

# HOMEOPATÍA, COLOR Y MINERALES

## Introducción

Esta publicación no pretende ser un tratado de medicina interna, sino una referencia a las enfermedades más frecuentes, analizadas desde el punto de vista médico-energético. El tratamiento propuesto para cada situación médica esta basado en la experiencia clínica del autor y la explotación estadística de los resultados codificados en una base de datos. Cualquier cita bibliográfica está tamizada por las constataciones propias. De tal manera que este libro de mayor o menor utilidad se encuentra lejos de ser una simple recopilación de datos aceptados de otros autores, sin la adecuada experiencia personal.

Intento integrar en este trabajo algunos conceptos clásicos de homeopatía, que practico desde hace veintiocho años, con la visión clínica de la enfermedad y sus relaciones con las esferas psíquica, energética y los conceptos de cromatoterapia según Agrapart, aunque el tratamiento por color se haya enfocado preferentemente a la administración de las longitudes cromáticas por vía interna, en forma de gemas y minerales homeopatizados.

Hace veinte años, el autor fatigado de resultados irregulares obtenidos con los tratamientos homeopáticos, decidió realizar una personal base de datos, donde se refleja la evolución clínica de los pacientes, en busca de unos protocolos con margen de fiabilidad, al estilo de los utilizados en la medicina basada en la evidencia o en la experiencia clínica. De manera que los resultados y propuestas terapéuticas que aquí se ofrecen, aunque con imperfecciones y limitaciones, son consecuencia de dicho trabajo; este intento de buscar esquemas básicos en el tratamiento de la enfermedad, no excluye la conveniencia de realizar la individualización terapéutica, en mayor o menor grado, según la situación y/o evolución del paciente.

En este camino ha contado con la ayuda de uno de los mejores homeópatas españoles de la segunda mitad del siglo XX, el Dr. Gaspá i Hacha y en menor medida de los muy ilustres Dr. Albertos Constan y Dra. Lafuente. En interminables reuniones valorábamos la polaridad de los medicamentos homeopáticos por los catorce meridianos de acupuntura, a la vez que debatíamos los esquemas homeopáticos más adecuados para cada enfermedad y su valoración psicológica y energética. La Dra. Antón ha colaborado posteriormente en la sistematización de los protocolos.

Los conceptos de medicina tradicional china, han sido tomados de las clases impartidas por el Dr. Hailian Ma, a las que asistí mensualmente durante cinco años. Las leyes energéticas de terapia por el color están tomadas, como decíamos anteriormente, del genial Dr. Agrapart, que ha contribuido decisivamente a situar este procedimiento terapéutico lejos de conceptos oscurantistas, para pasar a una utilización pragmática sobre criterios físicos y matemáticos.

Las referencias a las gemas tienen su origen en los conceptos de litoterapia de los doctores Tetau y Bergeret, la medicina ayurvédica y la obra de B. Bhattacharya; que motivaron el viaje del autor a la India en 1993, acompañado del citado Dr. Gaspá y del erudito Vicente Martínez Tejero, Magíster Apothecarius zaragozano, investigador histórico, autor entre otros trabajos de la "Bibliografía Homeopática Hispánica del siglo XIX". Dicho desplazamiento y la investigación clínica posterior, tuvieron como consecuencia la publicación del libro "Homeopatía y Mineralogía", en el que se hizo referencia a las indicaciones clínicas de las gemas homeopatizadas. Ahora como entonces urge rescatar la terapia por gemas y minerales, del

cajón de sastre bello, oscurantista, inconexo y poco practicable, en la que se encuentra atascada. Esa es una de las intenciones del presente trabajo.

Para ello se ha procedido a la valoración estadística de los resultado clínicos y a la observación de los conceptos de Cromatoterapia, con cuya base es posible utilizar las diluciones homeopáticas de gemas de manera más clara, tras analizar la ubicación energética de la enfermedad y las longitudes cromáticas recomendables para provocar la respuesta terapéutica del organismo.

## **Presentación**

Estas líneas de presentación, innecesaria para gran parte de los homeópatas españoles, suponen un honor para quien las firma, que tiene el gozo de dedicarlas al amigo entrañable e impagable centinela de su salud.

Tras aprender las primeras letras y cursar el bachillerato en el colegio de los Escolapios, José Callao Martínez (Zaragoza, 1948) inició y completó la formación académica y hospitalaria en su ciudad natal, primero en la Facultad de Medicina y luego en el Hospital Universitario Miguel Servet, centro donde destacó como primer especialista en ecografía médica del Departamento de Radioelectrología y Medicina nuclear dirigido por el prestigioso profesor Solsona Motrel y del que formó parte hasta 1988. Simultáneamente aprovechó fines de semana y vacaciones estivales para realizar una extensa serie de desplazamientos a distintos países con objeto de ampliar conocimientos en fitoterapia y otros fundamentos teórico-prácticos desarrollados por diversas culturas seculares, especialmente los propios de las medicinas ayurvédica, china y homeopática, así como los correspondientes a escuelas contemporáneas, entre ellas las formadas por Tetau, Voll, Huneke y Agrapart. Formó parte de la nómina de médicos jóvenes que iniciaron durante el último tercio del siglo pasado la complicada tarea de revitalizar la homeopatía en España, práctica médica que habían logrado mantener a duras penas tras la guerra civil, entre otros, los doctores Enrique Peiró Rando, Juan Antonio Beleiro, José Riquelme y Vicente de Cía.

El doctor Callao desarrolló personalmente los conocimientos adquiridos en prolongadas sesiones vespertinas realizadas en su consulta privada, hasta que la presión ejercida por el creciente número de enfermos que acudían a él en busca de la salud perdida le obligó a tomar la decisión de poner fin a su carrera hospitalaria. La interrupción del cotidiano ejercicio profesional en equipo jamás le ha impedido obtener información y conocimientos continuos sobre los avances farmacológicos y tecnológicos logrados en cada momento por la medicina académica.

Con carácter exclusivo ha dirigido su práctica médica privada al cumplimiento de la más elevada misión del médico, consistente en procurar, y conseguir en la mayoría de los casos, el restablecimiento de la salud de los enfermos, dejando en un segundo plano la docencia y la producción de literatura médica, aunque ha dictado algunos cursos y conferencias y publicado artículos en España y en el extranjero, siempre ante requerimientos reiterados de compañeros y amigos.

Buen lector de la obra de Goethe, especialmente de la parte científica, dedicada a la comprensión de la naturaleza en general y al estudio del color en particular, José Callao ha tenido presente desde el inicio de su etapa profesional que tras adquirir el bagaje cultural

médico necesario, *pensar es más interesante que saber, pero no que intuir*, según sentenció el genial polígrafo alemán.

**Homeopatía, color y minerales** constituye la segunda obra impresa del autor, doce años posterior a la primera, *Homeopatía y mineralogía. Prontuario de gemoterapia homeopática*, que se agotó rápidamente tras su publicación y no ha sido reeditada. El texto de este nuevo libro presenta también evidentes relaciones con la homeopatía y la gemología, según indica el título, pero es el color, con su energía y su longitud de onda correspondiente, el elemento clave protagonista y responsable del arsenal terapéutico utilizado.

“Para gustos los colores”, enseña la sabiduría popular, aunque no explique el mecanismo ni la razón de la existencia de distintas preferencias individuales. Estas afinidades se manifiestan también ante los diferentes estados patológicos en forma de requerimientos cromáticos que, una vez satisfechos, permiten al organismo la recuperación del equilibrio integral y la salud, según refieren antiguos textos dedicados a la cromoterapia.

Fuentes muy diversas apuntan que los individuos de la especie humana, incluso los pertenecientes a las culturas más primitivas, siempre dedicaron atención preferente a componentes menores de su entorno, minerales, vegetales o animales, provistos de aquellos colores definidos comúnmente como vivos o llamativos. Estos productos de la naturaleza, especialmente las denominadas piedras preciosas, aunque también, en menor medida, otras gemas, flores, semillas y algunos insectos, normalmente coleópteros y lepidópteros, así como el bello plumaje de ciertos pájaros, han provocado, a través de siglos y culturas, atracciones singulares en el género humano traducidas en firmes deseos de posesión individual o tribal. Se trata de materiales naturales que no han tenido aplicación antropológica como alimentos ni para la protección física frente a elementos atmosféricos, sino como agentes pasivos de la constante obsesión por acumular riquezas y prolongar juventud y vida, presente en la mayor parte de los seres humanos.

Distintos pueblos han utilizado las gemas durante siglos como medicamentos administrados por vía interna, por contacto o en forma de cenizas en medicina ayurvédica. En la edad contemporánea, Benoytosh Bhattacharya ya comunicó a mediados del siglo pasado resultados terapéuticos positivos que había alcanzado con tratamientos formulados a base de gemomedicinas preparadas según los principios homeopáticos. Con bases propias de la medicina tradicional china, el autor de este libro sigue aquella línea para establecer las pautas terapéuticas con medicamentos obtenidos por dilución y potenciación homeopáticas de los colores, utilizando no sólo piedras preciosas sino también otras cepas minerales e incluso de origen vegetal o animal, buena parte de ellas incluidas en la materia médica de Hahneman.

Para llegar a la formulación del tratamiento individualizado destinado a combatir las enfermedades de sus pacientes, Callao utiliza una combinación mental de ciencia, arte e intuición; de esta forma añade a los conocimientos relativos a la ciencia aprendida y a los derivados de la experiencia profesional adquirida a través del arte de pensar, ideas originales de carácter intuitivo que en ocasiones resultan definitivas para la resolución de los problemas clínicos más complicados y difíciles.

En consecuencia, este libro no constituye una simple recopilación de textos relacionados con la cromoterapia publicados por autores de orígenes diversos. En cada capítulo se ofrece una serie de relevantes aplicaciones médicas del color formuladas desde perspectivas basadas en un amplio conjunto de conocimientos, procedentes de distintas culturas médicas, con frecuencia modificados y añadidos de fuertes componentes originales. El autor ha

comprobado estadísticamente los resultados alcanzados y la utilidad de su arsenal terapéutico y ha plasmado con claridad y concisión una apretada síntesis de su ejercicio profesional, con el objetivo único de ofrecer un testimonio gráfico a los lectores interesados. A la redacción del texto ha dedicado nuevamente los breves tiempos de descanso, ahora impregnado de los tonos verdes de oliveras y pinos, junto a los maravillosos azules de su querido Mediterráneo.

Multitud de pacientes, la mayoría aragoneses, pero también, en considerable número, procedentes del resto de España y del extranjero, podemos avalar, como observadores de excepción, los éxitos médicos logrados por José Callao, mostrar públicamente nuestro agradecimiento y predecir la relevante difusión que *Homeopatía, color y minerales* alcanzará entre sus colegas, otros profesionales sanitarios y especialistas en antropología médica. El texto muestra la aceptación por parte del autor de una de las sabias observaciones antidogmáticas de Goethe: *Cuando decís “así lo hacemos”, nadie tiene nada que objetar; pero cuando decís: “También vosotros debíais hacerlo así, y limitaros según nuestra limitación”, entonces llegáis ya demasiado tarde.* En realidad, esta obra facilitará al lector médico la posibilidad de estudiar al enfermo desde perspectivas a veces olvidadas o desconocidas, que indudablemente pueden ayudar a comprender mejor algunos aspectos de la patología humana y, en último término, el profesional tendrá ocasión de utilizar personalmente valiosas herramientas que permiten obtener resultados brillantes sin producir desagradables efectos iatrogénicos. José Callao por su parte, “sólo” se ha limitado a llegar a tiempo.

Vicente Martínez Tejero

A lo largo de este libro hay múltiples referencias a las leyes de CROMATOTERAPIA, tomadas de las enseñanzas del Dr. Agrapart. En mi opinión el conocimiento básico de estos conceptos, es fundamental para lograr una comprensión mayor de la enfermedad y plantear las estrategias terapéuticas que cada situación clínica requiera. En todas las propuestas de tratamiento se citan los tratamientos por color de aplicación externa y de aplicación interna por vía oral, en forma de medicamentos homeopáticos, minerales o gemas homeopatizadas, portadores de una longitud cromática determinada. La comprensión de las explicaciones que se ofrecen, requiere un conocimiento mínimo de las citadas leyes, por lo cual antes de hacer una revisión de las enfermedades más frecuentes en la clínica diaria, se ofrece un breve resumen de los conceptos básicos de CROMATOTERAPIA, que permitirán al lector seguir mejor las exposiciones posteriores.

## **CONCEPTOS GENERALES DE CROMATOTERAPIA SEGÚN AGRAPART**

El cuerpo humano está compuesto por una estructura material y bioquímica y además, según la medicina tradicional china, esta organizado por las cinco energías como son: frío, calor, humedad, sequedad y viento.

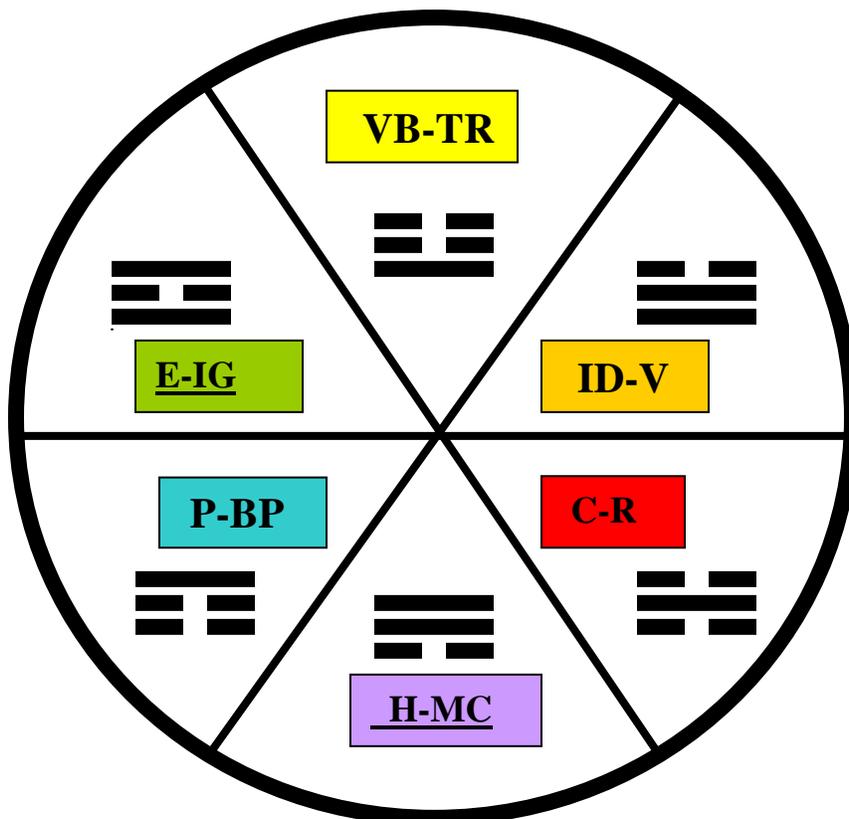
Siguiendo las enseñanzas CROMATOTERÁPICAS de Christian Agrapart podemos decir, que la **energía calor codificada por el organismo como color naranja**, corresponde a una hiperactivación metabólica, caracterizada por la aparición de inflamación, rubor, calor y dolores agravados por el movimiento y mejorados por el reposo.

En el aspecto psicológico, la energía calor provoca ansiedad, excitación, irritabilidad, hiperactividad e insomnio.

El riñón es el órgano encargado de sintetizar la energía calor, mientras el exceso de esta es controlado por el corazón que reacciona elaborando frío.

El **color rojo que el cuerpo humano codifica como frío**, es la energía opuesta al calor. En el plano físico esta energía se traduce en ralentización del metabolismo, que puede llegar hasta límites incompatibles con la vida. A nivel articular y muscular va a provocar cambios degenerativos caracterizados por dolor que mejora por el calor del movimiento, los masajes y la ropa de abrigo, mientras empeora por el frío del reposo.

En el aspecto psíquico encontramos un enlentecimiento de la actividad mental, postración, tristeza, falta de decisión, somnolencia y, en general, un trastorno depresivo que los pacientes describen diciendo que están embotados, sin capacidad de respuesta.



## Circulo de Goethe con la clasificación de las energías según C. Agrapart

El **color verde es codificado por el organismo como humedad**. Esta energía provoca a nivel tisular retención hídrica. Con frecuencia la humedad se asocia a alteraciones inflamatorias de tipo calor.

En el aspecto psicológico el exceso de humedad (HMD) va a provocar alteración en la coordinación de ideas, que puede dar lugar a obsesiones y/o psicosis.

El pulmón es el órgano encargado de sintetizar la HMD, que es controlada por el bazo que aporta la energía contraria, como es la sequedad.

El **color azul es codificado por el organismo como sequedad**. Esta energía asociada al frío, aporta al cuerpo humano una disminución de la humedad, que puede llegar a provocar la muerte celular. Numerosos cuadros asmáticos son debidos a la sequedad del árbol respiratorio.

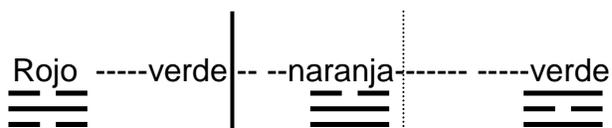
En el aspecto psicológico provoca situaciones de agotamiento y depresiones graves.

El **amarillo esta codificado por el organismo como calor humedad** y su regulación corresponde a los meridianos de vesícula biliar y triple recalentador.

El **color violeta**, mezcla de rojo y azul, **es codificado por el organismo como frío y sequedad** y su regulación depende de los meridianos de hígado y maestro de corazón.

Los colores amarillo y violeta corresponden a la energía viento, que asegura la regulación energética del organismo.

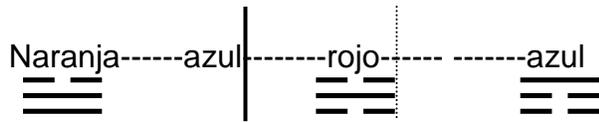
La aplicación de color rojo sobre la piel va a provocar una respuesta de calor en superficie y humedad en la profundidad. Su administración por vía interna tendrá como consecuencia una respuesta de calor en el interior del organismo y humedad a nivel de la piel y las mucosas.



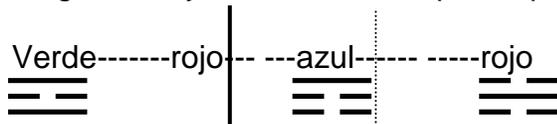
La aplicación de color azul sobre la piel supone una respuesta orgánica de humedad en la superficie y de calor en la profundidad. Su administración por vía interna provoca una respuesta caracterizada por el incremento de humedad en el interior del organismo y de calor a nivel de las capas superficiales y de las mucosas.



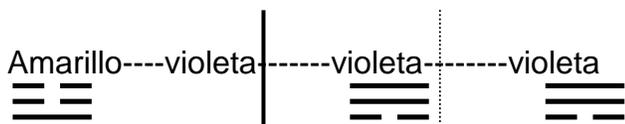
La aplicación de color naranja sobre la piel estimula una respuesta orgánica de frío en la superficie y de sequedad en la profundidad. Su administración por vía interna estimula una respuesta caracterizada por la aparición de frío en el interior del organismo y de sequedad a nivel de las capas superficiales y de las mucosas.



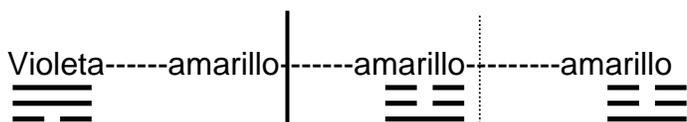
La aplicación de color verde sobre la piel tiene como respuesta orgánica la aparición de sequedad en la superficie y de frío en la profundidad. Su administración por vía interna potencia una respuesta energética caracterizada por la aparición de sequedad en el interior del organismo y de frío en las capas superficiales.



La aplicación del color amarillo por vía interna o por vía externa, dará lugar a una respuesta orgánica, reguladora de sequedad en superficie y en profundidad.



La aplicación del color violeta por vía interna o por vía externa, estimula una respuesta orgánica reguladora de humedad en la superficie y en la profundidad.



Además de los colores citados, integrados en el Círculo de Goethe, es obligado hacer referencia a otras dos longitudes cromáticas, situadas fuera del círculo de Goethe y que

podrían ser consideradas el origen de las energías, nos estamos refiriendo a los colores **blanco y negro**.

**El color blanco** está codificado por el organismo como calor y humedad



La proyección del citado color sobre la piel o su administración por vía interna, supone una respuesta de frío y sequedad (color negro). Su actividad es más intensa que la del color amarillo y puede asociarse a los colores yang (verde, amarillo, naranja) para potenciar su acción. También puede asociarse a los colores yin (azul, violeta, rojo) para compensar su acción.

Los probables portadores de la longitud cromática blanca pueden ser:

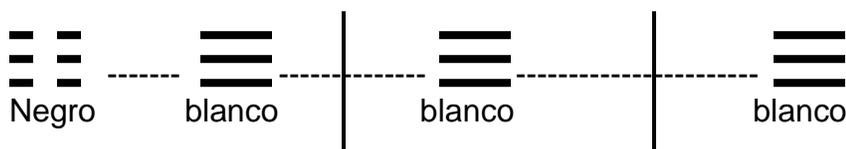
Coral blanco

Corindón Blanco

¿Viscum Album?

¿Ulexita?

**El color negro** está codificado por el organismo como frío y sequedad. Su acción es similar a la del color violeta, pero mucho más potente que este. Su administración por vía interna en forma de minerales homeopatizados o externa en forma de gel, va a provocar una respuesta de calor y humedad a todos los niveles, tanto en superficie como en profundidad.



En algunas ocasiones puede ser utilizado como único medicamento, como en las artrosis no severas en las que se utiliza en forma de gel, pero habitualmente se utiliza asociado a los colores yin, rojo y azul, a los que refuerza en su acción terapéutica. También puede asociarse a los colores yang para evitar descompensaciones en su acción.

Minerales portadores de la longitud cromática negra:

Carbo Animalis

Carbo Vegetabilis

Corindón Negro Estrellado

Turmalina Negra

Cuarzo Turmalina Negra

A continuación se citan los medicamentos de origen mineral portadores de las distintas longitudes de onda cromática o colores. Esta clasificación es en algunos casos fruto de las investigaciones del citado Dr. Agrapart mediante espectrometría de Mass, en otros casos es un criterio personal no confirmado por análisis espectrográfico. La mayoría de las gemas están clasificadas en función del color que muestran a la luz del día y su posterior utilización terapéutica como portadores del color que aparentan, confirma dicha clasificación.

## COLOR VIOLETA

Codificado por el organismo como frío y sequedad, su regulación corresponde a los meridianos de HÍGADO Y MAESTRO DE CORAZÓN (Jue Yin)

Para que la administración de este color regulador resulte eficaz, es necesario que el paciente sea vigoroso y por lo tanto capaz de ofrecer buena respuesta, o que el cuadro clínico sea de carácter leve o definido como simples trastornos funcionales

### **Indicaciones terapéuticas:**

Eguincec recidivantes

Secuelas de fractura

Nauseas y vómitos matutinos

Depresión y adinamia leves: agotamiento, torpor mental, disminución de memoria, capacidad de concentración, cabeza embotada, facies inexpresiva, movimientos espontáneos de piernas o pies, hipersensibilidad a ruidos.

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática violeta:

Fórmula química

sistema de cristalización

Azurita  $Cu_3(OH Co_3)_2$ .....sistema monoclinico

Escapolita Violeta  $Na_6[(Cl_2 SO_4 CO_3)(AlSi_3 O_8)]_6$ .....sistema tetragonal

Zincum Metallicum Zn

## COLOR AZUL

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática azul:

Fórmula química

sistema de cristalización

Corindón Azul  $Al_2O_3 Ti Fe$  .....sistema trigonal

Cuprum Metallicum Cu o cobre nativo

Cuarzo Cobre  $SiO_2$  y  $CuO_2$ (cuarzo y cobre nativo).....sistema trigonal

Berilo Azul..... $Al_2 Be_3 (Si_6 O_{18}) + Fe$ .....sistema hexagonal

Lapislázuli  $\text{Na} [\text{S}(\text{AlSiO}_4)_6]$ .....sistema cúbico  
 Turmalina Cimófano Indigolita  $\text{Na}(\text{Li Al})_3\text{Al}[(\text{OH})_4(\text{BO})_3\text{Si}_6\text{O}_{18}]$  sistema romboédrico  
 Turquesa  $\text{CuAl}_6[(\text{OH})_2\text{PO}_4]_4\text{H}_2\text{O}$ .....sistema triclínico

### COLOR VERDE

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática verde:  
 Fórmula química sistema de cristalización

Turmalina verde:  $\text{Na} (\text{Li Al})_3 \text{Al}_6 ((\text{OH})_4 (\text{BO})_3 \text{Si}_6 \text{O}_{18})$  ... sistema romboédrico  
 Berilo verde:  $\text{Al}_2 \text{Be}_3 (\text{Si}_6 \text{O}_{18})$ --- $\text{Cr}^{3+} \text{V}^{3-}$  ..... sistema hexagonal  
 Peridoto  $(\text{Mg Fe})_2\text{SiO}_4$  .....sistema rómbico  
 Smithsonita verde:  $\text{C O}_3 \text{Zn}$ .....sistema trigonal  
 Cuarzo Aurífero  $\text{SiO}_2 \text{Au}$

### COLOR ROJO

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática roja:  
 Fórmula química sistema de cristalización

Berilo rojo:  $\text{Al}_2 \text{Be}_3 (\text{Si}_6 \text{O}_{18})$ --->  $\text{Mn}$  .....sistema hexagonal  
 Corindón Rojo  $\text{Al}_2\text{O}_3$  .....sistema trigonal  
 Ferrum Metallicum  $\text{Fe}$   
 Germanio  $\text{Gr}$   
 Granate grosularia o gomedita:  $\text{Ca}_3 \text{Al}_2 (\text{Si O}_4)_3$ ; sistema: cúbico  
 Labradorita aventurina de Oregón:  $(\text{Ca Na}) (\text{Al}^{1-2} \text{Si}^{3-2} \text{O}_8)$ --- $\text{Cu}$ , sistema triclínico  
 Rodocrosita  $\text{CO}_3\text{Mn}$ .....sistema trigonal  
 Topacio Rosa  $\text{Al}_2(\text{F}_2 \text{SiO}_4)$  .....sistema rómbico  
 Zincum Sulphuricum (probablemente)

### COLOR NARANJA

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática naranja:  
 Fórmula química sistema de cristalización

Crocoita:  $\text{Cr O}_4 \text{Pb}$  sistema monoclinico  
 Arsenicum Album  $\text{As O}_2$   
 Arsenicum Iodatum  
 Fluorita:  $\text{Ca F}_2$  sistema cúbico  
 Phosphorus  $\text{P}$

Phosphorus triiodatus I3P  
 Sulphur S  
 Platina  
 Zincum Cyanatus (probablemente)

### COLOR AMARILLO

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática amarilla.  
 Fórmula química sistema de cristalización

Escapolita amarilla:  $\text{Na}_8[(\text{Cl}_2, \text{SO}_2, \text{CO}_3) (\text{Al Si}_3, \text{O}_8)_6]$ ...sistema tetragonal  
 Corindón amarillo:  $\text{Al}_2 \text{O}_3 (\text{Fe})$ .....sistema trigonal  
 Topacio imperial:  $\text{Al}_2 (\text{F}_2 \text{ Si O}_4)$ .....sistema rómbico  
 Ambar:  $\text{C}_{10} \text{H}_{16} \text{O}$ , resina fosil .....sistema amorfo  
 Crisoberilo cimófano:  $\text{Be Al}_2 \text{O}_4 \rightarrow \text{Fe}^{3+}$  y Cr. ....sistema rómbico  
 Manganeso: Mn

### COLOR NEGRO

Medicamentos minerales portadores de la longitud cromática negra:  
 Fórmula química sistema de cristalización

Carbo Animalis C  
 Carbo Vegetabilis C  
 Corindón Negro Estrellado  $\text{Al}_2 \text{O}_3$ .....sistema trigonal.  
 Turmalina Negra  $\text{Na} (\text{Li}, \text{Al})_3 \text{Al}_6 ((\text{OH})_4 (\text{BO}_3)_3 \text{Si}_6 \text{O}_{18})$ ....sistema romboédrico.  
 Cuarzo Turmalina Negra

### COLOR BLANCO

Los probables portadores de la longitud cromática blanca pueden ser:  
 Fórmula química sistema de cristalización

Coral blanco  $\text{C O}_3 \text{Ca}$ .....sistema amorfo  
 Corindón Blanco  $\text{Al}_2 \text{O}_3$ .....sistema trigonal  
 ¿Viscum Album?  
 ¿Ulexita?  $\text{Na Ca} (\text{B}_5 \text{O}_6 (\text{OH})_6) 5\text{H}_2\text{O}$ .....sistema triclinico

## ALGUNAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

### ESOFAGITIS- REFLUJO GASTROESOFÁGICO:

La esofagitis es una enfermedad crónica con tendencia a la recidiva, provocada por la incompetencia del esfínter cardial, con o sin hernia de hiato, que al perder su capacidad de válvula permite el reflujo de ácidos o contenido alimentario del estomago al esófago y va a provocar irritación de la mucosa del esófago.

Además de producir pirosis y regurgitación agravada por la ingesta y posición de decúbito, el contenido gástrico puede llegar hasta el árbol respiratorio para provocar una variada sintomatología.

El esófago de Barret es la más grave de las esofagitis como consecuencia de un reflujo más intenso y unas alteraciones motoras mas intensas, que provocan la sustitución del epitelio escamoso normal por epitelio columnar metaplásico, lo que favorece la degeneración a neoplasia. El riesgo de degeneración maligna en estos pacientes es cincuenta veces mayor que en el resto de la población.

El tratamiento farmacológico habitual consiste en la administración de omeprazol y sus derivados.

Desde el punto de vista psicológico debemos valorar siempre que el paciente vive una situación dolorosa, que emocionalmente no puede tragar y de la que no puede separarse, en otras palabras estamos hablando de una invasión de energía frío de origen mental, ubicada a nivel de la mucosa esofágica.

El tratamiento en las crisis agudas de dolor y pirosis debe ser siempre ELAPS CORALINUM que a cualquier dilución por encima de la 30CH va a permitir la remisión del dolor y la pirosis, a la vez que evita el reflujo

El tratamiento de fondo es muy variable y supone por parte del paciente la aceptación del conflicto psicológico que vive de manera obsesiva, además debe seguir un tratamiento homeopático-cromatoterapico que equilibre las energías.

Una **propuesta terapéutica**, con las inevitables variantes para cada paciente puede ser la siguiente:

**Carbo Animalis + Sepia + Zizia Aurea** CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 1 granulo de cada tres veces al día

Carbo Animalis es portador de la longitud cromática negra y por lo tanto va a colaborar en la regulación del calor y la humedad a todos los niveles.

Sepia es el medicamento homeopático que refleja la impotencia y la desesperación por no poder escapar del conflicto, que con frecuencia es de origen familiar-afectivo.

Zizia Aurea es un medicamento homeopático que a nivel digestivo tiene una acción espasmolítica y a nivel psíquico es un buen tratamiento para las situaciones caracterizadas por ansiedad e irritabilidad.

**Cynara Scolimus** en extracto fluido y a dosis de 15-20 gotas tres veces al día proporciona buenos resultados, pero requiere ser utilizado durante un periodo de tres meses. Habitualmente la administración de este extracto, asociado al tratamiento homeopático, permite prescindir de omeprazol y derivados.

No podemos dejar de reseñar otro medicamento útil en las regurgitaciones gastroesofágicas y hernia de hiato, como es Ágata de fuego, administrada a altas diluciones, a partir de la DMK (500.000 K), dos o más veces al día.

## **ULCUS GÁSTRICO:**

Se denomina así a la lesión ulcerosa localizada en cualquier parte de la mucosa gástrica o duodenal, siendo mas frecuente la localización en la curvatura menor. Los elementos desencadenantes mas frecuentes son la acidez, la infección por Helicobacter Pylori y la acción erosiva de los antiinflamatorios. La sintomatología más habitual consiste en la aparición de dolor en epigastrio y pirosis.

Desde el punto de vista energético el estómago esta asociado al bazo y ambos dependen del hígado para mantener libres las vías de paso. De ahí que la patología gástrica se encuentre unida a las situaciones de ansiedad (Argentum Nitricum) y obsesión (Arsenicum Iodatum) y en su tratamiento hay que potenciar la energía del hígado con los medicamentos homeopáticos adecuados y con plantas amargas (Cynara Scolimus, Sylibus Marianus, Rosmarinus Oficinalis).

Desde el punto de vista práctico, el ulcus gástrico no presenta diferencias con cualquier otro tipo de ulcera en cualquier nivel del cuerpo. Energéticamente la lesión ulcerosa es una manifestación de energía frío, que penetra en la profundidad de la mucosa hasta la capa muscular del estómago. La ideación obsesiva y agotadora es el origen de este tipo de patología, mientras que en la úlcera varicosa es el cansancio para seguir caminando en la vida el origen del proceso.

Desde el punto de vista terapéutico el tratamiento adecuado por vía interna es el color rojo, que va a favorecer la cicatrización de la úlcera, puesto que va a reforzar el calor de la capa muscular gástrica, a la vez que repone la humedad a nivel de la mucosa. El Granate, Corindón Rojo o Hierro Níquel Meteorito, entre otros, son portadores de la longitud cromática roja, a administrar por vía oral mañana y noche, mientras que a medio día se administrará color azul, Turmalina Cimófano Indigolita, Corindón Azul, Topacio Azul, para reforzar la acción

del rojo, pues con ello mejoramos la temperatura a nivel de la capa mucosa. Otra opción destacable es la asociación del citado color rojo, con el color negro (Carbo Animalis), pues el segundo va a regular el calor y la humedad a todos los niveles, favoreciendo la cicatrización de la úlcera.

### **Propuesta terapéutica:**

**Granate LMK-CCCMK:** dos gránulos dos o más veces al día

**Carbo Animalis** (color negro) LMK (50.000 K)-CCCMK (300.000 K): dos gránulos dos o más veces al día, a la vez que el medicamento anterior

En ocasiones este protocolo básico puede ser potenciado, incorporando a medio día una toma de Turmalina Cimófono Indigolita CCCMK ó DMK, prescindiendo en ese momento del día de los otros dos medicamentos citados.

Como tratamiento de fondo podemos recurrir a dos medicamentos clave:

Argentum Nitricum LMK-CCCMK-DMK: en los casos en los que la ansiedad anticipatoria es el rasgo psicológico dominante. Dos gránulos al día o siete gránulos cada 3-4 días puede ser la dosis adecuada

Arsenicum Iodatum CCCMK-DMK: en los casos en los que el componente obsesivo predomina sobre la ansiedad. La dosificación es similar a la descrita anteriormente para Argentum Nitricum.

En ocasiones es aconsejable utilizarlo conjuntamente con Argentum Nitricum, citado anteriormente.

Este protocolo no descarta la utilización de omeprazol y derivados cuando la situación clínica lo requiera.

### **GASTRALGIA IDIOPÁTICA:**

Denominamos así el dolor gástrico sin alteraciones morfológicas, ni funcionales, que suele aparecer en personas ansiosas. Posiblemente se trata del dolor secundario a espasmo muscular por ansiedad. En otras palabras es una patología provocada por la penetración de la energía frío, de origen psicógeno.

El protocolo más utilizado habitualmente es el que combina el color negro con Sepia. Este protocolo es especialmente útil en las gastralgias sin alteraciones morfológicas valorables en gastroscopia, ni en el examen radiológico, lo que hace pensar en un trastorno psicológico caracterizado por la obsesión y ansiedad que agotan la energía gástrica, provocando una paralización espasmódica de la musculatura del estómago.

La utilización del color negro por vía interna, va a provocar una cascada de calor y humedad reparadores y Sepia va a dirigir y dinamizar estas energías. Con menos frecuencia Pulsatilla puede ser el medicamento que ocupe el lugar de Sepia; en este caso estamos hablando de

personas nerviosas, en las que predomina la ansiedad y agitación, más que la sintomatología depresiva con indiferencia y deseo de apartarse de los familiares, que es lo característico de Sepia.

### **Propuesta terapéutica:**

**Color Negro + Sepia = Cuarzo Turmalina Negra ó Carbo Animalis + Sepia DMK (500.000 K) ó DCCMK (700.000 K):** 1-2 gránulos o gotas de cada, dos o tres veces al día

Con frecuencia suele ser necesario asociar otros medicamentos, capaces de disminuir los niveles de ansiedad, como **Zizia Aurea** y muy especialmente **Zincum Picrinicum**.

Rosmarinus Officinalis Ext. Fluido: 15 gotas dos o tres veces al día, ayudará a regular la normalidad funcional, además de presentar una magnífica actividad como reparador de la úlcera y erradicador del Helicobacter Pylori. Para alcanzar una eficacia terapéutica adecuada, debe ser administrado durante tres meses, con ello se alcanza un buen nivel de seguridad en la erradicación del Helicobacter Pylori.

Cynara Scolimus Ext.Fluido: de efecto similar al anterior, aunque un poco menos potente.

## **GASTRITIS ATRÓFICA**

Es un proceso inflamatorio de la mucosa gástrica que afecta a la zona glandular, provocando atrofia mucosa total o parcial, que puede agravarse por la colonización de Helicobacter Pylori. La sintomatología es un tanto variada e inespecífica, ya que puede oscilar entre unas digestiones pesadas asociadas a plenitud, náuseas y meteorismo hasta dolor epigástrico y pirosis.

Nos encontramos pues ante una atrofia de la mucosa, lo que supone una invasión de frío en la superficie de la mucosa del estómago.

La administración de color azul por vía interna va a provocar una cascada de humedad en el interior de vísceras y músculos y calor en la superficie de piel y mucosas. Este calor a nivel de la superficie de la mucosa, es imprescindible para que pueda desarrollarse eutróficamente la misma. Localmente podemos introducir agua irradiada de color rojo, tomada por vía oral, para obtener el mismo efecto que el color azul por vía interna.

Un protocolo genérico es aquel que permite administrar el color azul por vía interna en forma de diluciones homeopáticas de gemas o cristales portadores de la longitud cromática azul, con una periodicidad de doce horas, intercalando una toma de gemas portadoras de la longitud cromática roja (Granate, Hierro,...) o asociando al citado color azul la longitud cromática negra (Carbo Vegetabilis, Carbo Animalis, Cuarzo Turmalina Negra)

### **Propuesta terapéutica:**

**Turmalina Cimófano Indigolita** CCCMK (300.000 K)- DMK (500.000 K): dos gránulos dos o más veces al día.

**Carbo Animalis** CCCMK ó DMK: 2 gránulos dos o más veces al día.

En otras ocasiones se puede optar por el siguiente protocolo:

Turmalina Cimófano Indigolita LMK (50.000 K)-CCCMK (300.000 K): 2 gránulos a desayuno y cena.

Gomeda LMK-CCCMK: 2 gránulos a medio día

Otros procedimientos terapéuticos coadyuvantes:

Zumo de limón con agua y miel en ayunas, durante años

Cynara Scolimus Ext.Fluido: quince a veinte gotas tres veces al día, antes de las comidas.

## **GASTROENTERITIS**

Trastorno inflamatorio agudo de origen bacteriano o vírico, que cursa con nauseas, vómitos y diarreas de mayor o menor intensidad.

El CORAL BLANCO en cualquier dilución, comenzando por la 4 CH y hasta la 200 CH, es el medicamento homeopático más útil para las gastroenteritis invernales o estivales de etiología vírica. La administración de dos gránulos cada 30-60 minutos permite obtener una significativa mejoría a partir de la segunda toma.

Pero una parte del año y muy especialmente en los meses cálidos ARSENICUM IODATUM es el medicamento de elección para los procesos víricos y muy especialmente para los de etiología bacteriana. No olvidemos que este medicamento es el más adecuado para las infecciones salmonelósicas. Todas las diluciones tienen una cierta eficacia, pero en mi experiencia personal una dilución activa es la CCCMK, administrada cada 2-4-6 horas.

En caso de duda diagnóstica o cuando no se aprecia un resultado satisfactorio, se puede alternar la administración de uno y otro medicamento o ambos conjuntamente, lo que permite optimizar los resultados.

En las gastralgias y dispepsias por excesos de comida y por ingesta de pescado o marisco, tanto Arsenicum Iodatium como Arsenicum Album rinden unos satisfactorios resultados, pero en este apartado CORAL BLANCO es el medicamento de acción más brillante, pues tiene una clara polaridad por el meridiano de bazo-páncreas, que va a colaborar en la normalización de los procesos digestivos.

### **Propuesta terapéutica:**

**Coral blanco** 200 CH: 2 gránulos cada 60 minutos, espaciando las tomas a 2-4-6-8 horas en función de la mejoría. Si el cuadro clínico no ha mejorado en 4 horas es inútil continuar con la medicación, pues en ese caso concreto, cosa inhabitual, no sería eficaz.

**Arsenicum Iodatum** 300.000 K (CCCMK): 2 gránulos tres veces al día

Habitualmente la gastroenteritis suele estar curada en periodo de uno o dos días, pero en caso de infección salmonelósica se debería continuar con el tratamiento durante tres semanas más, hasta la negativización de la serología.

## **HEPATITIS C**

La hepatitis es una enfermedad inflamatoria del hígado producida por una infección vírica, por el denominado virus de la hepatitis C. El virus se contagia fundamentalmente a través de la sangre, pocas veces por relaciones sexuales y excepcionalmente de madre a hijo. En bastantes ocasiones se desconoce el modo de contagio. Se considera que la mitad de los pacientes infectados desarrollara una hepatitis crónica y un 30% de estos pueden evolucionar hacia la cirrosis hepática, cáncer de hígado y menos probablemente cáncer de pulmón.

Desde el punto de vista energético, la inflamación es una patología de calor, de calor en el hígado en este caso, que requiere de una parte un tratamiento con color naranja (Sulphur Iodatum, Arsenicum Iodatum) y de otra parte un tratamiento antivírico (Vincetoxicum, Bothrops). Este esquema básico debe ser reforzado de una parte con la aportación de color negro, para reforzar el yin del hígado y de otra parte con la acción de uno de los venenos de serpiente (Lachesis) o víbora (Vipera Redi). Los venenos homeopatizados de reptiles tienen una triple acción: sobre la crisis sanguínea reduciendo la coagulabilidad, sobre el sistema nervioso reduciendo la ansiedad-agitación y sobre el hígado con una evidente acción hepatoprotectora

### **Propuesta terapéutica:**

**Color negro + color naranja: Carbo Animalis + Sulphur Iodatum** DMK (500.000 K): 4 gotas del primero y tres gotas del segundo dos o tres veces al día

**Vincetoxicum** 500.000 K: 3 gotas dos veces al día

**Vipera Redi** 500.000 K: 3 gotas una vez al día. Este medicamento tiene además una excelente acción reguladora de la circulación venosa y dos leves contraindicaciones, el aumento de sangrado durante la menstruación y una cierta ingurgitación mamaria, que para algunas mujeres es más una ventaja que un inconveniente.

El protocolo se redondea con la adición de Oscillococcinum (8 glóbulos dos veces al día), que es una dilución homeopática de hígado esteatósico de pato y por lo tanto tiene un efecto trófico sobre el hígado enfermo. El mismo efecto puede obtenerse con tejido hepático y arteriovenoso de cerdo; **Hígado Arteria Vena 9 CH**: 3 gránulos dos veces al día

Con este protocolo podemos comprobar como mejoran las enzimas hepáticas ( ALT, AST, GGT) y se reduce la replicación vírica, lo que permite una buena evolución de los casos de detección reciente y una mejoría parcial de los pacientes con mayor o menor descompensación hepática.

En medicina tradicional china el sentimiento positivo del hígado es la responsabilidad con disciplina o dicho de otra manera, el sentido del deber. El sentimiento negativo del hígado es la rabia transformada en rencor o en deseo de venganza, por ello el Dr.Gaspá insistía continuamente en realizar una historia clínica, en la que se valorase la persistencia del rencor como lecho adecuado para el desarrollo de la enfermedad, en cualquier clase de hepatitis.

La propuesta terapéutica citada puede ser valida para cualquier tipo de hepatitis, A, B, C, D, E, F, pero para la hepatitis B existe un antiguo protocolo, con buen margen de fiabilidad que se cita a continuación.

Chelidonium 50.000 K: 2 gránulos a desayuno y cena  
Phosphorus Triiodatus 50.000 K: 2 gránulos a desayuno y cena  
Bothrops 9 CH: 3 gránulos en días alternos.  
Oscillococcinum: 8 glóbulos dos veces al día

Los medicamentos citados pueden utilizarse como forma de terapia única o asociados a cualquier protocolo alopático.

### **LITIASIS BILIAR:**

La litiasis biliar se caracteriza por la existencia de cálculos o piedras en el interior de la vesícula biliar o en cualquier punto del árbol biliar, constituidos unas veces por cristales de colesterol y otras por cristales de bilirrubinato cálcico. Estos elementos pueden emigrar de la vesícula al conducto biliar principal, provocando un intenso dolor en hipocondrio derecho, frecuentemente irradiado a espalda y a hombro o escápula derecha. Las complicaciones más frecuentes son la colecistitis aguda, pancreatitis, cáncer de vesícula, formación de fístulas biliares o íleo por perforación.

Desde el punto de vista energético, la litiasis biliar es la cristalización del sentimiento de rabia, largamente reprimido y transformado en amargura.

El tratamiento del cólico se realiza con analgésicos, espasmolíticos y antibióticos. La curación de la litiasis solo es posible mediante la cirugía. El tratamiento homeopático es preventivo de los episodios cólicos y debe ser administrado hasta que el paciente sea sometido a la extirpación quirúrgica de la vesícula. Desde este punto de vista, podemos considerar que la homeopatía es de alta eficacia, pues los episodios de dolor espástico dejan de repetirse y la alteración de GGT puede normalizarse en los casos en que se encuentre elevada.

### **Propuesta terapéutica:**

**Peridoto** (longitud cromática verde) DMK (500.000 K): 5 gotas una o dos veces al día.  
**Topacio Imperial** (longitud cromática amarilla) DMK (500.000 K): 5 gotas una o dos veces al día.

**Nux Vómica DMK (500.000 K):** 7 gotas los lunes y jueves, para normalizar las cifras de gamma glutamil transferasa (GGT).

### **ALERGIAS ALIMENTARIAS:**

Se entiende por alergia alimentaria un tipo de reacción grave y aparición inmediata tras la ingesta de un determinado alimento, lo que se traduce en una reacción anafiláctica con urticaria y en ocasiones con edema laríngeo. En otros casos la reacción es menos aparatosa, es una respuesta no mediada por anticuerpos IgE, como sucede en la enfermedad celíaca (intolerancia al gluten) o en la colitis ulcerosa (intolerancia a leche, trigo ...), siendo la sintomatología más frecuente la aparición de náuseas, vómitos, dolor abdominal, borborismos, diarreas ...

Se entiende por intolerancia alimentaria el conjunto de reacciones retardadas reproducibles por un alimento. La sintomatología más frecuente en este caso es la afectación respiratoria con fatiga y/o la afectación musculoesquelética con dolor muscular y/o articular

### **Propuesta terapéutica:**

Especialmente la alergia a pescado y marisco tiene su tratamiento con NATRUM CARBONICUM, comenzando con dos tomas al día a la 200 CH, cuando han transcurrido dos meses podemos pasar a utilizar una dilución distinta, la 300.000 K (CCCMK) cada doce o veinticuatro horas, tres meses después debe administrarse una dilución más alta como es la 500.000 K (DMK), una o dos veces al día. El paciente puede comenzar a tomar pequeñas cantidades de pescado o marisco a partir del segundo mes de tratamiento, cada 10-15 días y estas tomas pueden ser más abundantes y frecuentes en función de la tolerancia. A partir de los 6-7 meses de tratamiento, si el paciente permanece asintomático, se administrará una dosis de NATRUM CARBONICUM DMK cada 5-7 días, durante 3-5 meses, Tras este periodo de tiempo podemos suspender el tratamiento y dar de alta al paciente si han remitido los síntomas de intolerancia o alergia: prurito, urticaria, náuseas, vómitos,...

Este protocolo de tratamiento es válido para cualquier tipo de alergia alimentaria, pero en unos casos la evolución es más lenta o más rápida que en otros y puede necesitar otras asociaciones medicamentosas.

### **COLON ESPÁSTICO:**

Se entiende por colon espástico o irritable, una alteración funcional del tracto digestivo, cuyas manifestaciones más frecuentes son: la dispepsia con meteorismo, vómitos, disfagia, dolor abdominal espástico o asociado a diarreas funcionales, que suele ser el síntoma dominante. Estos borborismos y las diarreas líquidas o semilíquidas, son la manifestación del calor (agitación) y humedad (obsesión) de origen mental, que se han somatizado en aparato digestivo.

El tratamiento básico es la utilización de color amarillo mañana y noche y color verde a medio día, pero la actitud terapéutica ante el colon espástico admite varios protocolos terapéuticos, siempre en función de las características psicológicas del paciente y de la situación energética de la enfermedad.

a) Cuando el cuadro clínico se caracteriza por deposiciones frecuentes de aspecto diarreico, nos encontramos ante el predominio de la ansiedad y el miedo. En este caso la utilización de los colores amarillo y/o naranja asociados al color verde, pueden constituir el protocolo más adecuado.

### **Propuesta terapéutica:**

**Corindón Amarillo** LMK (50.000 K) ó CCCMK (300.000 K): dos gránulos dos o mas veces al día (color amarillo)

**Turmalina Verde** LMK-CCCMK: dos gránulos una o más veces al día (color verde)

**Zizia Aurea** LMK-CCCMK: dos gránulos dos más veces al día, este es un medicamento de acción espasmolítica tanto sobre el músculo de fibra lisa como el de fibra estriada. Medicamento del meridiano de vejiga e intestino delgado-Tae Yang, de especial utilidad en: ciáticas, ansiedad, irritabilidad, agitación, depresión...

b) En otras ocasiones caracterizadas por elevados niveles de ansiedad y obsesión, puede resultar mas adecuado la combinación de las longitudes cromáticas naranja y verde como a continuación se expone.

**Arsenicum Iodatum** (color naranja) CCCMK (300.000 K): dos gránulos dos veces al día.

**Turmalina Verde** LMK (50.000 K)-CCCMK: dos gránulos una o más veces al día (color verde)

En los casos rebeldes puede ser aconsejable la utilización simultánea de los colores amarillo y verde o naranja y verde, tres veces al día hasta observar un suficiente grado de mejoría, momento en que puede utilizarse el protocolo anteriormente expuesto.

c) Hay personas ansiosas, con una constitución de fuego (los nacidos, los nacidos según el horóscopo chino, en los años o meses de fuego o en años acabados en 6 ó en 7) según la medicina tradicional china, en las que el colon espástico o irritable es siempre una somatización de la ansiedad. Estos individuos pueden requerir como tratamiento básico PULSATILLA LMK, CCCMK ó DMK, dos gránulos dos veces al día. No olvidemos que la Pulsatilla tiene una polaridad de acción sobre intestino delgado. Una toma de ARSENICUM IODATUM CCCMK, en días alternos o cada cuatro días, puede completar el tratamiento. En estas personas, la utilización de estos medicamentos y una dieta libre de gluten, proteína de trigo, así como de lactosa y proteína de leche, caseína, podría ser suficiente.

d) En los cuadros clínicos en los que el psiquismo del paciente se caracteriza por la depresión, más que por la ansiedad y muy especialmente en los meses de invierno, con menor luminosidad; el color naranja (Arsenicum Iodatum) puede combinarse con el color negro (Corindon Negro Estrellado, Carbo Animalis) para modular el psiquismo y

secundariamente el ritmo intestinal. En ocasiones y dentro de este contexto depresivo, las deposiciones diarreicas pueden ser sustituidas por el dolor abdominal espástico (Zizia Aurea).

**Arsenicum Iodatum** CCCMK (300.000 K)-DMK (500.000 K): 2 gránulos ó tres gotas, dos o tres veces al día

**Corindon Negro Estrellado ó Carbo Animalis** CCCMK-DMK: dos gránulos o tres gotas, dos o tres veces al día

e) En las personas nacidas, según el horóscopo chino, en el año de la rata o el mes de la rata (sagitario) o a la hora de la rata (vesícula biliar), caracterizadas por un sentido de disciplina, salpicada de abundante orgullo, la combinación terapéutica más adecuada es:

**Au Ag Cu Fe S** a.a. CCCMK ó DMK: 10 gotas tres veces al día

**Zincum Picrinicum** DMK: 2 gránulos o tres gotas tres veces al día

En el aspecto dietético, el trigo y la leche son los alimentos menos recomendables, la supresión de estos alimentos de la dieta suele acompañarse de una mejoría de síntomas, que podríamos cuantificar entre el 30% y el 50%.

Por supuesto que la E.I.I.C. (enfermedad inflamatoria intestinal crónica) no responde a los criterios antes expuestos, pues el color amarillo de regulación es insuficiente y debe ser reemplazado por el color naranja complementado por el verde o viceversa, como comentaremos posteriormente.

## **DOLOR CÓLICO PRODUCIDO POR BRIDAS**

En este punto debemos realizar una diferenciación del dolor espástico abdominal producido por el frío, secundario a la invasión de frío mental, propio del colon irritable o espástico y el dolor debido a **sinequias o adherencias intestinales**, que se caracteriza por la contractura dolorosa de una porción de intestino, con disminución o paralización de la motilidad intestinal y por supuesto ausencia de diarreas. En estos casos el estreñimiento suele ser lo más frecuente. El tratamiento como puede deducirse es distinto del comentado anteriormente, los colores **azul (Thuja, Topacio Azul ó Corindon Azul) y negro (Cuarzo Turmalina Negra, Carbo Animalis)** por vía interna son los que pueden restablecer la normalidad.

### **Propuesta terapéutica:**

**Corindón Azul** 500.000 K (DMK): 3 gotas dos o tres veces al día

**Cuarzo Turmalina Negra** 500.000 K: 3 gotas dos o tres veces al día

## **CÓLICOS DEL LACTANTE**

El dolor espástico intestinal que aparece en el lactante después de tetar o tomar el biberón es el equivalente del colon espástico del adulto y como sucede en los adultos puede estar relacionado con la personalidad ansiosa del niño, con existencia de estreñimiento asociado y con la alimentación de la madre, que puede transmitir al niño/a elementos metabolizados del trigo, leche de vaca y otros.

La primera medida para resolver el problema concierne a la alimentación de la madre, de la que inicialmente se deben suprimir los cereales que contengan gluten (trigo, avena, cebada y centeno), la leche de vaca y sus derivados. Si pasados quince días tras la supresión de estos alimentos, el lactante no ha experimentado mejoría alguna, es evidente que el conflicto no está relacionado con la tolerancia a estos alimentos. Lo que es poco frecuente, pues en la mayor parte de los casos se produce una mejoría parcial, mayor o menor para cada paciente. En todo momento la madre puede tomar leche de soja, leche de arroz y leche de almendras, además de otros cereales como el arroz, maíz, alforfón o trigo sarraceno y quínoa o espelta.

El arsenal terapéutico podríamos simplificarlo en tres medicamentos, que pueden administrarse conjuntamente o por separado.

### **Propuesta terapéutica:**

1.- **Palladium** 200 CH-LMK (50.000 K)-DMK (500.000 K): 2 gránulos cada dos o siete días disueltos en agua o en el biberón. Es un medicamento de tratamiento de fondo, que asociado a los medicamentos que se citan a continuación, permite controlar la espasticidad del intestino delgado, en los niños.

2.- **Zizia Aurea** DMK (500.000 K): 1-2 gránulos varias veces al día disueltos en agua o en el biberón. Su acción se extiende a todo el tracto intestinal y es un medicamento al que puede recurrirse con cierta fiabilidad en la patología espástica de músculo liso o estriado. En este último apartado se podrían citar las contracciones uterinas en la segunda mitad del embarazo.

3.- **Sena** 5 CH: 1 gránulo dos o tres veces al día, es quizás el más efectivo de los tres para una utilización diaria, lo que permite utilizar Zizia Aurea como medicamento de fondo, un gránulo una vez al día o cada tres días en tomas de 3-5 gránulos disueltas en agua.

En caso de estreñimiento es aconsejable administrar Zingiber, cuya acción puede ser potenciada si se asocia a Alumina o Magnesia Muriática o Causticum.

### **DOLOR DENTARIO:**

**Dolor de dentición:** es el dolor que experimentan los niños cuando comienzan a salir los dientes, este dolor genera en el niño un comportamiento ansioso, irritable, que puede acompañarse de insomnio y ocasionalmente alteraciones gastrointestinales.

Energéticamente esta es una patología inflamatoria, es decir patología por calor, desencadenado por la erupción dentaria, que en realidad es un proceso fisiológico. El tratamiento de las disfunciones fisiológicas, suele ser la aplicación de colores de regulación

(amarillo y violeta) y en este caso concreto el color amarillo levemente anaranjado del silicio. La administración de un gránulo de CUARZO CCCMK (300.000 K) o DMK (500.000 K), una o varias veces al día permite la desaparición del dolor a partir de la segunda o tercera toma, permitiendo la erupción dentaria fisiológica. El tratamiento debe prolongarse una semana al menos para evitar reaparición del dolor. En el caso de que broten de manera escalonada varios dientes, el tratamiento debe prolongarse más tiempo, si las algias dentarias vuelvan a reaparecer.

### **Propuesta terapéutica:**

**Cuarzo CCCMK:** 1 gránulo cada 6-8-12 horas

Este mismo medicamento tiene utilidad en el **dolor por caries dental: Cuarzo+ Staphysagria 200CH – CCCMK (300.000 K) – DMK (500.000 K)** gran: 2 gránulos de cada uno, cada 1-2-4-6-8 horas, en función de la sintomatología dolorosa.

En caso de infección dentaria que exija la extracción de la pieza, debe administrarse un antibiótico para minimizar los riesgos de trombosis.

### **DIVERTICULOSIS CÓLICA**

En realidad no hay un tratamiento efectivo que permita curar los divertículos, que son dilataciones sacciformes del intestino. Lo único que podemos hacer es disminuir el dolor espasmódico intestinal administrando **Zizia Aurea** 50.000 K, 300.000 K ó 500.000 K, en dosis de 2 gránulos dos o más veces al día. Con este tratamiento la sintomatología dolorosa intestinal mejora o remite por completo, pero obviamente los divertículos permanecen y el paciente deberá mantener de por vida una higiene alimenticia tomando alimentos con fibra y dos litros de agua cada día.

### **ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL CRÓNICA**

La colitis ulcerosa junto con la Enfermedad de Crohn se integran en el síndrome de enfermedad inflamatoria intestinal crónica, que sirve para denominar a los procesos inflamatorios intestinales, no infecciosos y de etiología mal definida. Pero entre uno y otro proceso hay diferencias significativas.

La **enfermedad de Crohn** tiene su origen en el intestino delgado, pero las lesiones características de la enfermedad pueden afectar a cualquier tramo del tubo intestinal, desde la boca al ano, siendo excepcional la posibilidad de malignización.

Por el contrario las alteraciones inflamatorias y ulcerantes de la **colitis ulcerosa** (C.U.) afectan exclusivamente al intestino grueso, con riesgo de malignización, mientras que la formación de fístulas, frecuente en el Crohn, es aquí excepcional. Ambas enfermedades

pueden presentar afectaciones a distancia como mono o poliartritis, espondilitis, iritis, uveítis...

Desde cualquier punto de vista esta es una enfermedad autoinmune con terreno psicológico de ansiedad y culpabilidad imaginaria o no, que invita al/la paciente a expiar su culpa o a autoinmolarse a través de una enfermedad que no llegue a destruirle por completo.

Desde el punto de vista energético esta es una enfermedad por exceso de calor y humedad. El primero indica su presencia a través de la sangre en las heces o de rectorragia simple. La segunda indica su presencia en forma de diarreas con abundante componente líquido. No olvidemos que el calor lleva implícito un trastorno de ansiedad y agitación, mientras que la humedad de la diarrea expresa un sentimiento de ideación obsesiva.

Las longitudes cromáticas a utilizar son: el color verde (Berilo Verde, Turmalina Verde, Peridoto) para controlar el calor, mientras que el naranja (Crocoita, Cuarzo y Azufre, Phosphorus, Sulphur Iodatium) es el adecuado para controlar la humedad. El color verde por vía interna va a provocar una reacción orgánica de sequedad compensadora a nivel de las vísceras, la pared intestinal y del territorio muscular y conectivo; mientras que en la superficie de la mucosa el color verde va a provocar una respuesta de frío compensador del calor inflamatorio de la enfermedad.

La administración por vía interna de diluciones homeopáticas de cristales o minerales portadores de la longitud cromática naranja, va a provocar una respuesta orgánica de frío en la capa muscular intestinal y sequedad compensadora del edema en la mucosa digestiva.

En los casos en los que predomine el proceso diarreico se utilizará el color naranja dos o tres veces al día, mientras que el color verde se reservará para la toma de medio día.

### **Propuesta terapéutica para la colitis ulcerosa:**

**Cuarzo + Sulphur ó Sulphur Iodatium** (portador de la longitud cromática naranja) LMK-CCCMK-DMK gránulos: un gránulo de cada a desayuno y cena, dos gránulos en cada toma en el caso de Sulphur Iodatium.

**Berilo Verde ó Turmalina Verde** (portadores de la longitud cromática verde) LMK-CCCMK – DMK gránulos: 0-2-0 (dos gránulos a medio día)

En los casos en los que predomine el componente hemorrágico, se utilizará el color verde dos o tres veces al día y el color naranja se reservará para la toma de medio día.

**Berilo Verde LMK-CCCMK-DMK:** dos gránulos a desayuno y cena

**Cuarzo + Sulphur LMK-CCCMK-DMK:** un gránulo de cada a medio día o cada 6 horas en caso de rectorragias persistentes.

En todos los casos puede optimizarse la resolución del proceso añadiendo un medicamento homeopático portador de la longitud cromática blanca como: Coral Blanco, Corindon Blanco o Viscum Album. Cualquiera de ellos a la misma dilución que los medicamentos precedentes, permite reforzar la actividad. No olvidemos que el color blanco produce una cascada de frío y

sequedad en todos los niveles orgánicos, lo que se va traducir en una potenciación de la actividad antiinflamatoria, antiulcerosa y antihemorrágica en el intestino.

Ejemplo: **Viscum Album** CCCM-DMK: 2 gránulos dos o más veces al día, además de los medicamentos anteriormente citados, portadores de la longitud cromática naranja o verde.

En cuanto a las diluciones a utilizar, puede comenzarse por la LMK (50.000 K) para subir en siguientes revisiones a la CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K), como dilución estabilizadora, aunque en los casos severos puede utilizarse la DCCMK (700.000 K). La evolución del proceso suele ser favorable en el plazo de 20-50 días, pudiendo reducirse paulatinamente los corticoides que el paciente estuviera tomando. No es prudente suprimir la mesalazina, antes de 2 años, sin un solo brote. El paciente no estará curado nunca y siempre existe el riesgo de un nuevo brote o de las complicaciones a distancia, propias de la enfermedad

*En la C.U. (colitis ulcerosa)* pueden utilizarse múltiples medicamentos homeopáticos, citamos a continuación alguno de ellos, que pueden ser útiles en algún momento.

ARCILLA: una cucharadita disuelta en agua, una o dos veces al día. Su acción es proteger la mucosa intestinal. Este medicamento debería utilizarse sistemáticamente en todos los casos.

ZIZIA AUREA: es gran medicamento de fondo de la EIIC (Enfermedad Inflamatoria Intestinal Crónica), por su acción antiespasmódica y trófica de la pared intestinal.

CUARZO + SULPHUR LMK- CCCMK- DMK: tiene una acción trófica sobre el intestino grueso y una magnífica acción antiinflamatoria a nivel de la articulación sacroilíaca, cuando hay una artritis concomitante, secundaria a la enfermedad inflamatoria intestinal crónica. Debe reseñarse, que este medicamento carece de acción terapéutica en las sacroileitis de otro origen.

MEDICAGO SATIVA O ALFALFA: es un medicamento de uso diario en cualquier proceso que afecte a colon descendente y sigma. La utilización de este medicamento en la colitis ulcerosa, fue preconizada por el Dr. Gaspá i Hacha, que se refería a él como a un remedio de acción eficaz a medio plazo, aunque poco brillante al inicio del tratamiento. Mi experiencia personal es totalmente acorde con la del genial Dr. Gaspá.

NITRICUM ACIDUM: medicamento de relevancia en los procesos ulcerosos, en este caso puede contribuir a acelerar la cicatrización de las úlceras intestinales.

Las pautas terapéuticas anteriormente expuestas no excluyen la utilización de corticoides y mesalacina en los brotes

Cuando aparecen las temibles fistulizaciones la **propuesta terapéutica**, además del tratamiento de base es:

ZINGIBER DMK: 5 gotas cada 8-12 horas

Silicea 15CH gran: 2 gránulos cada 12 horas

Thuja 500.000 K gotas: 3 gotas cada 12 horas

## **PROTOCOLO COMPLEMENTARIO PARA LA ENFERMEDAD DE CROHN**

En este proceso donde apenas existe la posibilidad de malignización, los mayores problemas son la agresividad de los brotes diarreicos, la tendencia a la fistulización y las manifestaciones a distancia: artritis, espondilitis, iritis, uveítis...

Los conceptos terapéuticos expuestos anteriormente para la colitis ulcerosa son igualmente válidos para la enfermedad de Crohn, cuyas manifestaciones clínicas son superponibles a las descritas en la C.U., esto es diarreas con o sin moco, sangre, pus, la posibilidad de perforación intestinal y el riesgo de generar un cuadro de malabsorción intestinal. Hay además algunos aspectos como las fistulizaciones y las artritis que merecen ser examinados aparte y para los que se proponen las alternativas terapéuticas, que en mi experiencia son más eficaces:

**Zizia Aurea:** antidiarreico, antiespasmódico y ansiolítico. Es además un medicamento de polaridad por el meridiano Tae Yang y de gran eficacia en los procesos agudos o subagudos de la enfermedad, caracterizados por las diarreas con o sin sangre.

**Cuarzo + Sulphur (longitud cromática amarillo y naranja) LMK-CCCMK:** es el medicamento clave para el control de la enfermedad, tanto en las fases agudas, como en el tratamiento de fondo, combinándolo con Berilo Verde ó Turmalina Verde en función de la sintomatología, como se ha expuesto en el apartado anterior. Es además, como se ha mencionado con anterioridad, el medicamento básico para tratar la sacroileitis que con alguna frecuencia se asocia a la enfermedad.

Pulsatilla LMK-CCCMK: es uno de los medicamentos de fondo que permite tratar el sentimiento de insatisfacción generador de la autoagresión. Este medicamento homeopático resulta especialmente útil en las personas nacidas, según el horóscopo chino, en los años y o los meses del caballo (corazón), la oveja (intestino delgado), el cerdo (triple recalentador) y el perro (maestro de corazón) o la hora de los citados meridianos de fuego. Su administración no es necesariamente diaria porque no va provocar una modificación inmediata de la sintomatología, sino cada cuatro o siete días, en dosis de 10 gránulos, porque con ello podemos influir en la modificación del terreno sobre el que se desarrolla la enfermedad. Es además el medicamento de referencia en las artritis asociadas a la enfermedad, aunque en este caso asociada a Cuarzo Turmalina Negra y Cuprum Metallicum DMK, dos gránulos de cada dos o más veces al día.

Zingiber LMK –CCCMK-DMK: es el medicamento a utilizar siempre que exista la posibilidad de fistulización o cuando esta se haya producido. En las fases agudas se administraran 2 gránulos cada 8-12 horas, mientras que cuando la fístula esta cerrada se administrara una dosis de 10 gránulos cada cuatro días con objeto de evitar recidivas y durante un periodo de

tiempo de seis meses. La dilución más eficaz es la DMK (500.000 K) y su administración depende de la situación clínica como anteriormente hemos señalado.

Otros medicamentos como Silicea 15 CH y Thuja DMK (500.000 K), pueden ser utilizados cuando la fístula esta abierta y supurando; pasada esta fase y una vez lograda la cicatrización de la fístula, pueden ser retirados del tratamiento.

## **ESTREÑIMIENTO:**

Entendemos por tal la alteración del vaciamiento intestinal, que puede tardar días en producirse, asociado a heces de consistencia variable, arcillosa, voluminosas o no, con o sin escíbalos. Valoramos aquí la alteración de evacuación intestinal que no es debida a tumores, enfermedades metabólicas, ni neurológicas.

En los niños el gran regulador del peristaltismo intestinal es **Zingiber**, utilizado siempre a la DMK, un gránulo una o dos veces al día. En el caso de que las deposiciones sean dolorosas puede adicionarse Causticum DMK para potenciar la acción de Zingiber. En el caso de que las deposiciones sean escíbalos, similares a las heces caprinas, el medicamento acompañante puede ser Magnesia Muriática un granulo, una o dos veces al día. En los niños, no siempre son necesarios los medicamentos habitualmente utilizados para los adultos, como Alúmina, Nux Moschata ó Yeso Cristalizado, pero siempre existe un cierto número de niños que necesitan uno de estos medicamentos, como acompañante de Zingiber, para regular el ritmo intestinal.

La razón por la que Zingiber es la elección terapéutica de referencia, se debe a que el citado medicamento tiene una clara polaridad de acción por el meridiano del Triple Recalentador o San Jiao, encargado de armonizar la relación y funcionamiento de todos los órganos entre sí; evidentemente nos referimos a los órganos situados en las tres cavidades o Jiaos, como son el mediastino, cavidad peritoneal superior, inferior y retroperitoneo. Siendo el estreñimiento un trastorno de motilidad intestinal, es decir una alteración del funcionamiento fisiológico de las distintas partes del tracto digestivo, debemos pedir la ayuda de un medicamento regulador por antonomasia, aunque a veces necesite ser acompañado en su acción por otros medicamentos de acción específica.

En el adulto Alúmina suele ser el medicamento de referencia, bien administrado con carácter único o asociado a Yeso Cristalizado o a Zingiber, pero en la tercera edad Nux Moschata es de mayor eficacia. En la mujer embarazada Nux Moschata es el medicamento más eficaz asociado o no a Zingiber o Yeso Cristalizado (Calcárea Sulphurica). En todos los casos las diluciones utilizadas son habitualmente altas (CCCMK-DMK), pues aunque cualquier dilución puede ser eficaz inicialmente, solo las altas diluciones, en mi opinión, son capaces de mantener una actividad prolongada en el tiempo.

## **Propuesta terapéutica:**

### **Estreñimiento infantil:**

**Zingiber** 500.000 K gotas: 1-2 gotas dos veces al día

**Zingiber + Magnesia Muriática + Causticum** 500.000 K gotas: 1-2 gotas de cada, dos o mas veces al día, en los casos en los que la utilización aislada de Zingiber no sea suficientemente eficaz.

**Estreñimiento del adulto:**

**Zingiber ó Yeso Cristalizado + Alumina** 500.000 K gotas: 3 gotas de cada dos veces al día

**Estreñimiento de la tercera edad:**

**Zingiber + Nux Moschata** 500.000 K gotas: 3 gotas de cada medicamento, dos o mas veces al día

**Estreñimiento de la embarazada:**

**Zingiber + Nux Moschata** 500.000 K gotas: 3 gotas de cada medicamento dos o mas veces al día.

Estos tratamientos no responden al concepto clásico de laxantes, ya que son reguladores estables del tránsito intestinal. Su acción, que tarda de siete a diez días en ser apreciable, es lenta, progresiva y estable.

**FISURA ANAL:**

Es la herida por desgarro que se produce en la mucosa del esfínter anal durante la defecación. Este desgarro tiene lugar como consecuencia de la permanente contractura esfinteriana, reflejo de la tensión emocional del paciente que le hace estar contraído psíquica y físicamente en distintos territorios. La característica clínica es el dolor post defecación que habitualmente se prolonga durante varias horas. El escozor postdefecación que dura minutos y el sangrado al final de la deposición, suelen ser más frecuentes en la patología hemorroidal.

El tratamiento local es el color azul, bien en forma de cromatoterapia directa según Agrapart, proyectando color azul durante cuatro minutos, seguido de naranja breve durante cincuenta segundos o bien aplicando un gel que contiene la dilución homeopática de una gema portadora de la luz azul, como puede ser Berilo Azul. La aplicación diaria del citado gel, una o dos veces al día, permitirá la cicatrización de la herida, pero el paciente debe recibir además el tratamiento adecuado, que le libere de la tensión psíquica generadora de la patología orgánica.

**Propuesta terapéutica:**

**Berilo Azul** 500.000 K **gel**: aplicación local, una o dos veces al día

**POLIPOSIS INTESTINAL.**

En todos los casos recurriremos al color rojo por vía interna (Granate, Fe Ni Meteorito, Corindon Rojo...), para regular la humedad a nivel de la superficie mucosa del intestino, pues en principio los pólipos pueden ser interpretados como una patología de humedad. El otro medicamento de referencia básica es Yucca Filamentosa

### **Propuesta terapéutica:**

**Granate** CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 2 gránulos a desayuno y cena, durante meses o años. Este medicamento portador de la longitud cromática roja, no debe ser administrado en el cáncer de colon, ni en las lesiones premalignas, pues el color rojo va a producir calor interno y este aumento de calor interno va a facilitar el desarrollo de cualquier tumoración incipiente. Por el contrario en ausencia a malignidad va a regular la humedad de la mucosa intestinal y el calor de la capa muscular, contribuyendo a la detención del proceso en unos casos o a la curación del mismo en otros.

**Yuca Filamentosa** CCCMK ó DMK: es el medicamento que evita la degeneración maligna de los pólipos. Su eficacia se pone de manifiesto cuando los marcadores tumorales dejan de presentar cifras patológicas; dos meses después de la administración de este medicamento los valores del Ca 19.9 comienzan a disminuir paulatinamente hasta alcanzar valores normales en un periodo de tiempo de tres a seis meses. Este resultado es muy satisfactorio para el medico y para el paciente, pero no permite prescindir de las colonoscopias periódicas para controlar el aspecto morfológico de las lesiones.

El tratamiento homeopático evita la progresión de la enfermedad limitando la aparición de nuevos pólipos, a la vez que tiene una lenta acción terapéutica sobre los existentes. En primer lugar hay que tonificar el hígado para mantener libres los caminos energéticos, evitando los estancamientos generadores de pólipos. La colonoscopia y la resección endoscópica de los pólipos deben ser apoyadas por el tratamiento homeopático, pero nunca sustituidos. Los dos medicamentos que se citan a continuación tienen una acción tonificadora del hígado y en consecuencia ayudan a evitar los estancamientos de energía, generadores de la poliposis.

Taraxacum DMK: 2 gránulos una o dos veces al día

Baptisia Tinctoria 200 CH gran: 2 gránulos a la noche

## **CÁNCER DE COLON**

Este es un tipo de neoplasia que tiene una cierta tendencia familiar hereditaria. Por lo que en las familias en las que hay antecedentes de cáncer de colon, es aconsejable realizar exámenes analíticos de los marcadores tumorales y exámenes morfológicos como el enema opaco y fundamentalmente colonoscopia, para detectar a tiempo posibles pólipos o formaciones tumorales. El tratamiento básico es el quirúrgico, seguido de quimioterapia y/o radioterapia. La homeopatía y el color tienen un papel secundario pero ciertamente valioso

porque permiten un mejor estado general al paciente, a la vez que van a colaborar en mantener la crisis sanguínea en aceptables condiciones, evitando las anemias, leucopenias y plaquetopenias, mientras dura el tratamiento quimioterápico.

**Arnica 50.000 K, Cortisona 50.000 K y Tuberculinum 50.000 K**, un gránulo de cada, tres o cuatro veces al día, permiten mejorar el tono físico a la vez que mitigan los vómitos y diarreas secundarios a la quimioterapia, si bien en algunos casos la aparición de diarreas después de la quimioterapia puede necesitar la utilización de **Turmalina Verde CCCMK-DMK**, dos gránulos dos o más veces al día comenzando la administración de la misma dos días antes de iniciar la sesión de quimioterapia y finalizando la toma de turmalina cuando la motilidad intestinal se haya normalizado.

La profilaxis de las plaquetopenias corre a cargo de la combinación: **Cuarzo Turmalina Negra DMK** gotas: 5 gotas tres veces al día, durante todo el tiempo que dure el tratamiento general y además durante todo este tiempo administraremos 7 gránulos de **Arsenicum Iodatum DMK**, en días alternos. Este último medicamento es uno de los medicamentos más utilizados en homeopatía para frenar los procesos neoplásicos y energéticamente tiene un cierto tropismo por los meridianos de hígado y vesícula biliar (vías biliares) y en menor medida por intestino grueso. Arsenicum Iodatum es además un excelente tratamiento para las dermatitis secundarias a la quimioterapia y una referencia básica en el tratamiento de metástasis hepáticas.

En la inevitable reflexión sobre el origen energético y psicológico de la enfermedad, la aparición de tumores de crecimiento invasor a nivel intestinal nos hace pensar, como en todos los casos de cáncer, que el paciente no está centrado sobre si mismo, sino que vive, al menos en los dos últimos años, una etapa de sufrimiento psíquico, que bloquea parcelas de la personalidad. De tal manera que el individuo vive en el pasado o en el futuro, sin tomar conciencia de la realidad presente (Eckhart Tolle), así a nivel interno quedan aisladas algunas parcelas del organismo, a imagen y semejanza de lo que sucede a nivel mental con la realidad circundante.

Desde otro punto de vista en medicina antroposófica, ante la aparición del cáncer se considera que el individuo no ha logrado un desarrollo global y armónico de todas las facetas físicas, psíquicas y energéticas de su personalidad, con plena integración de los cuerpos sutiles. De este modo alguna de estas facetas inicia la evolución hacia un desarrollo propio, con primacía del yo individualista sobre el resto del entramado social del organismo, dando lugar al desarrollo narcisista de un territorio determinado, que colapsa mortalmente al conjunto del organismo.

Pasada la primera fase de diagnóstico y tratamiento agresivo de la enfermedad, llegamos a una segunda fase, donde el paciente ha sido reconducido médicamente hacia la normalidad anatómica y analítica. A partir de ahora surge un planteamiento distinto, cuya dirección final es evitar las posibles recidivas locales o a distancia. Por lo tanto además de las revisiones analíticas y colonoscópicas, el tratamiento homeopático irá destinado a la integración de la energía de ese intestino grueso en el conjunto del organismo. Para ello durante cinco meses recurriremos a **Vinum Album DMK y Yuca Filamentosa DMK**, con una posología de dos gránulos de cada dos veces al día. Los tres meses siguientes administraremos **Yucca Filamentosa y Sulphur DMK**, a razón de dos gránulos al día, de cada uno de ellos. Si en este periodo de tiempo tuviera lugar la aparición de alguna enfermedad de la piel o

respiratoria, procederemos a interrumpir la administración de Sulphur y tratar los síntomas aparecidos, indicadores de la necesidad de drenaje físico y/o mental de determinados órganos. No olvidemos que toda la superficie corporal está recorrida por los trayectos de los 14 meridianos y en consecuencia, las lesiones dermatológicas acaecidas en el trayecto parcial o total de un meridiano, son indicativas de una alteración energética de dicho meridiano-órgano. De esta manera la aparición de una dermatitis en el dorso del pié, en el trayecto del meridiano de hígado, podría requerir la administración de Arsenicum Album o de Arsenicum Iodatatum, mientras que una dermatitis en antebrazos en el trayecto de intestino delgado, podría requerir la administración de Pulsatilla o Rauwolfia. Solventados estos trastornos o por mejor decir, ajustes indicativos de vicariación drenadora, retomaremos la administración de Sulphur hasta completar los tres meses. Pasado este tiempo es aconsejable realizar controles periódicos cada seis meses, para evaluar analítica, morfológica y psicológicamente al paciente con objeto de administrar la citada **Yuca Filamentosa** asociada o no a los medicamentos constitucionales o a cualquier medicación que pueda requerir el caso.

Durante todo este tiempo, tanto en los periodos de descanso como en los de tratamiento, pueden administrarse otros medicamentos alopáticos u homeopáticos entre los que debemos incluir los Viscum Mali y Viscum Pini antroposóficos, dos horas antes o después de la toma de los medicamentos citados, pero no a la vez.

## **AFTOSIS BUCAL**

Es una enfermedad caracterizada por el exceso de humedad en la superficie de las mucosas, indicativo de una ideación obsesiva persistente asociada con frecuencia a infecciones víricas antiguas, pues no es infrecuente encontrar títulos altos de anticuerpos anticitomegalovirus, antiovirus Epstein Barr o antiovirus varicela. Desde el punto de vista terapéutico deberíamos pensar en la asociación de los colores naranja y verde. Ciertamente que este planteamiento es correcto y de cierta eficacia, pero en mi experiencia personal el medicamento de mayor rapidez de acción y efecto sostenido es:

**Serotonina DMK (500.000 K)- DCCMK (700.000 K):** 2 gránulos dos veces al día, durante un periodo de 15 días si el proceso es reciente o durante tres o más meses, si el proceso es antiguo

El otro medicamento homeopático de estimable utilidad en la aftosis es el manganeso, cuya longitud cromática amarilla permite dispersar la humedad y el calor inherentes a la aftosis. **Manganum Metallicum** asociado al Cuarzo para potenciar su acción, permite obtener la curación de las aftosis. Las diluciones homeopáticas utilizadas son inevitablemente altas, podemos comenzar con CCCMK, pero probablemente acabaremos utilizando DMK.

Propuesta terapéutica:

**Serotonina DMK:** 2 gránulos una o dos veces al día

**Cuarzo (Silicea) + Manganum Metallicum DMK:** 2 gránulos una o dos veces al día

La mejoría de las aftas suele ser apreciable en un periodo de uno o dos días y las recidivas son cada vez más espaciadas y débiles. El resultado suele ser muy satisfactorio y el paciente puede quedar curado de manera estable, en un periodo de tres a cinco meses.

La utilización de **Anapsos Leucotomos**, vulgo calaguala (Regender, Difur), potencia la acción de los anteriores, estimulando la acción de los leucocitos T supresores con lo que mejora la velocidad de curación y la estabilización del proceso. Es aconsejable administrar una cápsula al día durante tres meses para minimizar las recidivas.

### **LITIASIS SALIVAR:**

Entendemos por tal la formación de cálculos en los conductos salivares que obstruyen total o parcialmente las vías salivares provocando la inflamación de la glándula con cierto componente doloroso. Aunque puede afectar a cualquiera de las glándulas salivares, suelen ser las maxilares las más afectadas.

Energéticamente es una somatización del miedo y del stress, como todas las litiasis, pero al estar la enfermedad ubicada en la garganta y cavidad oral, implica que estos conflictos no pueden ser verbalizados ni tragados.

El tratamiento es el mismo que para la litiasis renal: Lycopodium, Berberis, Solidago, Pareira Brava y muy especialmente Calcárea Carbónica (Lathoud), que es la referencia al origen marino de la vida y uno de los medicamentos de referencia para los conflictos de miedo paralizante y sus somatizaciones.

### **Propuesta terapéutica:**

Los medicamentos citados anteriormente pueden mezclarse a partes iguales y tomar 8-10 gotas tres veces al día.

<b>Calcárea carbónica 60 x</b>	}	a.a.gotas: 10 gotas tres veces al día
<b>Pareira brava 30 x</b>		
<b>Solidago 10 x</b>		
<b>Berberis 10 x</b>		
<b>Lycopodium 10 x</b>		

**Calcarea Carbónica 500.000 K:** 13 gránulos o 25 gotas dos veces por semana.

Si no es posible obtener la fórmula magistral anteriormente citada, administraremos Calcarea Carbónica 200 CH ó 500.000 K, 2 gránulos dos veces al día hasta la resolución del proceso.

Siempre puede practicarse la terapia neural, inyectando procaína al 2% en la glándula afectada, con lo que en ocasiones, cuando la inflamación lleva pocos días, puede obtenerse

una recuperación total o parcial en horas, con la expulsión del cálculo y la remisión de la inflamación glandular. El paciente percibe la mejoría claramente con la sensación de un escozor en el conducto salivar, seguido de abundante secreción de saliva.

Con terapia neural o sin ella y con mayor o menor rapidez, el resultado es positivo en la mayor parte de los casos, con expulsión del cálculo. Tras la resolución del proceso, es aconsejable mantener el tratamiento una vez al día, durante seis o doce meses para evitar recidivas.

## **ALGUNOS ASPECTOS HORMONALES**

### **RETARDO DE CRECIMIENTO**

Entendemos por tal el enlentecimiento o la detención transitoria del normal ritmo de crecimiento en el niño o en el adolescente. Este proceso puede ser interpretado como una manifestación de frío que ralentiza los procesos fisiológicos orgánicos.

Este concepto no esta en oposición con la opinión de algunos analistas, que valoran el miedo a crecer y ser adulto como un motivo determinante en esta alteración pediátrica.

El crecimiento y la talla final del individuo, suelen estar condicionados por la herencia genética, pero aun en los casos de padres de baja talla, la terapéutica homeopática puede mejorar los resultados finales.

Como el lector habrá adivinado el tratamiento el homeopático, por vía oral, no puede ser otro que el color azul, que va a provocar un aumento de calor en las capas superficiales orgánicas y un incremento de la humedad en las estructuras, órganos internos y en el interior de las articulaciones. De todos los cristales y metales portadores de la longitud cromática azul (Corindon Azul, Berilo Azul, Lapislazuli Topacio Azul, Turmalina Indigolita, Cuprum Metallicum), es el **LAPISLAZULI** el más eficaz para reactivar la velocidad de crecimiento, su utilización diaria a partir de una dilución igual o superior a la LMK (50.000K), va a permitir una recuperación del ritmo normal de crecimiento de cinco a siete centímetros al año, excepcionalmente nueve centímetros.

En aquellos adolescentes que han cumplido los diecisiete años, las posibilidades de hacerles crecer unos centímetros son remotas y el tratamiento citado anteriormente carece de eficacia para estos casos.

### **Propuesta terapéutica:**

**Lapislázuli CCCMK (300.000 K) – DMK (500.000 K):** 2 gránulos una o dos veces al día

### **DIABETES MELLITUS II:**

La diabetes es una enfermedad de base genética, caracterizada por la aparición de hiperglucemia, polifagia, polidipsia, adelgazamiento y secundariamente alteraciones en el metabolismo de los lípidos y de las proteínas; alteraciones vasculares y alteraciones neurológicas.

En la práctica clínica nos encontramos con dos tipos de diabetes, la insulino dependiente de comienzo brusco, que suele aparecer en personas jóvenes y la no insulino dependiente, de comienzo insidioso, que suele aparecer en personas mayores, habitualmente obesas, denominada Diabetes Mellitus II, que solo en ocasiones necesita tratamiento con insulina y habitualmente pueden ser controladas con tratamiento dietético e hipoglucemiantes orales.

La aparición de la enfermedad esta condicionada habitualmente a factores genéticos y autoinmunes.

La diabetes es una enfermedad indiscutiblemente ligada a la herencia genética, pues cuando hay antecedentes familiares de hiperglucemia es probable que esta aparezca en los hijos. Este es un hecho poco cuestionable, sin embargo esta realidad puede admitir algunas matizaciones. En medicina tradicional china se considera que las personas con mano de tierra, mano gordezuela y carnosas cuyos dedos tienen una longitud inferior a la de la palma, son especialmente proclives a padecer diabetes. No debemos olvidar que la tierra engloba a los meridianos de estómago y bazo-páncreas. Una mano tierra indica que estos meridianos son los cimientos de la personalidad del individuo, informándonos que estamos ante un individuo seguro, reflexivo, amante de la libertad, ordenado, bien dotado para la simpatía, para dar y recibir afecto, cuando está en equilibrio, en armonía con el entorno y consigo mismo. Cuando este mismo individuo, excepcionalmente dotado para tocar y ser tocado, se encuentra privado de cariño, de amor y de sensaciones afectivas que entran por la piel y los genitales, para extenderse a continuación todo el cuerpo y asentarse finalmente en el páncreas; cuando este individuo repito, se encuentra privado de su alimento por excelencia, que es el afecto a través de la piel, comienza a desmoronarse, pues estos individuos no pueden comprender la afectividad si no hay roce de piel a piel. Si no hay contacto físico, no hay amor para ellos y este desamor es probable que acabe generando enfermedad a nivel de los meridianos de estómago y sobre todo de páncreas. Teniendo presente estos conceptos, podemos comprender que en la mayor parte de los diabéticos, el comienzo de la hiperglucemia sigue en el tiempo a un profundo conflicto afectivo que se vive con angustiada resignación. Estos aspectos emocionales deben ser revisados en la historia clínica y es aconsejable informar al paciente de la génesis y posible evolución de la enfermedad, si estos hechos persisten.

En el tratamiento dietético de la diabetes del adulto, no insulino dependiente, cuya aparición suele acontecer en la segunda mitad de la vida, deberemos insistir además de en los conflictos emocionales anteriormente citados, en el control de la dieta evitando alimentos que contengan glucosa y sobre todo erradicando el consumo de trigo, el alimento más pernicioso para los diabéticos, así como los cereales similares al trigo como: avena, centeno y cebada.

Las medidas higiénicas van encaminadas a evitar el sobrepeso regulando las calorías ingeridas y fomentando el ejercicio físico. Aunque no debemos olvidar que la simple supresión del trigo y alimentos que contienen glucosa, permite reducir peso en la mayoría de los casos. Si el paciente es disciplinado comprobará como con estas medidas higiénico dietéticas, se reducen los niveles de glucemia en cierta medida.

El protocolo terapéutico que a continuación se cita es eficaz en la Diabetes Mellitus II, que suele aparecer en la segunda mitad de la vida y no es subsidiaria de insulino terapia en buena parte de los casos. No es eficaz en la diabetes insulino dependiente, salvo en aquellos casos en que persistan alteraciones de la glucemia a pesar una correcta dosificación de la insulina. En estos casos el tratamiento homeopático adicionado a insulino terapia, permitirá una regulación glucémica a la vez que puede disminuirse la cantidad de insulina utilizada. No olvidemos que el paciente equilibrado en su balance glucémico, tiene menos posibilidades de padecer las conocidas complicaciones vasculares, oftálmicas, renales, neurológicas...

### **Medicamentos homeopáticos en el control de la diabetes:**

**ZEA MAIS o STIGMATA MAIDIS CCCMK (300.000 K) Ó DMK (500.000 K)** gotas: es quizás el medicamento mas significado para ser utilizado desde el primer momento, en dosis de **3 gotas dos ó más veces al día**, siempre que vaya asociado a un riguroso control dietético y el paciente no este excesivamente atormentado por los conflictos afectivos, pues este tipo de situaciones suelen descompensar la enfermedad, en el mismo grado que los procesos infecciosos y alérgicos

**Juglans Regia** (nogal): El segundo medicamento en importancia, utilizado en forma de extracto fluido ejerce una moderada actividad hipoglucemiante, pero son las diluciones homeopáticas las que poseen un evidente efecto regulador de la glucemia además de un efecto antidepresivo, que ayuda al diabético a regularse física y psíquicamente. Forma junto a Zea Mais, el equipo de tratamiento básico de la enfermedad. El paciente percibe su eficacia no solo en función de una disminución de la glucemia, sino por la recuperación, en mayor o menor grado del vigor físico-sexual y de la agilidad mental. Las diluciones a utilizar son necesariamente altas y aunque a partir de la 30CH existe una cierta actividad terapéutica, es a partir de la CCCMK y muy especialmente a partir de la DMK (500.000 K), cuando podemos obtener los mejores resultados. Aunque es posible que con el paso del tiempo se llegue a utilizar al DCCMK (700.000 K)

**Zincum Metallicum:** es el tercer medicamento homeopático en el tratamiento de la hiperglucemia, disputando en importancia con Juglans Regia, al que puede sustituir o asociarse para optimizar resultados. Es cierto que a partir de la 8X ( 8D), tiene actividad terapéutica, pero los mejores resultados podemos obtenerlos a partir de la 500.000 K (DMK)

### **Propuesta terapéutica:**

**ZEA MAIS DMK:** 3 gotas dos o tres veces al día

**JUGLANS REGIA DMK:** 3 gotas dos veces al día

Supresión absoluta del trigo, avena, cebada, centeno, raíces harinosas y fruta que contenga glucosa

Cuando las cifras de glucemia son elevadas, a pesar del tratamiento citado, acompañadas o no de acetosis, puede ser conveniente asociar al tratamiento anterior la longitud cromática azul (cobre) y violeta (zinc) potenciada por la asociación al cuarzo (color amarillo anaranjado);

con objeto de provocar una respuesta de calor y humedad, que permita reponer la energía orgánica

**Cuarzo (Silicea) + Cuprum Metallicum** CCCMK-DMK: un granulo de cada en días alternos  
**Cuarzo (Silicea) + Zincum Metallicum** CCCM-DMK: un granulo de cada, dos veces al día  
Este tratamiento supone además, una ayuda en la prevención de la arteriopatía diabética.

**Zn-Cu 200x**: 8 gotas dos veces al día, supone la combinación clásica de los colores violeta y azul, esta combinación es útil en los casos en los que no hay una descompensación severa de la glucemia o cuando el paciente está relativamente controlado por los hipoglucemiantes orales: sulfonilureas, biguanidas, inhibidores de alfa-glucosidasa y se desea esperar a ver el resultado de esta combinación medicamentosa y la dieta, antes de empezar por el protocolo citado en primer lugar.

Otros medicamentos homeopáticos:

**Mercurius Cyanatus** 300.000 K o 500.000 K : 3 gotas dos o más veces al día. En los estadios iniciales de la enfermedad puede ser un medicamento adecuado, porque no solamente tiene una acción hipoglucemiante, sino que tiene una cierta acción antidepresiva y controladora de la obsesión, en las personas que han nacido, según el horóscopo chino, en años o meses de tierra o la hora del estomago o bazo-páncreas. Podemos recordar que de acuerdo con la milenaria sabiduría china, el meridiano de estómago está simbolizado por el dragón y el bazo por la serpiente.

No podemos olvidar aquí uno de los medicamentos hipoglucemiantes de la medicina ayurvédica, que conocí a través de Mr. Shinga, gemólogo, no medico, en New Delhi. Nos estamos refiriendo naturalmente al **Coral Blanco**, que en altas diluciones es de eficacia media en el control de la hiperglucemia. Es aconsejable, según Mr. Shinga, tomar 10 gotas de Coral Blanco DMK, en el momento de acostarse, cada día o cada dos o tres días.

**Tratamiento de las complicaciones:**

El control de las **dislipemias**, como en la mayor parte de los casos corre a cargo de una pareja de medicamentos, cuya acción conjunta, no desmerece ante la acción de las vastatinas y puede asociarse con estas en los casos severos. Nos referimos a **Ambar Naranja** y **Viburnum Opulus**. La acción conjunta de estos medicamentos, siempre a partir de la DMK, permite normalizar las cifras de colesterol y triglicéridos en buena parte de las ocasiones.

**Ambar Naranja** DMK (500.000 K)- DCCMK (700.000 K): 5 gotas dos veces al día

**Viburnum Opulus** DMK-DCCMK: 5 gotas dos veces al día

**Ulexita** LMK (50.000 K) – DMK (500.000 K): el medicamento de elección en la **retinopatía diabética**, su utilización puede detener e incluso mejorar el deterioro vascular de la retina. No olvidemos que la retina está controlada por la energía de los riñones y ulexita es uno de los mejores medicamentos de la esfera renal.

**Zincum Cyanatum** CCCMK: su presencia es requerida cuando aparece la temida **nefropatía diabética**; su eficacia puede ser medida a las tres semanas, periodo de tiempo en el que debe observarse una notable reducción de la proteinuria o una remisión de la misma. Por supuesto que el empleo de esta sal de zinc, no excluye la utilización de los medicamentos que hemos citado anteriormente como prioritarios, ni de otros medicamentos como son: Mercurius Cyanatus y Cuarzo Turmalina Negra.

Una de las complicaciones más frecuentes, junto con la **nefropatía diabética** y alteraciones vasculares, incluida la retinopatía diabética, es la **neuropatía diabética**. Producida por la degeneración axonal y desmielinización nerviosa, da lugar a una sintomatología caracterizada por las parestesias, calambres y dolor en cualquier trayecto nervioso, aunque suelen ser los pies, los que quedan afectados con mayor intensidad. En esta neuritis habitualmente generalizada, uno de los medicamentos de elección es la SMITHSONITA VERDE (una mena de zinc) y la ESPECTROLITA 200CH-LMK-CCCMK, asociada a Viscum Album Ext. Fluido ó 200CH-LMK-CCCMK, con resultados muy satisfactorios. Otra combinación con resultados no menos satisfactorios es la formada por CUARZO TURMALINA NEGRA + ARSENICUM IODATUM + ZINCUM METALLICUM, tomada en gránulos o en gotas, a partes iguales dos o más veces al día. Los resultados comienzan a ser perceptibles con mejoría del dolor y la sensibilidad antes de quince días y en un periodo de tres meses el paciente puede reducir el tratamiento a una sola toma y en los casos más favorables suspenderlo. Este protocolo que supone la combinación de los colores negro (cuarzo turmalina negra), naranja (arsenicum iodatum) y violeta (Zincum Metallicum), difiere notablemente del que veremos después para las neuralgias de trigémino y neuralgias postherpéticas, porque aunque el origen de la patología sea el mismo, esto es el déficit de yin, frío, que provoca una reacción distorsionada con exceso de yang, calor, en los trayectos nerviosos; la diferencia es que en la diabetes el grado de agotamiento energético es mayor y en consecuencia requiere la adición de color negro, restaurador del yin que a su vez es el responsable del mantenimiento del calor interno.

Otra posibilidad terapéutica para la neuropatía diabética es la combinación de los colores verde, amarillo y naranja, tomados por vía oral, esta combinación es similar a la que describimos en otro momento para las neuralgias en general. Los medicamentos a utilizar son los siguientes: Berilo Verde (portador de la longitud cromática verde), Topacio imperial (portador de longitud cromática amarilla) y Arsenicum Iodatum (portador de la longitud cromática naranja) las diluciones homeopáticas pueden comenzar por la LMK, 50.000K, y en sucesivas revisiones podemos aumentar la dilución hasta la CCCMK y si es necesario hasta la DMK. Deberemos elegir la dilución más eficaz, siempre que sea tolerada por el paciente. El curso clínico de la neuropatía diabética debe comenzar a mejorar antes de quince días y remitir totalmente en un plazo máximo de tres meses.

Debe citarse que en ocasiones el color amarillo puede ser sustituido por el color blanco y en este caso podríamos añadir Viscum Album ó Corindon Blanco

**Propuesta terapéutica para la neuropatía diabética:**

**CUARZO TURMALINA NEGRA + ARSENICUM IODATUM + ZINCUM METALLICUM DMK:**  
3 gotas de cada, dos o tres veces al día hasta 45 días después de la remisión de la sintomatología neurológica.

### **HIPOTIROIDISMO:**

Es la enfermedad producida por un déficit de secreción de hormonas tiroideas, debido a trastornos funcionales u orgánicos o por déficit de secreción de hormona tiroestimulante de origen hipofisario.

El hipotiroidismo primario, de origen no hipofisario, es una enfermedad frecuente, que afecta más al sexo femenino, de sintomatología poco expresiva al principio y suele tener un origen autoinmune.

El tratamiento homeopático suele ser eficaz en una fase precoz de la enfermedad, antes de iniciar un tratamiento con hormona tiroidea o cuando lleva con este tratamiento un periodo de tiempo inferior a tres meses. Pasado este tiempo, la capacidad de respuesta del tiroides es muy baja o nula y en consecuencia no puede reaccionar a un tratamiento que busca normalizar su funcionamiento.

Dice la medicina tradicional china que el tiroides esta controlado por la energía de la vesícula biliar (madera) y en menor medida por el bazo-páncreas (tierra). El sentimiento patológico de la vesícula biliar es la cólera, mientras que el sentimiento patológico del bazo es la obsesión. La valoración de estos aspectos psicológicos puede ayudarnos a comprender la etiología autoinmune del proceso con anticuerpos antitiroideos, que podrían ser la expresión de la rabia acumulada por diferentes motivos y la obsesión con que se vive esa situación, capaz de generar una respuesta autoagresiva, que supone hasta cierto punto mas que una claudicación, un intento de autoaniquilación.

El tratamiento eficaz es regular la energía de la vesícula y secundariamente la de la tierra, que se encuentran en una situación de irritación o de agotamiento secundario a una fase de excitación. Para ello vamos a recurrir a una combinación de los colores naranja (Arsenicum Iodatum, Sulphur Iodatum), blanco (Corindon Blanco) y verde (Peridoto). La actuación conjunta de estas longitudes cromáticas va a tener como consecuencia una dispersión de la ansiedad, agitación y obsesión. Desde otro punto de vista tanto Arsenicum Iodatum como Sulphur Iodatum tienen una indudable acción sobre las vías biliares, lo mismo que Peridoto (medicamento princeps de la litiasis biliar, junto a Topacio Imperial). El Corindon Blanco potencia la acción de los anteriores. De esta manera en el plazo de tres semanas podemos valorar la mejoría de las cifras tiroideas, especialmente TSH y en el plazo máximo de tres meses debe producirse una normalización de los valores analíticos. En caso contrario hay que volver a utilizar pequeñas cantidades de hormona tiroidea. El tratamiento debe ser mantenido durante dos años y por el momento carezco de la suficiente experiencia para decir que puede suceder pasado este periodo de tiempo. Sin embargo la brillantez de los resultados, que permite la normalización de las cifras tiroideas sin tratamiento hormonal, me exige comunicar la experiencia.

Las diluciones utilizadas son necesariamente altas o muy altas, puede comenzarse por la DMK (500.000 K), pero con frecuencia la dilución más eficaz es la DCCMK (700.000 K), administrada diariamente.

### **Propuesta terapéutica:**

**Sulphur Iodatum + Corindon Blanco + Peridoto DMK-DCCMK:** 3 gotas de cada, dos o tres veces al día, reduciendo paulatinamente las tomas en función de la respuesta clínica.

Otra posibilidad de tratamiento es la que permite combinar los colores naranja (Arsenicum Iodatum) y violeta (Lycopodium), más adecuada en las etapas frías del año, en las que el paciente responde menos satisfactoriamente a los tres colores yang anteriormente citados, especialmente aquellas personas poco vigorosas o las que atraviesan por momentos de agotamiento. En estas circunstancias **Lycopodium** podría ser sustituido por un portador de la longitud cromática negra, como **Cuarzo Turmalina Negra**.

**Arsenicum Iodatum + Lycopodium 500.000 K o 700.000 K:** 3 gotas de cada medicamento, de una a tres veces al día

### **HIPERTIROIDISMO:**

Aunque sea la respuesta tiroidea inversa al hipotiroidismo, el tratamiento homeopático es el mismo, puesto que trata de regular la acción de la glándula. Como suele suceder en medicina no todos los pacientes responden de igual manera y en algunos casos podemos encontrar una mala respuesta con el protocolo anteriormente citado; en esos casos podemos ensayar la siguiente **propuesta terapéutica:**

**Asterias Rubens DMK (500.000 K):** 5 gotas tres veces al día

**Mercurius Cyanatus DMK (500.000 K) gotas:** 3 gotas tres veces al día

**Ulexita 500.000 K gotas:** 2 gotas tres veces al día

Esta propuesta terapéutica puede utilizarse en asociación de medicamentos tirostáticos, cuando la importancia del caso lo requiere o sin ellos, cuando la situación clínico-analítica no es severa.

Debe reseñarse que este sistema terapéutico no es eficaz en el tratamiento de los nódulos tiroideos, solitarios o múltiples, hiperfuncionantes o no.

## **ALGUNOS ASPECTOS NEUROLÓGICOS**

### **NEURALGIA POSTHERPÉTICA:**

Se entiende por tal el dolor residual a lo largo de un nervio periférico, tras haber padecido una infección por el virus del herpes zoster, con afectación del dermatoma correspondiente. Este dolor puede persistir durante años e incluso toda la vida del paciente, si este ha contraído la infección vírica a una edad avanzada

Los analgésicos y la gabapentina suelen ser los medicamentos más utilizados con aceptable resultado en los casos leves y con resultados mediocres en los casos severos. La homeopatía viene una vez más en nuestra ayuda con remisión de la sintomatología neurálgica en un plazo de dos a seis meses. El dolor comienza a disminuir a los quince días de tratamiento y en el plazo de un mes se puede disminuir paulatinamente la administración de gabapentina y/o analgésicos.

El protocolo es muy simple, si el paciente hace menos de cinco meses que ha padecido la infección herpética, puede bastar la administración del color verde por vía interna en forma de BERILO VERDE ó TURMALINA VERDE, dos veces al día, a una dilución que puede ser la 200CH en las personas jóvenes ó la 300.000 K o 500.000 K en las personas de edad media o avanzada. En estos casos se consigue la desaparición del dolor en un periodo de tiempo de dos a tres meses. No olvidemos reseñar que el herpes zoster esta clasificado por el Dr. Agrapart como una patología de calor, que responde al tratamiento local con color naranja

#### **Propuesta terapéutica:**

**Berilo Verde** 300.000 K ó 500.000 K (DMK): 3 gotas dos o tres veces al día, hasta la remisión del dolor y treinta días más.

Cuando el dolor neurálgico tiene una evolución de más de seis meses o incluso de varios años de evolución, la dificultad es mayor y es obligatorio recurrir a un protocolo que incluye la administración simultánea de los colores verde, amarillo y naranja, es decir los tres colores yang del círculo de Goethe, para provocar una respuesta yin. No olvidemos que el dolor neurálgico es una manifestación patológica de exceso de yang y en consecuencia su tratamiento debe ser la administración de energía yang, para dispersar el exceso y provocar una respuesta yin del organismo.

#### **Propuesta terapéutica:**

**Turmalina Verde o Cuarzo Aurífero** (portadores de la longitud cromática verde) 300.000-500.000 K + **Corindon Amarillo** (portador de la longitud cromática amarilla) 300.000-500.000 K + **Arsenicum Iodatum** (portador de la longitud cromática naranja) 300.000-500.000 K; dos gránulos de cada o tres gotas de cada elemento dos o tres veces al día.

En ocasiones la falta de respuesta al tratamiento puede aconsejar disminuir las diluciones a la LMK, durante un periodo de treinta a sesenta días, antes de volver a utilizar las diluciones citadas, en otros casos en los que la mejoría es perceptible pero se estanca a los dos o tres meses, debe aumentarse paulatinamente la dilución hasta la 700.000 K (DCCMK). A veces es aconsejable sustituir el Corindon Amarillo por **Viscum Album**, probable portador de la longitud cromática blanca, yang, para conseguir una actividad terapéutica más eficaz

## **NEURALGIA DE TRIGEMINO**

Es un trastorno funcional de la porción sensitiva del nervio, con paroxismos de dolor que afectan a una de las ramas del nervio, quinto par craneal, aunque excepcionalmente puede afectar a las otras ramas: oftálmica, maxilar y mandibular. El dolor es muy intenso a veces como descargas eléctricas y de etiología habitualmente desconocida, salvo en los casos de tumores cerebrales.

Desde el punto de vista energético, la neuralgia es un proceso de frío interno, que provoca una reacción inflamatoria como elemento de defensa descompensada. Es decir la neuralgia es un reacción localizada de calor yang en un terreno deficitario de yin

Hay que dispersar el componente inflamatorio localizado y posteriormente tonificar el yin con los colores negro y azul o negro y rojo, según la climatología y la sintomatología del paciente.

El tratamiento es muy similar al que hemos descrito anteriormente para la neuralgia postherpética, en la misma línea y con pequeñas variantes respecto a aquel, puede ser utilizado el protocolo que se cita a continuación y que supone la misma combinación de colores verde, amarillo y naranja

### **Propuesta terapéutica:**

**Cuarzo Aurífero + Topacio Imperial + Cuarzo con Arsenicum Album** (el Cuarzo es un potenciador de la acción terapéutica del medicamento al que se asocia) **o Zincum Cyanatum** CCCMK- DMK, un gránulo de cada, dos o tres veces al día.

En el caso de haberse producido una mejoría parcial, que se estanca a pesar de continuar con el tratamiento, deberemos optar por una de las siguientes soluciones o si es necesario por las dos: aumentar la dilución de los medicamentos homeopáticos hasta la 700.000 K (DCCMK) y/o sustituir el Topacio Imperial por Viscum Album o menos probablemente por Corindón Blanco, ambos probables portadores de la longitud cromática blanca.

Una alternativa terapéutica útil, pero de eficacia inferior es la siguiente:

Platina-Ulexita-Veratrum Album 200 CH-DMK, a.a. gotas: 10 gotas tres veces al día

Una vez que el paciente ha superado la neuralgia, puede instaurarse un tratamiento regulador con los colores negro (Carbo Animalis, Cuarzo Turmalina Negra, Carbo Vegetabilis) y azul (Cuprum Metallicum, Turmalina Cimófano Indigolita, Topacio Azul), destinado a potenciar la respuesta energética e inmunitaria del individuo. Sin embargo es posible que sea el propio paciente el que nos hable de otras dolencias existentes, como artritis, artrosis o asma, que requieran este tratamiento de fondo.

Carbo Animalis + Cuprum Metallicum DMK: 3 gotas de cada dos o tres veces al día

## **NEURALGIA LINGUAL O DEL GLOsofaríngeo**

Habitualmente aparece en personas con elevados niveles de ansiedad y por lo tanto el tratamiento estará encaminado a tranquilizar al paciente, mujeres en la mayoría de los casos, con la utilización por vía interna de los colores Yang y tonificar los riñones.

Con alguna frecuencia existe una micosis lingual asociada, que debe ser tratada (Yeso Cristalizado o Calcareo Sulphurica)

Lo mismo que en el caso anterior, se trata de combinar los tres colores Yang (verde, amarillo y naranja) para provocar una respuesta Yin, lo cual se traduce por un efecto analgésico y una acción sedante sobre el patrón psicológico del paciente.

Como siempre las diluciones a utilizar son altas, puede comenzarse con la 200 CH, pero en sucesivas revisiones, suele aumentarse la dilución hasta la DMK, pues en mi experiencia, las altas diluciones son las que tienen mas profundidad de acción y más duradera en el tiempo.

**Verde (Cuarzo Aurífero ó Turmalina Verde + Amarillo (Topacio Imperial) ó Blanco (Viscum album o Corindon blanco) + Naranja (Arsenicum Iodatum ó Cuarzo Phosphorus) 200CH – CCCMK-DMK: 1 gránulo de cada medicamento tres veces al día**

Aunque en un plano inferior no debemos olvidar la combinación anteriormente citada en la neuralgia de trigémino.

Platina-Ulexita-Veratrum Album 30 CH – 200 CH ó DMK (500.000 k) gotas: 10 gotas tres veces al día

### **ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, TRATAMIENTO DE SUS SECUELAS:**

Tras la aparición de un accidente cerebro vascular, por trombosis o por hemorragia y de cualquier etiología, suele aparecer en primer lugar un síndrome confusional con alteración de la personalidad, disminución de la memoria, torpor mental, ausencias, alteración de la estabilidad; seguido de aparición de secuelas por las lesiones neurológicas de la primera motoneurona con hemiparesia ó hemiplejia, alteración en la coordinación de movimientos con las manos, dificultad para caminar por perdida de fuerza o movilidad de pierna (marcha de segador), en el caso de hemiplejia.

Además del tratamiento rehabilitador y del tratamiento médico con control de la presión arterial, anticoagulantes y otros procedimientos, existe un tratamiento homeopático basado en la utilización del color, que supone una ayuda en la recuperación del paciente y que a continuación se expone.

El ACV (accidente cerebro vascular) o ictus, suele dejar como secuela la destrucción por necrosis isquémica de un territorio del cerebro, con lesión de la primera motoneurona. En términos energéticos estamos hablando de frío, pues la necrosis es la más intensa manifestación de frío y un frío localizado en la profundidad. Por lo tanto necesitaremos aportar calor a ese territorio para favorecer su recuperación. Por vía interna la administración de color

rojo va a provocar calor a nivel vascular, muscular, visceral y cerebral; mientras que a nivel de las mucosas, los endotelios vasculares y de la piel va a producirse un incremento de la humedad.

El tratamiento de eficacia media – alta, consiste en la administración de color rojo por vía interna asociado al color negro, para potenciar la acción del primero.

Labradorita Aventurina Oregón y Granate (Gomeda), son las gemas portadoras de la longitud cromática roja, que permite mejorar la recuperación funcional del paciente. Como se ha citado anteriormente los resultados son optimizables cuando se añade Cuarzo Turmalina Negra (color negro). La posología más frecuente consiste en administrar dos gránulos de cada, dos o tres veces al día y las diluciones más utilizadas son LMK-CCCMK-DMK.

### **Propuesta terapéutica:**

**Labradorita Aventurina De Oregón ó Granate CCCMK- DMK:** dos gránulos o tres gotas, tres veces al día.

**Cuarzo Turmalina Negra ó Carbo Animalis (color negro) CCCMK – DMK:** dos gránulos o tres gotas, tres veces al día

Trifilita 500.000 K es el medicamento homeopático a administrar en los tres primeros meses después de accidente cerebro vascular, permitiendo una recuperación más significativa, pasado este periodo de tiempo su acción va perdiendo peso. No olvidemos que trifilita es un cristal tricrómico, es decir puede presentar tres colores distintos (rojo, azul-violáceo y naranja), la aparición de estas tonalidades cromáticas aparece en función de la intensidad de la luz y la incidencia de los rayos lumínicos. Es posible que en los días siguientes al ictus coexistan en el territorio cerebral afecto la inflamación tisular y el frío de la necrosis, lo que puede explicar la acción terapéutica de la Trifilita, pues como ya hemos comentado reiteradamente, el color naranja permite controlar el componente inflamatorio tisular y los colores rojo y violeta, administrados por vía interna, están destinados a tratar el frío interno.

La recuperación de la estabilidad y coordinación de movimientos es tanto más precoz y completa cuanto menos tiempo ha transcurrido desde el accidente cerebro vascular.

### **TEMBLOR ESENCIAL:**

Esta enfermedad caracterizada por temblor de finas o medias oscilaciones no supone alteración alguna de las estructuras cerebrales, ni de los ganglios basales. La enfermedad supone una alteración en la transmisión del impulso nervioso a nivel de la placa neuromuscular. Suele afectar fundamentalmente a las manos y a la cabeza con movimientos de temblor rítmico y no existe sintomatología parkinsoniana (bradicinesia, rigidez muscular, alteración de la estabilidad, alteración psicológica y del lenguaje).

La mejor efectividad terapéutica para la enfermedad es la que proporciona el zinc y las sales de zinc, asociadas o no al color negro, en función de la afectación clínica. Zincum Picricum

es la sal de zinc que tiene mayor actividad terapéutica, pero ciertamente que no es la única, pues todas ejercen una acción controladora del temblor en mayor o menor grado. Los resultados clínicos son altamente satisfactorios y con el protocolo que se cita a continuación el paciente puede experimentar una mejoría más que notable del temblor y de su ansiedad.

### **Propuesta terapéutica:**

**Zincum Picrinicum y Zincum Muriaticum** CCCMK (300.000 K)-DMK (500.000 K): 2 gránulos de uno u otro, dos o más veces al día.

Otros medicamentos homeopáticos:

**Smithsonita Verde** CCCMK-DMK: es una mena de zinc y por lo tanto puede administrarse aisladamente o en asociación con el anterior a la misma dilución y con la misma frecuencia, en caso de que el medicamento anterior no tenga un resultado satisfactorio.

**Carbo Animalis** (color negro) CCCMK-DMK: 3 gotas dos veces al día, para potenciar el resultado de las sales de zinc. Este medicamento puede administrarse cuando la evolución del paciente se estanca tras una mejoría inicial incompleta.

**Ceanothus Americanus** CCCMK (300.000 K)- DMK (500.000 K): 10 gránulos cada 3-5 días, para sedar la ansiedad del paciente por controlarlo todo, pues desde el punto de vista psicológico, esta es una enfermedad de personas ordenadas, que temen perder el control o las riendas de la situación. Este medicamento se reservará solo para los pacientes que hayan experimentado una mejoría parcial con el protocolo anterior.

**Nux Vomica DMK:** sería injusto olvidarnos de este medicamento, que actúa potenciando la acción de Zincum Picrinicum y constituye una brillante alternativa a Carbo Animalis.

Pocas veces se consigue una remisión total, pero lo más frecuente es conseguir una gran mejoría del temblor de manos, piernas o boca. En este tipo de patología, si el paciente no mejora con el tratamiento homeopático, es que no tiene un temblor esencial, sino algún tipo de parkinsonismo.

### **ENFERMEDAD DE PARKINSON:**

El origen de la enfermedad es la degeneración del locus niger, con reducción en la producción de dopamina y en consecuencia una disminución de la actividad colinérgica. La sintomatología clínica se caracteriza por la lentitud de movimientos o bradicinesia, temblor, rigidez muscular, alteración de la marcha y de los reflejos posturales.

Dado que en los núcleos basales se aprecia una destrucción de las fibras nigroestriadas, estamos hablando de una enfermedad de frío, por lo tanto restableceremos el calor aunque de forma parcial administrando color rojo, potenciado con el color negro, para intensificar la cascada de calor y humedad. Como control del temblor debe adicionarse al tratamiento

Zincum Picrinicum. Con ello mejora la coordinación de movimientos, la estabilidad y la fuerza física, pero desgraciadamente este tratamiento no es prioritario, sino complementario de la L-dopa, el aminoácido precursor de la dopamina y cuya presencia en mayor o menor dosis es imprescindible para el control de la enfermedad. Aunque el tratamiento homeopático no tenga una actividad de primer orden, permite controlar en mayor grado la enfermedad y mejorar la estabilidad, el tono físico y mental del paciente, a partir de la tercera o cuarta semana de iniciada la terapia. Lo cual se traducirá en una disminución de la dosis de L-dopa o en el mantenimiento de la misma, además de la citada mejoría del estado general.

Los elementos portadores de la longitud cromática roja más utilizados son: Fe Ni Meteorito, Zincum Sulphuricum y Granate (Gomeda), uno u otro asociado al color negro (Cuarzo Turmalina Negra y Carbo Animalis), que ocasionalmente puede ser sustituido por el color violeta (Azurita y Zincum Metallicum).

Las diluciones a utilizar son necesariamente altas y aunque puede comenzarse por LMK (50.000 K) y CCCMK (300.000 K), la mayor potencia de acción se obtiene cuando entran en acción diluciones a partir de DMK (500.000 K) y si es posible DCCMK (700.000 K).

### **Propuesta terapéutica:**

**Fe Ni Meteorito** CCCMK (300.000 K)-DMK (500.000 K): 2 gránulos dos o tres veces al día

**Carbo Animalis** CCCMK-DMK: 2 gránulos a la vez que el anterior.

**Zincum Picrinicum** CCCMK ó DMK: 2 gránulos o dos gotas, dos o tres veces al día

A este protocolo puede añadirse **Mercurius Cyanatus** para potenciar la eficacia terapéutica.

Aun pecando de reiterativo, debe insistirse en que los resultados son moderadamente satisfactorios y no es posible prescindir de L-Dopa o derivados.

### **HIDROCEFALIA DEL ANCIANO:**

Nos referimos en este caso a la hidrocefalia normopresiva, que puede aparecer en el adulto añoso y que con frecuencia va asociada a la demencia senil de origen vascular o por enfermedad de Alzheimer. El cuadro clínico se caracteriza, en su fase inicial, por la disminución de memoria, capacidad de concentración y vértigos con frecuentes episodios de pérdida de la estabilidad y caídas, lo que hace que el paciente camine arrastrando los pies y con unos pasos cada vez más cortos. Las exploraciones de diagnóstico por la imagen nos muestran una moderada hidrocefalia de ventrículos laterales, con frecuencia asociada a signos de atrofia corticosubcortical.

Desde el punto de vista energético estamos hablando de una enfermedad caracterizada por el incremento de líquido intracerebral, es decir de un aumento de humedad. En consecuencia el tratamiento debe estar orientado a la utilización del color verde, que va a provocar sequedad interna o al menos un freno a la progresión de la hidrocefalia y frío en la superficie corporal.

De los medicamentos portadores de la longitud cromática verde, Berilo Verde, Turmalina Verde, Peridoto, Vanadio, Aurum Metallicum, Hierro-Níquel Peridoto, es este último el que proporciona unos resultados más satisfactorios, sobre todo en lo que hace referencia a la estabilidad y capacidad de autonomía. El Hierro Níquel Peridoto es un meteorito, es decir un medicamento llovido del cielo, que conserva un núcleo de hierro y níquel pero el componente terroso periférico se ha fundido al entrar en la atmósfera terrestre, para formar olivina o peridoto de longitud cromática verde. Nos encontramos ante un medicamento que combina el color verde del peridoto y el color rojo del hierro y el azul del níquel, el primero destinado a eliminar la humedad interna y los dos segundos orientados a luchar contra el frío y la sequedad cerebral que supone la atrofia cortico-subcortical.

### **Propuesta de terapéutica:**

**Fe-Ni-Peridoto** 30 CH – CCCMK - DMK: 2 gránulos dos veces al día, es el tratamiento adecuado para este tipo de patología, pues permite en el plazo de dos semanas, obtener un buen control de la estabilidad, con mejoría del cuadro vertiginoso, lo que conlleva una recuperación de su autoafirmación.

Además de los conceptos explicados anteriormente, podemos recordar que Fe y Ni por tener una longitud cromática roja con tonos de azul van a tonificar el riñón, que a su vez controla la energía de la médula ósea y del sistema nervioso. De otra parte el peridoto u olivina que lo recubre, presenta una tonalidad verde, cuya acción va a tonificar los meridianos de estómago e intestino grueso, reduciendo el exceso de humedad interna a nivel cerebral y de manera global en todo el organismo.

Conviene recordar que la acción del medicamento puede declinar con el paso del tiempo y esto es indicativo de que ha llegado el momento de aumentar la dilución. De esta manera, si comenzamos por 30 CH, podemos ir aumentando la dilución a LMK (50.000 K), CCCMK (300.000 K), DMK (500.000 K) y DCCMK (700.000 K).

En el caso probable de que el paciente este iniciando una demencia senil, el tratamiento anteriormente citado, debe ser completado por la asociación de:

**Diamante + Ulexita + Cuarzo Turmalina Negra DMK (500.000 K):** 3 gotas de cada medicamento, dos o más veces al día. La administración de estos medicamentos no debe coincidir con la de Fe-Ni-Peridoto, siendo aconsejable tomarlos dos horas antes o después.

En conjunto con este tratamiento puede obtenerse una mejoría de la memoria, atención y capacidad de orientación del paciente, tanto mayor cuanto más incipiente sea el grado de afectación del mismo. En los casos de demencia muy evolucionada, la eficacia del tratamiento es simplemente paliativa y por supuesto es compatible con cualquier otra medicación farmacológica.

### **DETERIORO MENTAL SENIL EN FASE INICIAL:**

Nos referimos al deterioro de la memoria, especialmente la memoria reciente, asociada a alteraciones del pensamiento, lenguaje, con desestructuración incipiente de la personalidad.

La homeopatía puede proporcionar un resultado aceptablemente bueno en una fase de inicial del proceso, cuando en los tests de memoria el paciente recuerda uno o dos de los tres objetos del test. En los casos en los que el paciente no es capaz de mantener una conversación, con respuestas claras a temas fundamentales como la calle donde vive, la ubicación de su casa, calles adyacentes, nombres de los familiares más próximos..., las posibilidades de respuesta a este tratamiento son mínimas.

El protocolo terapéutico con mejores posibilidades es el citado en el apartado anterior a propósito de la hidrocefalia senil. Me gustaría ofrecer una explicación razonada del mismo, pero por el momento no me es posible. Estos medicamentos han sido seleccionados a lo largo de los años, tras múltiples valoraciones de electroacupuntura según Voll y sobre todo por los resultados clínicos.

#### **Propuesta terapéutica:**

**Diamante + Ulexita + Zincum Sulphuricum DMK (500.000 K):** 2 gotas de cada medicamento tres o cuatro veces al día, mejora el tono físico y psíquico del paciente y permite en los estados iniciales de la enfermedad mejorar la atención y la memoria

Este último protocolo, que se indica a continuación, merece ser citado, por la eficacia demostrada en algunos casos, pero su acción es irregular y en conjunto algo menos eficaz que el citado en primer lugar.

Corindón Negro Estrellado CCCMK (300.000 K): gotas: 4 gotas tres veces al día

Coral Blanco CCCMK, gotas: 3 gotas tres veces al día

Cuarzo +Sulphur CCCMK, gotas: 1 gota de cada envase, tres veces al día

Otros medicamentos homeopáticos:

Absinthium CCCMK ó DMK, gotas: 5 gotas dos o tres veces al día, es útil en los estadios muy incipientes de la enfermedad.

Lolium Temulentum DMK: 3 gotas tres veces al día, en las fases iniciales del deterioro mental.

Este medicamento fue propugnado para esta indicación clínica por Dr. Gaspá i Hacha.

### **EPILEPSIA, FOCO IRRITATIVO CEREBRAL**

La definición de enfermedad epiléptica aceptada por la OMS, exige la repetición crónica de crisis, bien en forma de crisis convulsiva generalizada con pérdida total o parcial de conciencia, crisis no convulsiva (ausencias) o bien como crisis epiléptica parcial, focal o localizada, en las que no hay pérdida de conocimiento, apareciendo automatismos motores o alucinaciones auditivas o visuales o simplemente repetición de sílabas o frases o detención de la verbalización durante unos segundos.

El EEG y la cartografía cerebral, suelen ser las exploraciones complementarias que más contribuyen al conocimiento básico de las epilepsias y permite establecer el diagnóstico correcto en la mayor parte de los pacientes, pero debe ser interpretado por un experto, pues

pacientes con patología psicósomática, pueden presentar hallazgos inespecíficos. En sentido inverso el EEG puede ser normal en algunos casos de epilepsia leve, que debe ser valorada como tal en función de la sintomatología, la repetición y características de las crisis

La TAC y RNM permiten valorar la existencia o no de procesos expansivos y otras lesiones cerebrales

El color amarillo supone una propuesta terapéutica con algún ensayo de experimentación animal, en este sentido la Dra. Nicole Despaux Pages, aconsejada por el Dr. Cristian Agrapart, realiza en el año 2000, un estudio experimental sobre ratones con carencia de magnesio, que son sometidos a un estrés audiógeno intenso de 70 dBA, 10 kHz, durante 15 segundos, para inducir convulsiones. Los ratones que han sido sometidos a la exposición de luz amarilla durante 50 segundos, sobreviven al factor irritativo audiógeno, mientras que el lote testigo sufre convulsiones y muere. Lo que permite concluir que la luz amarilla otorga una protección anticonvulsivante, similar al valproato sódico (Depakine).

Los resultados no pueden extrañarnos, si tenemos en cuenta que el foco irritativo cerebral lleva inherente un aumento localizado de la temperatura, esto es, un aumento del calor y un cierto componente edematoso, es decir, un moderado aumento de la humedad. No debe sorprendernos que la longitud lumínica amarilla, inductora de frío y sequedad, permita equilibrar el proceso.

En la práctica diaria el planteamiento no es tan sencillo, el color amarillo aporta estabilidad, pero pocas veces resuelve el conflicto por sí mismo. Al llegar a este punto debemos recordar la diferencia existente entre la epilepsia juvenil y la del adulto. En niños y jóvenes los resultados positivos al tratamiento homeopático son frecuentes, teniendo la precaución de realizar controles periódicos con objeto de efectuar los posibles ajustes de tratamiento y diluciones a utilizar. En la epilepsia del adulto no es posible obtener la curación de la enfermedad y la homeopatía permite mejorar los resultados obtenidos con los antiepilépticos habituales y reducir su dosificación, pero casi nunca es posible prescindir de ellos.

Un protocolo eficaz consiste en la utilización de la longitud cromática naranja asociada a *Artemisia Absinthium*, con la peculiaridad de que en este caso no recurrimos a los medicamentos mas habitualmente citados como vehículos del color naranja, sino a *Zincum Cyanatum*, cuya polaridad de acción dentro del espectro cromático naranja, son los riñones y el cerebro y resulta de gran utilidad tanto en la epilepsia como en las cefaleas y/o situaciones de ansiedad y agitación.

### **Propuesta terapéutica:**

**Zincum Cyanatum** CCCMK (300.000 K)-DMK (500.000 K): dos gránulos o tres gotas, dos o más veces al día

**Artemisia Absinthium** CCCMK-DMK: dos gránulos o tres gotas dos o más veces al día.

**Escapolita Amarilla** CCCMK-DMK: 10 gránulos cada 4-7 días

No podemos olvidar en este apartado a otros medicamentos de cierta eficacia e insertos en la más antigua tradición homeopática.

Argentum Nitricum 500.000K: dos gránulos dos veces al día suelen ser útiles en la epilepsia infantil y juvenil.

Conium Maculatum 500.000 K: dos gránulos una vez al día, es el compañero por antonomasia de Argentum Nitricum,

Chloroformum LMK-CCCMK-DMK: especialmente útil en los niños de menos de 5 años y de utilidad limitada en individuos en edad juvenil y adulta

Vipera Redi 500.000 K: este medicamento, referencia máxima en la patología de la circulación venosa, es un buen apoyo para cualquier protocolo homeopático que deba potenciar su acción en el plano neurológico o hepático.

Trifilita 500.000 K gotas: es un medicamento de utilidad cierta pero discreta, a utilizar una vez al día como medicamento de apoyo o en los casos leves.

Este tratamiento no excluye la utilización de neosidantoina, lamotrigina, vigabatrina, a.valproico, gabapentina u otros. El tratamiento homeopático, permite mejorar la sintomatología y en algunos casos reducir paulatinamente la medicación. La supresión de los fármacos anticonvulsivantes antes citados, al iniciar tratamiento con homeopatía, tendría como consecuencia la agravación de la enfermedad.

## **CEFALEAS O CEFALALGIAS**

El término cefalea sirve para denominar cualquier tipo de dolor referido a la bóveda craneal, acompañado en ocasiones de sensación de pesadez, alteraciones de la visión...En este capítulo no se hace referencia a las producidas por tumores, hemorragias, enfermedades infecciosas bacterianas o víricas, ni a las secundarias a enfermedades sistémicas.

El paciente jaquecoso suele presentar un perfil psicológico caracterizado por la meticulosidad, perfeccionismo, comportamiento rígido y ansiedad no exenta de cólera en unos casos y de miedo en otros.

Desde el punto de vista energético las cefaleas deben ser consideradas como una manifestación de calor localizado a nivel cerebral, lo que indefectiblemente va asociado a un cierto nivel de agitación y ansiedad internas, que no siempre son manifestadas en el comportamiento del o de la paciente.

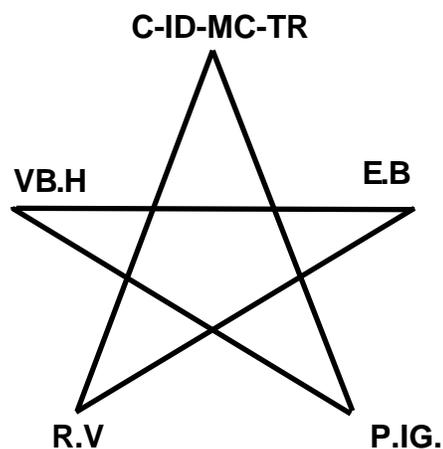
**A) Cefaleas Hemicráneas:** en medicina tradicional china, estas cefaleas suponen una alteración de la energía de VB y/o TR, que a veces implica una alteración hormonal funcional o no. Desde el punto de vista psicológico, puede indicar un problema de relación con las personas del entorno o una alteración funcional de hígado-vesícula biliar, quizás como consecuencia de un problema orgánico o del sentimiento de cólera o rabia no verbalizado suficientemente, hasta el punto de provocar amargura cristalizada en forma de litiasis. Este perfil energético da lugar a las cefaleas vasculares o migrañosas, caracterizadas por cefalalgia pulsátil, hemicránea, asociada frecuentemente a náuseas o vómitos.

La mayor parte de cefalalgias mejora en mayor o menor medida con la longitud cromática naranja, apoyada habitualmente por la longitud cromática blanca, en otras ocasiones combinada con el color amarillo y otras veces con el color verde. Arsenicum Iodatatum y Zincum Cyanatum son los portadores de la longitud cromática naranja más utilizados en la práctica, pero hay otros medicamentos del mismo grupo y características similares, que pueden proporcionar magníficos resultados, nos estamos refiriendo a Sulphur Iodatatum, Arsenicum Album, Argentum Nitricum. Mientras que el color verde tiene sus mejores representantes en la Turmalina Verde y Cuarzo Aurífero. El color amarillo tiene sus valedores más significados en el Topacio Imperial y Corindón Amarillo, mientras que el color blanco puede encontrarse en el Corindón Blanco, Coral Blanco y Ulexita.

El protocolo más habitual consiste en administrar dos veces al día, mañana y noche, el color blanco asociado al color naranja. Con lo cual conseguimos dispersar el calor interno y la ansiedad generadores de las cefaleas.

En los casos de un dolor intenso en persona nerviosa y agitada puede ser necesario recurrir al color verde a medio día. Con estos protocolos puede conseguirse la remisión de las cefaleas la mayor parte de las ocasiones, pero hay casos excepcionales en los que el resultado terapéutico es mediocre. En estas ocasiones se puede recurrir a una larga lista de medicamentos (Ambra Grisea, Natrum Muriaticum, Argentum Nitricum, Nux Vomica, Gelsemium...), pero estadísticamente la combinación alternativa más eficaz es la de Au Ag Cu Fe S, que supone la combinación de las longitudes cromáticas verde, verde azulado, azul, rojo y naranja. Esta combinación como terapia de segunda oportunidad, presenta un índice de mejoría y curación por encima del 80%, lo que le convierte en medicamento de alta fiabilidad. Esta combinación es especialmente útil a las personas nacidas en el año del cerdo, rata, búfalo, mono y gallo.

Las diluciones más utilizadas son la CCCMK (300.000K) y si el resultado no es suficientemente satisfactorio puede recurrirse a la DMK (500.000K), a los dos o tres meses de tratamiento. Debe tenerse en cuenta, que en personas añosas las altas diluciones podrían producir un efecto rebote de agravación, por lo que las diluciones iniciales más adecuadas en estos casos pueden ser la 30 CH, 200 CH y LMK (50.000 K).



Pentagrama ilustrativo de los cinco movimientos con sus meridianos

Desde el punto de vista dietético debe recomendarse la supresión de las grasas, vino y licores, leche y derivados, azúcar, dulces y tomate. La supresión de las grasas conlleva una mejoría energética de la vesícula biliar e hígado y en consecuencia una disminución de la intensidad de las cefaleas. El mismo razonamiento es útil para explicar la conveniencia de suprimir vino y licores, especialmente los segundos. La restricción dietética de leche, derivados de la leche y azúcar va a limitar la proliferación de *Cándida Albicans* y en consecuencia una disminución en la producción de histamina a nivel intestinal, que se va a traducir en disminución de la frecuencia e intensidad de las crisis jaquecosas. El mismo razonamiento es válido para el tomate, una de las hortalizas que provoca una mayor producción de histamina a nivel intestinal.

### **Propuesta terapéutica:**

**1.-Corindón Blanco** 300.000 K (CCCMK): 2 gránulos a desayuno y cena (color blanco)  
**Arsenicum Iodatum** 300.000 K (CCCMK): 2 gránulos a desayuno y cena (color naranja)

2.- **Zincum Cyanatum** LMK ó CCCMK: 2 gránulos dos veces al día. (color naranja)  
**Coral Blanco** LMK ó CCCMK: 2 gránulos dos veces al día, al mismo tiempo que el medicamento anterior. (color blanco)

3.- **Arsenicum Iodatum** CCCMK: 2 gránulos a desayuno y cena (color naranja)  
**Corindón Blanco** CCCMK : 1-2 gránulos a desayuno y cena (color blanco)  
**Turmalina Verde** CCCMK: 2 gránulos a medio día o dos veces al día (color verde)

4.- **Au Ag Cu Fe S** 200CH ó CCCMK ó DMK (500.000 K): 10 gotas de la mezcla, dos o tres veces al día. Esta es la formula que sustituye a las anteriores cuando la combinación de los colores naranja y blanco o naranja, blanco y verde no han proporcionado una mejoría suficiente.

Es obvio que en medicina no existe el 100% de seguridad, pero con estos protocolos podemos aspirar a conseguir la remisión completa de las cefaleas en la mayor parte de los casos y en consecuencia a darles de alta con carácter definitivo.

A continuación se cita una serie de medicamentos que pueden ser útiles en algunos casos:

**Chelidonium:** medicamento de referencia obligada en las cefaleas hemicráneas y en las hepatopatías con alteración de vías biliares intra o extrahepáticas.

**Lac Caninum:** cefaleas con alternancia entre uno y otro lado, la agravación del transtorno se localiza en los periodos premenstruales, durante la ovulación y en la premenopausia.

Nux Vomica: es el medicamento drenador-regulador del flujo arterial, quizás porque tiene una polaridad de acción sobre Jue-Yin (Hígado-Maestro de Corazón), de ahí su importancia en las cefaleas que cursan con dolor pulsátil. A la vez que tiene una moderada acción protectora sobre el hígado y la circulación arteriovenosa

Foliculinum 7-9-15CH: para las cefaleas que se agravan o aparecen los días previos a la menstruación. Para las mujeres jóvenes se utilizará la 7CH, que tiene efecto regulador, diez gránulos cada siete días. Para las féminas de más de 25 años con síntomas moderados de hiperestronismo (ansiedad, irritabilidad, mastodinia, lumbalgia, distensión abdominal, retención de líquidos y dismenorrea), debe prescribirse la 9CH; mientras que la mujer con síntomas francos de hiperestronismo (los síntomas anteriormente citados más menometrorragias y franca dismenorrea) las diluciones útiles son la 15 CH, 30 CH ó 400 CH cada 4-7 días.

Cynara Scolimus Ext. Fluido: además de su acción colerética y colagoga es un medicamento que va a colaborar con cualquiera de los protocolos antes expuestos en acelerar la reducción de frecuencia e intensidad de las cefaleas. La dosificación mas frecuente es la de 15 gotas dos o tres veces al día.

Carduus Marianus Ext. Fluido: de acción similar al anterior.

**B) Cefaleas Frontales:** suponen una alteración la energía de estomago y/o intestino grueso, lo que traducido a un lenguaje psicossomático supone una alteración de la ideación orientada hacia la obsesión(estómago) o de una alteración del idealismo practico desviado hacia la hiperresponsabilidad (intestino grueso), que ha decidido cargar los problemas , suyos y ajenos, sobre sus espaldas. La sensación de embotamiento, el dolor generalizado a toda la cabeza y la sensación de inestabilidad, son síntomas frecuentes en las cefaleas secundarias a estas alteraciones energéticas.

En cualquier caso, en la mayor parte de las cefaleas suele existir una autoagresión psicológica, con depresión ansiosa o sin ella.

**La propuesta terapéutica** fundamental, es la misma que hemos citado anteriormente al referirnos a las cefaleas hemicráneas; aunque en el caso de las cefaleas frontales, la lista de medicamentos complementarios, que pueden utilizarse ocasionalmente y que a continuación se cita, es diferente de la anterior.

Otros medicamentos complementarios a utilizar:

Argentum Nitricum: es un medicamento importante en todo tipo de cefaleas

Nux Vómica: un buen drenador y medicamento complementario en cualquier tipo de cefaleas.

Corindón Niger Stellatum CCCMK: cuando existe un conflicto afectivo no resuelto, que el paciente vive con ideación obsesiva, inestabilidad y disfagia psicógena. Aunque estos síntomas también pueden encontrarse en Natrum Muriaticum

Ambra Grisea: Trasfondo depresivo ansioso, con matices obsesivos

Natrum Muriaticum: Suele ir asociado al anterior con un matiz de mayor depresión y obsesión

Zincum Valerianicum: en este caso la ansiedad y agitación predominan sobre el sustrato depresivo del paciente jaquecoso.

Pueden asociarse estos tres últimos medicamentos junto a Veratrum Album en gotas o gránulos a la 30CH.

Cynara Scolimus Extracto Fluido: es un protector hepático y drenador biliar.

Carduus Marianus Extracto Fluido: como el anterior es un protector hepático y drenador biliar.

**C) Cefaleas occipitales u occipitofrontales:** Implican una alteración de los meridianos de riñón y vejiga; desde el punto de vista psicosomático suelen indicar una situación de ansiedad caracterizada por el miedo, a veces disimulado con el aspecto de arrogancia platinoide. Con frecuencia esta ansiedad da lugar a la contracción de los músculos de la cabeza y el cuello, lo que provoca una isquemia en el interior del músculo contraído y la aparición de dolor local, que puede irradiarse hasta la región frontal o hacia los dos hemicráneos, lo que puede explicarse desde el punto de vista energético por el hecho de que el agua no llega a nutrir la madera. Son las llamadas cefaleas tensionales. El paciente se acuesta con dolor y se levanta sin él, porque con el descanso ha relajado la tensión psicológica y la contractura muscular. Energéticamente podríamos decir que se ha dispersado el calor intracraneal.

En estos casos no es infrecuente encontrar alteraciones artrósicas o funcionales en columna cervical, generadas por la ansiedad y el stress mantenidos a lo largo de los años.

**La propuesta terapéutica** es la misma que hemos citado anteriormente al referirnos a las cefaleas hemicráneas y frontales, si bien en estos casos es de utilidad aplicar localmente sobre columna cervical un gel de Berilo Azul 200 CH, que permita relajar la contractura muscular y contribuir a la mejoría sintomática. El resultado es equivalente a la proyección de un haz de luz azul sobre columna cervical, de acuerdo con los criterios de cromatoterapia, según Agrapart.

Cuando existe una artrosis cervical de base, que genera las cefaleas, la acción terapéutica debe estar encaminada al compensar dicha artrosis. Habitualmente la respuesta es satisfactoria a la combinación de los colores verde (Berilo Verde, Turmalina Verde, Aurum Metallicum) y amarillo (Corindon Amarillo, Topacio Imperial, Cimófano) o verde y blanco (Corindon Blanco, Coral Blanco, Viscum Album).

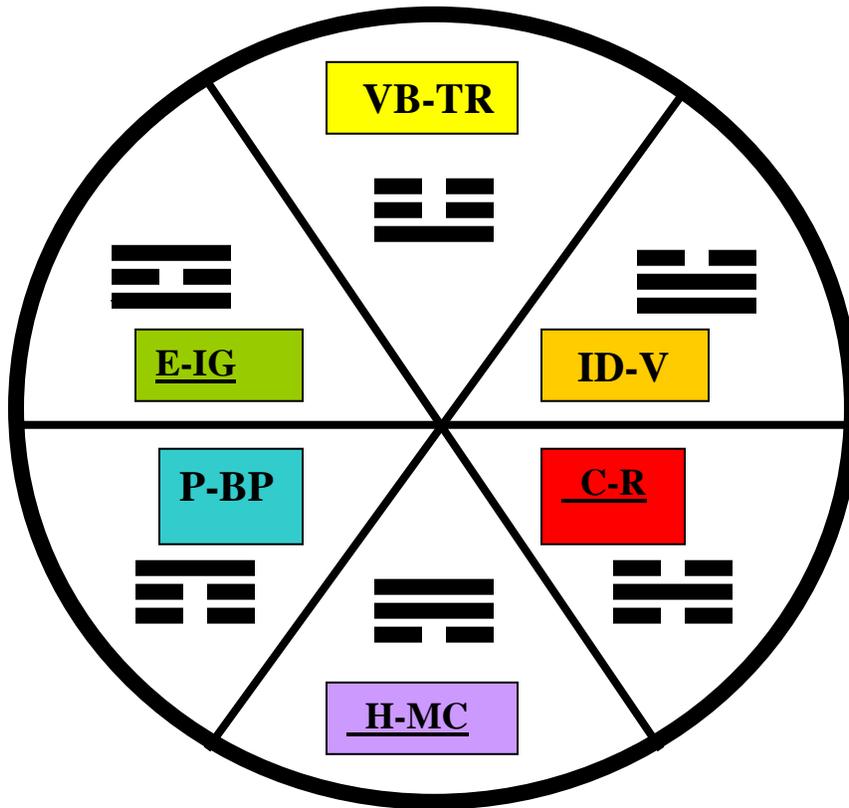
Resumen de tratamiento de cefaleas por artrosis cervical:

Berilo Verde CCCMK- DMK: 3 gotas dos o tres veces al día (color verde)

Corindon Blanco CCCMK- DMK: 2 gotas dos o tres veces al día (color blanco)

Pero si el lector vive en un país donde todavía se preparan formulas magistrales, la que a continuación se cita puede constituir un excelente tratamiento de base o quizás el único para las cefaleas.

ARGENTUM NITRICUM 60X, ACONITUM 60X, NUX VOMICA. 60X, SILICEA 60X, NATRUM IOD 60X, COCCULUS 60X: A.A. GOTAS: 10 gotas de la mezcla tres veces al día.



La ilustración del círculo de Goethe, hace referencia a la asociación de energías y meridianos expresada en trigramas.

## ALGUNOS ASPECTOS PSIQUÍATRICOS

### INSOMNIO:

La vida exige normalmente la alternancia entre el sueño y la vigilia, pero sus relaciones durante el periodo de veinticuatro horas varían de un sujeto a otro. Lo mismo puede decirse de la calidad y regularidad de ese ritmo. El sueño se caracteriza por un franco predominio del

parasimpático: párpados cerrados, pupilas puntiformes, relajación muscular, disminución del ritmo cardiaco y metabolismo reducido al mínimo. En el sueño normal se admiten cuatro patrones o estadios estudiados en el electroencefalograma.

Estadio 1: las frecuencias beta de moderada amplitud (de 13 a 25 ciclos por segundo), dan paso a unos ritmos más bajos de 8 a 12 ciclos por segundo o Hz, característicos del ritmo alfa y posteriormente a frecuencias más lentas de 3 a 7 Hz

Estadio 2: En esta fase aparecen la ondas K que son ondas lentas de 1Hz de amplitud e indica que el individuo entra en una fase más profunda del sueño.

Estadio 3: es la fase profunda del sueño con aparición de ondas delta de 1-3 Hz de amplitud, durante el 20-50% del tiempo.

Estadio 4: las ondas delta se perciben durante más del 50% del tiempo, los movimientos oculares son prácticamente indetectables.

Tras estos cuatro estadios se produce la transición al sueño REM (rapid eye movement), con movimientos oculares rápidos, similares a los estadios de vigilia, pero con los ojos cerrados. Esta fase suele aparecer tras una regresión del estadio cuatro al tres y posteriormente al dos. En total un 25 % del sueño corresponde a la fase REM y el 75% restante corresponde a fase no REM. Con el envejecimiento se produce una disminución progresiva de los estadios tres y cuatro, así como del tiempo necesario para dormir.

Entendemos por insomnio la sensación subjetiva de no poder dormir cuando o cuanto se desea. Se considera insomnio transitorio o de corta duración aquel que dura unas pocas noches y como máximo tiene una duración inferior a tres semanas. El insomnio crónico o de larga duración es el que presenta una duración de más de tres semanas. Todos los comentarios que se realizan a continuación son referidos al insomnio de larga duración.

En este punto, aun sin olvidar los criterios de CROMATOTERAPIA SEGÚN AGRAPART, vamos a revisar los dos grandes grupos de insomnio, el de las personas que no pueden dormir hasta las 2-3 h.a.m., que podemos denominar insomnio de la primera mitad de la noche y el trastorno de regulación del sueño que tiene lugar a partir de las 3-4 h.a.m., que podemos denominar como insomnio de la segunda mitad de la noche. Posteriormente se describen dos subtipos de esta segunda modalidad.

**Insomnio de la primera mitad de la noche:** propio de las personas agitadas, irritables y ansiosas que carecen de la capacidad de relajarse y olvidarse de los focos de tensión y preocupación diurnos. Este tipo de insomnio se caracteriza por la imposibilidad de conciliar el sueño hasta pasadas dos o tres horas de estar en la cama y con frecuencia mantienen el estado de vigilia hasta las 2-3 h.a.m. El tratamiento adecuado supone la combinación de los colores blanco (Corindon Blanco) y verde (Berilo Verde), también es eficaz, aunque en menor grado la asociación de los colores azul (Corindón Azul) y verde (Berilo Verde). El color verde símbolo de la obsesión, según Agrapart, administrado por vía interna va a provocar sequedad o lo que es lo mismo, dispersar la humedad-obsesión, a nivel de vísceras, cerebro y

músculos. Mientras que en la superficie cutánea, mucosa y serosa va a provocar frío. Lo que supone dispersar el calor producido por la ansiedad y agitación.

### **Propuesta de tratamiento:**

**Corindón Blanco + Berilo Verde**: uno o dos gránulos de cada, una o dos veces al día, suele ser suficiente para que el paciente pueda conciliar el sueño en un plazo inferior a diez días. Esta asociación medicamentosa es también muy útil en el 70% de los casos de insomnio infantil, especialmente si va asociado a terrores nocturnos. Las diluciones a utilizar comienzan por la 200CH en el caso de los niños y puede aumentarse a diluciones más altas como CCCMK (300.000 K) y DMK (500.000 K), estas dos últimas suelen ser las más frecuentemente utilizadas en los adultos.

En ocasiones puede resultar ventajoso sustituir el Corindón Blanco por **Zizia Aurea**, tanto en niños como en adultos.

### **Propuesta terapéutica:**

**Berilo Verde** DMK: 5 gotas después de la cena o antes de acostarse.

**Zizia Áurea** DMK: 5 gotas después de la cena o antes de acostarse.

**Insomnio de la segunda mitad de la noche**: entendemos por tal, el que sufren las personas que se despiertan a partir de las 3-4 h.a.m., para no conciliar el sueño después o para despertarse varias veces sin alcanzar en ningún momento un sueño profundo. Su rasgo psicológico es la obsesión con ansiedad e irritabilidad. Agrapart añade, que estas personas suelen presentar alteraciones funcionales o energéticas a nivel hepático.

Para su tratamiento se eligieron los colores amarillo (Corindón Amarillo) y violeta (Azurita ó Zincum Metallicum), administrados por vía interna y en diluciones homeopáticas. Esta combinación es útil en la mayor parte de los casos, pero con frecuencia su efecto inductor del sueño se disipa cuando han pasado dos o tres meses. Por este motivo este protocolo ha sido sustituido por la combinación de los **colores blanco y naranja**, obteniendo un resultado más estable en el tiempo. El peso del tratamiento recae en el color naranja, mientras que el color blanco incrementa la potencia del anterior.

### **Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Iodatum** (color naranja)+ **Viscum Album** (color blanco) CCCMK ó DMK: uno o dos gránulos de cada, una o dos veces al día. Con frecuencia suele ser suficiente una sola toma después de la cena o momentos antes de acostarse.

Una variante del insomnio de la segunda mitad de la noche, es el sueño superficial con o sin varios despertares durante la toda la noche, volvemos a utilizar el color naranja asociado a un medicamento homeopático cuya longitud cromática desconozco, nos estamos refiriendo a *Asterias Rubens*.

**Sulphur Iodatum** (color naranja) + **Asterias Rubens** CCCMK ó DMK: 5 gotas del primero y tres gotas del segundo, dos veces al día o unos minutos antes de acostarse, para el sueño

superficial-irregular, con despertares múltiples. Con frecuencia Asterias Rubens puede ser sustituido por Zincum Picrinicum.

**En los casos de insomnio a partir de las 5-6 horas de la mañana**, que según Agrapart supone un trastorno por exceso de frío, puede ser aconsejable administrar el color azul y el naranja, pues en este caso nos encontramos ante un vacío energético de riñón que debe ser compensado por el color azul, mientras que la ansiedad y obsesión son dispersadas por el color naranja

**Topacio Azul** (color azul) + **Arsenicum Album** (color naranja) CCCMK ó DMK: 3 gotas de cada una, dos o tres veces al día, puede ser la combinación adecuada en el insomnio a partir de las 5-6 h.a.m.

### **TRASTORNO DEPRESIVO:**

Como dice el profesor Antonio Pérez Urdaniz, “el humor, estado de ánimo o afecto, oscila normalmente dentro de unos límites normales. Se puede estar más o menos alegre o más o menos triste, pero siempre dentro de unos límites adecuados. Dicha situación se llama eutimia, es decir humor normal. Una elevación excesiva y patológica de humor recibe el nombre de hipertimia y se observa en los episodios maníacos e hipomaníacos. Y una disminución excesiva y patológica del estado de ánimo recibe el nombre de hipotimia y se observa en los estados depresivos” (Psiquiatría para no psiquiatras)

El trastorno depresivo mayor se caracteriza por una disminución patológica del estado de ánimo, que dura al menos dos semanas y causa una alteración del funcionamiento social y laboral del individuo.

Cursa con síntomas de tipo afectivo (tristeza, tendencia al llanto, anhedonia, ideación de muerte), pérdida de la vitalidad, síntomas cognitivos (visión pesimista, sentimiento de inutilidad, de incapacidad, disminución de la memoria, disminución de la capacidad de atención, baja autoestima, sentimientos de culpabilidad) y síntomas somáticos (alteraciones del sueño, taquicardias, cefaleas, angustia, sudoración, disminución de la libido).

La depresión supone la pérdida del control consciente del cuerpo, para abandonarse a un sentimiento de tristeza e indiferencia, que puede permitir aflorar las enfermedades somáticas que permanecen latentes en el individuo, según su código genético de morbilidad. La valoración energética de estos síntomas nos indica que estamos ante una patología caracterizada por el frío y la sequedad Yin, con pérdida de la energía Yang. Esto nos invita a plantear un tratamiento con energías Yin, que provoquen una reacción yang del organismo, concretamente los colores negro y rojo, aunque el Dr. Agrapart cita que las depresiones más profundas son la caracterizas por la sequedad y que requieren tratamiento con color azul que en litoterapia homeopática sería Turmalina Cimófono Indigolita, Berilo Azul, Turquesa o Cuprum Metallicum CCCMK ó DMK.

La sintomatología de adinamia, minusvalía personal, disminución de memoria, capacidad de concentración, anestesia afectiva, pérdida de la percepción de placer y pérdida de las

ilusiones, se incrementa durante la época en la que los días son más cortos y oscuros y las noches más largas. Al parecer, este es el origen de las antiguas fiestas saturnales, santificadas en la época cristiana con la celebración de la navidad.

En esta época se hace más necesario incrementar la energía, introduciendo luz, calor y humedad, lo que se consigue con el color negro (Corindon Negro Estrellado, Cuarzo Turmalina Negra, Carbo Animalis); mientras que el color rojo va a provocar un incremento del calor en el interior orgánico y cerebral y humedad en la superficie de piel, mucosas y serosas. En esta ocasión de todos los medicamentos citados hasta ahora como portadores de la longitud cromática roja (Berilo Rojo, Corindon Rojo, Granate, Fe Ni Meteorito...), es Zincum Sulphuricum el que proporciona mejores resultados estadísticos, por lo que se cita como medicamento prioritario del color rojo para este tipo de patología.

En algunos casos los protocolos que se citan a continuación permiten prescindir de los antidepresivos, pero en otros la asociación de psicofármacos es incuestionable. Esta elección depende obviamente del criterio médico. No es prudente suprimir bruscamente los antidepresivos y tranquilizantes de un paciente polimedicado cuando llega a nuestra consulta en busca de otro sistema terapéutico. La reducción de las dosis y la supresión de estos fármacos debe realizarse paulatinamente, en función de la evolución clínica.

### **Propuesta Terapéutica:**

**Corindon Negro Estrellado** (color negro) ó Carbo Animalis CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K)+ **Zincum Sulphuricum** (color rojo) CCCMK ó DMK: dos gránulos de cada, dos o más veces al día.

El lector recordara otros medicamentos homeopáticos, útiles en las depresiones y que pueden adicionarse al tratamiento, si la situación clínica lo requiere: Sepia, Ambra Grisea, Natrum Muriaticum, Juglans Regia, Ceanothus...

Cuando la depresión se halla asociada a un nivel alto de ansiedad (agitación, palpitaciones, disfagia psicógena, inestabilidad, vértigo posicional...), el tratamiento anteriormente citado puede ser insuficiente y puede ser reforzado o sustituido por los siguientes protocolos.

1.-Depresión con ansiedad y un fuerte componente de frustración afectiva:

**Au Ag Cu Fe S** 200CH – CCCMK – DMK: 10 gotas dos o tres veces al día. Este tratamiento es también el punto de partida habitual para los niños hipercinéticos.

2.-Depresión y ansiedad con matices obsesivos:

**Corindon Negro Estrellado** (color negro) + **Sulphur Iodatum** (color naranja) CCCMK ó DMK: tres gotas del primero y dos del segundo, varias veces al día. Cuando los resultados son mediocres puede añadirse Zincum Sulphuricum (color rojo), para mejorar el componente depresivo; pero si lo que se necesita es controlar mejor el componente obsesivo ansioso, añadiremos Zincum Picrinicum.

3.- Cuando la depresión va asociada a un fuerte componente de ansiedad, en el que predomina la agitación y la irritabilidad sobre la obsesión, asociaremos al color negro y/o rojo, el color verde (Aurum Metallicum, Turmalina Verde, Berilo Verde).

**Carbo animalis + Turmalina Verde** CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 5 gotas del primero y tres del segundo, tres veces al día.

Al igual que en el caso anterior puede añadirse Zincum Picrinicum para reducir el componente ansioso y obsesivo

Conviene recordar que en las depresiones antiguas polimedicadas el paciente puede oscilar entre fases de profunda depresión en otoño invierno, mientras que en la fase luminosa del año, primavera y verano, puede tener lugar una importante agravación de la ansiedad, que ocasionalmente puede requerir la utilización de los colores naranja, verde y blanco.

En este caso y durante la época luminosa del año, la propuesta terapéutica sería:

Sulphur o Sulphur Iodatum (color naranja) CCCMK ó DMK + Turmalina Verde ó Berilo Verde CCCMK ó DCMK + Corindon Blanco (color blanco) CCCMK ó DMK: 5 gotas del primero tres veces al día, tres gotas del segundo, tres veces al día y dos gotas del tercero tres veces al día.

Recordemos una vez más, que la utilización de antidepresivos y tranquilizantes deben ser utilizados a criterio del médico y en cualquier caso la instauración del tratamiento homeopático no debe suponer la supresión brusca de estos fármacos, salvo grave riesgo de agravación.

### **ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA OBESIDAD:**

Uno de los factores más influyentes en la obesidad es la ansiedad del paciente, que le impulsa a comer para calmar su inseguridad y sus miedos o para destruir su figura aún más, a modo de autoagresión, cuando comienza a sentir rechazo por su aspecto morfológico. Cualquier dieta puede ser útil, pero es necesario que cesen la ansiedad y la autoagresión para que los tratamientos dietéticos puedan proporcionar un resultado satisfactorio. Para ello podemos recurrir a dos protocolos, la combinación de tres colores Yang, naranja-verde-blanco, que provoquen un efecto sedante en el/la paciente o la combinación de Au Ag Cu Fe y S (oro, plata, cobre, hierro y azufre), con un efecto más antidepresivo que sedante. En líneas generales es más útil la primera combinación, especialmente para las personas nacidas en años de fuego (caballo, oveja, perro, jabalí) o en meses de fuego o a la hora de meridianos de fuego; pero para las personas que tienen un fuerte componente madera, esto es las nacidas en el año de la rata o el buey o en los meses regidos por estos animales símbolo de los meridianos de vesícula biliar e hígado o los nacidos a la hora de la vesícula biliar o del hígado, la combinación de Au Ag Cu Fe y S es de una eficacia algo superior. Estos protocolos medicamentosos permiten interrumpir la tendencia obsesiva del paciente por la comida, permitiéndole una actitud más serena y responsable que permite un seguimiento adecuado de la dieta.

Debemos citar que los medicamentos representativos de los tres colores yang citados pueden ser: Arsenicum Iodatum para el naranja, Berilo Verde para el color verde, Corindón Blanco para el color blanco

De esta manera **la propuesta terapéutica** sería la siguiente:

Arsenicum Iodatum CCCMK ó DMK: 5 gotas tres veces al día

Berilo Verde CCCMK ó DMK: 3 gotas tres veces al día

Corindón Blanco CCCMK ó DMK: 2 gotas tres veces al día

Pasados cincuenta días el/la paciente puede volver a recuperar parte de la ansiedad, en este caso ha llegado el momento de subir de dilución, con lo que pasaremos a utilizar la DMK (500.000 K) o incluso DCCMK (700.000 K).

Lo mismo podemos decir para la combinación de Au Ag Cu Fe y S, que pueden ser administrados inicialmente a la CCCMK (300.000 K) y posteriormente podemos subir la dilución a DMK ó incluso a DCCMK (700.000 K)

## **ALGUNOS ASPECTOS CARDIOVASCULARES**

### **HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

La hipertensión puede ser considerada desde el punto de vista energético, como una enfermedad de calor interno, localizado fundamentalmente a nivel vascular y psíquico.

El color naranja se preconiza como tratamiento de base, pues su administración va a provocar la reducción del calor vascular y mental. Los medicamentos portadores de la longitud cromática naranja son: **Sulphur, Sulphur Iodatum, Arsenicum Album** y los resultados son satisfactorios en los casos leves o moderados, administrándolos dos o más veces al día en diluciones altas como CCCMK ó DMK ó DCCMK, lo que permite prescindir de la administración de hipotensores cuando se detecta la HTA, pero cuando el paciente lleva tiempo tomando IECA, Valsartan, betabloqueantes o cualquier otro hipotensor, es posible reducir las dosis, pero rara vez permite suprimir la administración de estos. De los tres medicamentos citados el más utilizado es Sulphur Iodatum DMK, aunque los otros dos medicamentos pueden proporcionar buenos resultados.

Salvo en los casos en que la hipertensión sea de origen nervioso, en todos los casos debe procederse a administrar **Ulexita** por su acción tonificante del riñón y moderadamente diurética

Es obvio que el control del peso y el ejercicio físico son claves en el cuidado de la presión arterial; en ocasiones el mejor tratamiento es caminar una hora diaria y seguir una dieta en la que se suprimen cereales que contengan gluten, además de la supresión del azúcar y grasas.

Además de esto, la moderación en el uso de la sal debe ser la norma.

**Propuesta terapéutica:**

**Sulphur Iodatum** DMK: 3 gotas tres o más veces al día; en función de los resultados se puede disminuir la dosis a tres gotas dos o una vez al día.

**Ulexita** DMK: 3 gotas dos veces al día; como hemos citado anteriormente, se puede aumentar o disminuir el número de tomas en función de los resultados.

### **ALTERACIONES DEL RITMO CARDIACO:**

Este es un tema complejo para mí, dado que no soy cardiólogo y en consecuencia no me atrevo a realizar una exposición detallada de este tipo de patología, pero sería injusto por mi parte dejar de mencionar a un medicamento fiable e inocuo, como es **Kalium Carbonicum**, que asociado a **Sanguinaria** y en diluciones altas como CCCMK y DMK, permiten regular los extrasistoles aislados o secundarios a cirugía cardíaca por valvulopatía y constituye el tratamiento de fondo en la fibrilación auricular, taquicardia sinusal y taquicardias paroxísticas, aunque ciertamente no es el medicamento de elección en las crisis agudas. En el caso de las taquicardias contribuye a regular el ritmo cardíaco y evitar la repetición de las crisis, permitiendo una disminución de la medicación antiarrítmica farmacológica. El tratamiento farmacológico no debe ser suprimido al iniciar la terapia homeopática, pero ante la mejoría del paciente puede ensayarse una disminución paulatina de los antiarrítmicos y en algunos casos como las alteraciones del ritmo cardíaco secundarias a cirugía cardíaca, puede llegar a ser suprimido

## **ALGUNOS ASPECTOS OFTALMOLÓGICOS**

### **HIPERTENSIÓN OCULAR, GLAUCOMA:**

**El glaucoma** es una enfermedad del ojo que se define como una neuropatía óptica progresiva o una enfermedad del nervio óptico. Uno de los principales factores que pueden inducir a un glaucoma es una presión intraocular alta.

La presión intraocular debe mantenerse en cifras inferiores a 22 mmHg, presiones superiores provocan la compresión de los vasos y nervios de la retina, a nivel de la mácula y puede ser motivo de ceguera. Un glaucoma sin tratar conduce a un daño irreversible del nervio óptico, con lesión del mismo y la consecuente pérdida del campo de visión, y puede dar lugar a una ceguera parcial o total.

El tratamiento homeopático adecuado consiste en la utilización de medicamentos de longitud cromática verde, que de acuerdo con los conceptos de cromatoterapia según Agrapart va a inducir una respuesta de sequedad y frío a nivel general y a nivel del globo ocular, que va a compensar el exceso de calor y humedad local, traducido como hipertensión, responsable de la enfermedad y a disminuir el calor periférico, somatizado frecuentemente como ansiedad.

Los resultados en el tratamiento homeopático de la hipertensión ocular son satisfactorios si el paciente no ha comenzado a aplicarse hipotensores de uso tópico. La administración

conjunta de color verde y amarillo o amarillo anaranjado, permite reducir y normalizar las cifras de tensión intraocular de manera estable. En algún caso ha sido posible reducir paulatinamente los hipotensores tópicos hasta la supresión, pero esto es poco frecuente y requiere siempre la colaboración del oftalmólogo. En los casos difíciles, de mala respuesta al tratamiento farmacológico, la adición del protocolo homeopático permite estabilizar la presión intraocular y/o reducir la medicación.

### **Propuesta terapéutica:**

**Vanadium Metallicum** (longitud cromática verde) CCCMK: 2 gránulos una o dos veces al día. De los minerales y cristales portadores de la longitud cromática verde (Aurum metallicum, Cuarzo Aurífero, Berilo Verde, Peridoto, Turmalina Verde), este es el que permite los mejores resultados, quizás porque su longitud cromática es la mas adecuada para este tipo de patología. Una alternativa a la utilización del vanadio es la Turmalina Verde, que arroja una efectividad terapéutica similar.

La dilución por la que se puede comenzar es la LMK y en función de los resultados, podemos subir a CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K), dos gránulos dos veces al día. Una vez mas debemos insistir en el hecho de que las altas diluciones homeopáticas son las que permiten obtener mejores resultados clínicos.

**Cuarzo Aurífero** es otro medicamento de longitud cromática verde, de acción similar a Vanadium Metallicum, que aporta la ventaja de una probada eficacia en la protección de la retina. Si la situación clínica lo requiere pueden administrarse conjuntamente.

**Topacio imperial** CCCMK: 2 gránulos una o dos veces al día (color amarillo). Refuerza la acción del medicamento portador de la longitud cromática verde.

**Cuarzo** (Silicea) CCCMK-DMK: es el portador de la longitud cromática amarillo-anaranjado

### **Resumen de la propuesta terapéutica:**

**Vanadium Metallicum** CCCMK-DMK: 3 gotas dos veces al día

**Topacio Imperial** CCCMK-DMK: 2 gotas una vez al día

Otros medicamentos homeopáticos:

Glonoinum 300.000 – 500.000 K: 2 gránulos una o dos veces al día. Preconizado por el Dr. Guerrero Paniagua, como tratamiento base del glaucoma. De este medicamento ignoro cual es la longitud cromática.

### **BLEFARION ORZUELOS Y CHALACIÓN**

El chalación es una inflamación nodular de pequeño tamaño que se produce en el párpado producida por el bloqueo de una pequeña glándula sebácea del mismo. Es un quiste de retención grasa que normalmente no está infectado que se desarrolla dentro de las glándulas de Meibonio. Estas glándulas producen aceites para la formación de la película superficial de

las lágrimas que lubrican los ojos. Si la obstrucción se libera el chalación puede desaparecer por sí mismo.

Un orzuelo es una infección de las glándulas sebáceas en la base de las pestañas, y puede formarse dentro o fuera del párpado. No son causa de peligro, pero pueden llegar a ser bastante dolorosos. La causa de este trastorno es una infección bacteriana provocada por un estafilococo, comúnmente el *stafilococcus aureus*.

Según la medicina tradicional china los párpados están controlados por la energía del bazo, órgano de tierra cuya manifestación psíquica es el orden analítico, que descompensado da lugar a la obsesión y a la retención hídrica.

Esta patología palpebral es una enfermedad de frío en profundidad y sequedad en la superficie, como consecuencia de una ideación obsesiva, que agota la energía del bazo.

La blefaritis (blefarion) o inflamación de los párpados, es la reacción compensatoria a la sequedad y los abscesos constituyen el intento de compensación del frío.

El tratamiento es inevitablemente el color rojo por vía interna, que va a desencadenar una cascada de calor interno y humedad a nivel superficial. Como hemos comentado en apartados anteriores la actividad del color rojo puede estar potenciada por el color negro, administrado conjuntamente o con separación en el tiempo, a lo largo del mismo día.

La aplicación local de color naranja va a reforzar la reabsorción del absceso. Su eficacia es elevada en los abscesos de reciente formación, pero en los chalación que llevan formados mas de 6-12 meses, su eficacia es débil y hay que confiar en el tratamiento por vía interna con el color rojo o con los colores rojo y negro.

**Berilo Rojo LMK-CCCMK-DMK-DCCMK:** de los minerales y gemas portadores de la longitud cromática roja (Gomeda, Fe Ni Meteorito, Germanio, Corindon Rojo...), es la longitud cromática de esta gema, la que proporciona mejores resultados, administrando dos gránulos dos veces al día, durante un mínimo de dos meses y un máximo de ocho o diez meses en el caso de blefaritis con múltiples abscesos antiguos enquistados

En ocasiones el resultado es satisfactorio con la sola utilización del color rojo, pero cuando la mejoría es lenta puede adicionarse color negro en forma de Carbo Animalis CCCMK ó DMK, dos gránulos dos veces al día. En cualquier caso el color negro siempre va a aportar una mayor efectividad y si se desea, puede ser utilizado junto al color rojo desde el principio.

### **Propuesta terapéutica:**

**Berilo Rojo CCCMK:** 2 gránulos dos veces al día

**Carbo Animalis CCCMK:** 2 gránulos dos veces al día

**Azufre (color naranja) DMK gel:** aplicación local sobre el párpado, una o dos veces al día, para tratamiento de abscesos y chalación. Es obvio que un efecto similar o superior es el que puede obtenerse con la proyección de luz naranja durante cuatro minutos, seguida de la proyección de luz azul, durante cincuenta segundos, según las normas de la cromatoterapia.

## **POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS EN LA PATOLOGÍA DE LA RETINA**

### **Degeneración macular de la retina y retinitis pigmentaria**

Es una enfermedad caracterizada por el deterioro vascular y nervioso de la retina, con destrucción tisular, que suele conducir a un paulatino deterioro de la visión, hasta alcanzar la pérdida completa de la misma.

A diferencia de la cámara anterior del ojo, controlada por la madera (hígado, vesícula biliar), la retina y su conexión con el nervio óptico está controlada por la energía de los riñones, de ahí la necesidad de tonificarlos con procederes energéticos para conseguir efectos beneficiosos a distancia. Como hemos citado en otro apartado al comentar la diabetes y a propósito de la retinopatía diabética, podemos utilizar Ulexita, a razón de dos gránulos una o dos veces al día, medicamento que también es útil en el tratamiento de la insuficiencia renal crónica, cuando se utiliza a diluciones por encima de la 200 CH.

En general el mejor medicamento para cualquier tipo de deterioro de la retina es Cuarzo Aurífero, especialmente en la degeneración macular de la retina y retinitis pigmentaria. Su acción es inevitablemente lenta. No podría ser de otra manera en un proceso crónico y degenerativo, pero evita la progresión del mismo y proporciona una discreta y paulatina mejoría, de tal manera que la nitidez de la visión mejora y la campimetría permite corroborar estos resultados, objetivando una recuperación parcial de campo visual, siempre y cuando la edad del paciente no se encuentre por encima de los 75-80 años, pues en este caso puede detenerse la enfermedad pero pocas veces se aprecia una mejoría en la nitidez de la visión. En ocasiones su acción puede ser completada por Lithium Carbonicum, que mantiene una acción sinérgica con Cuarzo Aurífero. Me gustaría ofrecer una explicación energética, que justificase el tratamiento y los resultados, pero la desconozco. Lo único que puedo decir es que estadísticamente es un medicamento útil.

### **Propuesta terapéutica:**

**Cuarzo Aurífero** 300.000 K (CCCMK) ó 500.000 K (DMK): dos gránulos una o dos veces al día, durante años. Si no hay una mejoría mínima, puede añadirse Lithium Carbonicum CCCMK, en la misma dosis.

No podemos olvidarnos de Berilo Azul 30 CH gran: medicamento de utilidad en el tratamiento de los desgarros o desprendimientos retinianos de personas jóvenes o de mediana edad

En la **retinopatía diabética**, reversible hasta cierto punto, el medicamento más eficaz es **Ulexita**. Desde la LMK hasta la DMK, todas las diluciones son eficaces y el resultado es satisfactorio a condición de que la glucemia no este descompensada y el paciente siga un adecuado tratamiento dietético y medicamentoso.

### **CATARATAS:**

Se denomina así la opacificación del cristalino, que provoca una turbidez de la visión y disminución de la agudeza visual, que puede llegar hasta la ceguera.

Hay muchos tratamientos descritos en la literatura médica, con mayor o menor éxito terapéutico (Phosphorus, Secale, ...), a los que no vamos a hacer mayor referencia en este apartado. Por el contrario vamos a citar un medicamento nuevo y eficaz, aunque de una eficacia limitada, dado que puede apreciarse una mejoría de la agudeza visual y una estabilización con leve mejoría de la catarata, pero no es posible la curación de la misma. Nos referimos a **ADULARIA**, también denominada piedra de la luna por su color blanquecino entre translucido y opaco. En mineralogía pertenece al grupo de las ortoclasas, su fórmula química es  $K(Al Si O_6)$  y cristaliza en el sistema monoclinico. Tetau y Bergeret la citan en su manual de litoterapia y con anterioridad Bhattacharya en su magnífica obra "Gem Therapy". Este mineral administrado dos veces al día, a la 30 CH ó a la LMK, permite la estabilización de la opacidad del cristalino, con leve mejoría y una recuperación parcial de la nitidez de la visión, en buena parte de los casos. El paciente refiere que puede leer con más soltura y la luz solar y los focos de luz le molestan menos.

Propuesta terapéutica:

**Adularia** LMK (50.000 K): 2 gránulos a desayuno y cena

**Secale** 30 CH: 2 gránulos al día, para mejorar la irrigación del cristalino,

## MIOPÍA INFANTIL Y JUVENIL

Nos referimos aquí a la deformidad del cristalino, que impide un enfoque correcto, de manera que la imagen se forma antes de la retina y por lo tanto se percibe de manera borrosa. Esta alteración de la visión progresa rápidamente en la infancia y adolescencia, como consecuencia de los cambios morfológicos globales provocados por el crecimiento. Esta agravación rápida de la miopía es el fallo de los mecanismos de regulación y adaptación orgánicos, que en el aspecto ocular afecta fundamentalmente a los niños de constitución maderera, esto es los nacidos en los años, meses u horas de la vesícula biliar y/o del hígado. Es decir a los niños que en el horóscopo chino han nacido en los años de la rata y el buey o en los meses u horas de la rata (vesícula biliar) y el buey (hígado).

La medicina tradicional china señala que la miopía es una enfermedad que depende del hígado y su socia la vesícula biliar, que cuando están en déficit energético no pueden controlar la energía y morfología del cristalino. En estos casos es frecuente encontrar una disminución de la energía en el meridiano de linfa del pulgar, de acuerdo con los criterios de electroacupuntura según Voll. Por otra parte la Cromatoterapia según Agrapart indica que el meridiano Jue Yin, que engloba a los meridianos de Hígado y Maestro de Corazón (en realidad son el mismo meridiano pues uno empieza donde acaba el otro y se prolonga sobre si mismo hasta conectar con el anterior), esta codificado por el organismo como color violeta y si queremos tonificarlo en las primeras etapas de la infancia y adolescencia, podemos recurrir a la administración de color violeta por vía interna. Dicha longitud cromática como color de

regulación que es, va a dar lugar a una cascada de calor y humedad en los niveles profundos y superficiales del cuerpo humano, compensando de esta forma el crecimiento deformado del cristalino, que como todas las deformidades es una manifestación propia de las patologías por frío.

La administración de **ZINCUM METALLICUM**, portador de la longitud cromática violeta una o dos veces al día a una dilución como la CCCMK o incluso a la DMK ó DCCMK, permite frenar la evolución de la enfermedad, que se traduce clínicamente en una detención del aumento de dioptrías y ocasionalmente una leve disminución de las mismas. No es habitual el retroceso parcial de la miopía, lo más frecuente es que la miopía quede frenada en su evolución o empeore levemente con el paso de los años, siempre a un ritmo considerablemente inferior al existente antes de iniciar el tratamiento homeopático. La administración diaria del tratamiento debe ser mantenida hasta que los exámenes oftalmológicos confirmen que el proceso ha detenido su evolución, a partir de ese momento la medicación homeopática puede administrarse en días alternos hasta que el paciente haya completado su desarrollo o lo que es igual hasta que el paciente haya dejado de crecer, pues a partir de ese momento los colores de regulación suelen ser insuficientes para atajar la enfermedad, cuando se utilizan con carácter único.

En algunos casos este protocolo no es suficientemente eficaz y puede ser completado por el color **negro** administrado por vía interna y **Chelidonium** CCCMK (medicamento que tiene un tropismo selectivo por la vesícula biliar) dos gránulos una vez al día o en días alternos

### **Propuesta terapéutica:**

**Zincum Metallicum** CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 2 gránulos una o dos veces al día, diario o en días alternos. Este medicamento es portador de la longitud cromática violeta.

**Carbo Animalis DMK – DCCMK** (700.000 K) (color negro): 3 gotas dos veces al día.

Chelidonium CCCMK: 2 gránulos en días alternos, en el caso de que la evolución clínica con Zincum no sea suficientemente satisfactoria.

En otras ocasiones, sobre todo en los niños nacidos, según el horóscopo chino, en el año de la rata o a la hora de la rata (vesícula biliar), el medicamento que puede sustituir a Zincum Metallicum es Lycopodium.

## **ALGUNAS ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.**

### **FARINGOAMIGDALITIS:**

Se denomina así la infección vírica o bacteriana de la mucosa faringoamigdal, con inflamación de amígdalas, de aspecto rojo edematoso, a veces con exudado purulento de aspecto granular, denominado amigdalitis pultácea. La sintomatología más habitual es la

fiebre con mayor o menor afectación del estado general y dolor irritativo, que puede irradiar a oídos y nuca. Las complicaciones más significativas son las endocarditis, nefritis y artritis.

Esta enfermedad suele ser más frecuente en la primera infancia, etapa en la que el sistema inmunológico no ha alcanzado su madurez. El protocolo de la amigdalitis aguda puede insertarse en la más pura tradición homeopática. Suele ser eficaz en el 80% de los casos y en consecuencia debe ser respetado y mantenido.

### 1.- Propuesta terapéutica de la amigdalitis aguda:

**Mercurius Biiodatus** 200 CH: 2 gránulos cada 20-30 minutos hasta conseguir que remita o descienda la fiebre y mejore el estado general, lo que debe producirse en un periodo de tiempo inferior a cuatro horas. A partir de ese momento pueden espaciarse las tomas paulatinamente, hasta suprimir la medicación en tres o cuatro días. Si en un periodo máximo de cinco horas el paciente no ha encontrado mejoría de la fiebre, ni del estado general, es aconsejable la administración de un antibiótico. No debemos olvidar el riesgo de migración bacteriana a corazón, riñones o articulaciones.

Belladonna 5 CH: 2 gránulos cada 2 horas, hasta que se aprecie mejoría de la sintomatología. Puede administrarse conjuntamente con Mercurius Biiodatus

**Pyrogenium** 200 CH: 7-10 gránulos cada 4-6 horas, siempre que haya fiebre.

**Ulexita** 200 CH: 2 gránulos cada 2-4 horas cuando la respuesta a Mercurius Biiodatus no es suficientemente satisfactoria. Es un medicamento muy eficaz que puede acompañar a Mercurius Biiodatus en vez de Belladonna. Su acción puede ser debida al efecto tonificante sobre el riñón, lo que permite potenciar la respuesta inmunitaria. También puede utilizarse Zincum Cyanatus. Ambos medicamentos son más eficaces en la época templada y cálida del año.

Pero lo más importante no son las amigdalitis agudas, sino los episodios frecuentes de amigdalitis que se repiten en el niño, cada dos, tres o cuatro semanas, pocos días después de suspender el tratamiento antibiótico. Esto supone una situación de déficit inmunitario o inmadurez inmunológica, que analíticamente suele manifestarse con un déficit de Ig A. En todos los casos se procederá a investigar el título de ASLO y PC Reactiva, para valorar la posible administración de antibióticos en las primeras semanas de tratamiento.

### Propuesta terapéutica de las amigdalitis de repetición:

**Aviaire** 100.000 K: 10 gránulos los lunes y jueves de cada semana para mejorar la inmunidad.  
**Sulphur Iodatum** 100.000- 300.000 – 500.000 K: 10 gránulos un día a la semana para mejorar la respuesta inmunitaria.

**Cuarzo Turmalina Negra** (portador del color negro) CCCMK (300.000 K) – DMK (500.000 K): 1-2 gránulos dos o tres veces al día. El color negro va a provocar una respuesta orgánica de calor y humedad a todos los niveles, lo que permite soportar mejor las inclemencias climáticas

y el riesgo de infecciones. No olvidemos que desde el punto de vista energético, la amigdalitis es una patología de frío, que reacciona con una situación aguda de calor.

**Topacio Azul** (portador del color azul) 300.000 – 500.000 K: 1-2 gránulos dos o tres veces al día, lo mismo que el anterior va a producir una respuesta de aumento de calor de las mucosas, que permita una menor vulnerabilidad, a la vez que potencia la respuesta inmunológica.

Ya hemos mencionado que la amigdalitis es una respuesta de calor, sobre un terreno patológico, invadido por el frío. Desde el punto de vista de la psicología, el Dr. Gaspá i Hacha insistía en lo frecuente que son las amigdalitis en los niños cuyos padres no se llevan bien, quizás es una forma de expresar que el paciente no traga la situación de conflicto afectivo entre los progenitores.

### **OTITIS:**

Inflamación de la mucosa del oído medio con aparición de exudado seroso, que puede infectarse por bacterias y/o virus. Es más frecuente en la infancia hasta que el niño adquiere una mayor madurez inmunitaria. En estos casos suele existir una obstrucción de la trompa de Eustaquio como consecuencia de un drenaje poco eficaz, bien por inflamación crónica de la mucosa o por obstrucción mecánica secundaria a adenoiditis y menos frecuentemente por tumor nasofaríngeo. El exudado seroso retenido en el oído medio, otitis serosa, puede infectarse y dar lugar a una otitis media supurada, con escasa sintomatología en el adulto salvo otalgia y acúfenos. En el niño el cortejo sintomático es mayor, con afectación del estado general, fiebre, otalgia, acúfenos y disminución de la agudeza auditiva; si el tímpano se perfora o se practica una paracentesis timpánica, mejora toda la sintomatología clínica. Las complicaciones más frecuentes pueden ser la mastoiditis, meningitis, abscesos cerebrales o tromboflebitis séptica.

### **Propuesta terapéutica de las crisis agudas:**

**Fluorita 200 CH**, dos gránulos cada quince o treinta minutos, pueden permitir la desaparición del dolor y fiebre en dos horas. Si pasadas cuatro horas el paciente no encuentra mejoría, debemos considerar que el tratamiento no es eficaz y podemos proceder a instaurar un tratamiento antibiótico. Si el paciente experimenta mejoría se procederá a espaciar las tomas cada 6-8-12 horas hasta la supresión del medicamento. La fluorita seleccionada para esta función no es la más frecuente de color verdoso sino una multicolor como se ilustra en el libro "Minerales y Homeopatía" del Dr. Callao

Otros medicamentos a utilizar en las otitis agudas:

Cuarzo Phosphorus o Arsenicum Iodatum CCCMK, uno o dos gránulos varias veces al día. Ambos medicamentos son portadores de la longitud cromática naranja destinada a luchar

contra la infección purulenta, pues no olvidemos que el color naranja va a provocar frío y sequedad, con lo que se modifica la situación de calor y humedad propia de la otitis.

En el caso de que las otitis sean frecuentes el paciente debe llevar el tratamiento de fondo, que se cita a continuación durante varios meses.

## 2.- Propuesta terapéutica de las otitis de repetición:

**Aviaire** 200 CH ó 100.000 K: 10 gránulos dos días por semana, para mejorar la inmunidad.

**Fe Ni Meteorito** CCCMK- DMK: 2 gránulos al día, a medio día por ejemplo. La otitis es una reacción de calor a una situación de mala adaptación al frío y la longitud cromática roja, con toques de azul del níquel, propio de este mineral llovido del cielo (es un meteorito) va a provocar en el organismo una respuesta de calor y humedad, corrigiendo la alterada situación del paciente. Este es un tratamiento para la época cálida del año, a partir del mes de abril.

**Topacio Azul** CCCMK- DMK: dos gránulos una, dos o tres veces al día, en función de la severidad climática. Es el tratamiento adecuado para la época fría del año, pues su acción va a traducirse en aumento de la temperatura de la mucosa, con disminución de la secreción y por tanto va a disminuir la vulnerabilidad de la misma.

**Pulsatilla o Thuja**, además de Aviaire son los medicamentos de fondo, sobre todo el primero, a administrar una vez por semana para evitar las otitis serosas. La dilución más recomendable puede ser la LMK

**Mercurius Solubilis** DMK (500.000 K): es otro medicamento de gran utilidad en las otitis, en mi experiencia más eficaz que Pulsatilla y Thuja. Es aconsejable administrar 2 gotas cada doce horas, por vía oral, durante un periodo de tiempo de tres a seis meses.

## ADENOIDITIS

Es la proliferación de tejido adenoideo que provoca obstrucción parcial de la vía respiratoria laríngea. La sintomatología clínica predominante es la obstrucción nasal, ronquidos, mucosidad, continuos catarros de vías altas y otitis

Desde el punto de vista de la medicina tradicional china, la adenoiditis es desencadenada por el exceso de humedad provocado por estasis del Qi del bazo, además del vacío de energía de pulmón y bazo.

Podemos decir, de acuerdo con los principios de CROMATOTERAPIA según Agrapart, que la patología citada, esta provocada por la penetración nociva de frío en profundidad y sequedad en superficie. Lo que provoca una respuesta de inflamación y secreción mucosa compensadoras.

El tratamiento de la enfermedad supone la utilización simultánea de los colores negro (Cuarzo

Turmalina Negra) y naranja (Cuarzo Phosphorus ó Sulphur Iodatum). Con el color naranja podemos compensar el componente inflamatorio tisular; el color negro es un color de regulación destinado a compensar el frío secundario al vacío energético del paciente. En los meses fríos, el protocolo terapéutico debe ser completado por el color azul (Topacio Azul y Cuprum Metallicum) para aumentar la temperatura de las mucosas, mientras que en la época cálida del año utilizaremos el color rojo asociado a los colores negro y naranja. El color rojo va a provocar un aumento de la humedad a nivel de piel, mucosas y serosas, mientras que a nivel de vísceras y sangre va provocar una reacción de calor.

#### **Propuesta terapéutica durante los meses cálidos:**

**Cuarzo Turmalina Negra (negro) + Fe Ni Meteorito (rojo) + Sulphur Iodatum (naranja) CCCMK ó DMK:** tres gotas de cada, tres veces al día; en los niños de menos de dos años puede administrarse una gota o un granulo, dos o tres veces al día

#### **Propuesta terapéutica durante los meses fríos:**

**Cuarzo Turmalina Negra (negro)+ Topacio Azul o Cuprum Metallicum (azul) + Cuarzo Phosphorus ó Sulphur Iodatum CCCMK ó DMK:** tres gotas de cada medicamento, tres veces al día. Salvo en los niños de menos de dos años, que se administraran las mismas dosis indicadas en el apartado anterior.

Pulsatilla 30CH –LMK: siete gránulos cada cuatro días para compensar la humedad acumulada en la trompa de Eustaquio

En los casos de otitis aguda, secundaria a adenoiditis, puede administrarse Fluorita 200 CH gran.: 3 gránulos cada 20 minutos, pues en el 70% de los casos el dolor y la fiebre remiten antes de 4-5 horas, momento a partir del cual pueden espaciarse las tomas. Si pasado ese tiempo no hay una mejoría apreciable, es obligado añadir antibioterapia.

En todos los casos como medicamento de fondo que mejore la inmunidad puede prescribirse la siguiente formula magistral:

AVIAIRE 30x

LUESINUM 30x

BELLADONNA 10x

MERCURIUS SOL. 10x

HEPAR SULPHUR 30x

BARYTA CARB. 10x

a.a. gotas: 2-8 gotas, dos o tres veces al día

#### **VARICELA:**

Enfermedad infecciosa provocada por el virus varicela zoster, cuyo único reservorio es el ser

humano. Se caracteriza por la aparición de maculo pápulas, que dan lugar a vesículas características, que se secan en dos o tres días, tras pasar por una fase de pústula. Estas lesiones características pueden aparecer en cualquier parte de la dermis y de las mucosas. La sintomatología se caracteriza por una fase de astenia, dolores musculares, leve afectación del estado general, fiebre habitualmente poco importante y prurito a nivel de las lesiones dérmicas. La varicela suele afectar a población infantil en el 90% de los casos y solo en el 10% a la población adulta.

El tratamiento homeopático está destinado a mejorar el estado general, evitar la fiebre y favorecer la resolución rápida de las lesiones dérmicas, para ello combinaremos los colores naranja y verde, pues la varicela como todas las enfermedades caracterizadas por la aparición de vesículas y rubor dérmico, es una patología de calor con un cierto componente de humedad. La utilización del color naranja por vía interna va a permitir mejorar el estado general a la vez que la resolución de las lesiones dérmicas, favoreciendo el secado de las mismas y disminuyendo o suprimiendo el prurito. El color verde permite frenar la evolución de la enfermedad y resolverla mas rápidamente, es el auténtico medicamento de fondo de esta patología.

#### **Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Iodatum** (portador de la longitud cromática naranja) 300.000 K (CCCMK): 1-2 gránulos cada 2-4-6-8 horas

**Berilo Verde** (portador de la longitud cromática verde) 300.000 K: 7 gránulos al acostarse

## **ALGUNAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO**

### **POLIPOSIS LARINGEA:**

Los pólipos laríngeos son neoformaciones redondas, blanquecinas o rosadas, que asienta en el borde libre de la cuerda vocal, habitualmente en el tercio medio y de naturaleza benigna. La formación de los mismos puede ser debida a traumatismos, alergias, mal uso de las cuerdas vocales por esfuerzos, procesos infecciosos, alcohol y tabaquismo

Desde el punto de vista energético podemos pensar que es una respuesta de humedad ante una situación patológica de invasión de sequedad en la superficie y frío en la profundidad de la cuerda vocal.

La clave del tratamiento es el color rojo por vía interna, que va a regular la humedad de la mucosa y el calor del territorio muscular.

#### **Propuesta terapéutica:**

**Germanio ó Gomedá ó Fe Ni Meteorito CCCMK - DMK** (elementos portadores de la longitud cromática roja): 2 gránulos una o dos veces al día

**Spongia Tosta CCCMK:** 10 gránulos cada cuatro o siete días. Es el gran medicamento protector de la laringe.

**Hígado Arteria Vena 9 CH gran:** 3 gránulos al día para mejorar la inmunidad. El mismo resultado puede obtenerse tomando 7 glóbulos al día de Oscillococtinum.

El resultado es habitualmente satisfactorio, el paciente puede hablar con progresiva normalidad y los pólipos van disminuyendo paulatinamente su tamaño hasta la completa desaparición. No existe el cien por cien de buenos resultados en medicina, pero en este caso el porcentaje es ciertamente muy alto.

### **AFONÍAS:**

La **afonía** es la pérdida total de la voz, cuando hay una pérdida parcial de la voz hablamos de disfonía. Estas alteraciones pueden producirse por forzar la voz o por exposición al aire frío o por frecuentar la vida nocturna. Si en estos casos existe una integridad anatómica de las cuerdas vocales, estamos ante una patología de frío, bien por exposición al mismo o por disminución del calor superficial como consecuencia de la vida noctámbula o por el agotamiento secundario a esfuerzos de voz. El tratamiento en estos casos consiste en administrar el color azul por vía interna. Cualquier gema o mineral portador de la longitud cromática azul, Cuprum Metallicum, Turquesa, Topacio Azul..., va a permitir la recuperación paulatina de la voz y la capacidad de soportar los esfuerzos y el frío con menos dificultad, pues el color azul administrado por vía interna da lugar a una cascada de energía Yang, con aumento de la síntesis de humedad en los órganos internos y en el interior de las articulaciones, a la vez provocará una reacción de calor en la superficie cutánea y de las mucosas.

La Medicina Tradicional China, considera que las afonías están producidas por un déficit del Qi de pulmón.

### **Propuesta terapéutica:**

**Topacio Azul CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K):** 2 gránulos una o dos veces al día.

En el caso de afonías por exposición al aire acondicionado, la dilución recomendable es la 200CH, administrando dos gránulos 20 minutos antes de entrar en contacto con el frío o en el mismo momento que comienza la exposición al mismo.

Para mejorar la inmunidad, si ello fuera necesario, puede administrarse como medicamento de fondo, Oscillococtinum ó Hígado Arteria Vena 9 CH, siete glóbulos del primero y tres gránulos del segundo, dos veces al día. Además de los anteriores existe otra posibilidad de mejorar el nivel inmunitario, administrando la siguiente fórmula magistral.

AVIAIRE 30X  
LUESINUM 30X  
BELLADONNA 10X  
MERCURIUS SOL. 10X  
HEPAR SULPHUR 30X  
BARYTA CARB. 10X  
CAUSTICUM 60X  
DIAMANTE 10X

a.a. gotas: 8 gotas, dos o tres veces al día

El homeópata experto recordará que hay otros medicamentos útiles en las afonías y disfonías como: Argentum Nitricum, Argentum Metallicum, Calcarea Carbónica, Causticum, Spongia Tosta. Ciertamente que la utilización en dosis (de trece o más gránulos cada cuatro o siete días), de uno de estos medicamentos, especialmente Spongia Tosta, es perfectamente compatible con el color azul antes propuesto y permite optimizar la recuperación.

### **POLIPOSIS NASAL:**

Los pólipos son inflamaciones sacciformes de la mucosa nasal. Suelen localizarse en la porción superointerna de la cavidad nasal, casi nunca en la pared inferior, ni en el tabique. El paciente predispuesto a esta patología es el que aqueja procesos alérgicos respiratorios o infecciones frecuentes de vías altas. La sintomatología se caracteriza por la obstrucción nasal y la respiración bucal secundaria a dicha dificultad de paso aéreo.

En este tipo de patología, además del vacío de energía de pulmón-riñón, existe un marcado estasis del Qi del bazo, encargado de regular la humedad y vascularización de la mucosa nasal.

La clave del tratamiento es la utilización de minerales o gemas homeopatizadas, portadores de la longitud cromática roja, que permita dispersar el frío de la profundidad de la mucosa y regular la humedad de la superficie. En todos los casos se procederá a administrar otros medicamentos homeopáticos, que controlen el proceso alérgico subyacente y/o las manifestaciones asmáticas concomitantes:

#### **Propuesta terapéutica:**

**Labradorita Aventurina de Oregón** ó *Germanio* ó *Berilo Rojo* 30 CH-LMK-CCCMK: para las personas jóvenes o individuos vigorosos, de edad madura: 2 gránulos a desayuno y cena

**Gomeda** 30 CH-LMK-CCCMK- DMK: para las personas de más edad o con menor capacidad de respuesta: 2 gránulos una vez al día en primavera –verano y dos gránulos dos veces al día, en otoño e invierno, con objeto de evitar las agravaciones por el frío.

**Carbo Animalis** CCCMK-DMK: 3 gotas tres veces al día, en todos los casos, para reforzar la acción del color rojo en la regulación de la humedad de las mucosas. Este medicamento, portador de la longitud cromática negra, va a tonificar además la energía de los riñones.

Hay que señalar que en este apartado el tratamiento homeopático tiene aquí una eficacia media y pocas veces llegan a desaparecer por completo los pólipos nasales, aunque en la mayor parte

de los casos existe una mejoría en mayor o menor grado y se aprecia una reducción de los mismos. El protocolo es eficaz en la prevención de las recidivas, tras resección quirúrgica.

Se cita a continuación una fórmula magistral, que sirve de base a los tratamientos anteriormente expuestos.

NEFRITA 200 X

AVIAIRE 200 X

COBALTO 200 X

HYDRAST.25 X

SARCOLACTIC ACID 25 X

NATRUM CARB 200 X

a.a. gotas: 8 gotas 3 veces al día.

## **ASMA BRONQUIAL**

Enfermedad inflamatoria de las vías respiratorias en la que se asocia hiperreactividad bronquial frente a distintos estímulos. Ambas circunstancias provocan una obstrucción de intensidad variable, que puede modificarse espontáneamente o por estímulos climáticos o terapéuticos.

La sintomatología de la enfermedad se caracteriza por la aparición de tos, sibilancias y disnea de intensidad variable. En otras ocasiones la sintomatología puede caracterizarse por la presencia de tos irritativa, disnea de esfuerzo y/o opresión torácica.

Al igual que en las rinitis alérgica, el origen energético de la enfermedad es el vacío de la energía de pulmón condicionado por el estasis del Qi del bazo o insuficiencia de la energía del mismo, que a su vez esta condicionado por el déficit energético de los riñones. No debemos olvidar que los riñones controlan la respiración diafragmática y son los encargados de humedecer la respiración. La crisis de asma sobreviene cuando hay sequedad en el árbol respiratorio y ha desaparecido la expectoración; la hora más frecuente de aparición es entre las 3 y las 5h.a.m., hora de pulmón, opuesta a las 3-5 h.p.m. hora de riñón, que doce horas más tarde de su máxima expresión, muestra su máxima debilidad. Si estamos hablando de déficit energético renal (el stress, las alteraciones del sueño y los sentimientos negativos lesionan la energía del agua), estamos hablando de frío, pues los riñones son los encargados de fabricar calor. El tratamiento básico consiste en tonificar los riñones para devolver el calor de la vida, el fuego del agua y aportar al árbol respiratorio la situación eutrófica de humedad en las mucosas y calor en la muscularis mucosa.

La salud supone un estado de equilibrio psíquico y somático. Esta situación de armonía puede alterarse por circunstancias emocionales, sociales, físicas y por envejecimiento. En cualquiera de las situaciones citadas el individuo pierde su capacidad de adaptación social, afectiva, laboral o climática y tarde o temprano la enfermedad acaba haciendo acto de presencia, para indicar que la potencialidad de adaptación con armonía y equilibrio, se ha perdido. Es entonces cuando el tratamiento energético tiene que suplir las carencias del organismo, para ayudarle a mantener la vida en salud y armonía. Dado que las circunstancias vitales y climáticas están en continuo cambio, es lógico pensar que el tratamiento debe experimentar modificaciones periódicas, que puedan ayudar al paciente a adaptarse al entorno cambiante, física y psicológicamente.

El tratamiento de la enfermedad asmática supone en mayor medida que otras enfermedades, un reto para el médico, que tiene que estar preparado para las agravaciones del paciente, cuando se producen cambios emocionales, desorganizadores de la energía renal y pulmonar y sobre todo cambios climáticos, ante los que el enfermo carece de respuesta adaptativa. El médico debe informar al paciente de esta realidad e indicarle que aunque el tratamiento sea inicialmente eficaz, en mayor o en menor medida, es muy probable que en el plazo de dos o tres o cinco meses, deba ser modificado. La misión del medicamento, de ayudar al paciente a recuperar la salud, requiere unas modificaciones periódicas y esto no quiere decir que el tratamiento no sea eficaz, sino que es eficaz para unas condiciones determinadas, en función de las características del individuo. Los cuadros que se muestran a continuación y que más adelante son comentados, nos ilustran de una serie de cambios terapéuticos previsibles.

a) En la época de primavera verano, suele ser la sequedad secundaria al viento y al calor, el factor climático que agrede las vías respiratorias. El frío ha remitido y el cuerpo humano debe adaptarse a una nueva situación climática, caracterizada por los cambios de tiempo, que exigen la alternancia continua de viento-polvo, humedad y calor, que se van alternando de manera incesante y en consecuencia debemos recurrir a la utilización del color rojo, que va a provocar una respuesta de humedad a nivel de la piel y de las mucosas, a la vez que aumenta el calor a nivel visceral y articular. Como siempre el color negro, asociado al anterior, aumentará la eficacia terapéutica regulando el calor y la humedad a todos los niveles.

El protocolo sería distinto si el paciente estuviera expuesto a un clima de calor y humedad, pues en este caso la combinación de los colores negro y naranja serían los encargados de restaurar el equilibrio a nivel del árbol respiratorio.

En todos los tratamientos se asociará Senega a altas diluciones, una o dos veces por semana, para mejorar el componente disneico. No olvidemos que la keynote de Senega es el miedo a incorporarse a la corriente de la vida y ser zarandeado por ella y este aspecto psicológico, suele estar presente en la mayor parte de los asmáticos.

Berilo Rojo, Labradorita Aventurina de Oregón y Fe Ni Meteorito LMK-CCCMK: son las cepas de origen mineral portadores de la longitud cromática roja, más adecuados para niños y personas jóvenes, uno o dos gránulos dos o tres veces al día suele ser la posología habitual. Granate es portador de una longitud cromática roja algo más oscura que los anteriores y en consecuencia suele ser el medicamento adecuado para personas adultas en las que comienza a declinar la fuerza vital o padecen patologías de larga y tórpida evolución.

Cuarzo Turmalina Negra, Carbo Vegetabilis y Carbo Animalis son los medicamentos portadores de la longitud cromática negra, que pueden y deben acompañar al color rojo para potenciar el efecto terapéutico. Uno o dos gránulos dos o tres veces al día suele ser la posología habitual

### **Propuesta terapéutica:**

**Fe Ni Meteorito** 300.000 ó 500.000 K: 2 gotas tres o más veces al día

**Cuarzo Turmalina Negra** 300.000 ó 500.000 K: 2 gotas tres o más veces al día

**Senega** 500.000 K: 10 gotas los lunes y jueves

**Mercurius Solubilis** es un medicamento homeopático que puede asociarse a los anteriores, cuando la respuesta es mediocre; este medicamento es de especial utilidad en los niños.

b) La descompensación respiratoria invernal esta provocada por la incapacidad de adaptación y respuesta al frío y la humedad. Los mecanismos inmunitarios se ven desbordados por la alteración que supone el contacto con un cambio climático, ante el que no tienen suficiente capacidad de respuesta. En consecuencia genera calor de manera descompensada, en forma de crisis espástica, porque tiene que restringir la entrada de aire frío y antidotarla. El cuerpo humano puede optar por otra forma de reacción, aumentando la humedad a nivel de las mucosas; la humedad siempre va asociada al calor en mayor o menor medida, para protegerse del azote del frío; este aumento de humedad tendrá como expresión clínica, el aumento de mucosidad nasal y/o bronquial y en consecuencia el aumento de expectoración.

La utilización de antibióticos, corticoides y broncodilatadores, permite compensar momentáneamente la situación, pero no logra dotar al organismo de la suficiente capacidad de respuesta y la descompensación respiratoria aparecerá tarde o temprano. En consecuencia deberemos buscar un medicamento o asociación de medicamentos, que permitan regular la temperatura de la mucosa y soportar las variaciones climáticas. Como el lector habrá adivinado el color azul solo o asociado con el color negro, va a provocar una regulación de la humedad interna, a la vez que regulará el calor a nivel de la piel y de las mucosas.

En esta época invernal Cuprum Metallicum y Turmalina Indigolita, portadores de la longitud cromática azul, suelen ser más eficaces en adultos y ancianos que Topacio Azul, cuya longitud cromática es la referencia de elección en la patología de niños y personas jóvenes. Aunque el color azul tiene por si mismo una magnífica acción terapéutica, asociado al color negro, va a potenciar su acción y puede obtenerse una mejor regulación inmunitaria, a la vez que se consigue aumentar la temperatura de las mucosas y la superficie corporal, como ya se ha señalado anteriormente.

### **Propuesta terapéutica:**

**Cuprum Metallicum ó Turmalina Cimófano Indigolita** 500.000 K: 3 gotas tres veces al día

**Carbo Animalis** 500.000 K (DMK): 3 gotas tres veces al día.

**Cuarzo Phosphorus** DMK: 2 gotas tres veces al día, en los casos de descompensación respiratoria (Sulphur Iodatum, Sulphur), con lo que se consigue reducir el componente inflamatorio y espástico.

No podemos olvidar que en función de la sintomatología, siempre es posible recurrir a los broncodilatadores y/o corticoides. Posteriormente y una vez pasada la crisis volveremos al protocolo descrito anteriormente asociado a Tartephedreel Gotas o a la fórmula magistral que a continuación se cita.

tuberculinum 60 x  
causticum 60 x  
arsenicum alb 10 x  
ipeca 10 x  
hydrastis 10 x  
bryonia 10 x  
sambucus 10 x  
mercurius sol 60 x  
hepar sulphur 60 x  
diamante 10 x  
vípera berus 200 x

a.a. gotas: 8 gotas 3 veces al día

Cuando existe riesgo de descompensación, debe aumentarse el número de tomas de la citada fórmula magistral y de los medicamentos homeopáticos a cinco, seis o siete veces al día.

En esta época del año la **tos irritativa** hará su aparición tarde o temprano. Si el factor climático desencadenante es el frío, la terapéutica estará destinada a aumentar el calor a nivel de las mucosas y en este caso la asociación de Cuprum Metallicum (longitud cromática azul) y Cuarzo (potenciador de acción del cristal y/o metal al que se asocia) suele ser una combinación apropiada. La dilución adecuada puede ser la CCCMK (300.000K) o la DMK (500.000 K), en el caso de que la anterior dilución sea insuficiente. En ocasiones hay que añadir una combinación de Ipeca, Bryonia y Sambucus a la 5CH como dilución. Esta combinación de remedios homeopáticos forma parte de las enseñanzas del Dr. Max Tetau, quien lo aprendió de su padre, que a su vez lo había aprendido del abuelo, todos ellos insignes médicos homeópatas franceses. Sin embargo las actuales disposiciones legales, suponen que una fórmula antigua y eficaz, no pueda ser prescrita como fórmula magistral y tenga que administrarse cada uno de sus componentes por separado.

Si el factor climático dominante es la humedad, el tratamiento de la tos irritativa por imbibición tisular, puede ser el Cuarzo Aurífero (Cuarzo + Aurum Metallicum), asociado a color negro (Carbo Animalis o Cuarzo Turmalina Negra), como ya hemos citado anteriormente. El oro, Aurum Metallicum, tiene una longitud cromática verde y en consecuencia va a provocar una cascada de sequedad y frío, compensadoras de la humedad interna y el calor asociado a nivel bronquial y de mucosas. El color negro como siempre tiene un papel regulador de la situación pulmonar y bronquial, regulando el calor y la humedad, posiblemente reponiendo el yin, pues de otro modo la utilización continua de color verde podría provocar una agravación a medio plazo. Otro magnífico medicamento protector de las agravaciones por humedad es Natrum

Sulphuricum, eficaz a cualquier dilución, pero muy especialmente a partir de la DMK (500.000 K), bien como administración diaria, una o dos veces al día o en dosis de 10 gránulos una o dos veces a la semana.

Si la tos irritativa es provocada por factores alérgicos, especialmente en primavera, el medicamento a utilizar es Sulphur Iodatatum, de longitud cromática naranja, solo o asociado a los colores blanco (Corindon Blanco) y a Absinthium o Artemisa Absinthium. Inevitablemente incorporaremos al protocolo Pollens, en los casos de alergia a pólenes, pero a una dilución alta como es DMK, dos o más veces al día. En mi opinión las diluciones de Pollens por debajo de la DMK apenas tienen eficacia.

### **Propuesta terapéutica del asma infantil y juvenil en la época fría:**

**Topacio Azul** (color azul) 300.000 K – 500.000 K: 1-2 gránulos dos o tres veces al día

**Carbo Animalis** (color negro) 300.000 K – 500.000 K: 1-2 gránulos dos o tres veces al día  
**Cuarzo Phosphorus ó Sulphur Iodatatum** 300.000 K ó 500.000 K: 1 gránulo dos o más veces al día, cuando aparece una descompensación respiratoria manifestada como disnea, sibilancias y/o tos irritativa.

En todos los casos es aconsejable asociar un preparado comercial que contenga distintos medicamentos homeopáticos asociados y que permita una acción drenadora y broncodilatadora, como son los citados Tartephedreel, Expecto DHU y Stodal, además de la fórmula magistral que a continuación se cita

tuberculinum 60 x	}	aa.gotas: 3-8 gotas 3 veces al día
causticum 60 x		
arsenicum alb 10 x		
ipeca 10 x		
hydrastis 10 x		
bryonia 10 x		
sambucus 10 x		
mercurius sol 60 x		
hepar Sulphur 60 x		
diamante 10x		
vípera berus 200x		

### **Propuesta terapéutica de la época cálida, para el asma infantil y juvenil:**

**Fe Ni Meteorito ó Labradorita Aventurina de Oregón** (color rojo) CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K): 1 gránulo de uno u otro, dos o tres veces al día

**Carbo Animalis** (color negro) CCCMK ó DMK: 1 gránulo, dos o tres veces al día.

A esta combinación de rojo y negro, añadiremos la fórmula magistral, anteriormente citada.

En la patología del adulto añoso, la longitud cromática de color azul más utilizada es la que corresponde a Cuprum Metallicum y Turmalina Cimófano Indigolita. De igual manera los

elementos portadores del color rojo, más útiles en la patología respiratoria, son Granate y Zincum Sulphuricum. El resto de los protocolos son iguales que los referidos para el niño y el joven.

En caso del **EPOC** (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) caracterizado por la disminución permanente del flujo aéreo respiratorio, provocado por alteración bronquial y enfisema, el tratamiento de fondo lo constituyen la fórmula magistral que a continuación se cita, apoyada por los medicamentos homeopáticos portadores de las longitudes cromáticas negra, naranja, roja, azul o verde.

NEFRITA 200 X	}	a.a. gotas: 8 gotas 3 veces al día.
AVIAIRE 200 X		
COBALTO 200 X		
HYDRAST.25 X		
SARCOLACTIC ACID 25 X		
NATRUM CARB 200 X		

**Cuarzo Phosphorus** 30 CH- CCCMK- DMK: portador de la longitud cromática naranja, supone una ayuda para el componente espástico, que es una respuesta de calor descompensado al frío del paciente; 2 gránulos 1-2 veces al día, mientras predomine el componente espástico, disneico.

**Cuarzo Turmalina Negra** CCCMK ó DMK: portador de la longitud cromática negra va a proporcionar una cascada de calor y humedad en todo el territorio orgánico, lo que supone un aporte de energía para compensar el deficitario terreno inmunitario y vital del paciente.

**Cuarzo Aurífero** 30 CH – CCCMK - DMK: 2 gránulos 1-2 veces al día. Para mejorar la expectoración, es decir cuando disminuye el componente espástico y comienza a aparecer la humedad traducida en expectoración. El Cuarzo Aurífero es portador de la longitud cromática verde y va a disminuir el calor espástico y ayudar al organismo a transformar la hiperhidratación mucosa en sequedad. Por lo tanto este es un medicamento que tiene que administrarse durante un periodo limitado de tiempo y siempre en asociación a Cuarzo Turmalina Negra o Carbo Vegetabilis, de otra manera se podría descompensar energéticamente al paciente. El color verde va a provocar sequedad y frío, que son las características del EPOC y una administración prolongada de color verde limitaría la capacidad de respuesta del paciente.

Además de estos medicamentos, en la época fría del año, desde comienzos del otoño, se añadirá **Cuprum Metallicum ó Turmalina Cimófono Indigolita DMK-DCCMK**, portadores de la longitud cromática azul, en dosis de tres gotas o dos gránulos, tres veces al día. Mientras que en la época cálida del año, variable para cada país, se añadirá al tratamiento **Granate DMK – DCCMK ó Zincum Sulphuricum DMK- DCCMK**, portadores de la longitud cromática roja, a las mismas dosis que las indicadas para el color azul.

Otra entidad distinta que no podemos olvidar es la **FIBROSIS PULMONAR**, enfermedad de origen desconocido, en ocasiones ligada a la herencia genética, caracterizada por un proceso

inflamatorio crónico, seguido de fibrosis, que provoca una afectación severa de la capacidad respiratoria con disnea de esfuerzo que se va agravando con el paso de los años. La auscultación revela una disminución del flujo respiratorio, junto a estertores crepitantes y subcrepitantes.

La supervivencia de los pacientes, una vez diagnosticada la enfermedad puede oscilar entre cinco y diez años, aunque en algunos casos se han observado supervivencias de hasta doce años. El tratamiento homeopático permite mejorar la calidad de vida, con mínima medicación farmacológica y quizás la supervivencia, aunque por el momento carezco de la suficiente estadística para realizar la segunda afirmación.

El tratamiento es similar al descrito anteriormente para el EPOC, con lo que el paciente puede evitar la utilización de corticoides, salvo en aisladas ocasiones; sobre todo si al comenzar el otoño el paciente comienza a tomar 7 glóbulos al día de Oscillococcinum o 3 gránulos de Hígado Arteria Vena 9 CH, cada día, para aumentar la inmunidad. En caso de aparecer una infección catarral o gripal, deberá tomar 3 gotas de Sulphur Iodatum 500.000 K y 3 gotas de Vincetoxicum 500.000 K, cada hora, espaciando las tomas según el grado de mejoría sintomática experimentada. La mejoría del estado general y la reducción de temperatura, suele apreciarse a partir de la segunda o tercera toma y el cuadro gripal puede quedar curado en el día, en buena parte de los casos; aunque sea prudente prolongar la administración de estos dos medicamentos prodigiosos, durante dos o tres días más.

#### **Propuesta terapéutica para la fibrosis pulmonar:**

NEFRITA 200 X  
AVIAIRE 200 X  
COBALTO 200 X  
HYDRAST.25 X  
SARCOLACTIC ACID 25 X  
NATRUM CARB 200 X

a.a. gotas: 8 gotas 3 veces al día.

A la formula magistral anteriormente citada, hay que añadir los medicamentos portadores de las siguientes longitudes cromáticas:

**Azul y negro** en invierno

**Rojo y negro** en verano

**Sulphur Iodatum y Senega** cuando hay descompensación respiratoria

Senega siempre que hay disnea

Administrar el medicamento constitucional o de fondo, una vez por semana.

#### **RINITIS ALÉRGICA:**

La rinitis alérgica esta producida por la inhalación de alergenos, que causan la liberación de mediadores por los mastocitos de la submucosa, sensibilizados con anticuerpos IgE. Clínicamente se caracteriza por la aparición de rinorrea, estornudos, prurito nasal y

conjuntival. Si bien este último síntoma solo está presente en las rinitis agudas estacionales, habitualmente por pólenes.

Cuando una rinitis se mantiene con distinta intensidad a lo largo del año, hablamos de rinitis perenne, motivada por alérgenos como polvo doméstico, ácaros microscópicos, epitelios de animales o sustancias presentes en el ambiente de trabajo.

En los casos en los que no se puede demostrar un alérgeno desencadenante, hablamos de rinitis intrínseca o rinitis eosinofílica, no alérgica.

Desde el punto de vista de la medicina tradicional china, esta enfermedad supone un vacío de la energía de pulmón asociado a un vacío de energía de los riñones, que carecen de la capacidad de generar suficiente calor, lo que explicaría la mejoría de los síntomas con el calor fuerte y la agravación por el frío y las corrientes de aire fresco. En líneas generales la aparición de rinorrea es siempre una indicación de vacío de energía de riñón.

Los orificios nasales, son vías de comunicación de los pulmones con el exterior. Según la Medicina Tradicional China, si el Qi pulmonar es abundante, la función de faringe y laringe será normal, la respiración será libre y la voz será fuerte, pero si el Qi del pulmón es débil, antes de alterarse la respiración, aparecerá como señal de alarma alteraciones a nivel de garganta y vías altas.

Por otra parte, algunas patologías febriles faringolaringeas son consecuencia del exceso de calor de bazo y estómago. Si el Qi gástrico es abundante la función de la laringe será normal.

El meridiano de hígado controla la parte posterior de las fosas nasales en comunicación con la garganta. La obstrucción del Qi hepático provoca estasis sanguíneo y prurito a nivel de dichos territorios (Arsenicum Iodatatum)

La faringe y la laringe reciben la sustancia basal del riñón. Si hay insuficiencia del Yin renal ascenderá el yang y ambos territorios sufrirán por exceso de calor. En este caso asistimos a la explosión de la rinitis alérgica en su fase aguda.

En otras palabras estamos de nuevo ante una enfermedad provocada por el déficit de calor, secundario al vacío de energía de los riñones. Por lo tanto el tratamiento vuelve a ser el color azul, que restaura la humedad interna y calor de piel y mucosas, complementado por el negro en el periodo invernal, época que supone un ataque de frío. No olvidemos que en las rinitis alérgicas y/o perennes, la mucosa nasal está seca y esta sequedad es distorsionadamente corregida por el organismo, con un exceso de humedad en forma de rinorrea. Tengamos presente que la mucosidad acuosa es siempre una manifestación de frío y vacío de energía de riñón, que no puede mantener el fuego del agua, el origen de la vida.

La siguiente fórmula magistral puede servir de tratamiento de fondo para estabilizar las manifestaciones de rinitis, tanto en la fase aguda como en la crónica.

allium cepa 60 x	}	a.a.gotas: 8 gotas tres veces al día
apis 60 x		
arsenicum iodatum 60 x		
azurita 60 x		

badiaga 60 x  
eufrasia 60 x  
nux vómica 60 x

Aunque esta es una fórmula eficaz, resulta insuficiente para compensar una rinitis alérgica en su fase aguda. Para conseguir una gran mejoría de síntomas y una progresiva desensibilización polínica utilizaremos diluciones homeopáticas de pólenes asociadas a la combinación de colores naranja, blanco y verde. Tres colores yang para producir una respuesta yin, con objeto de invertir la sintomatología yang de la fase aguda de la rinitis caracterizada por rinorrea, estornudos (humedad), prurito a nivel dérmico y en la mucosa nasal, faríngea y bucal (calor).

### **Propuesta terapéutica de las rinitis alérgicas:**

**Pollens 200 CH:** 2 gránulos 2-3 veces al día en los niños

**Pollens DMK:** 2 gránulos dos o tres veces al día en personas de más de 8 años o en caso de que la respuesta clínica sea insuficiente con Pollens 200CH

**Sulphur Iodatum** (color naranja) 500.000 K: 5 gotas tres o más veces al día

**Corindon Blanco** (color blanco) 500.000 K: 3 gotas tres o más veces al día

**Peridoto** (color verde) 500.000 K : 2 gotas tres o más veces al día (¿Artemisia Absinthium?)

Este protocolo suele ser eficaz en el 60% de los casos, pero en ocasiones tiene una acción insuficiente, en esos casos el color verde puede ser sustituido por **Artemisia Absinthium**, cuya longitud cromática ignoro, pero tiene una acción reguladora del calor y la humedad internos y en consecuencia una acción antialérgica en los periodos agudos de rinitis. Cuando la respuesta aun siendo favorable, es todavía insuficiente, hay que tonificar el riñón y en este tipo de patología, los medicamentos más importantes es **Juglans Regia y Asterias Rubens**, que debería sustituir a Corindon Blanco. El homeópata experto puede discrepar con lo expuesto al considerar que Berberis y Au Ag Cu en diluciones altas, tienen un magnífico efecto tónico sobre los riñones. Debo reconocer que es cierto, pero en mi opinión Juglans Regia y sobre todo Asterias Rubens proporciona unos resultados superiores en lo referente a las rinitis alérgicas y en los trastornos psicológicos caracterizados por el miedo y la inseguridad personal.

### **b) Propuesta terapéutica en las rinitis alérgicas intensas:**

**Pollens 500.000 K:** 2 gránulos dos o más veces al día.

**Sulphur Iodatum 500.000 K:** 5 gotas tres o más veces al día.

**Artemisia Absinthium 500.0000 K:** 3 gotas dos o más veces al día.

**Asterias Rubens 500.000 K:** 3 gotas tres o más veces al día.

**Topacio Azul** (color azul) 500.000 K: 15 gotas cada dos o tres días.

Durante el otoño invierno y a partir del mes de octubre es aconsejable tonificar el riñón y potenciar su capacidad termorreguladora con los colores azul y negro, como se explicaba anteriormente.

**Cuprum Metallicum** 500.000 K (DMK): 2 gránulos o tres gotas una o dos veces al día.  
**Carbo Animalis** 500.000 K (DMK): 2 gránulos o tres gotas una o dos veces al día.

Otros medicamentos homeopáticos:

**Mercurius Cyanatus** 500.0000 K: 3 gotas dos o más veces al día para regular la humedad de las mucosas y tonificar el Qi de pulmón, al comienzo de la primavera. En la época cálida de la primavera su eficacia terapéutica es menor.

En ocasiones la dilución DMK (500.000 K) no es suficiente, pues la mejoría obtenida es parcial. En estos casos procederemos a aumentar la dilución de todos los medicamentos a DCCMK (700.000 K) y si es necesario realizar las tomas cada 2-3-4 horas, hasta conseguir la remisión de la sintomatología alérgica, lo que sucede a los dos o tres días y excepcionalmente a los cinco días. Si el paciente no mejora significativamente en este periodo de tiempo es porque no hemos seleccionado adecuadamente el tratamiento.

### **RINITIS PERENNE:**

Denominamos así al cuadro clínico caracterizado por la obstrucción nasal, con moderada rinorrea y estornudos, que persiste durante todo el año y no tiene origen alérgico, ni se modifica en primavera, pudiendo agravarse en invierno y en ambientes fríos. Las pruebas alérgicas son negativas en este caso.

Desde el punto de vista energético esta es una enfermedad de frío, que ha penetrado en el interior del organismo por agotamiento del mismo, bien por conflictos psíquicos o por enfermedades orgánicas. No olvidemos que los sentimientos negativos, incluido el miedo a vivir, lesionan la energía de los riñones, responsables últimos del funcionamiento de las vías respiratorias

El protocolo de tratamiento para esta enfermedad consecuencia de vacío energético de pulmón y riñón, es la combinación del color negro (Corindón Negro Estrellado, Cuarzo Turmalina Negra y Carbo Animalis) y el color azul (Cuprum Metallicum, Turmalina Cimófano Indigolita y Topacio Azul. No olvidemos que la obstrucción nasal, rinorrea y estornudos son síntomas de frío interno y los colores azul y negro van a aportar calor a un organismo que avisa de su fragilidad.

### **Propuesta terapéutica durante los meses fríos:**

Cuarzo Turmalina Negra CCMK (300.000 K) – DMK (500.000 K): 2 gránulos o gotas, dos o tres veces al día; este medicamento homeopático actúa únicamente como potenciador del medicamento acompañante. En opinión de ciertos autores como el Dr. Gaspá, algunos colores como el negro y el blanco, actúan a nivel de los cuerpos sutiles, lo que permite y propicia la actuación del medicamento propio del síntoma.

Cuprum Metallicum CCCMK –DMK: 2 gránulos o gotas, dos o tres veces al día, al mismo tiempo que el medicamento anterior.

La mejoría de los síntomas, en más del 50%, comienza a percibirse antes de 13 días, alcanzándose la curación del proceso, prescindiendo totalmente de antihistamínicos, en un periodo de tiempo entre 5 y 9 meses.

En el caso de que exista una patología bronquial asociada, debe ser tratada con los medicamentos adecuados, que se citan en el apartado correspondiente.

En ocasiones este protocolo no es suficientemente eficaz porque existe un componente inflamatorio, quizás alérgico, que necesita ser corregido y en estos casos podemos recurrir a la combinación de los **colores rojo, negro y naranja**:

**Fe Ni Meteorito (color rojo)** 500.000 K: 5 gotas tres veces al día

**Cuarzo Turmalina Negra (color negro)** 500.000 K: 3 gotas tres veces al día

**Sulphur Iodatum (color naranja)** 500.000 K: 2 gotas tres veces al día.

No debe sorprendernos que tras la mejoría de síntomas, el cuadro clínico se agrave en primavera por alergia a pólenes y en otoño invierno por alergia a la humedad o por cualquier otra causa. Llegados a este punto hemos descubierto el origen de la enfermedad y procederemos a tratarlo. La rinitis alérgica con los protocolos anteriormente expuestos y la alergia a la humedad, adicionando Natrum Sulphuricum 500.000 K (DMK) gotas: 3 gotas una o dos veces al día.

### **HIPOACUSIA Y ACÚFENOS:**

Los acúfenos o tinnitus son los ruidos en forma de pitido o zumbidos o sonidos vibratorios que aparecen como consecuencia de la excitación anormal de la cóclea o de vías auditivas.

Las causas más frecuentes son las anemias, Síndrome de Meniere, otitis agudas o crónicas, las lesiones de la cóclea y del nervio auditivo y por supuesto los trastornos depresivos, que en mayor o menor grado suelen estar presentes en buena parte de los acúfenos.

Con frecuencia estos tinnitus van acompañados a un cierto grado de sordera que va acentuándose paulatinamente.

Desde el punto de vista de la medicina tradicional china, los acúfenos e hipoacusia pueden ser debidos a un vacío de la energía de riñón y/o a un aumento del fuego hepatobiliar. Es decir volvemos a insistir en las situaciones de ansiedad prolongada en el tiempo, capaz de provocar agotamiento (vacío energético de riñón) o ira (fuego hepatobiliar), además de las enfermedades sistematizadas que puedan afectar a estos órganos.

Hay múltiples pautas terapéuticas que se describen a continuación, pero la más eficaz, de acuerdo con valoraciones estadísticas es la que asocia Zincum Picricum y Ulexita

**Propuesta terapéutica:**

**Zincum Picrinicum + Ulexita** CCCMK ó DMK: tres gotas de cada medicamento, dos o más veces al día. Ulexita es un medicamento de polaridad por los riñones (miedo paralizante), que controlan el oído interno, mientras que Zincum Picrinicum es un medicamento de polaridad por vesícula biliar e hígado, asiento de la cólera. Estos medicamentos tienen además una magnífica acción sobre el Síndrome de Meniere (acúfenos, hipoacusia y vértigos)

En ocasiones, en pacientes con un elevado grado de ansiedad, esta combinación puede reforzarse con **Zincum Cyanatus**, cuya longitud cromática es probablemente la naranja (sedante de la obsesión agitada) y presenta una acción protectora por los procesos inflamatorios renales como son: el cólico nefrítico y las nefropatías que cursan con hematuria y proteinuria.

Arsenicum Iodatum + Zincum Cyanatus CCCMK ó DMK: dos gránulos de cada uno, dos veces al día, pueden proporcionar un buen resultado en los cuadros de tinitus asociados a vértigo posicional, en las personas ansiosas. Especialmente las nacidas, según el horóscopo chino, en años de fuego (caballo, oveja, perro, cerdo) o en los meses o las horas gobernadas por estos meridianos (corazón, intestino delgado, maestro de corazón y san jiao o triple recalentador)

Corindón Blanco –Sulphur Iodatum: esta fórmula de características similares a la anterior, combina los colores blanco y naranja y por lo tanto tiene un efecto sedante y protector hepático, es por lo tanto una combinación adecuada no solo para los acúfenos, sino para controlar el insomnio de la segunda mitad de la noche (Asterias Rubens + Sulphur Iodatum)

Otros medicamentos homeopáticos:

Pulsatilla en diluciones de LMK-CCCMK-DMK: Es el medicamento de fondo en las hipoacusias de percepción. Su utilidad es máxima en los casos en los que predomina inflamación catarral de oído medio, que a su vez es controlado por la energía de intestino delgado. Recuerdo que en mis inicios como homeópata, atendí a un paciente aquejado por múltiples chalación (orzuelos), que no mejoraban después de múltiples drenajes quirúrgicos. Dicho paciente presentaba desde hacía años, unos acúfenos por catarro crónico de oído medio que llevaba con resignación, puesto que se habían etiquetado como refractarios al tratamiento médico; obviamente rechazó cualquier terapia para algo que nunca había mejorado. Para los orzuelos prescribí Pulsatilla. Cuando el paciente regresa a consulta pasadas cuatro semanas, entra al despacho sonriente, feliz y con los mismos orzuelos; le pregunto sorprendido a que se debe su satisfacción dado que el tratamiento había sido un fracaso. “Los acúfenos se han curado doctor, me responde, pero con los orzuelos (chalación), tendremos que probar otra cosa”. Desde entonces he podido comprobar en múltiples ocasiones la eficacia de Pulsatilla cuando existe un catarro crónico de oído medio.

Riñón 4 CH + Ulexita LMK-CCCMK + Platina LMK-CCCMK: es el tratamiento de fondo de cualquier hipoacusia, excepto en las provocadas por catarro de oído medio. La utilización de estos tres medicamentos homeopáticos tiene su indicación en los casos de déficit energético de los riñones, como consecuencia de prolongadas situaciones de stress, ansiedad o simplemente envejecimiento.

Veratrum Album LMK-CCCMK: junto con Pulsatilla, es la referencia terapéutica de las hipoacusias y acúfenos de la menopausia o del inicio de la misma, como consecuencia de las alteraciones hormonales, que llevan implícita la descompensación de los meridianos Triple Recalentador (T.R.) o San Jiao (S.J.) e Intestino Delgado (I.D.).

**Cuarzo Argentífero:** es el medicamento de eficacia incierta, pues junto a resultados brillantes, ofrece con igual frecuencia, nula eficacia en el tratamiento de los acúfenos.

Vipera Redi CCCMK-DMK: útil en las alteraciones energéticas del meridiano de V.B., que se acompañan de alteraciones auditivas. En este caso los acúfenos mejoran al realizar presión con los dedos sobre la oreja.

Ceanothus CCCMK ó DMK: dosificados en dos gránulos dos o tres veces al día, es el medicamento adecuado para las personas que desarrollan acúfenos e hipoacusia, como consecuencia de un trastorno depresivo antiguo en el que optan por desarrollar una sordera, liberadora de la angustia de escuchar una realidad desagradable o agresiva, que les desequilibra psicológicamente. Su acción es similar a la de Corindón Negro Estrellado y ambos pueden asociarse a los medicamentos portadores de la longitud cromática naranja ya citados. Pues en la mayor parte de los casos de acúfenos acompañados de hipoacusia en mayor o menor intensidad, existe un componente de ansiedad que debe ser tratado con medicamentos de longitud cromática naranja, asociados o no al color negro en caso de depresión o al color blanco en caso de ansiedad.

## **ALGUNOS ASPECTOS GINECOLÓGICOS:**

### **MASTOPATÍA FIBROQUÍSTICA:**

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

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

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

### **Tratamiento local, propuesta terapéutica:**

**Naranja local: Azufre 500.000 K (DMK)**, se utiliza en gel para aplicación local una vez al día o dos o tres veces a la semana.

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

### **Propuesta terapéutica:**

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

**Foliculinum** en diluciones de 15-30-200 CH: puede administrarse en dosis de 10 gránulos cada 4-7 días. Con este medicamento conseguimos reducir los niveles de estrógenos y frenar la producción de hormona foliculoestimulante. Como consecuencia se ejerce una acción limitativa de la formación quística y de la mastodinia concomitante.

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

### **MASTODINIA PREMENSTRUAL:**

Nos referimos aquí al dolor habitualmente acompañado de congestión o ingurgitación mamaria que suele aparecer en la segunda mitad del ciclo, como consecuencia de un aumento de la tasa de estrógenos, bien porque existe un aumento real de estradiol o bien porque es degradado con lentitud a nivel hepático y esto permite que su vida media sea mayor. Este dolor mamario suele estar asociado a un aumento de ansiedad secundario a los cambios hormonales, aunque la misma ansiedad también puede favorecer este aumento real o relativo de la tasa de estrógenos.

### **Propuesta terapéutica:**

**Bryonia 30 CH:** 3 gránulos al día, tan pronto como comience a tener molestias

**Foliculinum 9 CH:** 10 gránulos cada 4-7 días en mujeres jóvenes

**Foliculinum 15-30 CH:** 10 gránulos cada 4-7 días en mujeres de más de 30-35 años

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

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

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

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

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

### **CÁNCER DE MAMA**

Cuando se detecta un nódulo maligno mamario el tratamiento mas adecuado consiste en la intervención quirúrgica seguida de quimioterapia y radioterapia si es necesario. El tratamiento homeopático en este periodo de tiempo es paliativo y tiene como misión evitar la leucopenia, anemia y plaquetopenia, tal como se ha descrito en el apartado referido al cancer de colon.

Lo más importante del tratamiento homeopático comienza cuando los anteriores procederes médicos acaban. Pues en el terreno de la profilaxis, para evitar la recidiva tumoral, nos encontramos con un medicamento que esta por encima de cualquier otro. Nos referimos a **BOTHROPS LANCEOLATA**, que administrado diariamente durante siete años o por tiempo indefinido si es necesario, aporta una significativa utilidad en la profilaxis de las recidivas. Una forma de valorar su importancia, es medir por electroacupuntura según Voll, si los puntos del meridiano de degeneración orgánica están por debajo de cincuenta microamperios, se procede a colocar una ampolla test del medicamento y puede valorarse el grado de normalización energética del mediano, que sube hasta valores normales, como consecuencia de la energía del citado medicamento.

#### **Propuesta terapéutica:**

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

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

## **MIOMATOSIS UTERINA**

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

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

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

### **Propuesta terapéutica:**

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

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

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

Otros medicamentos homeopáticos:

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

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

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

### **DISMENORREA ESENCIAL:**

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

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

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

Un tratamiento eficaz consiste en la utilización de **Foliculinum** 7 CH, 10 gránulos cada 7 días, que permite la regulación hormonal y en consecuencia la regulación del ciclo menstrual en periodos de 28-30 días; con esto desaparece el dolor menstrual en buena parte de los casos. En aquellas mujeres en las que persiste la dismenorrea a pesar del tratamiento anteriormente citado, deberemos utilizar **Zizia Aurea** 500.000 K, administrando dos gránulos cada 12 horas los tres días anteriores a la menstruación y dos gránulos cada 1-2 horas al inicio de la menstruación, espaciando las tomas en función de la mejoría obtenida por la paciente, esto es en función de la desaparición del dolor. Zizia Aurea es un medicamento útil en los trastornos de ansiedad e irritabilidad y más útil aún como espasmolítico de músculos de fibra lisa y estriada; gracias a esta acción puede regular las contracciones uterinas y la relajación del cervix uterino.

#### **Propuesta terapéutica:**

**Foliculinum** 7 CH: 10 gránulos cada siete días

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

No quiero silenciar en este capítulo una antigua fórmula fitoterápica, tan querida por el Magíster Apotecarius, Mariano Samper, y de tan buenos resultados clínicos. Me estoy refiriendo a la combinación de **hamamelis, hydrastis, viburnum y piscidia**, bien en infusión o tomando 20 gotas de la tintura madre de las citadas plantas, cada ocho horas, los tres días precedentes a la menstruación y durante la misma.

## **MICROPOLYQUISTOSIS OVÁRICA**

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

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

Por el momento desconozco la explicación energética de esta enfermedad y no soy capaz de clasificarla según los conceptos de CROMATOTERAPIA.

Un protocolo eficaz en buena parte de los casos es el que combina Zingiber y Pulsatilla, en dosis de 2 gránulos de cada una o dos veces al día, a una dilución homeopática de DMK (500.000 K)

Pero el tratamiento de elección es **LUTHEINUM 400CH ó 500.000 K ó 700.000K**, tomando 10 gránulos cada 4-7 días. Con este tratamiento asociado a PULSATILLA 500.000 K ó 700.000 K, la paciente comenzará a regular sus ciclos, que poco a poco se irán acercando a 30-35 días. En caso de que la paciente tenga metrorragias procederemos a espaciar las tomas cada 10 días. Por el contrario, si la respuesta terapéutica es débil y los ciclos son de más de 40 días, pasaremos a administrar 10 gránulos de Luthenium 400 CH cada 3-4 días. Si a pesar de todo el resultado no es satisfactorio, esto es, si la paciente no tiene la menstruación cada 30-40 días, procederemos a administrar Luthenium 500.000 K ó 700.000 K, 7 gránulos en días alternos, con lo cual las posibilidades de regular el ciclo son muy elevadas.

### **Propuesta terapéutica:**

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

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

### **AMENAZA DE ABORTO:**

El medicamento de fondo más importante para evitar el aborto es Sulphur Iodatum 300.000 K ó 500.000 K, que puede administrarse desde el primer momento del diagnóstico de embarazo. Su administración es perfectamente compatible con Sepia 300.000 K ó 500.000 K para evitar náuseas y vómitos del primer trimestre, en asociación a Boldo Ext. Fluido, siempre en dosis iguales o inferiores a 20 gotas tres veces al día.

Cuando surgen los primeros síntomas de aborto en forma de sangrado vaginal, es el momento de administrar Platina asociado a Sabina, para detener la amenaza de aborto. Este proceder no debe excluir en modo alguno la revisión médica obstétrica, analítica y ecográfica para valorar la situación del embarazo. Aunque el homeópata no obstetra puede colaborar con el tratamiento mencionado y que a continuación se detalla, es obvio decir que cuando el

aborto esta en curso, por un desprendimiento preternatural de placenta por ejemplo, la homeopatía es tan ineficaz como cualquier otro método terapéutico.

### **Propuesta terapéutica:**

**Platina 200 CH:** 2 gránulos cada 2-4 horas cuando comienzan los primeros síntomas de sangrado. Espaciar las tomas a dos o tres veces al día en función de la mejoría.

**Sabina 200 CH:** 2 gránulos cada 2-4 horas a la vez que platina

**Sulphur Iodatum CCCMK (300.000 K) ó DMK (500.000 K):** 3 gránulos al día hasta el quinto mes de gestación. Es el medicamento profiláctico de la amenaza de aborto por antonomasia.

## **CONTRACCIONES UTERINAS EN EL ÚLTIMO TERCIO DEL EMBARAZO:**

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

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

## **ALGUNOS ASPECTOS NEFROUROLÓGICOS**

### **INFECCIONES URINARIAS:**

Se considera que existe una infección urinaria cuando el número de gérmenes por centímetro cúbico es superior a cien mil. Los síntomas más habituales en esta enfermedad son: disuria, polaquiuria, hematuria, febrícula o fiebre elevada. La hematuria suele ser una expresión de acumulación de calor en el meridiano de intestino delgado y por lo tanto las personas más proclives a presentar estos síntomas son las nacidas, según el horóscopo chino, en el año de la oveja, o en el mes de la oveja (intestino delgado), en la hora de la oveja (1 a 3 h.p.m., hora solar), o en años acabados en "seis".

En ocasiones la etiología de la infección urinaria puede ser una litiasis renal o vesical subyacente, una estenosis de uretra, alteraciones del pH urinario o simplemente una tendencia natural a las infecciones urinarias, indicativas del miedo profundo del paciente, capaz de bloquear la acción y el desarrollo de su personalidad en la vida.

### **Propuesta terapéutica:**

**Au Ag Cu Fe S:** a.a.200 CH ó 300.000 K ó 500.000 K ó 700.000 K: en dosis de 10 gotas dos o tres veces al día. Con este tratamiento se puede conseguir la negativización de la infección en cincuenta o sesenta días; en caso de no conseguirlo deberemos aumentar la dilución paulatinamente hasta la 500.000 K, que puede ser la dilución de partida, e incluso hasta la 700.000 K. Si todavía persistiera la infección en los urocultivos podemos añadir los dos medicamentos que a continuación se citan.

Aconitum 30 CH: 2 gránulos tres veces al día, este medicamento tiene una polaridad de acción por el meridiano de riñón y es aun más eficaz cuando se administra de 5 a 7 h.p.m., hora del riñón (Dr. Fernando Ortiz).

Cuarzo 500.000 K (DMK) ó 700.000 K (DCCMK): 3 gotas tres veces al día, para potenciar la actividad del conjunto de medicamentos citados con anterioridad. No olvidemos que el Cuarzo o Silicea, es un medicamento capaz de multiplicar la actividad de los medicamentos a los que va asociado.

**Selenium** 500.000 K (DMK) gotas: es el medicamento que más potencia la asociación medicamentosa de Au Ag Cu Fe S (oro, plata, cobre, hierro, azufre). Con su incorporación a este conjunto de medicamentos, puede conseguir la negativización de las infecciones, en los casos que no respondían al tratamiento, que pueden representar el 20-25% del total. La dosificación útil del medicamento es de tres gotas dos veces al día.

Esta fórmula es útil en las infecciones urinarias bacterianas, micóticas y por pseudomonas, aunque el medicamento especialmente indicado en las **infecciones micóticas de cualquier ubicación, es Yeso Cristalizado o Calcarea Sulphurica 500.000 K**, en dosis de 7 gotas, dos veces al día hasta la curación de la infección y tres meses más para evitar las recidivas.

### **INCONTINENCIA DE ORINA:**

Habitualmente producida por la creciente laxitud de la musculatura vesical y pelviana, lo que a menudo va unido a ptosis vesical.

El tratamiento homeopático suele ser de una eficacia alta, mejorando el control esfinteriano y la seguridad de la paciente. Lo que con frecuencia permite posponer la intervención quirúrgica cuando el tenesmo y la incontinencia tenían escasa mejoría con el tratamiento medico.

### **Propuesta terapéutica:**

**Causticum** 500.000 K: 2 gránulos una o dos veces al día

**Latrodectus Nactans** 500.000 K: 2 gránulos una o dos veces al día, administrados al mismo tiempo que Causticum

En los casos de respuesta mediocre, podemos aumentar las diluciones a 700.000 K, con lo cual puede obtenerse una respuesta más eficaz y duradera en el tiempo.

En otros casos, por razones desconocidas por el momento, el protocolo anteriormente citado es poco eficaz, obteniendo mejor resultado con la administración de Nux Moschata 500.000K ó 700.000 K, dos gránulos una o dos veces al día. Este medicamento es especialmente útil en los casos de enuresis asociada a encopresis (incontinencia de heces).

Este tratamiento no es útil en la incontinencia urinaria del varón por hipertrofia protática, ni en la incontinencia urinaria postprostatectomía. En el primer caso el medicamento adecuado para mejorar parcialmente la continencia urinaria es Cuarzo Aurífero; mientras que en el segundo caso Belladona 5CH, tres gránulos una o dos veces al día, permitirá una mejoría paulatina de la continencia, que llegará a ser total en un periodo de tiempo de uno a tres meses

### **INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA:**

Es el deterioro persistente de la tasa de filtrado glomerular, que se traduce en disminución crónica del filtrado de creatinina, con la consiguiente elevación de la creatinina plasmática.

Las causas más frecuentes son: glomerulonefritis, pielonefritis, nefropatía por fármacos, enfermedades quísticas, nefropatías de origen vascular, diabetes y enfermedades sistémicas. Los síntomas más habituales de la enfermedad son: hipertensión arterial, anemia normocrómica, intolerancia a los hidratos de carbono, hipertrigliceridemia, polaquiuria, nicturia, también pueden manifestarse en los estados más avanzados cardiopatía isquémica y osteodistrofia renal por hiperparatiroidismo secundario.

Según el punto de vista de la medicina tradicional china, la IRC se considera una enfermedad de vacío energético de los riñones con hundimiento del Qi.

Desde el punto de vista anatómico debemos recordar que los riñones son una esponja de redes arteriovenosas, cuya finalidad es el filtrado de la sangre. La destrucción de estas redes arteriovenosas es la que conlleva la disminución del tamaño de los riñones y la paulatina pérdida de sus funciones. Puesto que la enfermedad es consecuencia de la necrosis tisular y en consecuencia de la atrofia del tejido renal, podemos valorarla como una enfermedad caracterizada por el frío. En consecuencia podríamos considerar que la combinación de los colores rojo y azul o rojo y negro va a proporcionar una mejoría, pero esto solo es cierto y de manera incompleta en las fases iniciales de la enfermedad, pues el origen de esta necrosis tisular es un proceso inflamatorio. Cuando comienza a alterarse la tasa de creatinina y el filtrado renal de la misma, los medicamentos que pueden frenar y controlar parcialmente el proceso son Ulexita (¿longitud cromática blanca?) y Platina (longitud cromática naranja). Inicialmente se puede utilizar como dilución de partida, la 30 CH, 2 gránulos de cada medicamento cada 12 horas, con lo que la tasa de creatinina en sangre comenzará a descender paulatinamente a la vez que mejora el aclaramiento urinario de creatinina. Cuando la acción del medicamento deja de tener eficacia, es el momento de aumentar la dilución a

LMK y posteriormente a CCCMK y DMK, siendo estas dos últimas diluciones las que tienen una acción terapéutica más potente y en los casos evolucionados, próximos o no al tratamiento con diálisis, son las diluciones de elección. En todos los casos puede adicionarse Carbo Animalis o Cuarzo Turmalina Negra, ambos medicamentos portadores del color negro, destinado a reponer el calor y la humedad, o lo que es lo mismo, compensar el vacío energético, origen de la enfermedad.

### **Propuesta terapéutica:**

**Ulexita** 500.000 K (DMK) gotas: 3 gotas dos o tres veces al día

**Platina** 500.000 K gotas: 3 gotas dos o tres veces al día

**Carbo Animalis** 500.000 K gotas: 5 gotas dos o tres veces al día

Con este protocolo podemos frenar el proceso y casi normalizar la función renal, retrasando de dos a siete años el momento de entrar en diálisis. En el caso de la insuficiencia renal del anciano, puede obtenerse un equilibrio del proceso, siendo innecesaria la utilización de otros medicamentos.

Digamos finalmente que Ulexita es el medicamento que presenta la más directa polaridad por riñón, tanto desde un punto de vista psicológico como somático, mientras que Platina presenta una clara polaridad por el movimiento agua, esto es tiene polaridad tanto por el meridiano de vejiga, como por el de riñón.

### **HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA:**

Esta enfermedad cursa de manera progresiva en función de factores hormonales, hábitos sexuales, vida sedentaria..., que van provocando el aumento progresivo del volumen prostático, a la vez que una pérdida de la elasticidad, lo cual se traduce en aumento de la densidad, que al tacto parece de consistencia leñosa. En otras palabras se produce una invasión de las energías sequedad y frío, que son las energías de la decrepitud y de la muerte.

Parece ser que una disminución de las relaciones sexuales, por debajo de la capacidad real del individuo, es un factor negativo en la evolución de la enfermedad. La sabiduría oriental viene una vez más en nuestra ayuda, recomendando la práctica del TAO, esto es unas relaciones sexuales de duración superior a cuarenta minutos y sin eyaculación o muy esporádica y de acuerdo con unas técnicas determinadas para direccionar la energía. Esta práctica contribuye a mejorar la sintomatología: polaquiuria, estranguria, retardo miccional, interrupción del chorro miccional y goteo terminal. A la vez que detiene el aumento del volumen prostático o lo reduce unos milímetros. No debe confundirse esta práctica con el coitus interruptus, eyaculando o no fuera de la vagina, después de cinco o diez minutos de actividad sexual. Esta práctica sexual es nefasta para la próstata y generadora de patología.

El tratamiento consiste en la administración del color azul por vía oral (vía interna), que va a proporcionar una regulación de la humedad en el interior de los órganos y de la temperatura de la superficie corporal y en las mucosas. Para ello administraremos dos gránulos mañana y

noche de Topacio Azul o Cuprum Metallicum o Corindón Azul, portadores de la longitud cromática azul, a una dilución que puede ser en la mayor parte de los casos la DMK y menos frecuentemente 30 CH, LMK , DCCMK (700.000 K). Para potenciar el efecto del color azul asociaremos el color negro, Carbo Animalis ó Cuarzo Turmalina Negra, pues el citado color negro va a provocar una cascada de calor y humedad en superficie y en profundidad, favoreciendo la elasticidad prostática.

### **Pauta de tratamiento:**

**Cuprum Metallicum** 500.000 K (DMK): 1-2 gránulos a desayuno y cena

**Cuarzo Turmalina Negra** 500.000 K (DMK): 1-2 gránulos a desayuno y cena.

Este protocolo es desaconsejable en el cáncer de próstata en curso, pues en algún caso podría agravar el proceso.

Cuando los valores de PSA (antígeno específico prostático), se encuentran cerca del límite normal o lo rebasan ligeramente, es aconsejable adicionar al tratamiento **A.R.N. 9 CH**. El ácido ribonucleico de cerveza ayuda a estabilizar o reducir ligeramente el PSA y parece actuar, hasta cierto punto, como preventivo de la degeneración prostática maligna.

En los procesos inflamatorios prostáticos inespecíficos o en las trigonitis secundarias a la hipertrofia prostática podemos utilizar Corindón amarillo (color amarillo) o Cuarzo Aurífero (color verde amarillento), pues por su carácter de colores de regulación pueden regular el proceso y la continencia urinaria, especialmente el segundo, Cuarzo Aurífero.

### **PROSTATITIS CRÓNICA:**

La prostatitis crónica es una infección bacteriana persistente y/o recidivante de la glándula prostática caracteriza por la sensación de peso-dolor perineal, disuria, polaquiuria, dificultad miccional y en algunas ocasiones emisión de sangre en el semen. El dolor perineal puede irradiar al sacro o a los genitales externos. En las prostatitis agudas aparece además de los síntomas citados fiebre alta y afectación del estado general.

Con cierta frecuencia este proceso suele estar asociado a individuos nerviosos, que no consideran satisfactoria su vida sexual. Es deseable que el terapeuta aconseje al paciente unas relaciones sexuales regulares, que permitan la descongestión de la glándula. Especialmente recomendable es la práctica del TAO y/o TANTRA.

Desde el punto de vista energético nos encontramos ante una patología de calor, reactiva a frío en el interior de la glándula.

En la prostatitis crónica el tratamiento básico es el común a cualquier tipo de infecciones urinarias, es decir la asociación de Au Ag Cu Fe y S (oro, plata, cobre, hierro, azufre) a diluciones, que comenzando por la 200CH pueden llegar hasta la DCCMK (700.000 K), en función de la respuesta del individuo, a razón de 10 gotas tres veces al día. Además, una vez al día, puede añadirse el protocolo terapéutico citado antes para la hipertrofia prostática

benigna, con lo cual el paciente puede estar restablecido en un periodo de tiempo que oscila entre tres y nueve meses, aunque la sintomatología remita en el plazo de un mes.

**Propuesta terapéutica:**

**Au Ag Cu Fe S** 200 CH ó 500.000 K (DMK): 10 gotas tres veces al día

**Carbo Animalis** 300.000 K gotas: 3 gotas, de una a tres veces al día. Como hemos señalado en anteriores comentarios, el Carbo Animalis es portador de la longitud cromática negra y en consecuencia va a provocar una respuesta orgánica de calor y humedad compensatoria del frío acantonado en el interior de la glándula.

En el caso de sangre en el semen, nos encontramos ante la acentuación del calor en la glándula prostática, por lo que en algún caso podría adicionarse al tratamiento **Zincum Cyanatus**, portador la longitud cromática naranja y medicamento de gran utilidad para la patología urinaria caracterizada por la hematuria y/o proteinuria. No obstante la mayor parte de los casos suelen evolucionar satisfactoriamente sin necesidad de adicionar este último medicamento. No olvidemos que Sulphur es también portador de la longitud cromática naranja.

En el excepcional caso de ausencia de respuesta al tratamiento, deberá añadirse **Selenium** a la misma dilución que el resto de los oligoelementos, pero nunca a una dilución inferior a 200 CH ó DMK.

**PAPILOMATOSIS VESICAL:**

Nos referimos aquí a los tumores vesicales de crecimiento exofítico, de bajo nivel de malignidad. Esto es, no tienen carácter invasor de territorios a distancia, salvo degeneración maligna, pero presentan tendencia a recidivar.

El tratamiento inicial es quirúrgico, pero las recidivas habituales en esta enfermedad, pueden evitarse utilizando el siguiente protocolo homeopático:

**Propuesta terapéutica:**

**Thuja** 50.000 K (LMK): 2 gránulos a desayuno

**Nitricum Acidum** 50.000K (LMK): 2 gránulos a medio día

**Cimófono** 50.000 K (LMK): 2 gránulos a la cena. El cimófono o crisoberilo cimófono es portador de la longitud cromática amarilla.

El tratamiento debe administrarse durante un periodo de tiempo de un año, posteriormente es aconsejable administrar dos meses de tratamiento, cada seis meses.

En fitoterapia, el protector de la mucosa vesical más significado es el Rosmarinus officinalis, vulgo romero. La administración de 15 gotas de extracto fluido, dos o tres veces al día, tiene una acción profiláctica sobre las recidivas de los papilomas. Debe ser administrado en tandas

de tres meses, intercalando otros dos meses de descanso, pero también puede administrarse sin interrupción durante cinco años, con excelente resultado y sin efectos secundarios.

### **MICROHEMATURIA INESPECÍFICA O HEMATURIA RECURRENTE BENIGNA:**

Denominamos de esta manera la hematuria macroscópica o microscópica, de origen desconocido, no asociada a proteinuria, ni alteración morfológica alguna, renal, ureteral, vesical o uretral, que ha sido descartada por exámenes analíticos y de diagnóstico por la imagen.

La citada hematuria recurrente benigna, es un ejemplo más de enfermedad por calor, la presencia de sangre da testimonio de ello, que puede ser controlada estimulando los sistemas de regulación con el color amarillo. Dado que estamos ante una enfermedad carente de lesiones anatómicas y bioquímicas, podemos comprender que los colores naranja y verde, encargados de disminuir el calor y la humedad no sean siempre necesarios en este proceso, pues nos encontramos ante una alteración de los sistemas reguladores antes de que tenga lugar la aparición de lesiones tisulares.

#### **Propuesta Terapéutica:**

**Corindón Amarillo CCCMK**, 2 gránulos dos veces al día, es suficiente para controlar el proceso en la mayoría de las ocasiones.

En los casos en los que no hay respuesta a este tratamiento, asociaremos la longitud cromática amarilla (Cimófono, Corindón Amarillo, Topacio Imperial) a **ZINCUM CYANATUS**, portador de la longitud cromática naranja.

En el caso de que se asocie proteinuria secundaria a nefropatía, el medicamento a utilizar es: **Zincum Cyanatus CCCMK: el medicamento homeopático más útil en las hematurias y proteinurias, especialmente en las nefropatías diabéticas**

**Ulexita CCCMK**; en los casos en que la hematuria se asocia a un aumento de la tasa de creatinina.

**Platina CCCMK**: en los casos en que la hematuria se asocia a un aumento de la tasa de creatinina.

### **CRIPTORQUIDIA:**

La criptorquidia, etimológicamente testículo oculto, es la falta de descenso testicular completo, tanto unilateral como bilateral, de forma que la gónada se encuentra fuera del escroto, pero localizado en un punto de su trayecto normal de descenso, pudiendo palparse o no. El diagnóstico se realiza por exploración clínica, al palpar el escroto.

El medicamento de elección, que puede prescribirse es **Natrum Carbonicum** CCCMK-DMK: 10 gránulos dos veces por semana, hasta que el-los testículos bajen a la-s bolsa-s, lo que acontece paulatinamente a partir de los 50 días de tratamiento, la eficacia terapéutica con este proceder oscila entre el 60 y el 70% de éxito.

Por el momento ignoro la explicación energética y en consecuencia me limito a exponer mi experiencia personal.

## **ASPECTOS DERMATOLÓGICOS**

### **URTICARIAS:**

Alteración dérmica caracterizada por la aparición de prurito, eritema y maculo pápulas. Puede ser la reacción a la ingesta de un medicamento, un alimento determinado o la aspiración de sustancias químicas o un alérgeno vegetal o de otra naturaleza. En otros casos es secundaria a enfermedades infecciosas (bacterianas, víricas, parasitosis), alteraciones hormonales (hiperestronismo, menstruación, alteraciones de la función tiroidea), enfermedades sistémicas (fiebre reumática, artritis juvenil, leucemia, linfoma, colagenopatías) o tumoraciones (pulmón. hígado, intestino grueso). Pero en más del 90% de los casos, el origen de las urticarias (U.) es desconocido, aunque en la actualidad se cree, que un importante porcentaje de estas urticarias tienen un origen autoinmune. Su tratamiento más habitual son los antihistamínicos y corticoides.

El término urticaria viene del latín **urtica**, ortiga, planta que al contacto con la piel, provoca unas lesiones semejantes a las descritas para la urticaria

Desde el punto de vista energético es una enfermedad de calor interno, que eclosiona a través de la piel.

Desde el punto de vista de la medicina psicosomática, la U. es una manifestación de alergia o incompatibilidad hacia otra persona o hacia un entorno social o familiar. Con frecuencia esta animadversión va acompañada de miedo o de un oculto deseo de autocastigo.

**En las urticarias colinérgicas**, cuya característica es la de activarse o agravarse por el roce, el calor y la ansiedad, debemos considerar que el grado de humedad y calor en la sangre es mayor y se traduce en un mayor nivel de agitación y nerviosidad. En estos casos es aconsejable utilizar el color naranja como prioritario, intercalando el amarillo a medio día. Con estas premisas el tratamiento sería el siguiente:

### **Propuesta terapéutica de la urticaria colinérgica:**

**Cuarzo Arsenicum Iodatum 30 CH-LMK (50.000 K)-CCCMK (300.000 K): 2 gránulos a desayuno y cena**

**Corindon Amarillo o Escapolita Amarilla 30 CH-LMK-CCCMK: 2 gránulos a medio día**

La asociación de los colores naranja y negro va a ser más útil en las urticarias de agravación invernal que pueden descompensarse por el frío, pues si bien el color naranja aporta un grado de sedación y de frío, el color negro estimula la regulación del calor interno, evitando las descompensaciones invernales, **En las urticarias provocadas por el frío** no estamos ante una enfermedad de calor de la sangre o de humedad y calor en estómago e intestino grueso, sino que el origen de la urticaria es la penetración de viento y frío por un fallo del sistema defensivo-inmunológico, que provoca una descompensada reacción de calor. Lo contrario sucede en los meses cálidos del año, en los que la urticaria se desajusta como consecuencia de la invasión de energía calor. La actuación conjunta de los colores naranja, blanco y verde va a permitir estabilizar las urticarias que se descompensan preferentemente en los meses de primavera y verano, pues la asociación de los tres colores yang va a provocar una respuesta yin del cuerpo, sintetizando el frío y la sequedad necesarios para compensar el fenómeno de calor que es la urticaria, acentuado en los meses cálidos.

**Protocolo de urticaria de agravación invernal:**

**Carbo Vegetabilis** 300.000 K ó 500.000 K: 2 gránulos dos o tres veces al día

**Sulphur Iodatum** 300.000 K (CCMK) ó 500.000 K (DMK): 2 gránulos dos o tres veces al día

**Protocolo de urticaria de agravación en primavera verano:**

**Arsenicum Iodatum ó Sulphur Iodatum (longitud cromática naranja)** 300.000 K ó 500.000 K: 5 gotas tres veces al día

**Corindon Blanco** ó **Viscum Album** 300.000 K ó 500.000 K: 2 gotas: 3 gotas tres veces al día (longitud cromática blanca)

**Turmalina Verde** ó **Vanadium Metallicum** 300.000 K ó 500.000 K: 2 gotas tres veces al día (longitud cromática verde)

Otros medicamentos homeopáticos:

**Symphytum LMK:** es uno de los medicamentos significados en la urticaria de origen alimentario. Leche, trigo, pescados y frutos secos, son los alimentos, que con más frecuencia provocan reacciones alérgicas cutáneas. Por lo que además de suprimirlos de la alimentación, es inevitable recurrir a **Symphytum y Natrum Carbonicum**, que son los paladines de este tipo de patología. Podemos comenzar administrando la LMK y cada 2-3 meses subir la dilución hasta llegar a la DMK.

**Mercurius Cyanatus 30 CH-200 CH-LMK:** es otro de los grandes medicamentos de la U. del adulto, muy especialmente cuando existe una contaminación por mercurio, habitualmente a través de amalgamas dentarias, que van filtrando este metal pesado a la sangre y depositándolo en los órganos nobles. La dosificación del Hg en la orina nos permitirá recetarlos con seguridad y en cualquier caso la identificación de varias amalgamas dentarias, nos puede orientar hacia la conveniencia de prescripción de este medicamento. Por supuesto que la kinesiología y la electroacupuntura son otros procedimientos para establecer el diagnóstico y seleccionar el tratamiento adecuado. No obstante debe reseñarse que nuestra civilización sufre una masiva intoxicación por mercurio, que se halla presente hasta en el pescado. En

consecuencia deberemos valorar la posibilidad de adicionar este medicamento a cualquier protocolo, en el caso de una mejoría escasa.

**Zingiber LMK:** 2 gránulos al día, su acción es eficaz en el 70% de los casos de urticarias idiopáticas o de origen desconocido, además claro está, de las urticarias secundarias a alergia por pescado que contiene anisakis. En este último caso es el medicamento de elección. No es casualidad, que en los restaurantes japoneses, se invite a consumir jengibre (zingiber) al final de la comida. Pues sus dos alcaloides impiden la supervivencia del parásito. En diluciones homeopáticas no es seguro que pueda erradicar el anisakis, pero tiene una magnífica acción sobre el cuadro alérgico que él provoca.

**Natrum Carbonicum, en diluciones de CCCMK-DMK:** es el otro gran medicamento de pruritos inespecíficos y de urticarias crónicas, entendiéndose por tales las que presentan una evolución de seis o más semanas. El medicamento que nos ocupa, es especialmente útil en los casos agravados por la ingesta de pescado, leche y derivados. No obstante puede incluirse en cualquier protocolo, pues su acción terapéutica siempre es valiosa en cualquier tipo de urticaria y su dosificación puede oscilar entre la administración de dos gránulos o gotas una o dos veces al día, hasta la toma de quince gránulos o gotas cada cuatro o siete días.

**Natrum Sulphuricum 200CH- DMK (500.000 K)- DCCMK (700.000 K):** en dosis de dos gránulos o gotas, dos veces al día es el medicamento de las urticarias y/o alergias desencadenadas por la humedad, ya sea ambiental o a través de baños (Molibdeno). Conviene citar el caso de un varón, afecto de urticaria crónica con múltiples visitas a urgencias por edema angioneurítico, que había mejorado parcialmente con los protocolos antes indicados, pero sin poder suprimir los antihistamínicos. Al preguntarle por su trabajo me indicó que trabajaba en un local situado sobre aguas subterráneas y con un índice de humedad del 60 al 85%. Se le administra Natrum Sulphuricum 500.000 K y posteriormente 700.000 K (DCCMK), tres gotas una o más veces al día y a partir del décimo día de tratamiento pudo suprimir los antihistamínicos tras la desaparición de cualquier prurito dérmico.

**Medicago Sativa LMK – CCCMK – DMK:** su acción va destinada a proteger el intestino grueso, que energéticamente suele estar afectado y su actividad terapéutica se dirige fundamentalmente sobre la porción descendente del colon. Es medicamento de las urticarias crónicas inespecíficas y de la colitis ulcerosa que afecta exclusivamente a colon descendente, sigma y ampolla rectal. Su dosificación puede ser de dos gránulos o gotas cada doce o veinticuatro horas.

**Vípera Redia CCCMK:** tiene una acción protectora de hígado y vías biliares. Debe incluirse en el tratamiento cuando se sospecha o se sabe que hay una alteración a este nivel

**Corindón Amarillo LMK ó CCCMK:** es el medicamento de las urticarias no severas en personas jóvenes, agravadas por el calor, la humedad y el stress, que mejoran con el reposo y el frío.

## **DERMATITIS SEBORREICA:**

Es una dermatitis crónica común, caracterizada por el enrojecimiento y la descamación, que suele afectar a las zonas dérmicas donde son más activas las glándulas sebáceas

La existencia de rubor y calor en la superficie dérmica es el origen de la descamación y es indicativo de una patología por exceso de calor en la superficie cutánea, que inevitablemente nos hace pensar en un individuo ansioso y agitado interiormente. La existencia de grasa es reveladora de una patología por humedad, lo que añade al perfil psicológico del paciente el componente de obsesión.

El tratamiento en conclusión debe utilizar los colores yang, naranja y verde para controlar el proceso, aunque habitualmente la utilización conjunta de los colores naranja (*Arsenicum Iodatum*) y blanco (*Corindon Blanco*, *Coral Blanco*, *Viscum Album*), es suficiente para controlar el proceso. En los casos en los que existe más descamación que grasa es más eficaz utilizar conjuntamente los colores verde (*Berilo Verde*, *Turmalina Verde*, *Peridoto*) y naranja.

El color naranja va a provocar una respuesta orgánica de frío a nivel interno, mientras que en la superficie epidérmica va a provocar una respuesta de sequedad compensadora del exceso seborreico. El color verde provoca una respuesta orgánica de sequedad en los estratos profundos de la dermis y frío en la superficie epidérmica, lo que permite controlar el calor manifestado como rubor. El color blanco provoca una respuesta de frío y sequedad en los estratos superficial y profundo, reforzando la acción de cualquiera de los colores anteriores, que podamos elegir.

### **Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Iodatum** CCCMK: 2 gránulos a desayuno y cena

**Corindon Blanco** CCCMK: 2 gránulos a medio día o a desayuno y cena

En los casos de descamación muy abundante puede ser ventajoso sustituir el *Corindon Blanco* por **Berilo Verde ó por Turmalina Verde** o adicionar cualquiera de estos al protocolo anteriormente citado.

En los casos de marcado rubor facial es aconsejable añadir una dosis de **Zingiber CCCMK ó DMK**, 10 gránulos cada cuatro o siete días, hasta que la superficie de la piel comience a aclararse. No olvidemos que Zingiber el medicamento base en el tratamiento de la rosácea.

## **DERMATITIS ATÓPICA**

Es una dermatitis, que suele aparecer en los primeros meses o años de la infancia y menos frecuentemente en la edad adulta. La sintomatología clínica está caracterizada por el eritema, descamación, exudación, prurito y formación de costras y grietas. En el adulto son más

frecuentes las lesiones liquenoides. Los territorios más afectados son: cara, frente cuello, antebrazos y pliegues de flexión en general.

Desde el punto de vista energético, podemos considerarla como una enfermedad tipo calor-humedad, que necesitará ser tratada con medicamentos Yang, que dispersen el calor y la humedad.

Dado que esta es una enfermedad tipo calor, puede pensarse en un principio que las gemas de longitud cromática naranja o los medicamentos homeopáticos del espectro naranja, como Sulphur, Arsenicum Album, Arsenicum Iodatum y Phosphorus, serían adecuados para esta enfermedad y aunque en algún caso puede obtenerse un resultado favorable, en líneas generales los resultados son mediocres o nulos y con frecuencia tienen lugar agravaciones importantes.

El resultado es satisfactorio cuando se utilizan gemas u oligolementos de longitud cromática amarilla, por vía interna. El color amarillo como regulador que es, va a controlar el proceso, a la vez que evita las agravaciones, salvo que utilicemos una dilución demasiado alta al inicio del tratamiento. La Escapolita Amarilla y el Cimófono o Crisoberilo Cimófono a la dilución 30 CH, suelen ser eficaces en la mayoría de las ocasiones, con una posología de 2 gránulos a desayuno cada doce o veinticuatro horas, todos los días o en días alternos. En algunos casos de escasa reacción al tratamiento, se aconseja asociar una gema de longitud cromática verde, como Peridoto ó Turmalina Verde 30 CH, que en dosis de 2 gránulos, cada dos o tres días, suelen ser suficientes para potenciar el resultado. En caso de obtener una mejoría parcial, con estancamiento en la evolución del proceso, pasaremos a utilizar las mismas gemas pero a una dilución más elevada, LMK suele ser la adecuada, pero debemos ser pacientes antes de pasar a diluciones más altas como la CMK, CCCMK o DMK, para evitar agravaciones innecesarias

### **Propuestas terapéuticas:**

**1.-Cimófono o Crisoberilo Cimófono 30 CH: 2 gránulos a desayuno y cena  
Peridoto 30 CH: 2 gránulos a medio día, cada dos o tres días**

**2.-Corindón Amarillo 30 CH: 2 gránulos dos veces al día.**

Estos dos protocolos son fruto de la experiencia personal, pero pueden utilizarse otros medicamentos portadores del color amarillo, como **Topacio Imperial, Manganum Metallicum y Cobaltum Metallicum**

La mejoría de las lesiones puede observarse en un periodo de tiempo de menos de 20 días, a la vez que se produce una significativa mejoría del prurito y ansiedad del paciente. Es aconsejable advertir a los padres del/la paciente, de la probable agravación de las lesiones con los cambios de tiempo y cambios de estación, que habitualmente se soluciona aumentando la dilución del medicamento. La curación estable de las lesiones se produce en plazo variable de 2-8 meses, tras aumento paulatino de las diluciones hasta la DMK e incluso la DCCMK (700.000 K), siendo aconsejable realizar revisiones en los cambios de estación, después de la curación aparente de las lesiones

En algunas ocasiones, las menos, la mejoría obtenida con el tratamiento homeopático es pobre e inestable en el tiempo. En estos casos es aconsejable asociar al color amarillo **Mercurius Cyanatus**, en una sola toma al día y a la misma dilución que administramos el medicamento portador de la longitud cromática amarilla. Los resultados favorables no se harán esperar.

## **DERMATITIS PIGMENTARIA O PURPUROPIGMENTARIA**

Es una dermatitis que cursa con placas eritematosas de color rojo vinoso, más oscuras que las de la psoriasis, escasa descamación, poco prurito y anatomopatológicamente se caracteriza por la proliferación de elementos vasculares.

El tratamiento consiste en la utilización conjunta de los colores rojo y negro, para compensar el frío interno, que es el origen de las manifestaciones dérmicas de calor-rubor. El cóctel drenador que se cita a continuación, favorece la resolución del proceso.

### **Cóctel drenador de piel-psoriasis:**

Arsenicum iodatum 200 x	} a.a. gotas: 8 gotas 2-3 veces/día
China 200 x	
Estroncio 200 x	
Natrum Salycilicum 200 x	
Viola tricolor 200 x	
Zincum Cyanatum 200 x	

**Berilo Rojo** 30CH-CCCMK: 2 gránulos dos o tres veces al día. Podemos pensar que las enfermedades que cursan con manifestaciones cutáneas de color rojo, hacen referencia a alteraciones internas de tipo frío, que el organismo trata de compensar con calor en superficie. Sea por esta razón o por otra, este medicamento puede considerarse como imprescindible en el tratamiento de la enfermedad. A partir de la sexta semana de tratamiento, puede administrarse en días alternos.

**Carbo Animalis** CCCMK: en dosis de 2 gránulos dos o tres veces al día. Como portador de la longitud cromática negra; su acción es de apoyo y refuerzo al color yin asociado, en este caso el color rojo.

Urtica Urens LMK: es un medicamento de acción irregular, pero en este proceso puede convertirse en referencia obligada para optimizar la acción de los anteriores.

## **VITÍLIGO:**

Enfermedad caracterizada por la aparición de áreas hipocrómicas, secundarias a la desaparición de melanocitos. Lo que se atribuye a fenómenos autoinmunes o a la acción de productos tóxicos que incluso podrían ser sintetizados por el propio organismo. Las lesiones cutáneas caracterizadas por la despigmentación absoluta, tienden a localizarse en los nudillos, codos, rodillas, zonas de prominencias óseas, espacios periungueales, areolas, genitales y en torno a los orificios naturales como: boca, nariz, ojos, ombligo y genitales. La extensión de las lesiones es variable y puede llegar hasta la despigmentación total, aunque tal extremo es poco frecuente.

En la actualidad se cree que es una enfermedad autoinmune, que en algunos casos puede estar relacionada con alteraciones del tiroides, con choques emocionales y con infecciones víricas repetidas, especialmente por citomegalovirus; por lo tanto desde un punto de vista energético podemos valorarla como una enfermedad de frío, valoración que podríamos extender, en general, a las enfermedades autoinmunes.

El color violeta es el más adecuado para el tratamiento de la enfermedad, pues permite una respuesta fisiológica del cuerpo hacia la pigmentación parcial o total o en el menos favorable de los casos supone un freno a la progresión de la enfermedad. El color *violeta* representado en la longitud cromática de la AZURITA, Zincum Metallicum y Escapolita Violeta, permite modular una adecuada respuesta inmunitaria, y estimular la reacción orgánica hacia la humedad y el calor fisiológico, que permite la repigmentación en algunos casos. El anapsos leucotomos o calaguala (Regender, Difur) es un acompañamiento imprescindible en el tratamiento de la enfermedad.

Pauta terapéutica:

**Azurita** 500.000 K: 2 gránulos a desayuno y cena, pasados 2-4 meses podemos aumentar la dilución a 700.000 K, administrando dos gránulos en desayuno y cena.

**Petroleum** 500.000 K: es un medicamento que refuerza la acción del anterior y debe prescribirse a la misma dilución y en las mismas dosis.

Cada tres días podemos administrar 10 gránulos de **Cuarzo Turmalina Negra** 500.000 K, para reforzar el efecto de la azurita. Como hemos indicado anteriormente el citado mineral cristalizado, es portador de la longitud cromática negra y su administración por vía interna va a provocar una respuesta de calor y humedad en todas las estructuras orgánicas.

En desayuno y cena debe administrarse una capsula de **anapsos leucotomos o calaguala** (Regender, Difur).

En el plazo de 1-2 meses debe observarse una estabilización de las lesiones y signos de repigmentación, que en los casos más favorables y en personas jóvenes puede llegar a la normalización total en el plazo de un año. Desgraciadamente no todos los casos tienen una evolución favorable y aunque es frecuente una mejoría parcial, también vamos a encontrar casos con nula respuesta terapéutica. El tratamiento debe prolongarse en el tiempo durante algunos años, con periodos de descanso de 2 meses durante el invierno. El paciente es el primer interesado en continuar el tratamiento, pues cuando lo abandona comprueba que las

lesiones dérmicas empeoran y aunque la mejoría sea pequeña, es habitual frenar la progresión de la enfermedad.

## **HIDRADENITIS SUPURATIVA O HIDROSADENITIS**

Es una enfermedad cicatrizante, supurativa y crónica, de las glándulas sudoríparas apocrinas, de las axilas, mamas, ingles y región anogenital.

Desde el punto de vista energético, quizás sea una enfermedad de calor interno y humedad en la superficie, lo que coincide con el perfil nervioso y agitado del paciente

El o la paciente que sufre este proceso es siempre una persona nerviosa con una irascibilidad reprimida, como en todas las afecciones que cursan con supuración.

Zingiber es el medicamento clave en la resolución de esta enfermedad, como en casi todas las situaciones clínicas caracterizadas por la supuración, excepción hecha del acné vulgaris; el resto de los medicamentos que podemos citar no rebasan el límite de fieles colaboradores.

### **Propuesta terapéutica:**

**Zingiber** DMK (500.000 K)-DCCMK (700.000 K): en dosis de 2 gránulos o tres gotas una o dos veces al día

Otros medicamentos homeopáticos:

**Cuarzo + Arsenicum Album** CCCMK: 1 gránulo de cada medicamento administrados simultáneamente, una vez al día.

Arsenicum Album es un medicamento portador de la longitud cromática naranja, mientras que el cuarzo es portador de la longitud cromática amarillo-anaranjado, que refuerza la acción del anterior. Esta longitud cromática provoca una respuesta orgánica frío en el espacio dérmico y sequedad a nivel de la epidermis, compensando el exceso de calor asociado a la supuración.

**Silicea LMK:** se prescriben 2 gránulos al día. Este es otro de los medicamentos que pueden utilizarse, no olvidemos que Silicea es la nomenclatura homeopática del cuarzo.

El resultado es razonablemente eficaz, tras 2-3 meses de tratamiento y es poco frecuente recurrir a la antibioterapia.

## **ROSÁCEA:**

Es una inflamación acneiforme crónica de las unidades pilosebáceas de la cara, asociada a una hiperreactividad de los capilares.

El tratamiento más eficaz es el que combina los colores naranja y verde, aunque este último puede ser sustituido por el blanco con similar eficacia. Esto nos hace valorar esta enfermedad, desde el punto de vista energético, como una patología de calor interno y humedad en superficie.

### **Propuesta terapéutica:**

**Cuarzo + Arsenicum Album o Iodatum** 30 CH-CCCM: dos gránulos de cada uno, a desayuno y cena (color naranja)

**Turmalina Verde** 30 CH-CCCMK: dos gránulos a medio día (color verde)

**Corindon Blanco** 30 CH – CCCMK: como portador de la longitud cromática blanca, puede ser elegido como segundo medicamento, con preferencia a Turmalina Verde, en la mayor parte de los casos

**Zingiber** DMK (500.000 K): siete gránulos cada cuatro o siete días.

En cualquier caso Zingiber es el medicamento clave del protocolo terapéutico, sin él el conjunto se resquebraja y la eficacia curativa se resiente. No olvidemos que su acción terapéutica es consecuencia del efecto regulador del medicamento, sobre el meridiano San Jiao (tres cavidades) o Triple Recalentador.

### **ACNÉ VULGARIS:**

Infección cutánea provocada por el germen Propionibacterium Acnes que se convierte en patógeno, cuando la tasa de testosterona se encuentra en niveles altos.

En opinión del Dr. Christian Agrapart esta es una enfermedad debida a un aporte excesivo de calor en algunos casos y en otros es debida a un exceso de frío en la profundidad y de sequedad en la superficie.

En mi experiencia, el color rojo local (Berilo Rojo-Gomeda-Hierro 30CH gel) aporta una ayuda discreta, pero la longitud cromática que proporciona una mejoría significativa y la curación posterior es la combinación de los colores amarillo y naranja por vía interna y color negro en aplicación local. Esto nos permite posicionarnos junto al citado Dr. Agrapart, al considerar el acné como manifestación de calor en la piel, con formación de pequeños abscesos en la superficie, como reacción a un frío interno. Lo cierto es que la aplicación local de los colores negro y rojo, destinados a provocar calor a nivel superficial, provocan una mejoría leve de las lesiones dérmicas. El calor podría estar condicionado por la eferescencia hormonal del paciente, que se manifiesta a través de la piel, esto es, en la superficie.

En Medicina Tradicional China, se considera que el acné es una enfermedad de viento y calor en pulmón o un exceso de calor intestinal y gástrico, que se acumula en la piel.

**La asociación de Cuarzo y Arsenicum Album** es básica para este proceso. Combina el color amarillo (cuarzo) y el color naranja (arsénico), un gránulo de cada dos o tres veces al día. En cuanto a las diluciones puede empezarse utilizando la 30 CH durante el primer mes, para ir aumentando paulatinamente cada dos o tres meses a la 200 CH y posteriormente

podemos subir la dilución a CMK y posteriormente CCCMK. En mi experiencia suele ser la CCCMK la dilución más útil, pero hay ocasiones en que el paciente necesita un escalonamiento paulatino hasta las altas diluciones, pues de lo contrario puede producirse una agravación general en vez de apreciar una mejoría.

En ocasiones como alternativa a Arsenicum Album, puede utilizarse Arsenicum Iodatum y Sulphur Iodatum.

### **Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Iodatum** 300.000 K: 1 gránulo dos o tres veces al día

**Cuarzo** 300.000 K: 1 gránulo dos o tres veces al día

**Selenium** 300.000 K gran: 2 gránulos dos veces al día

En ocasiones **Natrum Muriaticum** 300.000 K puede sustituir a Selenium, cuando la mejoría es escasa, sobre todo en personas con piel grasa.

Una cierta equivalencia del tratamiento antibiótico podemos encontrarla en **Vincetoxicum** DMK (500.000 K) o mejor aún en **Pyrogenium** 200 CH; la administración de cinco gotas dos veces al día, es una discreta ayuda en el tratamiento del acné

No podemos olvidar la regulación hormonal de la enfermedad, difícil de realizar en los varones a los que la utilización de Humulus Lupulus en Ext. Fluido, les ayuda escasamente a reducir la tasa de testosterona. En las mujeres la regulación hormonal puede hacerse con mayor eficacia. En los casos de ciclos largos o con baches amenorreicos asociados o no a micropoliquistosis ovárica, puede administrarse **Lutheinum 200 CH ó 400 CH** 10 gránulos cada siete días, cada cuatro días o cada cuarenta y ocho horas, en función de la severidad de la alteración hormonal.

En caso de no existir alteraciones hormonales utilizaremos **Foliculinum** 7CH ó 9CH como regulador del ciclo, administrando 10 gránulos cada 7 días.

Localmente para favorecer la resolución rápida de las lesiones aplicaremos un **gel** portador de la longitud cromática negra, para aportar calor y humedad en todos los estratos dérmicos, **Carbo Vegetabilis** es el medicamento de elección, administrado siempre a la misma dilución que Cuarzo y Arsenicum

El periodo de tratamiento puede oscilar entre 5 meses y 2 años, que en cualquier caso seguirá aplicándose 50 días después de que las lesiones hayan remitido.

Los comedones o **lesiones residuales** del acné pueden ser tratados de forma simultánea o con posterioridad con **Tuberculinum Residuum**, en este caso la 15 y 30 CH son diluciones útiles, pero la LMK y sobre todo la CCCMK, aportan un superior grado de eficacia.

### **PRURITO GENITAL:**

El prurito o picor puede estar provocado por múltiples factores, infecciones bacterianas o micóticas, diabetes, hiperuricemia, etc., pero en muchas ocasiones no existe una causa orgánica que lo justifique, en estos casos de vulvovaginitis inespecífica, debe valorarse la posibilidad de ansiedad por frustración afectiva y/o sexual. En estos casos el medicamento a utilizar es **Arsenicum Iodatum**, portador de la longitud cromática naranja, que gracias a su doble acción psíquica y dermatológica, va a disminuir el grado de obsesión mental y va a disminuir el prurito dérmico, pues ambos son manifestaciones de humedad y calor, que son dispersados por la acción del color naranja por vía interna. A nivel dérmico existe en todos los casos un componente de humedad, espongiosis, en los planos superficiales, que es mejorada por la acción de dicho color. En estos casos debemos utilizar diluciones altas como CCCMK ó DMK, a razón de dos gránulos, dos veces al día. En los casos más rebeldes pueden asociarse Arsenicum Iodatum y Cuarzo, pues este último actúa siempre como un potenciador de acción del medicamento al que se asocia.

### **Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Iodatum** CCCMK – DMK: administrar dos gránulos, dos veces al día

En los casos de eczemas genitales el tratamiento será el mismo, que acabamos de describir para el prurito. En ambos casos puede asociarse una mezcla de aceite de almendras con liofilizado de gusano de seda, que se comercializa con el nombre de Crikes

En los casos de **liquen plano genital**, pueden alternarse cada doce o veinticuatro horas, las tomas de **Azurita ó Zincum Metallicum**, portadores de la longitud cromática violeta, con las tomas de **Arsenicum Iodatum**, portador de la longitud cromática naranja, como se ha indicado anteriormente.

En el caso de prurito por **micosis vaginal**, producida en la mayor parte de los casos por infección debida a la Candida Albicans, el citado tratamiento no es eficaz y debe ser sustituido por **Yeso Cristalizado** 30 CH o mejor aun DMK, 7 gotas a desayuno y cena, a medio día administrar una toma de 10 gotas, de **Au Ag Cu Fe S** 200 CH ó DMK. Estos tratamientos pueden funcionar si la paciente lo permite, pues con cierta frecuencia las micosis vaginales son una especie de candado de seguridad, que impide la penetración sexual de su pareja, hacia la que hay evidentes signos de rechazo o de revancha.

En ocasiones nos encontramos con situaciones clínicas, caracterizadas por el dolor en labios mayores, con o sin prurito y aparentemente sine causa. En estos casos debemos valorar la posibilidad de una litiasis renal silente, con dolor reflejo a distancia; al tratar la litiasis suele desaparecer el dolor genital. Si no existe causa alguna que justifique el dolor de genitales externos, podemos recurrir a **Adularia 500.000 K**, en dosis de 5 gotas dos o más veces al día, los resultados suelen ser favorables, con desaparición del dolor, en buena parte de los casos.

## **PSORIASIS:**

Enfermedad de origen desconocido, que cursa con pápulas rosadas o rojizas y placas eritematoescamosas, con abundantes escamas de color blanquecino. La localización de la enfermedad es variable y puede oscilar entre la aparición de placas localizadas o la afectación generalizada de toda la piel. La distribución suele ser bilateral, simétrica. Con frecuencia suele afectar en mayor medida a las zonas corporales, que se encuentran cubiertas por la ropa especialmente codos, rodillas y surco interglúteo, pero puede afectar a cualquier parte del cuerpo, incluidas manos, pies y pliegues de flexión. (Dermatología Clínica, Thomas Fitzpatrick y cols.)

Es una enfermedad hereditaria, que puede afectar al 8% de los hijos cuando solo uno de los progenitores la padece o al 41% de los hijos cuando los dos progenitores la padecen.

Clasificación:

Psoriasis vulgar: en gotas, en placas, palmar y plantar

Eritrodermia psoriásica: la psoriasis afecta a toda la superficie corporal y es una enfermedad grave

Psoriasis pustulosa, con formación de abscesos debajo de las placas

Factores desencadenantes:

Traumatismos físicos

Traumatismos psíquicos

Estrés

Infecciones bacterianas, estreptocócicas o no y/o víricas

Fármacos: corticoides por vía oral, bloqueantes B-adrenérgicos  
litio, antipalúdicos, interferón por vía inyectable

La ingesta de alcohol

Según el Dr. Agrapart esta es una enfermedad de calor en superficie, reactivo a frío en el interior

En medicina tradicional china, la psoriasis y en general las enfermedades con placas rojas y descamación, son enfermedades de la sangre y de los órganos donde se genera y acumula la sangre. En el caso concreto de la psoriasis se produce un aumento de calor en la sangre y acumulación de viento seco en la superficie; como enfermedad crónica que es, provoca además una insuficiencia del Qi y de la sangre.

Debido a su aparición en las zonas corporales visibles, con mayor o menor extensión, suele ser causa de vergüenza y obliga al paciente a cambiar algunos de sus hábitos de vida, para que los demás no sientan rechazo al verlo. Como dice el escritor John Updike “sentimos deseos sexuales pero somos repulsivos para el amor, tenemos una vista aguda, pero odiamos vernos a nosotros mismos. El nombre de esta enfermedad desde el punto de vista espiritual es **humillación.**”

En opinión del Dr. Gaspá la psoriasis es la expresión del inconformismo y la insatisfacción con o sin rabia, que no se puede expresar y estalla a través de la piel.

Otros autores consideran que la piel manifiesta la propia delimitación y la individualidad, pero también es el órgano que utilizamos para tomar contacto con el exterior y con los semejantes. En consecuencia las enfermedades cutáneas que cursan con abundante descamación, son indicativas de que el paciente desea formar una barrera defensiva, para estar a salvo de las agresiones psicológicas del entorno familiar o social.

Otro enfoque psicológico parece indicar que las enfermedades de la piel en general, no solo son la expresión de un esfuerzo corporal y orgánico para eliminar toxinas y desechos del medio interno, sino una demostración inconsciente de que el paciente se considera a si mismo impuro o falta de limpieza moral, quizás porque el entorno afectivo, social o laboral le impele a actuar de un modo, que íntimamente no considera adecuado y quizás choca con sus convicciones íntimas.

En cualquier caso, podemos considerar en términos generales, que las enfermedades de la piel, son indicativas de una alteración interna, psíquica y energética. En la que como dice la tradición china están implicados los órganos donde se genera la sangre, como es el bazo-páncreas (asiento de la obsesión), el órgano donde se acumula la sangre, como es el hígado (asiento de cólera y la disciplina) y los riñones, asiento de la adaptabilidad que se interrumpe por el miedo.

Tratamiento farmacológico:

a) Local, sobre las lesiones dérmicas:

Glucocorticoides fluorados

Vendaje hidrocoloide durante 24-48 horas, con corticoides.

Inyecciones locales de triamcinolona

Análogos a la vitamina D (calcipotrieno), puede combinarse con glucocorticoides

Aplicación de retinoides: tarazoteno, que puede combinarse con glucocorticoides

Rayos ultravioleta (fototerapia)

Aplicación local masiva de aceite de enebro y alquitrán

b) por vía interna:

utilización de inmunosupresores: metotrexato y/o la ciclosporina A

Fórmulas compuestas de tratamiento homeopático:

Combinación drenadora psoriásica:

Arsenicum iodatum 200x

China 200x

Estroncio 200x

Natrum Salycilicum 200x

Viola tricolor 200x

Zincum Cyanatum 200x

a.a. gotas: 8 gotas 3 veces al día

Esta fórmula magistral, es el elemento drenador por excelencia y su utilización si no imprescindible, es cuando menos conveniente. Con esta fórmula, sin añadir otros medicamentos, se puede conseguir el blanqueamiento de las lesiones en los casos que no presentan una afectación grave.

Combinación protectora renal: El riñón es el banco donde los demás órganos guardan su energía y al que en caso de necesidad, enfermedad, piden energía prestada.

riñón 7 D	} a.a.gotas: 10 gotas dos veces al día
platina 30 CH	
Ulexita 30 CH	

La utilización de esta fórmula es especialmente interesante en los casos de psoriasis y eczemas dishidrosicos que afectan fundamentalmente a las manos y pies. De manera especial, en los meses de frío o de calor más intenso. No debemos olvidar que como dicen algunos autores, los pies más que las manos simbolizan el alma, quizás por eso Jesucristo lavó los pies de sus apóstoles antes de la ultima cena, no porque estuvieran sucios, que posiblemente lo estaban, sino porque con ese gesto simbolizaba, que sus almas quedaban limpias de suciedad o impureza moral y en consecuencia despojados del miedo, el sentimiento patológico de los riñones, podían recuperar la serenidad y claridad de juicio y en consecuencia la capacidad de adaptación para fluir con armonía a lo largo de la vida. Recordemos que el punto uno de riñón, se encuentra en la planta del pié. En esta formula nos encontramos con dos medicamentos drenadores del riñón, como son platina y ulexita, de acuerdo con las referencias anatómicas y energéticas antes mencionadas, que presentan una acción diurética y son referencia obligada en el tratamiento de la insuficiencia renal crónica (IRC). No se limita aquí la acción terapéutica de estos medicamentos, que utilizados conjuntamente, tienen una acción ansiolítica y sedante, a la vez que protectora de los epitelios de manos y pies.

Con las fórmulas anteriormente citadas se pueden conseguir resultados parcialmente favorables, pero pocas veces una remisión significativa y estable de las lesiones dérmicas, para ello debemos encontrar otras soluciones que permitan al paciente recuperar la capacidad de adaptación y regulación energética, que por múltiples razones, fundamentalmente psicológicas, el enfermo ha perdido en el pasado y sigue sin recuperar en el presente. Para este propósito, la cromatoterapia viene en nuestro auxilio, permitiendo restablecer los alterados niveles energéticos de calor, humedad, frío y sequedad, teniendo en cuenta para ello las características del individuo y los factores climáticos, decisivos en la evolución de la enfermedad.

A veces en el tratamiento de la psoriasis nos encontramos con una respuesta favorable con blanqueamiento parcial o total de las lesiones, pero esta mejoría suele desvanecerse en mayor o menor grado cuando pasan unos meses. El brillante tratamiento deja de ser eficaz y el paciente se desespera. Esto es debido a que el cuerpo, como dice el Dr. Agrapart, está en continua adaptación energética y los cambios de estación, de calor, frío, humedad, sequedad y viento, suponen una penetración de estas energías en el cuerpo, que si no esta en la línea de salud equilibrada, provocan una perturbación en mayor o menor grado, provocando la

aparición de enfermedades o agravando la enfermedad del paciente, que carece de la adecuada corrección energética. Por ello en cada estación del año, el tratamiento de cada enfermedad debe incorporar una serie de variables, que equilibren las energías del paciente y permitan una respuesta curativa adecuada.

Los colores **naranja y negro son los mas adecuados para el otoño** (hasta que finaliza el mes de la rata-sagitario), pues en esta época predomina la espongiosis, manifestación patológica de la humedad y el color naranja va a dispersar la humedad provocando una respuesta orgánica de frío interno y sequedad a nivel dérmico, compensando así la humedad patológica. Las manifestaciones clínicas indicativas de aumento de humedad y calor en la sangre, son la espongiosis y rubor. En estos casos la coloración de las placas psoriásicas es rosada y brillante, más que rojo intenso, y eso indica que estamos ante una manifestación clínica en la que predomina la humedad sobre el calor. Esta reacción orgánica puede aparecer en cualquier época del año, pero fundamentalmente en el otoño y su existencia reclama un protocolo terapéutico en el que este incluido del color naranja, que administrado por vía interna, esta destinado a disminuir el calor en el interior del cuerpo y dispersar la humedad acantonada en la superficie corporal. Desde el punto de vista terapéutico, es aconsejable utilizar la combinación de los citados colores negro y rojo, asociados al color naranja. De acuerdo con los conceptos de CROMATOTERAPIA expuestos por Christian Agrapart, algunos medicamentos homeopáticos como *Arsenicum Album*, *Arsenicum Iodatam*, *Platina* y *Sulphur Iodatam*, son portadores de la longitud cromática naranja. En consecuencia podemos utilizar cualquiera de estos medicamentos, aunque el mas utilizado estadísticamente ha sido *Arsenicum Iodatam*.

El color negro va a provocar una cascada de Yang, calor y humedad (color blanco), destinado a reponer el vacío energético, responsable de la aparición de la enfermedad. Los colores asociados al color negro, son los encargados de modular la reacción orgánica en cada época del año, pero el peso del tratamiento recae siempre sobre la actividad del color negro.

Con frecuencia la combinación terapéutica de naranja-negro y rojo puede ser la utilizada desde el comienzo del otoño, pero para las personas con marcados signos de fuego puede ser más adecuado combinar los colores naranja y negro

### **Propuesta terapéutica en otoño:**

**1.-Arsenicum Iodatam + Carbo Animalis + Zincum Sulphuricum = naranja + negro +  
+ rojo**

**2.-Arsenicum Iodatam + Carbo Animalis = naranja + negro**

Ocasionalmente puede utilizarse una combinación de las longitudes cromáticas amarilla y naranja, en los casos de escasa descamación y marcada espongiosis, manifestada por placas abultadas de color rosado. Este tratamiento es eficaz, pero de una eficacia poco duradera y suele ser sustituido antes de 40-60 días por el protocolo antes expuesto.

**Cimófano 30 CH-LMK-CCMK**, dos gránulos dos veces al día

**Cuarzo + Arsenicum Album 30 CH-LMK-CCMK**, dos gránulos de cada uno, una vez al día.

No debemos olvidar que el color amarillo va a regular el calor y la humedad reduciéndolos hasta niveles fisiológicos y el color naranja de *Cuarzo + Arsenicum Album* va a provocar una respuesta orgánica de frío, compensador del calor interno y de sequedad en las capas superficiales, para compensar el exceso de humedad cutánea.

El **rojo y el negro** son los colores adecuados para los meses más fríos del año, que provoca una respuesta hiperqueratósica, más intensa. Estos dos colores yin van a provocar una respuesta de calor y humedad compensadora de la insuficiencia de Qi y del viento frío y seco, que penetra por la piel. Al menos en España el frío del invierno, es un frío seco, pero en otros países en los que el invierno se caracterice por frío y humedad, habría que añadir el color naranja a la formula antes indicada. La combinación de los colores negro y rojo, es la indicada en los cuadros en los que predomina la descamación, que supone un cierto grado de insuficiencia de la sangre y viento seco. Suelen ser personas con vacío energético de riñón, o personas de edad avanzada o con escasa capacidad de respuesta por agotamiento orgánico.

#### **Propuesta terapéutica para la época fría del año:**

**Germanio** 300.000 K (rojo); 2 gránulos dos veces al día

**Carbo Animalis** 300.000 K (negro); 2 gránulos dos veces al día

#### **Otra combinación alternativa puede ser la siguiente:**

**Zincum Sulphuricum** 500.000 K (rojo); 2 gránulos dos veces al día

**Cuarzo Turmalina Negra** 500.000 K (negro); 2 gránulos dos veces al día

Los **colores negro y blanco** son los más adecuados para los primeros meses de la primavera, a veces complementados por el color naranja y a veces por Zincum Picricum, cuya longitud cromática desconozco. En consecuencia debemos tener presente que desde el inicio climático de la primavera, esto es desde mediados de febrero hasta finales de mayo, las combinaciones de color más frecuentemente utilizadas son: **blanco y negro**; con menor frecuencia puede utilizarse la longitud cromática **naranja+blanco+negro**, si las lesiones dérmicas se caracterizan por la presencia de humedad, manifestada como espongiosis. La acción de dichos colores negro y blanco en la fase no cálida de la primavera, es la de regular las energías

#### **Propuesta terapéutica para los meses de febrero y marzo:**

**Coral Blanco** 300.000 K; 2 gránulos dos o tres veces al día

**Carbo Animalis** 300.000 K; 2 gránulos dos o tres veces al día

Los colores **verde y negro** constituyen el sistema terapéutico de los meses cálidos, desde el final de la primavera, hasta el comienzo del otoño. En esta época, el calor reinante provoca en el organismo con respuesta adaptativa insuficiente, un aumento del rubor de las lesiones, mas rojizas y pruriginosas que en otra época del año.

Si el aspecto de la piel es claramente eritematoso rojizo, en vez del color rosado, nos encontramos ante una manifestación de calor, reactiva a frío interno, por lo que en vez de utilizar las sales de arsénico, cuya longitud cromática es naranja, recurriremos a las gemas de color verde, que permitirá reducir el calor de la superficie cutánea. Este es el tipo de patología

que encontramos habitualmente en verano, época en la que el calor reinante penetra en los seres vivos y da lugar a manifestaciones propias del aumento de temperatura a nivel psicológico, orgánico y cutáneo. En el ámbito cutáneo se produce un aumento del rubor y de la sudoración y en consecuencia cualquier tipo de lesión cutánea verá aumentada su rubicundez, las placas psoriásicas no son una excepción y con el aumento de temperatura aumenta también la coloración rojiza, que puede dar lugar a una nueva agravación, si no actuamos adecuadamente introduciendo un elemento que reduzca el calor en las capas superficiales. Como hemos comentado anteriormente este elemento regulador, es en la época cálida del año, el color verde. Las gemas y metales, más utilizados y portadores de la longitud cromática verde son: *Aurum Metallicum*, *Berilo Verde*, *Cuarzo Aurífero*, *Turmalina Verde* y *Peridoto*. La administración por vía interna de diluciones homeopáticas de estos elementos va a provocar una cascada de yin, provocando la aparición de color azul, símbolo de la sequedad a nivel de tejidos y vísceras y la aparición de color rojo, es decir frío, en las capas superficiales, esto es a nivel de la piel, mitigando el exceso de calor y rubor, que pudiera dar lugar a una agravación. El efecto terapéutico, manifestado como reducción del calor-rubor cutáneo debe ser objetivado en un periodo máximo de 17 días.

El complemento del color verde es el color negro y en menor medida el color violeta, pues aunque la psoriasis es una manifestación de calor, podemos considerar que este es un calor reactivo a un frío interno, en ocasiones de origen físico por traumatismos y accidentes y de origen psíquico en otros casos, por choques emocionales, miedos o estrés. En la sociedad en que vivimos los conflictos espirituales y emocionales, que dan lugar a alteraciones psicológicas, son el origen de la mayor parte de los casos de psoriasis. La administración de color negro va a provocar una cascada de yang en superficie y profundidad, destinada a compensar el vacío energético, manifestado como frío, que han producido las tensiones psicológicas. El organismo intenta responder de manera distorsionada con manifestaciones propias de calor, como son el prurito, rubor y aumento local de la temperatura. El color verde viene a completar el tratamiento, reduciendo el exceso de calor reactivo

Las diluciones homeopáticas de las gemas y minerales portadores de las distintas longitudes de onda, aunque pueden comenzar por la 30 CH y 200 CH, deben ser forzosamente altas, llegando a la CCCMK y DMK (300.000 K y 500.000 K)

### **Propuesta terapéutica para la época cálida del año:**

**Turmalina Verde** 300.000K (verde): 2 gránulos dos o tres veces al día  
**Carbo Animalis** 300.000 K (negro): 2 gránulos una o dos veces al día

Este protocolo de verano es especialmente útil, en las personas jóvenes, que por poseer un mayor calor interno pueden presentar agravaciones más significativas en la época de mayor temperatura del año.

En algunos casos especialmente dramáticos por la agravación secundaria a la exposición solar, es aconsejable añadir **Ulexita** al protocolo antes citado y menos frecuentemente **Berberis**. La probable acción de estos medicamentos es tonificar los riñones.

**Minerales de color verde:****Berilo Verde****Turmalina Verde****Cuarzo Aurífero****Aurum Metallicum****Peridoto****Minerales de color naranja:****Arsenicum Iodatum****Arsenicum album****Sulphur Iodatum****Crocoita****Minerales y elementos de color negro:****Carbo Animalis****Carbo Vegetabilis****Cuarzo Turmalina Negra****Corindon Negro Estrellado****Minerales de color rojo:****Berilo Rojo****Corindon Rojo****Fe Ni Meteorito****Granate****Zincum Sulphuricum****Minerales de color blanco:****Corindon Blanco****Coral Blanco****Ulexita ¿?**

**Minerales de color violeta:**

**Zincum Metallicum  
Azurita  
Escapolita violeta**

**Minerales de color amarillo:**

**Corindón Amarillo  
Cimófano  
Manganeso  
Cobalto**

Otros medicamentos:

Petroleum: 30CH- CCCMK- DMK : es el medicamento adecuado para la afectación psoriásica de las uñas, con el clásico punteado que deforma la superficie y con los cambios de coloración y deformidad. La administración de 2 gránulos al día es suficiente en la mayoría de los casos.

Este mismo medicamento es igualmente eficaz para la mayoría de las enfermedades que afectan a las uñas regulando tanto la textura de las que son débiles y blandas, como la de las que son frágiles y quebradizas. Este medicamento es la referencia indispensable en los casos de deformidad y atrofia de las uñas, denominados onicogriposis, con buenos resultados pero inevitablemente lentos. Debiendo resaltar que son activas casi todas las diluciones.

Cuando Petroleum no funciona para la patología de las uñas, procederemos a aumentar la dilución y si continuamos sin respuesta, el paciente deberá encomendarse al Espíritu Santo, con paciencia y resignación o recurrir a la pléyade de medicamentos que aparecen en los repertorios: Selenium, Graphites...

Berberis: de gran utilidad cuando las lesiones psoriásicas tienen la peculiaridad de blanquearse por el centro y extenderse por la perifería.

Symphytum 50.000: según Agrapart tiene la longitud de onda del color naranja, su aplicación hace referencia a las fases de mayor actividad de la enfermedad, a nivel de la piel, con objeto de "enfriar el proceso"

Natrum sulphuricum LMK: es un medicamento clásico en homeopatía y debe alternarse con Calcarea Carbónica, una o dos veces por semana, como tratamiento de fondo, que mejora

siempre la respuesta al tratamiento homeopático portador de longitud de onda cromática adecuada para la época.

Yeso cristalizado: muy útil cuando hay una infección micótica asociada, especialmente por *Cándida Albicans*, lo que suele acontecer con más frecuencia de lo que pensamos. Y puede constituir una barrera o bloqueo, en el tratamiento de la enfermedad. Debe recalcarse que este medicamento es adecuado para tratar las infecciones micóticas en uñas, piel, intestino y vagina.

Los resultados clínicos en el tratamiento de la psoriasis, son parcialmente satisfactorios, con blanqueamientos parciales o totales, que no son estables en el tiempo y requieren un reajuste terapéutico en los cambios de estación.

### **ALOPECIA DIFUSA:**

La alopecia es la ausencia de pelo en una, varias o todas las partes del cuerpo. Nos referimos aquí al proceso de caída de cabello con mayor o menor severidad en toda la cabeza

En MTC se atribuye a la obstrucción del Qi del hígado o a la insuficiencia del hígado y del riñón. En medicina occidental podemos traducir esto como alteraciones funcionales hepatorreñales, que no permiten mantener la humedad y calor de los tejidos superficiales.

Puesto que el origen de la enfermedad es el déficit de humedad y calor en los tejidos superficiales el tratamiento homeopático por vía interna debe recurrir al color negro, Cuarzo Turmalina Negra, generador de calor y humedad en superficie y profundidad en todo el organismo, asociado al color rojo, Fe Ni Meteorito, que va a aumentar la humedad a nivel de piel y mucosas

El tratamiento homeopático es eficaz para los hombres a los que permite detener la caída de cabello y mejorar débilmente la densidad capilar con el paso de los años. En el caso de las mujeres el tratamiento es altamente eficaz y permite detener la caída de cabello en 20-30 días, para mejorar significativamente la densidad capilar en los meses siguientes.

**Cuarzo Turmalina Negra CCCMK: 2 gránulos a desayuno y cena**

**Fe Ni Meteorito CCCMK: 2 gránulos a medio día**

En ocasiones, ignoro la razón, la citada combinación de medicamentos no es eficaz o supone una recuperación de cabello muy débil. En estos casos debe administrarse **Petroleum** 500.000 K, en vez de Fe Ni Meteorito, en dosis de dos gránulos o gotas, dos o más veces al día.

En estos casos de pobre respuesta, sobre todo en mujeres, es aconsejable asociar un complejo polivitamínico en el que no falten hierro y gelatina; los déficit de hierro, zinc y vitamina B puede ser origen de caída de cabello, por ello es imprescindible descartar estados deficitarios de vitaminas y minerales y descartar anemias por desordenes menstruales o de otro tipo.

Este protocolo no es de utilidad en la alopecia areata que suele requerir la utilización del color negro asociado a Selenium y Mercurius Cyanatus.

### **Propuesta terapéutica de la alopecia areata:**

**Mercurius Cyanatus + Carbo Animalis + Selenium** DMK (500.000 K) gotas: 5 gotas del primero, tres del segundo y dos gotas del tercero, tres veces al día.

## **ENFERMEDADES DE LA PIEL AGRAVADAS POR EL SOL**

### **Eritema polimorfo cutáneo**

### **Cloasma o melasma**

### **Lupus discoide**

Hace años que se viene utilizando **Au-Ag-Cu 8x (oro, plata y cobre)** para el tratamiento de las enfermedades cutáneas agravadas por la exposición a los rayos solares y aunque en mi caso, en un principio su utilización fue más bien el fruto de la desesperación por encontrar algún medicamento útil, la constatación de resultados favorables, me invitó a buscar una explicación razonable de los mismos. De esta manera aunque tarde, puede encontrar los trabajos de Mirce y Sal sobre el lupus eritematoso y los estudios de Menetrier sobre la melanosis de Richel con un 50% de buenos resultados, al utilizar como tratamiento Au-Ag-Cu. Posteriormente Requena asocia los conceptos de medicina tradicional china a la utilización de oligoelementos, dando una nueva perspectiva diagnóstica y terapéutica.

La coloración negra de la piel, es considerada en medicina tradicional china como una alteración de los riñones con déficit de energía Yang. Por otra parte, en opinión del citado Ives Requena, la combinación Au Ag Cu tiene una polaridad de acción por el movimiento AGUA (riñón+vejiga). Estos conceptos teóricos parecían explicar los buenos resultados obtenidos, en el tratamiento de la hiperpigmentación cutánea por exposición al sol.

**El cloasma o melasma** se caracteriza por una pigmentación marrón u oscura de las mejillas y otras partes del cuerpo, que suele aparecer en algunas mujeres durante el embarazo, aunque puede aparecer en otras circunstancias, como la exposición al sol, en cualquier edad. Es más frecuente en el sexo femenino que en el masculino.

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

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

Si el tratamiento se administra durante el periodo de verano, tras exposición al sol repetida, las lesiones cutáneas no empeoran, pero no remiten.

Cuando se continúa el tratamiento durante el otoño-inverno, la hiperpigmentación cutánea aparecida durante el verano va atenuándose paulatinamente hasta desaparecer.

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

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

**Propuesta terapéutica:**

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

**Sepia** 200 CH ó DMK (500.000 K): 3 gotas dos veces al día, en días alternos, durante el mismo periodo de tiempo.

**El eritema solar polimorfo** puede aparecer a cualquier edad como consecuencia de la exposición al sol. Las lesiones se caracterizan por la aparición de eritema, pápulas o papulovesículas y con frecuencia se asocian a urticaria solar. Su aparición se inicia en primavera y se agrava en verano, en función del grado de exposición a los rayos solares y comienza a remitir paulatinamente en otoño-invierno.

El tratamiento es la misma combinación medicamentosa Au-Ag-Cu, citada ya como prototípica para las enfermedades agravadas por el sol. Los resultados son muy satisfactorios si el citado tratamiento se administra quince días antes de que el paciente se exponga a los rayos solares, pues una vez desencadenado el eritema, los citados oligoementos tienen un efecto paliativo pero insuficiente (manganeso es el tratamiento de la fase aguda, según Agrapart). La clave del éxito radica en administrar el tratamiento dos semanas antes de la exposición al sol. De esta manera y durante toda la época de verano, los pacientes están a salvo de las manifestaciones cutáneas, que han podido padecer en años anteriores.

**Propuesta terapéutica:**

**Au Ag Cu** a.a. 200 CH; en dosis de 10 gotas dos o mas veces al día, dos semanas antes de comenzar a exponerse al sol y durante todo el verano.

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

La citada combinación de **Au Ag Cu 8 x ó 200 CH** (oro-plata-cobre), es el tratamiento del lupus discoide, con afectación de una o las dos mejillas y/o labio superior. Las lesiones mejoran a partir del primer mes de tratamiento y la mejoría se acentúa a partir del segundo mes, pero para conseguir una completa desaparición de las lesiones es aconsejable añadir al tratamiento **Gomeda 30 CH**, portador de la longitud cromática roja, para introducir calor en profundidad, al considerar que las lesiones cutáneas de color rojo son indicativas de la penetración de la energía frío en la profundidad; las lesiones llegan a desaparecer por completo en un periodo de cuatro a nueve meses. En algunos pacientes se observó durante el verano una activación de las manchas tras exposición al sol en la playa, remitiendo las mismas dos o tres semanas después de suspender dicha exposición.

En la actualidad podemos considerar que las altas diluciones homeopáticas de Au Ag Cu, como 200 CH, tienen una acción mas significativa que las bajas (8 X), como es norma general en homeopatía. Esto no quiere decir que las bajas diluciones carezcan de actividad, que la tienen, pero siempre menor que cuando se utilizan diluciones altas o muy altas.

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

#### **Propuesta terapéutica:**

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

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

**Granate o Gomeda 30 CH** – 500.000 K; en dosis de dos gránulos una o dos veces al día

#### **UÑA INCARNADA, ONICOMICOSIS Y ONICOGRIFOSIS**

Tanto una como otras son manifestaciones de frío, que afecta a la superficie e impide que los tejidos superficiales se desarrollen con normalidad y puede provocar alteraciones morfológicas caracterizadas por la deformidad y los cambios de coloración parda o negruzca.

El tratamiento local consiste en la aplicación local de **color rojo**, que va a provocar calor en superficie y humedad en la profundidad. La aplicación de color rojo durante 4 minutos, seguido de color verde breve durante cincuenta segundos y cada cinco o siete días, permite la paulatina mejoría de las lesiones hasta la resolución de las mismas en un plazo de dos a siete meses. El mismo efecto podemos obtener con la aplicación diaria de un **gel de Hierro ó Berilo Rojo** durante un tiempo mínimo de cinco minutos al día. La dilución mas adecuada suele ser la DMK (500.000 K). El resultado es habitualmente bueno con normalización de la morfología ungueal, pero inevitablemente lento; es poco probable que la recuperación de la morfología normal se realice antes de 2-3 meses. Se alcanza mayor satisfacción y rapidez si se añade por vía interna **Petroleum** en diluciones altas, aunque las diluciones bajas como la

30CH pueden proporcionar buenos resultados. Este medicamento es el paladín de cualquier tipo de patología de las uñas, con resultados casi siempre satisfactorios.

### **Propuesta terapéutica:**

**Berilo Rojo** 500.000 K gel; Aplicación local, una vez al día, sobre la uña afecta.

**Petroleum** 500.000 K; a dosis de tres gotas una o dos veces al día

En el caso de la **uña incarnada** se considera que la invasión de la energía frío ha llegado hasta la profundidad y en consecuencia debemos **aplicar localmente el color azul** que va a provocar un restablecimiento de la humedad en los tejidos superficiales y del calor en los tejidos profundos. La cromatoterapia directa según Agrapart con aplicación de color azul durante cuatro minutos y color naranja durante cincuenta segundos permite la curación del proceso de manera lenta pero eficaz. El mismo resultado podemos obtener con la aplicación local de un gel portador de la longitud cromática azul, como **Berilo Azul, Cobre ó Turquesa**, cualquiera de ellos va a proporcionar un resultado similar a la cromatoterapia directa a condición de utilizar diluciones altas, la DMK (500.000K) suele ser la mas eficaz, aunque en casos de muy pobre respuesta por deterioro del estado general del paciente, puede ensayarse la utilización de otras diluciones como la 30 CH.

### **Propuesta terapéutica:**

**Turquesa** 500.000 K gel. Aplicación local, una vez al día. Este tratamiento de aplicación tópica, portador de la longitud cromática azul, es igualmente útil en las úlceras varicosas y úlceras por decúbito.

**Petroleum** 300.000 K gran: 2 gránulos al día, es el medicamento de gran utilidad en la fragilidad de uñas, otra manifestación energética de invasión por frío y sobre todo de sequedad.

## **OTRAS PATOLOGÍAS**

### **HIPERCOLESTEROLEMIA:**

Entendemos por tal, el aumento de la tasa de colesterol en sangre, con frecuencia de origen genético familiar. No se valoran en este apartado las hipercolesterolemias secundarias a hipotiroidismo y nefropatía crónica.

¿Es la manifestación vascular de la pérdida de la alegría, la desaparición de la ilusión por la vida?

El tratamiento de la dislipemia tiene una parte dietética, que se basa en la supresión de grasas saturadas animales, trigo, avena, cebada, centeno, glucosa y alimentos edulcorados. Es decir el tratamiento dietético se basa en la supresión de gluten, glucosa y grasas saturadas.

El tratamiento médico se basa en la utilización de Ambar Naranja, el medicamento homeopático más eficaz, apoyado por Viburnum Opulus. Esta es una combinación avalada por su eficacia, pero de la que se encuentra poca bibliografía.

### **Propuesta terapéutica:**

**Ambar Naranja** CCCMK-DMK: 2 gránulos dos veces al día

**Viburnum Opulus** CCCMK-DMK: 2 gránulos dos veces al día

En ocasiones puede sustituirse Viburnum Opulus por Viscum Album o por Zingiber, aunque el primero es estadísticamente más eficaz.

En el caso de que los resultados no sean lo suficientemente eficaces, puede añadirse alguno de los hipocolesterolemiantes de origen vegetal, que se citan a continuación.

Lecitina de soja: una cucharada sopera dos veces al día

Cynara Scolimus Extracto Fluido: 20 gotas tres veces al día

Marrubius Albus Extracto Fluido: 20 gotas tres veces al día

Los resultados habitualmente satisfactorios, no siempre son suficientemente buenos como para prescindir de las vastatinas en todos los casos, por lo que en los casos de mejoría parcial de las tasa de lípidos, deberemos utilizarlas hasta conseguir la normalización de las cifras de colesterol. Con frecuencia la dosis eficaz de vastatinas, asociadas al tratamiento homeopático suele estar por debajo de la dosis mínima recomendada e incluso puede ser la mitad de esta.

### **ABSCEOS:**

En este capítulo de abscesos vamos a incluir todos los procesos que cursan con la formación enclaustrada o supurada de pus, ya que el tratamiento para las forunculosis, abscesos de la enfermedad de Crohn y panadizos es prácticamente el mismo.

La formación de pus es un proceso biológico caracterizado por el incremento localizado de calor y humedad, es por tanto una enfermedad de calor, sea cual sea el tamaño de la bolsa de pus y su localización. En ocasiones este calor puede ser la reacción orgánica a un frío interno.

El tratamiento en consecuencia va a ser el mismo, excepción hecha del acné juvenil y mastitis, procesos estos de los que haremos una sucinta referencia. El medicamento clave para este tipo de patología es **Zingiber**, administrado siempre a diluciones altas por encima de LMK, como CCCMK y fundamentalmente la DMK. La administración puede comenzar con cinco gotas cada dos horas mientras haya dolor, que suele mitigarse a partir de la segunda toma. Cuando la supuración ha tenido lugar, bien de manera espontánea o por drenaje quirúrgico, es suficiente administrar una toma de cinco gotas una o dos veces al día, hasta

dos meses después de cerrado y cicatrizado el absceso. Ocasionalmente y en la fase inicial de tratamiento se pueden añadir Hepar Sulphur ó Thuja y Silicea. El tratamiento local se efectuará con cromatoterapia directa según Agrapart, esto es proyectando color naranja durante cuatro minutos sobre el territorio donde se sitúa el absceso y posteriormente, en el mismo ambiente de absoluta oscuridad, cincuenta segundos de exposición al color azul para potenciar la acción del color naranja. Este protocolo con color naranja permite revertir la energía calor del absceso en energía frío, lo que supone la curación del proceso. Es especialmente útil en los casos en los que las cavidades purulentas no son grandes, ni suponen la consecuencia de procesos sistémicos complejos como la enfermedad de Crohn, en este caso y en todos los casos en los que el absceso está localizado en territorios profundos, como pueden ser los abscesos residuales a heridas o intervenciones quirúrgicas, debe utilizarse el color verde que en su aplicación directa sobre la piel va a provocar una reacción orgánica de sequedad en los tejidos superficiales y frío en la profundidad.

**Propuesta terapéutica:**

**Zingiber** 500.000 K gotas: 5 gotas dos o más veces al día

En el caso de los abscesos y fístulas de la **Enfermedad de Crohn**, la aplicación de color verde en cromatoterapia directa o con un gel de **ORO** 500.000 K, su eficacia es moderada y de carácter complementario al tratamiento con Zingiber. El resto del tratamiento se comenta en el apartado específico de la Enfermedad de Crohn.

En el caso de las **mastitis** en fase inicial, cuando hay rubor y calor pero todavía no se detecta una colección purulenta o está en su inicio, estamos ante la situación ideal para resolver la patología con cromatoterapia directa, tanto con luz como con un gel portador de la longitud cromática naranja. En estos casos la aplicación directa del gel de Arsenicum Album, como tratamiento único, incluso sin necesidad de administrar Zingiber por vía oral, puede suponer la remisión completa del cuadro clínico en un periodo de tiempo de 48-72 horas.

**Propuesta terapéutica:**

**Arsenicum Album** 200CH o 500.000 K (DMK) gel: aplicación local sobre la mama afecta cada 6-12 horas, espaciar las aplicaciones a 24 horas tan pronto como se aprecie mejoría, lo que suele suceder pasadas 6-8 horas.

La evolución clínica de las **forunculosis perianales y de las hidradenitis** es mucho más lenta y requiere tratamiento combinado local y por vía interna con Zingiber durante meses, con alguna frecuencia asociado a Cuarzo Aurífero, portador de la longitud cromática verde.

En este último caso la propuesta terapéutica puede ser la siguiente:

**Zingiber** 500.000 K gotas: 5 gotas cada 2 horas en fase inicial y 5 gotas al día, hasta dos meses después de la desaparición del absceso, especialmente si es un absceso perianal o una enfermedad de Crohn

Arsenicum Album 200CH gel: aplicación local, una vez al día, pues la aplicación local cada 12 horas solo es necesaria en las fases iniciales. Su utilidad se limita a los abscesos ubicados en los planos superficiales.

Oro 200CH ó DMK (500.000 K) gel: aplicación local, una vez al día, en los casos en los que la cavidad purulenta se encuentra a más de 5-7 cm de profundidad respecto a la piel.