil"*. No manifiesta tener miedo a algo, se mantiene tranquila durante las tormentas.

Convive con una perra vieja, en un patio chico y pasan mucho tiempo solas porque los dueños trabajan casi todo el día. En días de frío le intentan poner una capita de polar, pero se la saca y la rompe.

"Es dulce, cariñosa, le gusta estar con nosotros y es hiperactiva. Se desespera por salir a pasear... siempre está contenta."

A la revisión clínica veo que las lesiones son rosadas, casposas, con algunas costras en la cara y con leve depilación alrededor de los ojos. Me cuentan que en otras oportunidades las lesiones progresaron hasta grietas, siendo más rojas y con secreción transparente. *"No le pica, no la vemos rascarse."*



Selección de síntomas y jerarquización:

- 1- Mental: Hipersensible a ruidos
- 2- Mental: hipersensible a voces

- 3- Mental: dócil
- 4- Mental: inquietud
- 5- Mental: Compañía, desea
- 6- Generalidades: deseo de aire libre
- 7- Generalidades: Intolerancia a la ropa
- 8- Piel: malsana
- 9- Piel: Erupciones suprimidas, trastornos por
- 10- Piel: erupciones, sarna suprimida
- 11- Piel: erupción, sarna húmeda.
- 12- Extremidades: erupciones como sarna.
- 13- Cara: Erupciones alrededor de boca
- 14- Ojos: Erupciones alrededor de ojos

Medicamento	Potencia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SULPH	11/23	1				3	1	3	1	2	3	1	2
LYC	10/24	2			2	3	3	3	3	2	2	2	2
ARS	10/22	2	2		3	3	2		1	3		1	3
SEP	10/20	3		1	3	2	1	2	2	2	1		3
CALC	10/19	2			3	2	1	3	3	1	1		2
CAUST	10/17	2			2	1	1	2	3	2	1		1
KALHC	10/17	3	2		2	3	1	1	1	1			2
NUXV	9/21	3	3	2	2	2		3	1	3			2
SIL	9/18	3	2	2	3				3	1	1		2

PRESCRIPCION: (1/7/16)

SUPHUR 30 dosis repetidas. (Frasco gotero preparado con 30 ml. de agua y 5 glob. disueltos de Sulphur 30).

Dosis: 5 gotas 4 veces al día.

Los síntomas mentales que obtengo de la perra no son muy singulares ni raros, pienso que son propios de la raza, opto por Sulphur por su marcado tropismo por piel y por cubrir la mayor cantidad de síntomas tomados.

01/08/16 (1 mes después)

Me llaman los dueños diciendo que Cata ha estado empeorando, que las lesiones se hicieron más profundas y más supurantes, su ánimo sigue igual.

Le digo que tengan paciencia, que es esperable que esté peor de los síntomas. (Ya que podía tratarse de una agravación homeopática.)

Voy a ver a la perra e indico cefalexina ya que había dermatitis infecciosa.



25/08/17: (25 días después)

Ha estado un poco mejor de la piel, la infección de la cara está curando, pero ahora su piel está seca, costrosa y con hiperqueratosis en dedos de las cuatro patas. El pelo esta opaco, seco. En algunos dedos presenta lesiones húmedas y dolorosas. Presenta olor seboreico.

Si bien podría considerar que la piel de la cara estaba mejorando, creo que fue porque estuvo con cefalexina durante 15 días y además estaba más deprimida en su ánimo. Las lesiones de los dedos empezaban a profundizarse y presentaba algunas zonas del lomo con pelo quebradizo y alopecia.

Prescripción: (25/08/16) ARS 30

Elijo **Ars**, salió en 3er lugar en la repertorización y cubre el síntoma **piel dura, como pergamino** con 3 ptos. (Síntoma que en este momento es nuevo y muy representativo de la enfermedad actual).

30/09/16: (35 días después)

Los dueños me cuentan que al principio estuvo igual, sin cambios. Alrededor de los 10 días de las últimas gotas volvió a "brotarse" nuevamente la cara, alrededor de los ojos, mentón, cuello, patas. Y comenzó a caerse el pelo en el lomo.

Considero que **Ars** no movió la energía vital y la enfermedad sigue su expresión en piel, cada vez más grave.

Indico **ARS 30 potenciado** para tomarme tiempo y ver como sigue el cuadro con la esperanza de que aparezca algún nuevo síntoma que me oriente a un nuevo remedio. Espero, ya que no es un caso de gravedad, ningún órgano vital estaba comprometido y mantenía un estado anímico bueno.

20/10/16: (20 días después)

Por mensajes de los dueños, incluso con fotos, veo que Cata sigue empeorando de su enfermedad y sin tendencia a la curación. Muy preocupados me cuentan que la ven muy deprimida, débil, que casi no camina, que la llaman y no se para. No quiere comer, tiembla todo el tiempo y su lomo está casi todo pelado.

Considero que hay un gran obstáculo a la curación y es que vive "prisionera" en un patio pequeño, de tierra, con casi ningún paseo y con dueños que no son muy amorosos ni expresivos con ella. Entonces, ya medio frustrada por el caso, me propongo verla y repertorizarla nuevamente teniendo en cuenta todo lo que supongo que sintió y siente Cata por haber perdido a su familia anterior y confiada en que eso es lo que a ella la está enfermando, siendo las lesiones de piel su manera de demostrar el desequilibrio de su **fuerza vital**.



Repertorización el 20 de octubre

Tome los siguientes síntomas:

- 1- Trastorno por, amor: decepción de, pena silenciosa: con
- 2- Tx amistad defraudada
- 3- Tx ansiedad prolongada (estrés)
- 4- Tx nostalgia
- 5- Tx pena
- 6- Hastío de la vida, muerte desea
- 7- Temblor externo
- 8- Debilidad muscular, cansancio
- 9- Piel: erupciones escamosas
- 10- Piel: erupciones rojas
- 11- Piel: malsana
- 12- Alopecia areata
- 13- Cabeza, cabello, caída: pena, por

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PH-AC	10/26	8	2	1	3	3	2	2	3	2	1	1	1
PHOS	9/22	1				3	3	2	3	3	3	2	2
CALC	9/19			1		2	2	2	3	2	2	3	2
LYC	9/12			1		1	2	1	2	1	1	2	1
ARS	8/18					1	3	3	3	3	2	1	2
NAT-M	8/18	8				3	3	2	3	2	1	1	
SIL	8/17			1	3			2	2	3	2	1	3
SULPH	8/17			1				2	3	3	2	3	1
AUR	8/15			1	1	3	3	2	2	2	1		

Prescripción 20/10/16: PH-AC 30 gotas. (Disuelvo 5 glóbulos en agua en frasco gotero de 30 ml)

Dosis: 5 gotas, 4 veces al día.

PH-AC cubre todos los síntomas. Al leer materia médica termino de confirmar que es el medicamento que la perra necesita para curarse.

PH-AC se adapta a sujetos originalmente de temperamento nervioso, fuerte y que por shocks mentales, preocupaciones o penas terminan en fatiga, postración, con apatía e indiferencia. (**Lathoud**)

"...Es uno de los medicamentos más importantes en las consecuencias, mentales y físicas, de noxas emocionales, especialmente las provocadas por decepciones o frustraciones, por susto, por anticipación de acontecimientos, por preocupaciones, por ira (con tristeza silenciosa), por penas, un amor

no correspondido o pérdida de un ser querido, por nostalgias, por mortificación... La piel de manos y dedos se seca, arrugada como pergamino (Vijnovsky)

26/10/16: (6 días después)

Recibo mensaje de la dueña diciendo que Cata estaba mucho mejor! "...volvió a ser ella, recuperó el hambre, está contenta y quiere salir a pasear apenas le mostramos la correa". Notaron un gran cambio a partir de las últimas gotas. Incluso su piel también mostro mejoría, ya empezó a crecer el pelo.

Lo que más me sorprende es la velocidad con que creció el pelo del lomo en sólo 6 días. Increíble ver como la fuerza vital no respeta los "tiempos biológicos".



Mejóro hasta principios de diciembre que los dueños me dicen que "se estancó".

7/12/16. Visito a domicilio, la perra está muy bien en general, aunque la piel de los dedos se ve nuevamente costrosa, húmeda y enrojecida. Presentaba dolor a la revisación. Y el pelo había vuelto a estar deslucido y cayéndose en algunos sectores del lomo. De ánimo estaba muy bien.



Prescripción **7/12/16: PH –AC 200 (gotas: 5 glob en 30 ml de agua)**

Dosis: 5 gotas 4 veces al día.

Prescribo el mismo medicamento ya que **PH-AC** demostró similitud con los síntomas que presentaba la paciente y logró movilizar la energía vital en sentido a la curación. Elijo una dinamización mayor ya que se había frenado la mejoría.

Recalco, como en cada consulta, la importancia de los paseos diarios, juegos y tiempo compartido con su mascota.

2/02/17: (dos meses después)

Sigue mejorando, las patas están mucho mejor, la hiperqueratosis desapareció y la piel nueva rosada está cubriéndose con pelos. De ánimo está muy bien, juega y salen a pasear todos los días.



Conclusión:

Creo que **Sulphur** sirvió para aclarar el cuadro, ayudando a que la enfermedad se manifieste en su totalidad. Como dice en la Materia Médica de **Lathoud**: "...provocará manifestaciones exteriores o más bien visibles, de un estado latente, y

aunque no actúe como curativo de los síntomas característicos de esta diátesis escondida, se manifestaran después de su empleo, con más franqueza y nitidez."

Phosphoricum acidum es un gran remedio para **"trastornos por"**. En el caso de Cata creo que ella enfermó por extrañar su familia y su hogar anteriores. En un principio tenía un comportamiento más psórico, luego se manifestó de manera sifilítica, con profundización de síntomas y depresión.

Creo que su pronóstico es bueno, siempre y cuando los dueños sigan con los paseos, los juegos y compartiendo más tiempo con ella.

Bibliografía:

Dr. Bernardo Vijnovsky. Tratado de Materia Médica Homeopática. 1974

Dr. Minotti. Programa de repertorización para Medicina Homeopática. Versión 2016

Lathoud. Materia Médica Homeopática. 2009

AHMA. Tratado de Doctrina Médica Homeopática. 2004



MP 11.193

De la Merced

F a r m a c i a

RECETAS

HOMEOPÁTICAS

MEDICINA

ANTROPOSOFICA

OLIGOELEMENTOS

FLORES DE BACH

TINTURAS MADRES

Avenida Mitre 1401
Quilmes

Entregas a domicilio: 4224-0167 4224-0049

- **Homeopatía**
- **Antroposofía**
- **Alopatía**
- **Recetas Magistrales**
- **Productos Naturales**

Saavedra: Ramallo 2568
Te 4702 -1166 Fax 4702 -1961

Recoleta: Rodríguez Peña 1541
Te 4816 -9066 Fax 4816 -9166
ventas@weleda.com.ar
www.weleda.com.ar



FARMACIA
Belladona
de  **WELEDA**

ENTREGAS A DOMICILIO
ENVÍOS AL INTERIOR DEL PAÍS

**Asesoramiento en
Cosmetología Natural**



FARMACIA PROFESIONAL SANTA TERESITA

Desde 1973 avalando nuestra experiencia

Nora María Fitánovich

Farmacéutica Directora Técnica

ATENCIÓN PROFESIONAL

Farmacéuticos Auxiliares

Laura Pullez, Vilma Pullez,

Gabriela Calvo

ALOPATÍA- SOLUCIONES ESTÉRILES- DERMATOCOSMÉTICA- OLIGOELEMENTOS

MEDICINAS ALTERNATIVAS- TERAPIA FLORAL: Bach y California-

Medicina ORTHOMOLECULAR - Medicina BIOLÓGICA - Medicina NATURISTA-

- DIETÉTICA INTEGRAL

HOMEOPATÍA

Preparados Homeopáticos

Preparación de Tinturas Madres

Botiquines familiares y profesionales

Envíos a domicilio

Av. Entre Ríos 2177 CABA TE directo 4305-2514

Tel/Fax: (54 11) 4304-3580 y rotativas

www.santateresitanet.com.ar

laboratoriomagi@santateresitanet.com.ar

inyectables@santateresitanet.com.ar

FARMACIA HOMEOPATICA RIVADAVIA

D.T. Farm. Ana María Brane - M.P. 1727



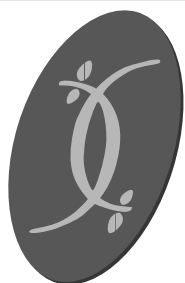
- Preparación especial de Recetas Homeopáticas.
 - Nosodes - Autonosodes.
 - Tinturas Madres.
- Remedios Florales (Bach - California - Bush)
 - Botiquines Profesionales y Familiares.
 - Oligoelementos.
- Organoterapia - Lisadoterapia.
 - Cosmética Natural Artesanal.
- Preparación de Recetas Magistrales.
 - Orientación nutricional.

ENVIOS A DOMICILIO Y AL INTERIOR

Rivadavia 247 • Córdoba

Tel./Fax: (0351) 4237122 (Líneas Rotativas)

e-mail: homeorivadavia@arnet.com.ar



Farmacia Caledonia

Laboratorio Homeopático

Ana María Fernández
Bioquímica - Farmacéutica

Un nexos seguro entre el paciente y su respuesta

Tinturas Madre - Trituraciones

Dinamizador propio

Altas dinamizaciones - 50 milésimal

Nosodes - Autonosodes - Organoterapia

Florales del Dr. Bach - California - Bush

Medicamentos Antroposóficos

Botiquines - Fitoterapia

Herboristería - Oligoelementos

ENVIOS AL INTERIOR

GÜEMES 3732 (1425) - BUENOS AIRES - ARGENTINA - TEL./FAX: 4823-9442

www.farmaciacaledonia.com.ar - info@farmaciacaledonia.com.ar

GODOY

60 años de Experiencia y Dedicación

Dinamizaciones Hahnemannianas (hasta la 1000 CH)

Preparaciones en escala de 50 milesimal

Dinamizaciones K. S. M. (Preparación con 1000 sucusiones c/u)

Dinamizaciones Intermedias

Envíos a domicilio

- Altas Dinamizaciones
- Tinturas Madres Nacionales e Importadas
- Botiquines familiares y profesionales
- Envíos al Interior y Exterior

Visite nuestra página web
www.homeofarmagodoy.com.ar

Av. Belgrano 2509 (1096) Buenos Aires - Capital Federal - Tel.: 4942-7461
Tel./Fax: 4308-5189 - E-mail: farmaciahomeopaticagodoy@fibertel.com.ar

SUSCRIPCIÓN A LA REVISTA HOMEOPATÍA

\$ 400.- + costos de envío (anual) o \$ 100.- c/una

EXTERIOR U\$S 190.- + costo de envío

Se aceptan canjes con otras revistas



Homeopatía por Excelencia

FARMACIA DEL PUEBLO

H. BIAGI - J.M. MÜLER
FARMACEUTICOS

Glóbulos - Gotas - Tabletas - Microdosis - Papeles - Pomadas de Caléndula -
Crema de Caléndula - Crema de Arnica - Crema de Caléndula y Aloe Vera
Crema de Caléndula y Arnica - Crema de Caléndula y Hamamelis
Crema de Hamamelis - Tinturas Madre nacionales e importadas
Ovulos de Caléndula - Preparaciones en el acto

ABIERTO TODOS LOS DIAS HASTA LAS 22 hs.

ENVIOS A DOMICILIO SIN CARGO AL:

4792-1202 (Líneas rotativas)

ALVEAR 202 - MARTINEZ

MINOTTI 2014

SOFTWARE DEL REPERTORIO

Rúbricas actualizadas; Esclarecimiento de síntomas y puesta
al día de la terminología

Solicítelo por correo
Envíos a todo el mundo.
minottimaster@gmail.com

Para Volver a Leer

LAS SUPURACIONES

Por el Dr. A. ROUSSEAU

Médico del Hospital Leopoldo Bellan, de París
(2da y última parte)

Es este grupo de remedios que nosotros nos proponemos estudiar-.

REMEDIOS SATELITES Y DE DRENAJE

Gun Powder. - Es la pólvora negra de cañón que ha sido empleada con éxito por Clark en la septicemias y las supuraciones, en particular de estafilococos y estreptococos. En Francia los doctores Cartier y Renard son los que nos han dado las mejores descripciones. En las formas agudas, Clark y Layman se sirven de la 3x dilución a la dosis de 40 centigramos repetidas cuatro veces al día. En las supuraciones simples Gun -Powder está indicado en el período de formación confirmado de pus a la 6x dilución. Obra a la manera de Hepar y favorece la expulsión del pus. En el período de efervecencia del absceso, la dilución útil es la 30x que tiende a detener el pus. Ya vemos, pues, que según las diluciones su acción es comparable a la de Hepar Sulph.

Miristica sebifera. - Esta planta, estudiada por Pinard, de Barcelona, produce experimentalmente una viva inflamación del tejido conjuntivo pudiendo llegar hasta la supuración y la necrosis. Es empleada en T. M. en las supuraciones del tejido conjuntivo en el cual favorece de una manera evidente la salida del pus al exterior, por lo que se le ha llamado el bisturí homeopático. En el panadizo es donde más se le aconseja. Tene-

mos una pequeña experiencia personal sobre el remedio y la podremos recomendar según sus indicaciones. Dosis: T. M. 5 gotas en un poco de agua cada dos o cuatro horas según los casos.

Kali muriaticum. - Está indicado en el segundo estado de la inflamación cuando después de los trastornos vasomotores se produce el exudado intersticial. Su tejido electivo son las serosas y es un buen drenador en las artritis. Cronológicamente sigue a Ferrum Phosphoricum y precede a Calcárea Sulfúrica. En los casos crónicos ha sido recomendado en las supuraciones de las orejas; dosis: 6x.

Pulsatilla. - Drenador de las supuraciones de las mucosas, interviene eficazmente en el escurreimiento espeso no irritante, amarillo verdoso, sobre todo en los sujetos que presentan los síntomas constitucionales del remedio: trastornos vasomotores de las extremidades que están rojas y húmedas; dolores erráticos y variabilidad de síntomas, agravación por el aire confinado, el calor y la inmovilidad. Carácter tímido, con tendencia a llorar, alivio por el consuelo; dosis: 6x y 30x.

Kali sulfuricum. - Se relaciona al remedio precedente del cual posee la misma acción sobre las mucosas y con el cual tiene numerosas modalidades; no obstante se observa en él un poco de tendencia a la transpiración. Sus escurreimientos son viscosos y claros y las más de las

veces espesos, amarillos o verdosos. De acción más profunda que Pulsatilla le sigue con ventaja.

Ledum Palustre. - Este no es un remedio de la supuración sino de la inflamación; no obstante, conviene citarlo entre los remedios satélites, por su acción electiva sobre las congestiones, edemas producidos por las picaduras de los insectos. Su gran característica es el alivio de los dolores por las aplicaciones frías y descubriendo la región enferma.

REMEDIOS DE LOCALIZACIONES ANATOMICAS

Nos sería imposible estudiarlos todos porque son pocos los medicamentos de la Materia Médica que no contengan en su patogenesia inflamación o catarro de un tejido o de un órgano. Dejaremos a un lado todos los que no tienen un interés particular, así como aquellos que nos parecen particularmente especializados a una función determinada tales como los medicamentos de las supuraciones útero-vaginales o de las uretritis. Estos han sido objeto de un concienzudo estudio por el Dr. Kollitsch y nos parece inútil hacer aquí una repetición.

No trataremos más que rápidamente de las supuraciones cutáneas y del impétigo que el Dr. Dano ha estudiado con profundidad.

PIEL. - Citaremos Mezereum (6x, 30x) recomendado en el terreno escrofuloso y sobre todo en el sifilítico para las lesiones costrosas dejando salir un pus espeso y blanquecino. La picazón es agravada por el calor. Se trata algunas veces de metástasis cutáneas de una enfermedad que ha sido muy rápidamente suprimida. Hay que relacionarlo con **Graphites** que es sobre todo antipsórico y cuyas lesiones dejan escurrir un líquido semejante al de la miel.

VIOLA TRICOLOR y VINCA MINOR son uno y otro excelentes remedios sintomáticos del impétigo, el último se aplica sobre todo a las formas infecciosas del cuero cabelludo con pus espeso y nauseabundo.

EUGENIA es un pequeño remedio que ha dado resultados en las supuraciones de las extremidades de los dedos en la región periungueal. Está especialmente indicado en los sujetos del tipo Natrum Muriaticum.

TEJIDO OSEO. - Los remedios de las supuraciones óseas merecen un lugar aparte.

SILICEA. - Es el más importante y más fiel. Tiene sus indicaciones en las caries y necrosis óseas, fístulas óseas u osteo-articulares. Nosotros tendremos la ocasión de ser más completos en su sintomatología en la última parte de nuestro artículo.

PHOSPHORUS. - Se parece a Silicea con el que comparte la sobre excitabilidad del sistema nervioso. Las necrosis de la mandíbula inferior de las intoxicaciones fosforadas son bien conocidas, pero no es la única localización. Signos generales: debilidad, con hiperestesia de todos los sentidos, sensación de calor con agitación, desfallecimiento gástrico a las 11. Diarrea matinal indolora y deprimente; sed de agua fría que es vomitada después de ingerida; tendencia a las hemorragias y a las degeneraciones grasosas. Localmente estos ardores son característicos, en particular los de la espalda acompañados de enfermedades óseas. En las fístulas ganglionares y osteo-articulares, el trayecto tiene sus bordes levantados, granulaciones exuberantes, el pus es fluido o icoroso. Dosis: 6x, 12x, 30x.

AURUM METALLICUM. - Remedio de los terrenos sifilíticos, así como de las supuraciones óseas crónicas. Violentos dolores periósticos y óseos de noche. Sensibilidad al frío. Tendencia al suicidio. Aurum Metallicum, parece estar más indicado cuando se supone la sífilis. El Dr. Chavanon recomienda este remedio en la sinusitis, otitis y mastoiditis crónica. Dosis: 6x, 30x, 200x.

ASAFOETIDA. - Terreno sifilítico. Escurrimiento fétido y abundante de origen perióstico o sea dolores intolerables. Nervosismo extremo con hiperestesia al olor y al contacto, flatulencia con latidos aorticos. Diarrea fétida acompañada de meteorismo. Agravación en la noche, por el tocamiento del lado izquierdo, por la inmovilidad,

por las aplicaciones calientes. Alivio al aire libre y por el movimiento.

PLATINUM MURIATICUM. - Buen drenador de las caries óseas.

STRONTIUM CARBONICUM. - Caries del fémur en particular, agravación nocturna. Diarreas acuosas.

ANGUSTURA. - Caries de los huesos largos con hipersensibilidad al dolor.

GLÁNDULAS MAMARIAS

El tratamiento de las inflamaciones y abscesos del seno merecen atención especial. En su principio encuentra su indicación Belladona y Árnica, pero en general esos remedios no son eficaces para evitar la supuración y hay que proceder de la siguiente manera:

BRYONIA. - Está indicado sobre todo muy precisamente cuando existe tensión en el seno que es pesante, rojo pálido y muy doloroso. Los dolores son punzantes y agudos, agravados por el menor movimiento y aliviadas por las aplicaciones calientes. Desde que la palpación revela un empastamiento bien conocido que se designa con el nombre de plastrón es necesario prescribir **Phytolacca**. Estos dos remedios se emplean de preferencia a la 6x dilución. Gracias a ellos el tratamiento se revela muy eficaz para hacer abortar abscesos del seno que parecían inminentes. En las supuraciones crónicas de la glándula mamaria con fístula, hay que emplear **Silicea** con **Phosphorus**.

REMEDIO DE LAS SUPURACIONES CRONICAS

El origen de estas supuraciones puede ser un absceso caliente, como en los forúnculos, teniendo tendencia a la cronicidad o bien se puede encontrar una supuración crónica de origen antiguo. Los tipos clínicos más frecuentemente observados son las fístulas óseas u osteo-articulares. Los mismos medicamentos convendrían a una supuración crónica de otro origen.

Nosotros no estudiaremos los abscesos fríos que son de origen tuberculoso, puesto que merecen descripción especial.

SILICEA. - Es el remedio más importante de las supuraciones crónicas. En él conviene pensar en la mayoría de los casos. El pus es poco, espeso, algunas veces ligeramente fétido. Los signos generales son importantes de conocer: extrema, sensibilidad al frío con deseo de ser cubierto. transpiración fácil de la cabeza y de los pies, inapetencia con adelgazamiento, constipación rebelde. Mentalidad tímida, triste; en los niños trastornos del crecimiento caracterizados por un retardo en la soldadura ósea en particular, persistencia de las fontanelas, tendencia al raquitismo y a la curvatura de los huesos, trastornos digestivos, vómitos, constipación, alternando con diarrea. Cabeza grande, vientre inflado y miembros delgados. En una supuración crónica si la fase aguda o subaguda data de poco tiempo, Silicea debe emplearse al principio a la 6x ó 30x. Cuando estas diluciones han comenzado su acción y el drenaje es bien realizado, se puede aumentar y darla a la 200x repetido cada 15 días durante varios meses. En caso de fracasar, pasar a la milésima dilución una vez al mes cada dos o tres meses, según la reacción del organismo.

HEPAR SULPHUR. - Ya hemos visto que a partir de la 30 dilución, Hepar tiene la propiedad de suprimir los escurrimientos de pus. Es, en efecto, uno de nuestros grandes remedios de las supuraciones crónicas. Sus signos patogenésicos precisos son: extrema tendencia al frío, sensibilidad a la menor corriente de aire; la fetidez de las secreciones tienen olor de queso viejo; la piel grasa y malsana al nivel de la cual cualquier herida tiene tendencia a supurar. Mentalidad: sujeto de mal carácter violento, teniendo impulsión de hacer el mal. Dosis: 6x, 30x, 200x, M.

GUN - POWDER. - Es empleado como satélite de los remedios precedentes a la 30x.

SULPHUR. - Este es un remedio de acción centrífuga, del cual hay que abstenerse cuando

se está en la fase aguda de la supuración. En su calidad de rey de los antipsóricos interviene útilmente en ciertos estados supurativos. En efecto, cuando en un caso crónico los remedios indicados no dan los resultados deseados, es necesario reactivar al organismo así como al genio del remedio con Sulphur. En estos casos se emplea a la 30x dos veces por semana o bien a la 200 una vez al mes. A esta lista de medicamentos agregaremos Aurum Metallicum o Phosphorus y los demás medicamentos satélites que acabarnos de hablar. Se debe uno guiar en la búsqueda por los signos particulares.

Algunas veces, no obstante su valor, los remedios precedentes serán impotentes para obtener la curación y será cuando se recurra a los nosodes.

Ya lo hemos dicho: algunos de ellos son remedios muy preciosos merecen un lugar preferente. Citaremos sobre todo: Staphylococcin, Colibacillinum, Streptococcin, Pneumococcin, Medorrhinum. Con varios autores pensamos que hay que ser muy rigurosos en la calidad de las fuentes de preparación. Estas stockvacunas son algunas veces tan eficaces como las isopáticas; tales Medorrhinum, según la experiencia de varios compañeros competentes.

Vamos a dar un esquema de su prescripción en un caso de supuración crónica.

Tememos por ejemplo una forunculosis.

Dar Silicea 30, Hepar Sulphur 30, Staphylococcin 30, de cada uno 5 gránulos dos veces por semana durante uno o dos meses. Después pasar a diluciones más elevadas. Silicea 200, Staphylococcin 200 o M, una dosis de cada uno una vez por semana durante tres meses. He aquí un ejemplo de la combinación del nosode y de medicamentos homeopáticos.

REMEDIOS PARA USO EXTERNO

En el tratamiento de las inflamaciones y de los abscesos no hay que olvidar ninguno de los agentes físicos que convienen en tales casos.

Nosotros recomendamos emplear el calor bajo la forma de aplicaciones húmedas o cataplasmas frecuentemente repetidas. También disponemos de remedios para uso externo que se les emplea en pomadas o líquido a la dosis de 20 a 30 grs. en cada compresa.

CYRTOPODIUM. - Planta brasileña cuyo poder sobre el dolor y los abscesos, la formación rápida y la evacuación indolora del pus, ha sido claramente comprobada. Se le emplea bajo la forma de pomada al 1/15. Poseemos un buen estudio sobre esta planta debido al Dr. Galhardo, que nos dice que es conocida esta planta con el nombre popular de "Lanceta maravillosa".

LEDUM PALUSTRE. - Es un buen remedio por vía gástrica para las inflamaciones consecutivas, las picaduras de los insectos; debe también ser empleada al exterior a la dosis de 15 a 40 gotas sobre una compresa de agua.

MYRÍSTICA. - Nuestro remedio heroico para el panadizo debe ser recomendado para uso externo a la dosis de treinta a cuarenta gotas en una compresa caliente frecuentemente repetida.

ECHINACEA. - Se emplea de la misma manera que la precedente, pero en la forma de abscesos más graves. Ha sido especialmente recomendada en el tratamiento externo del ántrax.

CALENDULA. - Mientras que los remedios precedentes se aplican sobre todo en las inflamaciones. Caléndula conviene a la supuración; Caléndula es el gran antiséptico homeopático. Cirujanos americanos han demostrado que se puede obtener una asepsia del campo operatorio tan perfecta con una pasada de tintura de Caléndula (1/10) como con la capa clásica de tintura de yodo.

Nosotros recomendamos emplear Caléndula en todas las heridas supuradas, en la úlcera tórpidas; este remedio entra en la composición de la mayoría de las pomadas homeopáticas antisépticas o cicatrizantes. Pero hay que tener cuidado de su causticidad. La tintura de Caléndula a 1/10 es extremadamente irritante y no hay que

emplearla más que muy diluida. La dosis de diez gotas en 100 cc. de agua destilada es, a nuestro modo de ver, suficiente; no obstante hemos visto en ciertas heridas o pieles muy susceptibles que no soportan esta dilución.

Fuera de esta observación que hemos hecho, estamos de acuerdo con todos los autores para recomendar a Caléndula como antiséptico y cicatrizante de primer orden.

REMEDIOS DEL TERRENO

Terminaremos con nociones muy generales relativas a la predisposición del terreno en los procesos supurativos. Los Homeópatas, por razones muy serias tomadas de la observación y de la clínica, permanecen fieles a la teoría del terreno en la génesis de las enfermedades. Para nuestra escuela, salvo en los casos muy precisos de inoculación microbiana masiva, la tendencia de un organismo a supurar no es cosa fortuita, sino unida a condiciones anteriores regidas por la constitución y temperamento de los diferentes individuos. Estas nociones nos han permitido dividir la Patología en cuatro grandes diátesis que son la Psora, Sycosis, Tuberculosis y Sífilis. Entre ellas la Psora posee una tendencia predominante a la supuración. Cuando se ha recorrido la patogenesia de los grandes remedios antipsóricos, no se duda de encontrar en su sintomatología signos tales como: piel malsana, supuración fácil; la menor herida tarda en curar, etc., o bien "aparición de adenitis o de erupciones cutáneas después de la supresión intempestiva de una enfermedad en su curso". Estos son terrenos que vemos más expuestos a las inflamaciones y a los abscesos y en las cuales una supuración inclinará a la cronicidad. Diremos algunas palabras de los grandes remedios constitucionales que dominan estos estados.

SULPHUR y PSORINUM merecen el primer lugar, ya sabemos que en líneas generales estos remedios son muy vecinos el uno del otro; Psorinum es un Sulphur frío.

Sulphur es conocido por su facilidad para las erupciones cutáneas; sus trastornos congestivos con variabilidad de asiento, su hambre a las 11 de la mañana acompañada de desfallecimiento en el hueco epigástrico. Su piel es sucia y se agrava por el baño. Su mentalidad de tipo especial está caracterizada por una falta de objetividad, la vivacidad de la imaginación.

CALCAREA CARBONICA. - Es un friolento de tinte claro, con piel blanca, algunas veces transparente y lechosa. Está más desarrollado en anchura que en altura, sus tejidos algunas veces son suaves y en su forma mórbida desprende olor a azufre. Tiene tendencia a las erupciones, a ciertas formas de diarrea. Sus transpiraciones son fáciles, 'sobre todo en el cuero cabelludo. Los pies son fríos, con sensación de tenerlos mojados. Es un sujeto que resiste mal los enfriamientos sobre todo los tiempos húmedos y que en estas circunstancias contrae fácilmente enfermedades: bronquitis, reumatismo, ciática, etc. Mentalidad: es bondadoso y tímido.

NATRUM MURIATICUM. - Es un desmineralizado soportando mal la permanencia en playas de mar; no obstante que tiene sed y hambre normal, enflaquece. La piel resiente las alteraciones generales de su estado y es grasa y aceitosa, particularmente en la frente y fácil asiento de acné y comezón que se agravan por el mal estado digestivo, puesto que domina una constipación tenaz. Su mentalidad es delicada; teme los reveses, se vuelve pesimista, triste y fácilmente llora; muy inclinado a jurar y no desea los consuelos.

GRAPHITES. - Es un sujeto psórico graso muy propenso a las enfermedades cutáneas. Su vitalidad es débil y se encuentra inhibición en todas sus funciones; dispepsia por insuficiencia digestiva, constipación obstinada, amenorrea. De reacción fácil, es un gran sensible al frío.

PETROLEUM. - Es un psórico cuyos emunatorios funcionan más, de manera que su piel presenta alteraciones de todas clases: eczema, impétigo, fisuras, grietas. Los tegumentos son, además, muy secos, los sudores, que son po-

cos, son fétidos. Tiene agravaciones en invierno. Cuando se estimulan sus funciones hepáticas o renales su piel se vuelve apta para transpirar y se obtiene alivio en el estado general.

NATRUM SULPHURICUM. - Es un hidrogenoide teniendo retención e infiltraciones de todas clases, ya internas, ya del tejido celular subcutáneo. De una sensibilidad extrema a la humedad está expuesto a reumatismos y a algias. Su hígado congestionado funciona mal y es la causa de diarreas repentinas, de carácter prandial. Su estado mental está alterado, gran tristeza con tendencia al suicidio. Este remedio lo podemos relacionar a Thuja.

Terminaremos aquí nuestra enumeración; es evidente que otros medicamentos de la Materia Médica podrían ser descritos como constitucionales de los terrenos predispuestos a las supuraciones, pero es necesario saber limitarse. No

volveremos sobre los remedios constitucionales tales como Silicea, Hepar, Phosphorus, que poseen el carácter de remedios del terreno.

En fin, sin desarrollar más la cuestión, haremos observar que; por encima de estos remedios constitucionales, obran en un plano más profundo los remedios diatésicos habituales conservando sus indicaciones. En casos de infección mixta tal como la combinación sifilítica tuberculosa, que es frecuentemente observada, se emplearán los nosodes científicos, sea simultáneamente, sea sucesivamente. Estimaremos que estas nociones de orden general no sean inútiles y con ayuda de un tratamiento homeopático juiciosamente buscado se puede modificar el terreno mórbido y exaltar la vitalidad, curando supuraciones crónicas y volver al organismo refractario a las infecciones.

Mérida, 6 marzo 1941.

ACLARANDO DUDAS

Dr. Juan Carlos Pellegrino

Profesor Titular AMHA

PREGUNTA:

¿Qué quiere decir exactamente Hahnemann cuando plantea la enfermedad crónica de la psora?

RESPUESTA:

Antes de tratar el contestar la duda, quiero corregir al colega en la formulación de la pregunta. Yo quitaría la palabra exactamente, ya que conlleva la misma una supuesta certeza. La certeza es un obstáculo al conocimiento, es diferente a tener convicciones avaladas por la experiencia y la comprobación clínica de las hipótesis teóricas. En este marco trataré de dar una explicación.

En el parágrafo 78 del Organón, Hahnemann enuncia: " Las verdaderas enfermedades crónicas naturales son las que se originan de una materia infecciosa de acción crónica (miasma crónico). Si son abandonadas a sí mismas y no dominadas con el empleo de remedios específicos para ellas, siempre van en aumento, empeorándose, no obstante el mejor régimen mental y físico, y atormentan al paciente hasta el fin de la vida, con sufrimientos que se agravan constantemente."

Agrega: " Siendo la calamidad más grande de la raza humana, pues la constitución más robusta, el método de vida mejor regulado y la fuerza vital de mayor energía son incapaces para destruirlas."

En el parágrafo 80, Hahnemann nos dice que luego de 12 años de investigación, indagando y

reuniendo pruebas descubre que la psora: "Es la causa fundamental y real, productora de casi todas las innumerables formas de enfermedad que bajo los diversos nombres aparecen en las obras sistemáticas de patología como enfermedades peculiares e independientes."

Continúa diciendo: "Antes de haber obtenido estos conocimientos, sólo podía enseñar a tratar todas las enfermedades crónicas como entidades patológicas aisladas e individuales. Cuánto mayor motivo de alegría existe ahora que se han descubierto los remedios homeopáticos específicos para las afecciones crónicas que vienen de la psora, de entre los cuales el verdadero médico elegirá aquellos cuyos síntomas correspondan homeopáticamente en la mejor forma a la enfermedad crónica a curar y que casi invariablemente realizarán una curación completa."

Aquí es muy clara la definición, la disyuntiva está entre el tratamiento del nombre de la enfermedad o del hombre enfermo. Marañón calificaba a la nosología como "artificios pedagógicos". El tratar las enfermedades nosológicas con medicamentos homeopáticos de similitud patológica, es no haber comprendido el paradigma hahnemanniano, ya que la efectividad será parcial y poco duradera, tanto que la ideología de aplicación no difiere de la del modelo médico hegemónico y estará expuesta a sus mismos resultados, aún la supresión, ya que ésta

no depende de con qué se la haga, sino con el modelo que se aplique.

La curación homeopática implica tratar al ser sufriente en la esencia miasmática para lograr la cura en la existencia sintomática.

PREGUNTA:

¿Podría aclarar cómo se toma en el repertorio el rubro: Fastidioso?

RESPUESTA:

En principio debemos tener en cuenta, especialmente cuando dudamos de un término, referir cual fue el origen del mismo y si éste ha sufrido deformaciones en las sucesivas traducciones a través de las épocas. La lengua es una convención fonética que nos permite la expresión, tiene sus reglas y contenidos; el habla es cómo se utiliza la lengua, es más variable, ya que por ser dinámica es cambiante y tiene modalidades que varían según el uso.

Aún en nuestras patogenesias hay particularidades de época que ya no aparecerían de repetir hoy las mismas. Un ejemplo para clarificar el tema: En la patogenesia de Cannabis-índica, hay un temor referido como: "a un balde o cubo de carbón", este elemento en el contexto de la época era un objeto común en muchas casas ya que podía estar al pie de la escalera y contenía carbón de Cook, que servía para alimentar las estufas a los fines de calefaccionar los hogares. Tal vez hoy la misma pulsión en la reexperimentación tendría un objeto diferente.

En cuanto al término de la pregunta si vamos al repertorio de Kent, se expresa como: Fastidious, en el diccionario de Cambridge, tiene los siguientes sinónimos: escrupuloso, quisquilloso, exigente, fino, puntilloso, tedioso. En el Diccionario de la Lengua Castellana se expresa como:

Enfadoso, inoportuno, que causa disgusto, desazón y hastío. 2. Fastidiado, disgustado.

Nosotros sabemos que los síntomas no son excluyentes, en gran medida pueden estar concomitantemente. En nuestro caso lo tomaríamos cuando el paciente debido a su temperamento exigente y quisquilloso, se fastidia fácilmente y a la vez exige reiteradamente y en forma tediosa explicaciones que nunca acaban de conformarlo y que por lo tanto lo vuelven reiterativo. Como síntoma guía esto debiera atenuarse si el medicamento correcto lo coloca en el camino de la curación.

PREGUNTA:

Cómo tomo el temor de bribones, ¿es parecido a ladrones?

RESPUESTA:

El bribón está considerado en relación al que engaña o estafa, el que con picardía o astucia se aprovecha de la credulidad o ambición del otro para lograr aprovecharse, generalmente con páfida habilidad pero sin violencia. Lo más probable es que el engañado no se dé cuenta en el momento, sino a posteriori del hecho. El engaño puede ser en relación a objetos o sentimientos. Una paciente refería: "El muy bribón me engañó y no me di cuenta".

El temor de los ladrones, en nuestro contexto cotidiano, ha pasado a ser casi un síntoma común, hay que ser muy cuidadoso en caso de tomarlo, justamente debido a esa habitualidad. A diferencia del bribón, el ladrón es aquel que se dedica a sustraer objetos, dinero o cualquier otro tipo de bien material a las personas, pudiendo usar la violencia física, para someter a sus víctimas. El término acepta muchas modalidades en cuanto a la forma de ejecución.

AFORISMOS Y MINI MATERIA MEDICA

Dr. Roberto Luis Díaz Campos

Profesor Adjunto (A.M.H.A)

SILPHIUM LACINIATUM (planta compás o planta de la brújula) indicado en casos de bronquitis crónica o enfisema con expectoración mucosa abundante y fácil; tos con expectoración copiosa amarillenta, filamentosa o espumosa. (J.H. CLARKE)

ALEXANDER L. BLACKWOOD lo indica en casos de asma asociado con bronquitis crónica, con expectoración frecuente de grandes cantidades de mucosidad de tipo fibroso, acompañada de sensación de constricción en pulmones, con necesidad de aclarar y limpiar a garganta. Comparar con CUBEBA OFFICINALIS Y COPAIVA.

ROBERT T. COOPER lo usaba en el Cáncer de Lengua.

---- # ----

SINAPIS ALBA, sensación de obstrucción como un tapón o sustancia dura en la garganta, en la parte superior del esófago (detrás del mango esternal), en el estómago después de comer moderadamente, en el recto (que no mejora defecando) y en ano.

---- # ----

LUPULUS HUMULUS, siente como insectos arrastrándose bajo la piel. (O. BOERICKE)

BOERICKE W. lo indica en el Delirio de los alcoholistas (tener en cuenta: AVENA SATIVA; NUXVOMICA; NUX-MOSCHATA; QUERCUS).

Otras indicaciones de LUPULUS HUMULUS: 1) Ictericia del lactante; 2) Deseos sexuales disminuidos en ambos sexos; 3) Espermatorea y erecciones dolorosas, 4) A la 1X localmente en

los cánceres dolorosos (BOERICKE W.). J.H. CLARKE dice que disminuye y alivia el deseo sexual.

---- # ----

SOLANUM LYCOPERSICUM, indicado en los trastornos provocados por tomate y sus derivados. (B. VIJNOVSKY)

O. BOERICKE dice que debemos pensar en este remedio en aquellas pacientes con menstruaciones frecuentes que reaparecen las mismas cada vez que come tomate.

O. BOERICKE, indica este medicamento en los cuadros de dolor agudo (tironeante) en los músculos deltoides y pectoral derechos, que se acompaña de un dolor profundo en el brazo derecho y que están peor elevando el brazo hacia arriba y afuera. Así mismo, lo prescribía en los cuadros de dolor reumático en codo, muñeca y mano derecha y en los cuadros de neuralgia crural derecha.

---- # ----

LOBELIA SYPHILITICA presenta dolores erráticos o que aparecen simultáneamente en dos lugares diferentes. (B. VIJNOVSKY)

ROBERT. T. COOPER indica LOBELIA SYPHILITICA en el cáncer de seno o escirro, con retracción del pezón y adenopatía axilar, con dolores ardientes y punzantes en el cáncer de seno ya ulcerado. Usar dosis aisladas de tintura y esperar la acción.

HENRY N. GUERNSEY (M.M.) lo indica en: 1) Epitelioma de la cara; 2) Cánceres de muy rápida evolución. 3) Otaglia intensa; 4) Hipoacusia bi-

lateral post amigdalectomía; 5) Menstruaciones adelantadas, con dolor de tironeo hacia abajo que se agrava durante la menstruación.

---- # ----

PETROLEUM (B. VIJNOVSKY) falta con 2 puntos en: "MENTALES, CONFUSION MENTAL, A LA MAÑANA, AL DESPERTAR"; falta con 1 punto en: "MENTALES, ILUSIONES, VISUALES"; falta con 2 puntos en: "GENERALIDADES, TRASTORNOS QUE APARECEN EN QUIENES SE OCUPAN DE LA EXTRACCION Y REFINAMIENTO DEL PETROLEO".

PETROLEUM (B. VIJNOVSKY) lo indica en pacientes con SATURNISMO.

---- # ----

COCCULUS INDICUS es un medicamento a tener en cuenta en los casos de mielitis (S#: Espalda, Inflamación de la Médula Espinal, En General: Cocc. - 1 pto.) y en las paqui-leptomeningitis (S#: Espalda, Inflamación de la Médula Espinal, Membranas, Meninges Medular: Cocc.- 1 pto.) (Repositorio Minotti 2000 Plus Versión 2013).

---- # ----

COLCHICUM AUTUMNALE a la 2X; 4X o 10X en tabletas cada treinta minutos o una hora, está indicado en la podagra o artritis gotosa del dedo gordo o primero del pie hasta aliviar el dolor (S#: Extremidades, Dolor, Dedos del Pie, Gordo o Primero, Articulaciones,

Gotosas, En General: Colch. - 1 pto.).

---- # ----

COCCULUS INDICUS (B. VIJNOVSKY, M.M.): está sentado en un rincón, sin hablar, como sumido en recuerdos tristes y no se da cuenta de lo que sucede alrededor (S#: Mentales, Absorto, Sumido

en sus Pensamientos, En General: Cocc. - 2 ptos.). Vuelve a hablar reiteradamente de cosas pasadas desagradables (S# Mentales, Siéntase, Sumido en Profundos y Tristes Pensamientos, Parece que no percibe nada: Cocc. -2 ptos.; (S#: Mentales, Vive, Pensando, En hechos desagradables del pasado, En General: Cocc.- 2 ptos.). Parece inconsciente o ausente con una sonrisa estereotipada, con una expresión atontada parece vacía (S#: Cara, Expresión Atontada, Vacía, Inexpresiva, Tonta: Cocc.- 2 ptos.).

---- # ----

NASH E. B., refiere que en pacientes con Oligofrenia debemos pensar en: NATRUM MURIATICUM, BÓRAX y BARYTA CARBONICA.

---- # ----

GALLAVARDIN, J.P., indica: ALUMINA; BARYTA CARBONICA; CONIUM MACULATUM y NUV-VÓMICA, para aquellos que no tienen aptitud para el estudio de la gramática.

---- # ----

COMPTON BURNETT, I. refiere que, "en pacientes con cáncer, donde está bien indicado THUJA OCCIDENTALIS, si falla ésta, pensar en CUPRESUS LAWSONIANA".

---- # ----

HARD, A.S., ha utilizado THIOSINAMINUM (en decimales) para demorar la vejez.

BOERICKE, W., refiere que ha usado THIOSINAMINUM para la reabsorción de tejidos esclerosos, estenosis, adherencias, arterioesclerosis, ectropión, opacidades de la córnea, cataratas, anquilosis, esclerodermia y fibromas.

---- # ----

Trabajos de Investigación

Dr. Roque Penna

Profesor Titular AMHA

Tratamiento homeopático individualizado agregado al tratamiento convencional en pacientes diabéticos en Hong Kong. Ka Lun Aaron TO et al.

Homeopathy, march 18, 2017. Vol 106. Issue 2. 1-3.

En este estudio retrospectivo de cohorte, se compararon 27 adultos diabéticos de 37 a 84 años tratados homeopáticamente en forma individualizada con el medicamento constitucional sumado al tratamiento convencional para la diabetes durante 1 año versus otro estudio previamente publicado que mostraba los resultados sobre 40 pacientes con tratamiento convencional para la diabetes solamente en Hong Kong, que fue usado como control.

Resultado: El tratamiento homeopático individualizado sumado al tratamiento convencional para la diabetes se asoció con mejores controles glucémicos tanto en la glucemia basal como en la Hb glicosilada comparado con el tratamiento convencional solamente.

Comentario: Un estudio de cohorte es un estudio epidemiológico, observacional, analítico, longitudinal prospectivo en el que se hace la comparación de la frecuencia de una patología o de su evolución entre dos poblaciones, una de las cuales está expuesta a un determinado factor de exposición, en éste caso el tratamiento con el medicamento constitucional sumado al tratamiento con drogas para la diabetes y el otro grupo solamente con estas últimas.

Una debilidad de éste estudio es que fue retrospectivo y no fue hecho doble ciego contra placebo, sino que se evaluaron dos poblaciones diferentes; sin embargo, es interesante constatar como en enfermedades con fuerte base genética, la homeopatía puede ser eficaz sumada al tratamiento metabólico. Es de esperar que en el futuro, trabajos con mejores metodologías confirmen estos resultados.



**Laboratorio homeopático especializado en la preparación
de recetas para todas las especialidades médicas, odontológicas y veterinarias**

- | | |
|---|--|
| ■ <i>Tinturas madre certificadas, nacionales e importadas</i> | ■ <i>Preparaciones homeopáticas parenterales</i> |
| ■ <i>Trituraciones en polvo y tabletas</i> | ■ <i>Sistemas florales de Bach - Bush - California</i> |
| ■ <i>Nosodes - Autonosodes</i> | ■ <i>Fitoterapia: especies vegetales - extractos validados</i> |
| ■ <i>Organoterapia - Lisadoterapia: amp. beb. y otras formas - Oligoelementos</i> | ■ <i>Oligoelementos: ampollas sublingüales y otras formas</i> |
| ■ <i>Dinamizaciones decimales, centesimales, 50 M y MM</i> | ■ <i>Gemoterapia</i> |
| ■ <i>Dinamizaciones hahnemannianas hasta 200 CH</i> | ■ <i>Aromaterapia</i> |
| ■ <i>Dinamizaciones intermedias y altas - Dinamizador propio</i> | ■ <i>Medicamentos antroposóficos</i> |
| | ■ <i>Botiquines familiares y profesionales</i> |

Atención de preparaciones urgentes en 20 minutos

Entregas urgentes a todo el país

**Juncal 2863 - (1425) Capital Federal - Telefax 24 horas: (011) 4825-1511 (rot.)
E-mail: info@farmaciamilanum.com.ar - www.farmaciamilanum.com.ar**

REVISTA "HOMEOPATIA PARA TODOS"

Órgano de Difusión Pública de la
Asociación Médica Homeopática Argentina

Distribución Gratuita

Suscripciones para interior y exterior

LIBROS DE NUESTRA ASOCIACIÓN

NOVEMBRE LIBRO	AUTOR
Moderno Repertorio de Kent	Dr. Francisco X. Eizayaga
Tratado de Medicina Homeopática	Dr. Francisco X. Eizayaga
Tratado de Mat. Méd. Homeop. Tomo I	Dr. Bernardo Vijnovsky
Tratado de Mat. Méd. Homeop. Tomo II	Dr. Bernardo Vijnovsky
Tratado de Mat. Méd. Homeop. Tomo III	Dr. Bernardo Vijnovsky
Trat. Homeop. de las Afecc. y Enf. Agudas	Dr. Bernardo Vijnovsky
Organon Traducción y comentarios	Dr. Bernardo Vijnovsky
Síntomas Claves	Dr. Bernardo Vijnovsky
Aclarando Dudas	Dr. Bernardo Vijnovsky
Los Antagonistas Similares	Dr. Bernardo Vijnovsky
Repertorio de Síntomas Especiales	Dr. Bernardo Vijnovsky
Pequeños Grandes Remedios	Dr. Bernardo Vijnovsky
Niños y Ancianos Mat. Méd. Homeopática	Dr. Bernardo Vijnovsky
Valor Real de los síntomas en la Hist. Clínica Homeopática	Dr. Bernardo Vijnovsky
Diccionario de Rubros Relacionados	Dr. Jorge Casale
Homeopatía para tus hijos	Dr. Julio Ambros/Dr. E. Yabhes
Semiología Homeopática Infante Juvenil	Dr. Julio Ambros/Dr. E. Yabhes
Las Personalidades Homeopáticas Tomo I	Dr. Mario Draiman
Las Personalidades Homeopáticas Tomo II	Dr. Mario Draiman
Veterinaria Homeopática	Dr. Horacio De Medio
Tratado de Doctrina Médica Homeopática	Cuerpo Docente de la A.M.H.A.
Sinonimias Homeopáticas	A.M.H.A.
La Homeopatía y el Arte de curar	Dr. Mario Crespo Duberty
Los Comentarios de Leon Simon	Dr. Mario Crespo Duberty
La Homeopatía Unicista	Dr. Mario Crespo Duberty
Homeopatía para Alópatas	Dr. Mario Crespo Duberty
Homeopatía para Todos	A.M.H.A.
Guía práctica de medicamentos comparados	Dra. Eva Blaho
Opúsculos De Hahnemann	Dr. Christian S. Hahnemann
Las Enfermedades Crónicas	Dr. Christian S. Hahnemann
Materia Médica Homeopática	Dr. Lathoud
Clínica Homeopática	Autores Varios
Introducción a la Mat. Médica Homeopática	Dr. H. L. Roux
El Arte De Interrogar	Dr. Pierre Schmidt
Síntomas Mentales	Dr. Luis Detinis
Farmacopea	Wilmar Schwabe
Enfermedades Venéreas	Dr. Fernando Francois Flores
Por la senda de la salud	Dr. Mardoqueo Jaimes Jaimes
Tratado de Farmacotecnia Homeopática	Farmacéutico Arturo Mendez
Ortodoxia Homeopática	Dr. Luis Alberto Granja Ávalos
Instrucc. a los cirujanos sobre las enf. venéreas y otros escritos de Hahnemann	Dr. Cárdenas Demay François Flores
Homeopatía Unicista	Dr. Carlos Valenzuela
NOVEDADES	
Asignatura Homeopática	Dr. Mario Draiman
Organón del Arte de Curar	Dr. Raúl Gustavo Pirra
Historia de la Homeopatía	Dr. Andrés Walzer Vijnovsky

POR PAGO EN EFECTIVO TODOS LOS LIBROS TIENEN UN DESCUENTO DEL 10%

Direcciones de Médicos Homeópatas
Capital Federal

Dr. Carlos Angeleri
VETERINARIO
MN 6517

Marcelo T. de Alvear 777 - CABA
4314-4054 - 15-4091-0115
angeleripanco@yahoo.com.ar
angelericfmv@gmail.com

Dra. Patricia Atenor
MN 73564

Avda. Callao 671 5º "A" - CABA
4372-8703 - 15-6847-1545
doctoraatenor@gmail.com

Dra. Eva Blaho
MEDICA

M.N. 56.736
Juncal 2884 - Tel. 4963-1841 / 4957-4435
(1425) Buenos Aires
e-mail: eblaho@intramed.net

Dr. Esteban Busto
MN 90452

Guemes 4070 PB "A" CABA - 4832-2744
Avda. Riestra 5775 1º "4"
CABA - 4602-6188 - 15-6579-0179
bustoesteban@gmail.com

Dr. Adolfo Campanelli
MEDICO

M.N. 44.415
Santa Fe 3796 - 5º "A" - (1425) Buenos Aires
Cel. 15-4449-8668
Solicitar Turno

Dr. Andrés Carmody
MEDICO

M.N. 58.068
Charcas 2744 2º 6
Tel. 4963-1841 - (1425) Buenos Aires
e-mail: drandrescarmody@live.com.ar

Dr. Horacio De Medio
VETERINARIO

C.P.M.V. 3.409
Nicasio Oroño 1588 - Tel. 4581-1563
(1416) Buenos Aires
e-mail: hdemedio@arnet.com.ar
Página web: www.homeopatiaanimal.com.ar

Dr. Jose De Robertis

MN 81012
Charcas 2744 2º "6" - CABA
Tel 4963-1841

Dr. Roberto Diaz Campos
MEDICO

M.N. 74.562
Avellaneda 607 - Tel. 5901-5420
Solicitar turno
C1405ABB Buenos Aires
e-mail: drdiazcampos@fibertel.com.ar

Dr. Mario Draiman
MEDICO

M.N. 30.308
Gallo 1576 - 7º "B"
Tel. 4826-5922 - (1425) Buenos Aires
e-mail: mdraiman@fibertel.com.ar

Dra. Ruth Faingold
MEDICA

M.N. 74.365
Rosetti 2095 - Buenos Aires
Tel. 4555-3987 - Cel. 15-6869-8919

Dra. Elena Figari
MEDICA

M.N. 58.305
Moreno 1836 1º "B"
(1407) Buenos Aires - Tel. 4775-9261

Dr. Francisco Goldstein Herman
MEDICO

M.N. 32.731
E. Ravignani 2049 - 5º "A"
Cel. 15-5699-9208 - Tel. 4776-7382
Solicitar turno
(1414) Buenos Aires
e-mail: fgoldsteinh@gmail.com

Dr. Gustavo Martello
MEDICO

M.N. 68.052
Av. Diaz Velez 3841
Cel. (15) 3134-6566
(1400) Buenos Aires
e-mail: margusdoc@gmail.com

Dra. Silvia Mercado
MEDICA

M.N. 57.363
Ambrosetti 92 1º A
Tel. 4901-8459 / 4631-1833
(1405) Buenos Aires
Santa Fe 3778 - 6º "604" - Tel. 44831-9240
e-mail: misterx@fibertel.com.ar

Dra. María Isabel Messia
MEDICA
M.N. 51325
Peña 2485 - 2º "A"
Tel. 4806-1332 - (1125) Buenos Aires
e-mail: marisamessia@gmail.com

Dr. Angel O. Minotti
MEDICO
M.N. 36.910
José P. Tamborini 5062
Tel. 4543-6728 - (1431) Buenos Aires
e-mail: minotti@attglobal.net
Pág. web: www.homeopatico.com

Dra. Mónica Moreno Galaud
MEDICA
M.N. 32.501
Charcas 2744 - 2º "6" - Tel. 4963-1841
(1425) Buenos Aires
e-mail: dra.morenog@yahoo.com.ar

Dra. Astrid Motura
MEDICA
M.N. 116.324
Consultorio en Barrio Norte y Caballito
(011) 15-6646-5530
amoturagmail.com

Dr. Juan C. Pellegrino
MEDICO
M.N. 31.973
Anasagasti 2016 - 4º "I" - (Alt. Santa Fe 3200)
Tel. 4823-2494 - (1425) Buenos Aires
e-mail: doctor@jcpellegrino.com.ar
Página web: www.jcpellegrino.com.ar

Dr. Roque Penna
MEDICO
M.N. 52.583
Avda. Santa Fe 2843 - 8º "B"
Tel. 4825-4922 - (1425) Buenos Aires
e-mail: rpenna@fibertel.com.ar

Dr. Raúl Gustavo Pirra
MEDICO
M.N. 70.941
Cabildo 2327 - 1º "D"
Tel. 4786-3366 - (1428) Buenos Aires
e-mail: rgpirra@hotmail.com

Dra. Mónica Prunell
MEDICA
M.P. 61.471
J. F. Seguí 4772 2º "D"
Cel. (011) 15 5638-3136
(1425) Buenos Aires
e-mail: prunell@sanpedro.com.ar

Dra. Laura Svirnovsky
MEDICA
M.N. 67.784
Agüero 1450 - 8º "A"
Tel. 5778-0599 - Cel. 15-6309-9495
(1425) Buenos Aires
e-mail: lauras@fibertel.com.ar

Dra. Viviana Tachella
MEDICA
M.N. 67084
Griveo 3117 - Tel. 4572-0507
(1419) Buenos Aires
e-mail: viviana.tachella@gmail.com

Dra. Mariana Tamini
MEDICA
M.N. 114.447
Bonpland 1556 - Tel. 4775-6636
(1414) Buenos Aires

Dr. Jorge A. Traverso
MEDICO
M.N. 33294
Paraguay 3512 - 4º "B" - Tel. 4829-2679
(1425) Buenos Aires
e-mail: docjat44@gmail.com
www.jorgetraverso.com.ar

Dr. Juan Carlos Tsuji
MEDICO
M.N. 51765
Billinghurst 2467 - 2º "D"
Tel. 4803-6043 - (1125) Buenos Aires
e-mail: juancarlostsuji@gmail.com

Dr. Gustavo Valy
MEDICO
M.N. 66.317
Honduras 3764 4º piso - Tel. 4963-2718
(1180) Buenos Aires

Dr. Eduardo A. Yahbes
MEDICO
M.N. 30.101
Av. Coronel Díaz 1731 - 8º "C"
Tel. 4826-9698 / 4215-3731
(1425) Buenos Aires
e-mail: yahbes@sinectis.com.ar

Dr. Lucas Yraola
MEDICO
M.N. 83.561
Azcuénaga 906 - 7º "B" - Tel. 4961-3254
Cel. 15-4534-4362 - (1114) Buenos Aires
e-mail: lyraola@intramed.net

Direcciones de Médicos Homeópatas
Provincia de Buenos Aires

Dra. Carolina Alonso
MN 112468 - MP 227681
Conesa 56 1º "9" - Quilmes
46079-8575 - 15-5656-1747
alonso_caroj@yahoo.com.ar

Dra. Silvia Aschkar
MEDICA
M.N. 68.260 M.P. 37.243
Belgrano 123 9º "6" - Tel. 4654-7345
(1704) Ramos Mejía

Dr. Andrés Carmody
MEDICO
M.P. 49.832
Concord Pilar - Almendros Dto. 202
Cel. 15-4411-7292 - Pcia. de Bs. As.
e-mail: drandrescarmody@live.com.ar

Dr. Roberto Luis Diaz Campos
MEDICO
M.N. 74.562
M. José Marcón 545 (esq. Pichincha)
Villa Luzuriaga - San Justo
Tel. 4659-9576 - Pedir turno

Dr. Mario Draiman
MEDICO
M.N. 30.308
V. Gómez 4708 - 1º "B"
Tel. 4656-1894 - (1678) Caseros

Dra. Marina Galan
ODONTOLOGA
MN 21523 - MP 32022
Córdoba 835 Dto. A - Martinez
Tel. 4792-2730
marinagalan@hotmail.com

Dra. Mónica Moreno Galaud
MEDICA
M.N. 32.501
Entre Ríos 1844 - Tel. 4790-1669
(1636) Olivos - Bs. As.
e-mail: dra.morenog@yahoo.com.ar

Dr. Osvaldo Mariano Ortolani
MN 83169 - MP 443306
Funes 1126 - Mar del Plata
0223-4763545
Paz 1479 - Tandil - 0223-4763545
marianortolani@hotmail.com

Dra. Mónica Prunell
MEDICA
M.P. 61.471
Ameghino 150 - Tel. (03329) 481588
(2842) Baradero - prunell@sanpedro.com.ar

Dr. Roberto Zaldúa
MEDICO
M.N. 52.236
Antártida Argentina 2063- Zárate
03487-445528
03487-15 548215

Reglamento de la Revista

- La Revista Homeopatía es el órgano oficial de la Asociación Médica Homeopática Argentina y su finalidad es publicar artículos sobre aspectos diversos relacionados con la Homeopatía.

- El Editor Responsable es el Director de la Revista y el Comité de Redacción.

- Los trabajos enviados para su publicación deberán ajustarse a las normas generales formuladas en el presente Reglamento. Serán inéditos y no se enviarán con idéntico fin a ninguna otra publicación hasta tanto no se conozca el fallo negativo del Comité de Redacción.

- El orden de publicación del material aceptado se establecerá de acuerdo a la fecha de recepción del material original, pero podrá alterarse en beneficio de la dinámica de la Revista. Asimismo esta se reserva los derechos de los artículos aceptados, quedando como propiedad permanente de la Revista Homeopatía de la AMHA, para su reproducción, distribución, comunicación por cualquier medio o soporte.

- La Revista no acepta responsabilidad por las opiniones vertidas por los autores de los artículos que se publican, ni por la propaganda que se efectúe en ésta.

- ETICA: no se aceptarán trabajos que a juicio del Comité de Redacción se aparten de las normas de ética de la Asociación Médica Mundial. (Declaración de Helsinki).

- IDIOMA: el castellano es el único idioma oficial de esta Revista, la que se reserva el derecho de efectuar correcciones gramaticales o de estilo.

- PRESENTACION DE LOS TRABAJOS:

a) Carátula con a) Título del trabajo y su traducción al inglés (breve y descriptivo), b) Nombre y Apellido del (de los) autor (es), c) Nombre y Dirección de la entidad donde se realizó el trabajo, d) Dirección, teléfono, fax, e-mail del (de los) autor (es).

b) Segunda pág. con el resumen del trabajo, constando del objetivo, material, método y de la traducción al inglés con las palabras claves.

c) El trabajo deberá constar de a) Introducción, b) Material o casuística, c) Método, d) Resultado, e) Discusión y conclusiones, f) Referencias bibliográficas, g) Máximo de 8 carillas.

d) La presentación de historias clínicas deberán estar documentadas y constar de una evolución prolongada.

e) Forma de presentación en a) Hoja A4, b) Letra tamaño 12 "Times New Roman" o similar, c) Espacio simple entre renglones, d) Márgenes lat. de 2 cms. y superior e inf. de 3 cms., e) 1 copias y CD indicando procesador usado.

f) Bibliografía: Ej.: Vijnovsky, Bernardo, Homeop. Nº 386, 1988, 247-252. El lenguaje inapelable de los síntomas. Para libros de indicarse el autor, año de edición, ciudad y editorial.

Los originales deberán ser remitidos al Director de la Revista Homeopatía de la Asociación Médica Homeopática Argentina, Juncal 2884 (1425) Buenos Aires, Argentina. Se aconseja retener copia del trabajo original dada la posibilidad de extravío en el envío postal.

PRUEBAS DE GALERA: en caso de ser necesarias serán enviadas al autor indicado y deberán ser devueltas corregidas dentro de las 48 horas de su recepción, en caso contrario se considerarán aprobadas.

SEPARATAS: para recibir separatas el autor deberá solicitarlas previamente. La revista enviará al autor principal del artículo revistas sin cargo.

SECCIONES FIJAS:

EDITORIALES

PARA VOLVER A LEER

ACLARANDO DUDAS

RUBROS AFINES REPERTORIZABLES

AFORISMOS Y MINI-MATERIA MEDICA

VETERINARIA HOMEOPATICA

REVISTA DE REVISTAS

BIBLIOGRAFIA

ADELANTOS CLINICOS

DE NUESTRA ASOCIACION

CARTAS AL EDITOR

ARTICULOS ORIGINALES

Estimado colega:

Lo invitamos a acercarse a nuestra institución y participar en todas nuestras actividades.

Si Ud. es médico homeópata y posee certificado expedido por nuestra Escuela de Graduados, puede asociarse en calidad de **socio activo**, abonando la suma de \$ 1260 anuales, a pagar en 2 cuotas iguales con vencimiento del 30/4 y 31/9 respectivamente.

Le ofrecemos:

1. Asistir a las clases de los cursos regulares e intensivos.
2. Concurrir a los consultorios médicos de las cátedras, y a los consultorios de extensión de cátedra.
3. Asesoramiento sobre casos clínicos o dudas, con los profesores de la A.M.H.A.
4. Hacer uso de la biblioteca (3 mil ejemplares de libros y revistas de todo el mundo), y de la videoteca.
5. Recibir la revista "Homeopatía", órgano oficial científico de la A.M.H.A. y la Revista "Homeopatía para todos", órgano oficial de divulgación.
6. Asociarse a la Liga Médica Homeopática Internacional a través de un trámite gestionado automáticamente por la A.M.H.A.
7. Participar en las Asambleas para elección de autoridades de la A.M.H.A.

Si Ud. es médico homeópata y posee certificado expedido por una escuela reconocida, podrá asociarse en calidad de **socio adherente**, abonando \$ 1860 en efectivo o \$ 2070 en 6 cuotas. Podrá ingresar a la categoría de socio activo, realizando el curso superior (3° año).

Al socio adherente le ofrecemos los puntos: 1), 2), 3), 4) y 5).

Si ya se decidió a unirse a nosotros, complete la siguiente solicitud y entréguela en la A.M.H.A. o envíela por correo adjuntando un giro postal a nombre de nuestra institución, cheque o con tarjeta de crédito.



Señor Presidente de la Asociación Médica Homeopática Argentina

El abajo firmante solicita a Ud. y por su intermedio a la H.C.D., ser aceptado en calidad de: (marque lo que corresponda)

Socio Activo

Socio Adherente

de acuerdo a las disposiciones del Estatuto vigente.

Saluda atte.

Firma

Nombre y Apellido

Domicilio

C.P. Localidad

Provincia País

Teléfono

Profesión Título otorgado por

Especialidad

Matrícula Profesional N°

Forma de pago:

