

**REVISION BIBLIOGRAFICA DE MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS DE USO POCO  
FRECUENTE CON TROPISMO EN PATOLOGIAS VASCULARES PERIFERICAS DEL  
ADULTO.  
INFORME FINAL**

**Presentado por:  
OSCAR MAURICIO CASAS AVELLANEDA**

**Código de estudiante: 20142001002**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OBTENER EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN MEDICINA HOMEOPATICA**

**NOMBRE DEL TUTOR:  
DRA.SOFIA XIMENA REY SANTOFIMIO**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA HOMEOPÁTICA  
LUIS G PÁEZ**

**Bogotá, 22 de agosto de 2015**

## CONTENIDO

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
1. MARCO REFERENCIA	7
1.1. INTRODUCCIÓN	7
1.2. JUSTIFICACIÓN	7
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.3.1. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	9
1.3.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	10
1.4. OBJETIVOS	10
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	10
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
2. MARCO CONCEPTUAL	11
2.1. ESTADO DEL ARTE	11
2.2. MARCO TEORICO	12
2.2.1. LA HOMEOPATIA COMO SISTEMA MÉDICO NATURAL	12
2.2.2. FUNDAMENTOS HOMEOPÁTICOS	14
2.2.2.1. Definición de términos desde la homeopatía	14
2.2.3. ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA	16
2.2.3.1. Arteriales	17
2.2.3.2. Venosas	18
2.2.4. POSIBLES CAUSAS DE LA ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA	20
2.2.5. FACTORES DE RIESGO	20
2.2.6. DIAGNOSTICO	21
2.2.7. EXAMEN FÍSICO	21
2.2.8. EXAMENES PARACLÍNICOS	22
2.2.9. TRATAMIENTO	22

2.2.9.1.	Homeopático	22
2.2.9.2.	Alopático	23
2.3.	GLOSARIO	23
3.	ASPECTOS ÉTICOS	25
4.	MARCO DE DISEÑO	26
4.1.	TIPO DE ESTUDIO	26
4.2.	FASES DE INVESTIGACIÓN	26
5.	RESULTADOS, ANALISIS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
5.1.	RESULTADOS	28
5.1.1.	LISTADO DE SINTOMAS VASCULARES ESCOGIDOS	29
5.1.2.	LISTADO DE MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS DE USO POCO FRECUENTE CON TROPISMO EN ENFERMEDADES VASCULARES	39
5.1.3.	RESUMEN DE SINTOMAS RELACIONADOS CON PATOLOGIAS VASCULARES DE LOS MEDICAMENTOS SELECCIONADOS	39
5.1.4.	PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA	48
5.1.5.	DESCRIPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE USO POCO FRECUENTE	51
5.1.6.	CAMPO GENERAL DE ACCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS	56
5.2.	ANALISIS	58
5.3.	CONCLUSIONES	60
5.4.	RECOMENDACIONES	60
6.	BIBLIOGRAFÍA	61

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Codificación de síntomas	49
<b>Tabla 2.</b> Descripción de los medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente en el manejo de las enfermedades circulatorias.	51
<b>Tabla 3.</b> Campo de acción general	56
<b>Figura 1.</b> Imágenes de repertorización por sistema Minotti 2000	30
<b>Figura 2.</b> Redes de relación	50

## RESUMEN

Las enfermedades vasculares y circulatorias son frecuentes en la población. Los tratamientos alopáticos no siempre son efectivos y en muchos casos su uso supone un alto riesgo de presentación de reacciones adversas. Existen medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente que pueden ser útiles en el manejo de estas condiciones, sin embargo existen pocos trabajos tendientes a identificarlos. Se realizó una investigación cualitativa con el fin de identificar los medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente con tropismo en la enfermedad vascular. En primer lugar se identificaron los síntomas de la enfermedad vascular (arterial y venosa) en textos de semiología médica y medicina interna. Posteriormente se realizó la repertorización de los síntomas. Finalmente se identificaron los medicamentos homeopáticos correspondientes en la materia médica homeopática. Los medicamentos homeopáticos identificados fueron: AESCULUS HIPPOCASTANUM, BELLIS PERENNIS, BUFO RANA, CARDUS MARIANUS, CLEMATIS ERECTA, COCUS CACTI, FLUORIC ACIDUM, GLONOINUM, HAMAMELIS, HYDROCYANIC ACIDUM, LAUROCERASUS, MEZEREUM, NAJA, PAEONIA, SECALE CORNUTUM, VIPERA, VISCUM ALBUM y ZINCUM METALICUM. Se identificaron las características particulares de cada uno de los medicamentos. Los medicamentos homeopáticos identificados son útiles en el manejo de las enfermedades vasculares y deben ser utilizados en la práctica clínica del médico homeópata.

**PALABRAS CLAVE:** homeopatía, medicina alternativa, salud cardiovascular, materia médica

## **ABSTRACT**

Vascular and circulatory diseases are common in the population. Allopathic treatments are not always effective and in many cases their use poses a high risk of occurrence of adverse reactions. Homeopathic medicines are infrequently used that may be useful in the management of these conditions, however there are few studies aimed at identifying them. A qualitative study was conducted in order to identify homeopathic medicines tropic infrequent use in vascular disease. First symptoms of vascular disease (arterial and venous) in medical semiotics texts and internal medicine were identified. Repertorisation subsequently performed symptoms. Finally the corresponding homeopathic medicines were identified in the homeopathic materia medica. Homeopathic medicines were identified: *Aesculus hippocastanum*, *Bellis perennis*, BUFO FROG, *CARDUS MARIANUS*, *clematis ERECTA*, *COCUS Cacti*, *Fluoric ACIDUM*, Glonoine, *HAMAMELIS*, *hydrocyanic ACIDUM*, cherry laurel, *MEZEREUM*, *NAJA*, *PAEONIA*, *SECALE CORNUTUM*, *VIPERA*, and *VISCUM ALBUM ZINCUM metallicum*. The particular characteristics of each of the drugs were identified. The identified homeopathic medicines are useful in the management of vascular disease and should be used in clinical practice homeopathic doctor.

**KEYWORDS: Homeopathy, Alternative medicine, cardiovascular health, medical materia**

## **1. MARCO REFERENCIAL**

### **1.1 INTRODUCCIÓN**

En la actualidad las enfermedades vasculares representan un problema de salud pública. La frecuencia de estas enfermedades, su impacto sobre los costos de atención directos e indirectos, así como el deterioro de la calidad de vida que producen hacen de este un campo activo de investigación.

La homeopatía es un sistema médico complejo cada vez más reconocido en el mundo occidental. Su utilidad y eficacia terapéutica en el manejo de diferentes condiciones y enfermedades han hecho que la homeopatía se convierta en un referente terapéutico.

El manejo de la patología vascular con homeopatía permite un abordaje integral. Son numerosos los medicamentos homeopáticos útiles en el manejo de estas enfermedades y, algunos de ellos, los de uso poco frecuente, requieren investigación activa para definir sus características particulares de uso.

La información presentada a lo largo de este trabajo de investigación permite la identificación de los medicamentos homeopáticos no policrestos útiles en el manejo de las enfermedades vasculares. A lo largo de este documento se presentará el proceso para la identificación de estos medicamentos así como sus características generales.

### **1.2 JUSTIFICACION**

El abordaje al paciente que será tratado con medicamento homeopático debe ser integral, ayudando al paciente en todos los ámbitos, no solo a mejorar su salud sino su calidad de vida en general.

Es importante que en la búsqueda del medicamento específico del paciente se revise la totalidad sintomática de cada medicamento que se tenga en cuenta, como reflejo de la alteración en la fuerza vital espiritual. Siendo la energía quien anima el cuerpo y gobierna su funcionamiento., (parágrafo 7 - 9 del Órganon). Los síntomas expresan la perturbación morbosa de la enfermedad que requiere ser curada.

El medico tratara la totalidad sintomática y prescindirá de los tratamientos unilaterales (sintomáticos). De tal forma que extinguidos todos los síntomas de un caso de enfermedad, toda la enfermedad habrá sido extinguida. (Hahneman, 1833).

Con el presente trabajo se busca mostrar la utilidad de los medicamentos homeopáticos con tropismo vascular que son de uso poco frecuente, pero que son muy importantes. Se tomara para el desarrollo del trabajo los síntomas comunes de las patologías vasculares, los cuales al ser trasladados al lenguaje repertorial servirán como guía para encontrar los medicamentos con tropismo vascular, los cuales serán llevados a revisión en materia con su totalidad sintomática y además realzando los síntomas vasculares modalizados de cada uno.

Es frecuente la prescripción de un reducido grupo de medicamentos homeopáticos con tropismo sobre las patologías vasculares, y teniendo en cuenta el amplio número de medicamentos homeopáticos; encontramos algunos poco usados que también presentan en su sintomatología gran similitud con cuadros de enfermedades vasculares periféricas, este aún es un campo con poco desarrollo de investigaciones.

Este trabajo de investigación en materia médica homeopática corresponde la línea de investigación denominada modelos explicativos y mecanismos de acción, debido a que el objetivo es realizar una revisión bibliográfica y analizar la información para obtener un mejor conocimiento en el área de materia médica. Mostrando la importancia específicamente de algunos medicamentos que son de uso poco frecuente con tropismo vascular. (Escuela Colombiana de Medicina Homeopática Luis G Paez- direc investigacion, 2012). El trabajo está en la categoría de investigación formativa que se refiere al proceso de aprender, fortalecer el conocimiento en materia médica y mejorar la práctica clínica (Heigy, 2013).

Se justifica la pertinencia de realizar este trabajo no solo por el interés académico para el medico homeópata aportando para su conocimiento de materia médica, sino también a nivel social ya que busca ayudar en el desempeño del médico profesional homeópata mejorando la calidad del servicio en salud.

## **1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.3.1 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA**

La enfermedad vascular periférica se presenta en una alta incidencia en la población adulta, con predominio en el género femenino, aunque también se encuentra frecuentemente en hombres. Un estudio de la Universidad de Chile mostro que el 65% de la población presenta enfermedad varicosa de miembros inferiores de los cuales el 75% son mujeres y el 25 % varones (cirugia, 2007).

Se ha podido observar que generalmente no se le presta atención al manejo preventivo tanto por parte de los pacientes como por parte de los médicos tratantes, por lo cual pueden dichos pacientes llegar a desarrollar complicaciones como tromboflebitis, úlceras varicosas, oclusiones vasculares entre otras.

Desde el manejo homeopático generalmente hay múltiples opciones de elección medicamentosa para el tratamiento siempre guiados por la totalidad sintomática característica de cada paciente, pero en algunos casos el medico homeópata puede caer en la “rutina” de prescribir con regularidad algunos medicamentos de uso frecuente llamados policrestos por ser de amplio espectro sintomático, con acción amplia y sobre diferentes sistemas del ser vivo; algunos de ellos con probado tropismo vascular, dejando en el olvido otros medicamentos homeopáticos poco formulados y mal llamados “pequeños” quizás porque en su sintomatología no reflejaron acción amplia o a varios niveles en el organismo del experimentador, pero que pueden ser muy valiosos en el tratamiento de la enfermedad vascular periférica.

Hasta el momento no se ha realizado una investigación o revisión amplia y detallada de materia médica homeopática directamente relacionada con el manejo de enfermedad vascular periférica. Por lo tanto se plantea la necesidad de realizar este trabajo de investigación para ampliar el conocimiento de la materia médica homeopática y tener en cuenta estos medicamentos de uso poco frecuente con tropismo vascular periférico al momento de la prescripción en la toma del caso.

Es importante resaltar que se tomara la totalidad sintomática característica de cada uno de los medicamentos que se analicen. Como lo comenta Hahneman en el 3er. Parágrafo del Órganon haciendo énfasis en percibir con claridad la individualidad morbosa y la individualidad medicamentosa y así adaptar bajo los principios homeopáticos lo que hay de curativo en los medicamentos, a lo que ha descubierto del estado morbo del paciente eligiendo el medicamento más apropiado, así como el método de preparación, cantidad requerida, periodo para repetir la dosis y los posibles obstáculos para el restablecimiento de la salud al momento de elegir el medicamento a formular . (Hahneman, 1833)

Por todo lo anterior surge la siguiente pregunta de investigación.

### **1.3.2 PREGUNTA DE INVESTIGACION**

¿Cuáles son los medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente con tropismo en patología vascular periférica del adulto?

## **1.4 OBJETIVOS**

### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

Mostrar la utilidad de los medicamentos homeopáticos con tropismo en enfermedad vascular periférica, que son de uso poco frecuente.

### **1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Recolectar síntomas relevantes relacionados con enfermedades vasculares periféricas obtenidos por la revisión de literatura desde la semiología general y local (síntomas comunes), con posterior traslado al lenguaje repertorial homeopático.
- Repertorizar (en repertorio de Kent, repertorio síntesis manuales y repertorio Minotti para computador) todos los síntomas encontrados para obtener los medicamentos homeopáticos con acción sobre esas patologías vasculares periféricas y posteriormente elegir solo los medicamentos de uso poco frecuente. (Kent, 1984) (synthesis, 1993) (Minotti, 2004)
- Revisar en materias médicas homeopáticas (materias médicas Kent, Vijnovsky, León Vanier, Boericke, Farrington, Lathoud, Phatak) de los medicamentos ya seleccionados para mostrar la totalidad sintomática de cada uno, haciendo énfasis en los síntomas vasculares, mostrando la individualidad característica de cada uno de los medicamentos. (Kent, Materia medica homeopatica, 2003) (Vijnovsky, 1998) (Vanier, materia medica, 1987) (Boericke, 2003) (Farrington, 1996) (Lathoud, 2009) (S.R.Phatak, 1994).

## 2. MARCO CONCEPTUAL

### 2.1 ESTADO DEL ARTE

Realizada la revisión sistemática de la literatura buscando información en referencia a enfermedad vascular periférica tratada con homeopatía usando diferentes buscadores como pubmed, medline, science direct, latindex, unam, lilacs entre otras bases de datos; no se obtuvo información en referencia al tema de interés usando palabras claves como enfermedad vascular (and or not / ) homeopatía, circulación and / homeopatía, varices and / y homeopatía.

A pesar de no encontrar estudios específicos amplios dedicados al manejo homeopático en patologías vasculares, se encuentran algunos autores que trataron selectivamente algunas enfermedades vasculares como en Gommern donde Hahneman escribió su primer libro original bajo el título de “Guía para el tratamiento de las viejas llagas y úlceras” publicado en 1784, en Leipzig-Crusius, con 192 pág. Este libro fue reeditado por el British journal of Homeopathy. (HAEHL, 1922).

Uno de los más importantes homeópatas conocidos es el Dr. Constantino Hering (HERING, 1993) quien en su tratado de terapéutica homeopática comenta el manejo de varices con homeopatía y además describe algunas causas de la enfermedad, factores predisponentes como el embarazo y posturas continuas, además comenta que dentro del manejo se puede usar vendajes elásticos y enumera los medicamentos homeopáticos que en su experiencia, son de utilidad para el manejo de pacientes con varices como lo son pulsatilla, árnica, lachesis, nux vómica, arsenicum, carbo vegetabilis y lycopodium, de los cuales no da mayores datos en cuanto a sintomatología predominante. (HERING, 1993)

Otro autor que hace referencia a algunas patologías vasculares es Leon Vanier en su libro terapéutica homeopática, frente al tema de arteritis nos menciona algunos medicamentos como aurum metallicum, barita carbónica, cactus Grand, caladium, luesinun, nux vómica, sécale y sulphur de los cuales da algunas características semiológicas que los diferencian al momento de su formulación y comenta que la arteritis es una alteración profunda del terreno debido a una intoxicación autógena, por tabaquismo o sífilis. Para lo cual los medicamentos de fondo son lachesis, lycopodium o thuja. Frente al tema de hemorroides nombra medicamentos como aesculus hipocastanun, hamamelis virginica, muriatic acidum, collinsonia canadiensis, aloe socotorina, ratania, nux vómica, sulphur, capsicum y paeonia. (VANIER, 1987)

Otro tema que trata Vanier es la ulcera varicosa en la cual nombra medicamentos como arsenicum album, cardus marianus, fluoric acidum, lachesis, lycopodium, sulphur, carbo vegetabilis, psorinum, nitric acidum y clematis, de los cuales comenta sus características sintomáticas. Termina Vanier con el tema de varices donde refiere que aesculus, hamamelis, pulsatilla, calcárea fluorica, sulphur y lycopodium son los de mayor uso según los síntomas que el relaciona de cada uno. (VANIER, 1987).

Un libro que toca muy discretamente el tema vascular periférico solo frente a la patología flebitis es el gran libro de la homeopatía en el cual define flebitis como una inflamación superficial de las venas (tromboflebitis) que por lo general es localizada y generalmente con oclusión parcial de la vena por presencia de un coagulo de sangre que deteriora el flujo sanguíneo. Nombra como posibles causas los procesos quirúrgicos ortopédicos, traumas, o alteraciones de coagulación. Como síntomas nombra inflamación localizada, enrojecimiento, calor local y dolor; termina el tema nombrando los remedios homeopáticos de uso en esta patología como lo son: árnica, hamamelis, lachesis y vipera (WACHTER KLAUS, 2013).

## **2.2 MARCO TEORICO**

### **2.2.1 LA HOMEOPATIA COMO SISTEMA MEDICO NATURAL**

La homeopatía es un sistema médico, que tiene algunas cualidades: natural, científico y holístico que promueve la conservación y recuperación de la salud basado en el principio de la semejanza y otras leyes naturales. Promueve la estimulación de los propios mecanismos de auto curación que todos los seres vivos tenemos, tiene en cuenta la influencia que sobre la salud tienen los diferentes factores ambientales y promueve su uso racional y adecuado a las necesidades y características de cada individuo; emplea como materia prima para la elaboración de los medicamentos a sustancias de la naturaleza, tanto animales como vegetales y minerales; respeta la integridad de cada individuo y aplica el aforismo hipocrático “primum non nocere” es decir ante todo no hacer daño, trata de mantener la integridad física del individuo, evitando cirugías innecesarias, pero tampoco se opone a su oportuna realización cuando resultan indispensables, además tiene en cuenta el régimen de cada enfermo y hace recomendaciones pertinentes a cada uno según sus características, necesidades y posibilidades, promueve la alimentación saludable, natural acorde a la necesidades y preferencias de cada individuo. (Gonzalez, 2005)

Como sistema medico holístico tiene en cuenta al ser humano como una unidad constituida por un cuerpo material, físico, biológico que responde a las leyes de la física y la biología, además de un cuerpo mental, una psiquis que responde a las leyes de la mente y una

energía vital que los integra, los intercomunica y los mantiene; además tiene en cuenta una dimensión aún más sutil como es el espíritu que lo conecta con el todo, o con lo uno. (Gonzalez, 2005)

La enfermedad según el organon de Hahneman (parágrafos 7-15) resulta de la perturbación dinámica e invisible de la fuerza vital; el síntoma es la perturbación orgánica consecuente perceptible; las medicinas dinamizadas influyen dinámicamente la fuerza vital. Los síntomas perceptibles expresan toda la perturbación morbosa de la energía interna y su desaparición implica la restauración de la fuerza vital en su integridad, estado de salud. Todo lo que esté enfermo en el hombre se expresa por síntomas, esa fuerza vital perturbada y la totalidad de los síntomas perceptibles constituyen un todo, único e idéntico. (HAHNEMAN, 1833)

La Homeopatía considera que toda enfermedad es multicausal e identifica tres factores fundamentales: la predisposición hereditaria (miasma), factores desencadenantes como noxas biológicas, ambientales, alimenticias, tóxicas, traumáticas, etc. Y una serie de factores mantenedores de la enfermedad como lo son las circunstancias de la vida, el medio ambiente, el clima, la alimentación, el trabajo, la familia, la religión, cultura, hábitos, etc. La Homeopatía le da importancia a los factores emocionales que ocurren en una enfermedad y que muchas veces son los más importantes y los menos tenidos en cuenta por muchos modelos médicos. (Gonzalez, 2005)

Es un sistema médico científico basado desde su principio en un modelo experimental, llamado experimentación pura, según el cual toda sustancia medicamentosa, antes de ser prescrita en enfermos, pasa por un proceso de investigación específico en individuos sanos, para establecer sus síntomas pato-genéticos, es decir aquellos que es capaz de producir en un organismo sano y por ende, aplicando la ley de semejanza, serán los mismos que es capaz de curar en el enfermo.

Asume la salud (desde lo vitalista) como el equilibrio dinámico de la energía vital, expresada con sensación de bienestar y adecuado funcionamiento de órganos, aparatos y sistemas. La enfermedad desde este modelo, es la alteración de la energía vital que se expresa con síntomas y signos, propios de cada individuo y la entidad nosológica. (Gonzalez, 2005).

## **2.2.2 FUNDAMENTOS HOMEOPATICOS**

Para entrar en contexto general es necesario conocer cuáles son los fundamentos homeopáticos y cuáles son los elementos que usa para el desarrollo de dicha técnica terapéutica, para esto definiremos términos básicos Homeopáticos

- La homeopatía se basa en el principio de la semejanza (similia similibus curantur) buscando la curación por la similitud sintomática entre el medicamento y los síntomas que muestra el paciente. A diferencia de la alopátia cuyo principio es el contrarius contrarius curantur en el cual se busca la curación usando los contrarios o los opuestos al síntoma que se desea tratar. Dentro de las cualidades de la homeopatía están que es natural, holística y científica. Promueve la estimulación de los propios mecanismos de auto curación que los seres vivos tenemos. (Gonzalez, 2005)

- La Homeopatía usa un método por el cual se tratan los enfermos con medicamentos preparados a partir de sustancias que experimentalmente producen síntomas semejantes a los del enfermo. Como sistema medico holístico toma al ser humano como una unidad constituida por un cuerpo material, un cuerpo mental y una energía vital que los integra y tiene en cuenta una dimensión más sutil que es el espíritu que lo conecta con el todo. (Gonzalez, 2005) (Instituto Luis G.Páez., 2014)

### **2.2.2.1 Definición de términos desde la homeopatía**

Dentro de los principios y leyes bajo los cuales ha sido construido el modelo homeopático están el vitalismo, semejanza, individualidad, dosis infinitesimal, experimentación pura, acción primaria y secundaria, ley de curación o del orden de curación, teoría miasmática y remedio único.

Definiremos estos términos básicos tomando como guía el libro doctrina homeopática de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Páez, en su modulo2- de principios básicos, en el cual se definen los conceptos de gran importancia para entender el modelo homeopático, así como las leyes y principios que rigen la doctrina homeopática, los cuales describiremos a continuación.

- Principio del vitalismo: hace referencia a las implicaciones y aplicaciones del vitalismo en la concepción de la vida, la salud, la enfermedad, la curación, la prelación y usos de los medicamentos homeopáticos. El vitalismo postula la presencia de la fuerza vital dotada de inteligencia, capaz de gobernar los mecanismos de salud y de la enfermedad, según Hahneman parágrafo 9.

- Ley de semejanza: capacidad de los medicamentos homeopáticos de curar enfermos cuyos síntomas presentados, son semejantes a los que produce el mismo medicamento cuando se hace el proceso de experimentación pura. Se le denomina similia similibus curantur que busca la curación por la similitud sintomática entre el medicamento y los síntomas que muestra el paciente.

- Ley de individualidad: los seres humanos somos integrales e indivisibles y cada individuo es diferente del resto de su especie es único.

- Experimentación pura: Método de investigación farmacológica por el que se investigan y se descubren los efectos fisiológicos que caracterizan a los medicamentos, que se experimentan en el hombre en aparente estado de salud. Es la necesidad de experimentar toda sustancia medicinal, en personas sanas o en aparente estado de salud, antes de administrarla a los enfermos, para conocer su potencial curativo.

- Dosis infinitesimal: característica de los medicamentos homeopáticos de ser diluidos y sucesivos, es decir dinamizados, con lo cual se atenúan sus efectos tóxicos y se potencian sus efectos curativos.

- Ley de curación o del orden: forma como normalmente las enfermedades naturales se curan espontáneamente, del centro a la periferia, de arriba abajo, en sentido inverso a como aparecieron los síntomas en las enfermedades crónicas, en el mismo sentido en que aparecieron los episodios agudos o en las regresiones sintomáticas. Es lo que la medicina debe intentar, imitar la naturaleza en ese orden.

- La teoría de los miasmas: no es ley pero es principio fundamental de la homeopatía según el cual todo ser humano está propenso a enfermarse de cierta forma, tendencia innata a enfermarse (miasma) y que según Hahneman, hay tres formas distintas: psora, sycosis y syphilis.

- El principio del remedio único es una norma establecida por su fundador, según la cual, en cada caso de enfermedad se debe administrar un solo medicamento homeopático por vez.

- La semiología homeopática está basada en la descripción, análisis y comprensión de los síntomas, es básicamente clínica exigiendo una gran capacidad y análisis por parte del médico tratante.

- El repertorio otra herramienta del homeópata, que es una recopilación ordenada y sistemática de síntomas con los medicamentos que pueden curar el síntoma, clasificados alfabéticamente y numéricamente para facilitar la individualización del paciente y el remedio.

- Patogenesia es el conjunto de fenómenos mórbidos objetivos o subjetivos que un medicamento homeopático en experimentación desencadena en el hombre sano.

- Policrestos homeopáticos son medicamentos de amplia sintomatología demostrada por experimentación pura con acción reflejada en diferentes órganos y sistemas del ser vivo.

- Materia médica pura es un recurso primordial que consiste en la recopilación de todas las patogenias obtenidas de la experimentación pura. (Gonzalez, 2005) (Instituto Luis G.Paez., 2014).

### **2.2.3 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA**

- La enfermedad vascular periférica se define como el trastorno de la circulación lento y progresivo que afecta los vasos sanguíneos distales del corazón.

- Consiste en un daño en la estructura vascular u obstrucción en los vasos sanguíneos más alejados del corazón: las arterias y las venas periféricas, las cuales transportan sangre hacia y desde los músculos de las extremidades y los órganos del abdomen. (Medicine, 2014) (Texas, 2014)

- El daño en la estructura vascular conlleva a una disminución del flujo sanguíneo a los diferentes tejidos irrigados por dicho vaso sanguíneo o a un aumento en la presión venosa de retorno dado por un reflujo sanguíneo. (Medicine, 2014)

- La enfermedad vascular periférica puede afectar igualmente a las arterias que llevan el flujo sanguíneo hacia la cabeza. (Medicine, 2014) (Texas, 2014)

### **CLASIFICACION DE LAS ENFERMEDADES VASCULARES PERIFERICAS**

Según su origen se pueden clasificar en las de origen arterial y las de origen venoso.

#### **2.2.3.1 Arteriales:**

**Arterioesclerosis.** Es la arteriopatía más común que conlleva un endurecimiento de las arterias desencadenado por engrosamiento fibromuscular o endotelial de las paredes

arteriales de poco calibre o arteriolas. La aterosclerosis generalmente está dada por cambios locales de la túnica íntima con acumulación de lípidos, calcio, tejido fibroso que forman la placa ateromatosa. (Merk Laboratorio, 1997) (Enciclopedia familiar de la salud, 2006) (Medline, 2014)

**Arteriopatía oclusiva periférica.** Es la insuficiencia arterial de las extremidades usualmente en mayores de 50 años generalmente en extremidades inferiores, las lesiones obstructivas se limitan de manera predominante a segmentos del sistema arterial que va de la aorta por debajo de las arterias renales a la arteria poplítea. La manifestación clínica de la insuficiencia es la claudicación intermitente o sea el dolor de las extremidades inferiores desde el glúteo a los pies que surge con el ejercicio y desaparece con el reposo. El dolor resulta de la hipoxia muscular y la acumulación de metabolitos, puede describirse como cansancio, debilidad o calambre. La sensación de frialdad por reducción del flujo arterial, los pulsos periféricos suelen estar disminuidos en intensidad o ausentes. El dolor en reposo indica obstrucción grave. La elevación de la extremidad agrava el dolor y reduce colocándolos hacia abajo. (Merk Laboratorio, 1997) (Texas, 2014) (Medline, 2014)

**Aneurismas.** Son una dilatación localizada de la arteria que se forma en un punto débil de la pared vascular. Revisten importancia dado el riesgo de ruptura que puede originar hemorragia y muerte. La causa más común es la aterosclerosis sin embargo también se pueden deber a trauma, infecciones y defectos congénitos de la pared arterial, hay aneurismas de aorta abdominal, torácica y de vasos periféricos estos últimos son generalmente por aterosclerosis, los más afectados son arterias renal, subclavia y las poplíteas. Esto provoca trastorno de la circulación periférica en sentido distal al aneurisma dolor e inflamación adyacente, requiere manejo quirúrgico. (Merk Laboratorio, 1997) (Texas, 2014) (Medline, 2014)

**Enfermedad de Buerger** (tromboangiitis obliterante). Es la inflamación recurrente de arterias pequeñas y medianas de las extremidades superiores o inferiores, dado por la formación de trombos y oclusión de dichos vasos. A diferencia de la arterioesclerosis la tromboangiitis no está acompañada por agregados de lípidos en la íntima y tiene cambios en la adventicia, provoca trombos con muchas más células y no ocasiona necrosis de la pared vascular, generalmente inicia en arterias de poco calibre y progresa a vasos de mayor calibre. (Merk Laboratorio, 1997) (Texas, 2014) (Medline, 2014)

**Enfermedad o fenómeno de Raynaud.** Vasoconstricción arteriolar intermitente con inflamación espasmódica de vasos pequeños distales de extremidades generalmente desencadena frialdad, dolor, palidez, y ocasionalmente úlceras en pulpejos de manos o pies. Se cree que son desencadenados por trastornos inmunológicos, generalmente afecta a arterias de bajo calibre de extremidades con cambios de color y temperatura, muchas ocasiones se asocia con esclerodermia, lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoide y arteriopatías obstructivas. (Merk Laboratorio, 1997) (Enciclopedia familiar de la salud, 2006) (Medline, 2014)

**Embolia arterial.** Se deriva de trombos que surgen en las cavidades cardiacas como resultado de fibrilación, infarto agudo de miocardio, endocarditis o insuficiencia cardiaca congestiva. Estos trombos se desprenden y pasan del ventrículo izquierdo a las arterias de bajo calibre. La embolia también surge de aterosclerosis aortica avanzada por ulceraciones de placas de ateroma. Las secuelas de la embolia arterial depende del tamaño del embolo, del órgano afectado y del estado de la circulación colateral, generalmente causa interrupción del flujo sanguíneo distal a la obstrucción y dentro de las manifestaciones clínicas está el dolor agudo intenso con pérdida gradual de las funciones sensitiva y motora; desaparecen los pulsos distales, la extremidad se vuelve pálida y con entumecimiento, las venas superficiales sufren colapso por disminución del flujo sanguíneo a la extremidad. Como tratamiento se debe realizar embolectomía de urgencia. (Merk Laboratorio, 1997) (Texas, 2014) (Medicine, 2014) (Medline, 2014)

**Trombosis arterial.** Son coágulos de formación lenta que tienen lugar en el sitio de lesión de la pared arterial generalmente por aterosclerosis, también pueden surgir de aneurismas arteriales y sus síntomas son similares a la oclusión embólica. (Merk Laboratorio, 1997) (Instituto Luis G.Paez., 2014) (Medicine, 2014) (Medline, 2014)

### 2.2.3.2 Venosas

**Tromboflebitis-trombosis venosa.** Inflamación de las paredes de los vasos venosos de forma localizada con formación de coágulo, se conocen factores desencadenantes como estasis venosa, lesión de la pared vascular y trastornos de coagulación. La disminución del flujo venoso en piernas junto con la alteración del recubrimiento interno de los vasos crea un sitio para la formación de coágulos esto puede resultar posterior a un trauma como fractura, luxación o irritación química por fármacos. La clínica es variable, se puede ver aumento del diámetro de la extremidad, calor localizado, signo de homans positivo que es el dolor de la pantorrilla después de la dorsiflexión forzada del pie. La trombosis superficial origina dolor enrojecimiento y calor del área afectada su tratamiento incluye cambios posturales, marcha regular, medias elásticas, cirugía, y anticoagulantes. (Merk Laboratorio, 1997) (Texas, 2014)

**Venas Varicosas.** Venas superficiales tortuosas y anormalmente dilatadas a raíz de incompetencia de válvulas venosas generalmente surgen de venas safenas de extremidades inferiores, se calcula que aproximadamente el 20 % de la población mundial lo sufre siendo más común en mujeres y personas cuyo trabajo requiere que estén de pie durante largos periodos de tiempo. También la debilidad hereditaria de la pared venosa puede contribuir a su progresión. Se pueden clasificar como primarias sin afección de la vena profunda o secundaria que resultan de la obstrucción de la vena profunda. El flujo retrogrado de las venas origina estasis venosa causando una sintomatología variada como dolores, calambres, pesadez con

fatiga de músculos distales de miembros inferiores, inflamación de tobillos, calambres más en la noche. Se puede diagnosticar por clínica con pruebas como trendelenburg, pertes y otras medios como dopler y pletismógrafo .El tratamiento puede ser quirúrgico también con medicación para estimular el flujo venoso y dar estabilidad firmeza a las túnicas que recubren el vaso sanguíneo y se han usado con regularidad tratamientos esclerosantes de vena que buscan fibrosar la pared venosa mejorando su estructura. (Merk Laboratorio, 1997) (Health, 2008).

**Insuficiencia Venosa Crónica.** Resulta de la incompetencia de las válvulas venosas de las extremidades inferiores, afecta venas superficiales y profundas donde se da un aumento de la presión venosa lo cual va dilatando las paredes venosas que son más delgadas y elásticas que las arteriales lo cual facilita el reflujo sanguíneo llevando a estasis venoso y edema. El tratamiento va dirigido a disminuir la estasis venosa y prevenir la ulceración, se recomienda cambios posturales, marcha frecuente y medias de compresión. (Merk Laboratorio, 1997) (Health, 2008)

**Úlceras Varicosas.** Son excavaciones de la superficie de la piel causadas por insuficiencia vascular venosa o arteriolar, las úlceras por estasis surgen a raíz de la ruptura de las venas de poco calibre de la piel y su ulceración subsecuente .Al romperse estos vasos los eritrocitos pasan a los tejidos circundantes donde degeneran y dejan un pigmento pardusco que tiñe dichos tejidos. Clínicamente las manifestaciones están dadas por dolor, fatiga, pesadez, hinchazón de la extremidad afectada, se deben realizar pruebas para identificar la insuficiencia venosa o arterial, evaluando la calidad de los pulsos en la extremidad y exámenes complementarios como el dopler, pletismografía – venografía. Dentro del tratamiento hay que evitar procesos infecciosos, ayudar a la estimulación vascular con flebotonicos venosos y ayudas externas como apósitos o cicatrizantes dérmicos (Bruner L.S, 1997) (Merk Laboratorio, 1997) (institute, 2014) (Medicine, 2014).

## **2.2.4 POSIBLES CAUSAS DE LA ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA**

Desde la homeopatía vemos la enfermedad como el resultado del desequilibrio de la energía vital que impacta el organismo a diferentes niveles según la individualidad y así mismo se reflejara en daños estructurales del paciente en cambios mentales y emocionales que forman todo un cuadro clínico característico que se corresponde a un solo medicamento específico que será capaz de reequilibrar la fuerza vital acercándose a la curación definitiva.

La Homeopatía considera que toda enfermedad es multicausal e identifica tres factores fundamentales la predisposición hereditaria ( miasma),factores desencadenantes y

factores mantenedores del desequilibrio en la energía vital. (Gonzalez, 2005) (Instituto Luis G.Paez., 2014)

La explicación patológica de la alteración estructural en la enfermedad vascular se da por la formación de placa aterosclerótica intraluminal tanto arterial como venosa que conlleva a disminución del flujo sanguíneo y del aporte de oxígeno a los tejidos. si la alteración es a nivel arterial puede llevar a una isquemia con sintomatología según el nivel de obstrucción vascular .

Otra posible causa es el deterioro progresivo de la túnica interna que recubre los vasos sanguíneos, lo cual altera la estructura interna de las válvulas que evitan el reflujo sanguíneo a nivel venoso, lo cual lleva a la alteración en el flujo sanguíneo, aumentando la presión venosa dentro del área afectada lo cual dilata el vaso sanguíneo, alterando su simetría causando alteración estética y funcional, dándose un aumento de la presión de retorno venoso y la sintomatología que la caracteriza generalmente a nivel de extremidades. (Texas, 2014). (Medline, 2014)

### **2.2.5 FACTORES DE RIESGO**

- Sedentarismo, tabaquismo, dieta inadecuada que llevan a dislipidemias, antecedentes familiares.
- Posturas prolongadas o actividades rutinarias que obligan a posiciones fijas.
  
- Embarazos múltiples predisponen a dilataciones varicosas.
- Obesidad.
- Otras patologías predisponentes son: Hipertensión arterial, enfermedad renal, cardiopatías, diabetes y dislipidemias (Medicine, 2014).

### **2.2.6 DIAGNOSTICO**

El diagnóstico homeopático se realiza iniciando con una buena toma del caso anamnesis espontanea con historia biopatografica ,examen físico completo, buscando la totalidad sintomática con posterior selección de los síntomas característicos y determinación por repertorizacion del medicamento especifico a la totalidad sintomática seleccionada y verificado en materia medica de tal forma que sea realmente el similimun medicamentoso del paciente .

El diagnóstico a nivel alopático es clínico sintomático evaluando en el paciente toda la gama de posibles síntomas desencadenados como reflejo de falla en el sistema vascular periférico dentro de los cuales tenemos:

- Músculos de pantorrillas se debilitan atrofian, cambios de coloración de las extremidades a veces palidez, tono violáceo o rubicundez dérmico según el nivel de alteración.
- Piel tensa y brillante
- Cansancio de piernas o claudicación intermitente que se acrecienta al caminar de forma prolongada.
- Disestesias de extremidades como calambres hormigueo sensaciones múltiples como calor frío punzadas ardor prurito.
- Pesadez de miembros inferiores que es el término quizás más usado por los pacientes para describir el cansancio por la falla en el retorno venoso (Medline, 2014)

### **2.2.7 EXAMEN FISICO**

En pacientes con alteración vascular periférica son frecuentes algunos cambios estructurales evidentes a la inspección como lo son:

- Alteraciones del trayecto arterial o venoso ya sea por inspección externa o por pruebas específicas de flujo vascular. Para evaluar el sistema venoso se usa la prueba de perthes en la cual se coloca un torniquete a nivel del tercio medio del muslo, que comprime la circulación venosa superficial, se invita al paciente a caminar y se observa el comportamiento de las venas existentes por debajo del torniquete si las venas se hacen prominentes con molestias progresivas indica que hay una falla en el retorno venoso profundo al excluirse el sistema venoso superficial por el torniquete, si las venas no se hacen especialmente prominentes, la maniobra indicara una buena permeabilidad del sistema venoso profundo. Otra prueba importante es la denominada trendelenburg que consiste en observar al paciente inicialmente estando de pie, lo que permite percatarse de la dilatación venosa, luego se pide al paciente que se acueste en posición decúbito supino e inmediatamente se eleva la extremidad que se está evaluando. Seguidamente, se le coloca un torniquete un poco por debajo de la arcada inguinal y se le pide al paciente que se incorpore rápidamente y se ponga nuevamente de pies. Las venas que estaban dilatadas no se observan por que con esta maniobra se contiene el reflujo que proviene de la parte proximal del muslo a través de la safena interna. Si se produce un llenado rápido y descendente-de arriba hacia abajo- se concluye que existe insuficiencia del sistema profundo a través de las perforantes. (universidad de antioquia, 2006)

- Cambios en la superficie dérmica como dermatitis ocre, resequedad descamativa, áreas violáceas o rojizas en superficie dérmica de extremidades que se aumentan con el ejercicio y reposo prolongado en una sola posición.

- Cambios con lesión de continuidad dérmicos en el caso de las úlceras varicosas con sus diferentes presentaciones como costrosas secas supurativas infecciosas generalmente acompañadas de edema duro distal con piel oscurecida frágil por lo que cronifica la úlcera (Bruner L.S, 1997) (Medicine, 2014).

## **2.2.8 EXAMENES PARACLINICOS**

- Diagnostico ecográfico dopler arteriovenoso.
- Arteriografía de extremidades.
- Medición de presión arterial comparada de brazos y piernas
- Angiografía por resonancia magnética o angiografía por tomografía computarizada (Health, 2008). (Medline, 2014).

## **2.2.9 TRATAMIENTOS**

### **2.2.9.1 Homeopático**

Desde la homeopatía el tratamiento del paciente con enfermedad vascular periférica al igual que en cualquier otra patología el buen médico se esmera desde la toma de caso con una historia clínica completa , tomando la totalidad sintomática, seleccionando los síntomas característicos para ser repertorizados y posteriormente revisados en la materia médica y así determinar cuál es el remedio que más se asemeja con la totalidad sintomática y poder usarlo buscando el equilibrio de la fuerza vital llevando a la curación.

La homeopatía ha demostrado su eficacia en el tratamiento de la insuficiencia vascular tanto arterial como venosa ayudando a disminuir la sintomatología, mejorando la calidad de vida y disminuyendo la progresión de la enfermedad. (Gonzalez, 2005)

Otros tratamientos incluyen cambios en el estilo de vida, evitar sedentarismo, tabaquismo, obesidad, usar dieta baja en carbohidratos y grasas, realizar ejercicio regularmente, control de lípidos sanguíneos, control de glicemia.

### **2.2.9.2 Alopático**

En cuanto al tratamiento desde la alopátia hay medicamentos con actividad vascular como cilostazol o pentoxifilina.

Tratamientos quirúrgicos de revascularización como angioplastia percutánea con balón o stent, baypas los cuales no han probado eficacia contundente.

Existen tratamientos complementarios a la alopátia que buscan disminuir el diámetro de áreas vasculares dilatadas externamente llamadas escleroterapias que usan sustancias esclerosantes que obliteran al vaso sanguíneo alterado o deformado evitando la sobre distensión y formación de posibles trombos intraluminales.

Obviamente nunca olvidar el manejo de las patologías asociadas a la falla vascular como lo podrían ser la hipertensión arterial, diabetes mellitus, entre otras que repercuten a nivel vascular periférico. (Merk Laboratorio, 1997) (Bruner L.S, 1997) (Medicine, 2014).

## **2.3 GLOSARIO**

- Vasos sanguíneos: trayectos arteriales o venosos.
- Arterias: vasos sanguíneos que llevan flujo sanguíneo oxigenado del corazón a la periferia.
- Venas: vasos sanguíneos que retornan el flujo sanguíneo con dióxido de carbono de distal al corazón.
- Embolo: coagulo sanguíneo "migratorio" que ocluye total o parcialmente el vaso sanguíneo.
- Trombo: oclusión vascular localizada "fija" que ocluye total o parcialmente un vaso
- Hemorragia: extravasación del material sanguíneo por perdida de continuidad del vaso.
- Oclusión u obstrucción vascular: taponamiento total o parcial de un vaso sanguíneo:
- Ulcera venosa: alteración dérmica secundaria al daño vascular y la mala irrigación sanguínea.

- Claudicación: dolor muscular por mala irrigación sanguínea e hipoxia.
- Cianosis: cambio en la coloración dérmica con palidez o tono violáceo.
- Eritema: enrojecimiento dérmico superficial
- Edema vascular: aumento del volumen de un área específica por falla vascular.
- Edema linfático: aumento de volumen con tomo muscular aumentado rigidez a la palpación.
- Hematomas: cambio de coloración dérmica por extravasación de elementos sanguíneos ante fragilidad vascular. (Enciclopedia familiar de la salud, 2006)
- Calambre: sensación dolorosa con falla en la contracción muscular- involuntaria. (Enciclopedia familiar de la salud, 2006)
- Dermatitis ocre: coloración café o marrón distal de miembros inferiores por falla circulatoria crónica
- (Enciclopedia familiar de la salud, 2006). (Medicine, 2014) (Bruner L.S, 1997) (Merk Laboratorio, 1997)

### **3. ASPECTOS ÉTICOS**

De acuerdo al decreto 8430 de 1993 del ministerio de salud, el presente estudio se clasifica como una investigación SIN RIESGO. Esto teniendo en cuenta que se trata de una investigación con fuentes de información secundaria y que no interviene sobre variables fisiológicas, sociales o psicológicas de seres humanos o animales.

## **4. MARCO DE DISEÑO**

### **4.1 TIPO DE INVESTIGACION**

Se realizó una investigación cualitativa, revisión documental no sistematizada con análisis de contenido.

Este trabajo de investigación institucional en materia médica homeopática corresponde a una de las áreas del conocimiento en homeopatía, según lo definió la dirección de investigación de la fundación universitaria Escuela Colombiana de Medicina Homeopática Luis G. Páez. En la cual da un ordenamiento al proceso de investigación dentro de la institución.

Igualmente en cuanto a la línea de investigación según los parámetros de la institución corresponde a modelos explicativos y mecanismos de acción, debido a que el objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica y analizar la información para obtener un mayor conocimiento en el área de materia médica. (Escuela Colombiana de Medicina Homeopática Luis G Paez- direc investigacion, 2012)

En el documento que se tomó como guía sobre el proceso de investigación, llamado La Curiosidad no mato al gato, categorizan la investigación en tres niveles, la investigación formativa que se refiere al proceso de aprender, la segunda es la investigación aplicada que toma los conocimientos ya existentes para resolver problemas específicos y la tercera es investigación básica(científica propiamente).Dentro de esa clasificación el presente trabajo estaría en la primera clasificación que es la formativa. (Elizabeth, 2013)

### **4.2 FASES DE LA INVESTIGACIÓN**

Se realizó una revisión de literatura médica vascular buscando de las diferentes patologías vasculares periféricas la sintomatología que las caracteriza. Se usaron los siguientes textos de medicina (Longo, DL & cols, 2012; Goodman, L. & Denis, A. 2009; Aguilar, C 2000; Duque, L. 2000) buscando la sintomatología de cada una de las patologías para luego agruparla y trasladar dichos síntomas al lenguaje repertorial con el fin de determinar los medicamentos que presentaban dentro de su patogenesia síntomas compatibles con los observados en alteraciones vasculares. De los medicamentos seleccionados solo se escogerán los que no se consideren policrestos centrandó la revisión de materia médica y el análisis, en los medicamentos de uso poco frecuente. Se usaron los repertorios de Kent,

repertorio Syntesis manual y el repertorio Minotti (para computador). (Kent, El moderno repertorio de Kent, 1984) (synthesis, 1993) (Minotti, 2004)

Posteriormente se realizó la revisión en materias médicas homeopáticas de los medicamentos ya seleccionados para buscar la totalidad sintomática de cada uno, haciendo énfasis en los síntomas con relación a lo vascular y así denotar la individualidad característica de cada uno de los medicamentos modalizando algunos de sus síntomas. Se usaron los siguientes textos de materia médica homeopática: Materias medicas de Kent, Vinovsky, Lathoud, León Vanier, pathak, Farrington y Boericke. (Kent, Materia medica homeopatica, 2003) (Vijnovsky, 1998) (Lathoud, 2009) (Vanier, materia medica, 1987) (S.R.Phatak, 1994) (Farrington, 1996) (Boericke, 2003).

La información recolectada de las materias médicas se analizó con el programa Atlas ti versión 7.0, para realizar un análisis cualitativo de la información. Mostrando la totalidad sintomática de cada medicamento seleccionado, pero a la vez tratando de realzar la característica vascular que los individualiza.

Finalmente se realizó un informe final en un documento escrito que muestra los medicamentos de uso poco frecuente con tropismo en patologías vasculares periféricas que sirve de consulta a los médicos homeópatas.

## **5. RESULTADOS, ANALISIS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 RESULTADOS**

En esta sección se presentan los resultados del estudio los cuales van presentados de acuerdo a las fases de la investigación.

**Las patologías vasculares exploradas fueron:**

**Arteriales:**

- Arterioesclerosis
- Arteriopatía oclusiva
- Aneurismas
- Tromboangeitis obliterante
- Fenómeno de Raynaud
- Embolia arterial
- Trombosis arterial

**Venosas:**

- Tromboflebitis
- Venas varices
- Insuficiencia venosa crónica
- Úlcera varicosa

**Dichas patologías se revisaron los siguientes textos:**

-Medicina interna de Harrison 18 edición. (Harrison, 2014)

-Tratado de medicina interna Cecil y Goldman, 24 edición. (Cecil, 2013).

-Semiología médica integral-Yuluca. Universidad de Antioquia (colección yuluca medicina universidad de antioquia, 2006)

-Consultor clínico de medicina interna Ferri claves diagnóstico y tratamiento. (Ferri, 1997)

-Manual de Terapéutica Médica y procedimientos de urgencias. (Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán, 1990).

De los textos anteriores se extrajeron los siguientes síntomas comunes correspondientes a patologías vasculares periféricas tanto arteriales como venosas:

### 5.1.1 LISTADO DE SINTOMAS VASCULARES ESCOGIDOS

- Dolor de extremidades superiores, inferiores.
- Cansancio de miembros superiores, inferiores.
- Pesadez de piernas.
- Hormigueo extremidades.
- Calambres extremidades
- Extremidades cianóticas – pálidas (moradas)
- Frialdad de extremidades
- Úlcera dérmica de extremidades inferiores.
- Inflamación de extremidades (hinchazón)
- Varices de extremidades inferiores, superiores.
- Hemorroides
- Disminución o cambios de pulsos en extremidades
- Prurito extremidades
- Mareos- Vértigo
- Rubicundez dérmica- eritema –enrojecimiento dérmico.
- Disestesias, ardor dérmico-
- Telangiectasias o venas reticulares en superficie dérmica de extremidades.
- Dermatitis Ocre distal de miembros inferiores (piel oscura)
- Calor dérmico a la palpación de extremidades
- Linfedema extremidades (edema duro)
- Livedo reticulares – palidez dérmica moteada.

Ya obtenidos los principales síntomas comunes de las patologías vasculares, se pasan dichos síntomas a lenguaje repertorial, buscando encontrar los medicamentos que reflejaban síntomas compatibles con las patologías escogidas pero teniendo como variable de inclusión solo los medicamentos de uso poco frecuente, excluyendo los medicamentos de uso frecuente, algunos de ellos denominados policrestos.

Para la repertorización se usó programa para computador minotti 2004 que se muestra en pantallazos del computador donde se remarcan los medicamentos escogidos, que también se obtuvieron con apoyo de repertorización manual usando repertorio Kent y síntesis. (Kent, El moderno repertorio de Kent, 1984) (synthesis, 1993)

Los medicamentos escogidos se revisaron cuidadosamente buscando modalizar los síntomas específicos vasculares encontrados para cada medicamento.

## IMÁGENES DE REPERTORIZACION POR SISTEMA MINOTTI 2000

MINOTTI 2000 Plus para Windows: OSCAR MAURICIO CASAS A

Repertorización Historias Clínicas Materia Médica Modificación de Capítulos Utilidades Salir

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOGIA
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

«F2» Entra y Sale para Seleccionar Síntomas

Subrúbricas

Repertorizar

Salir

Selección de Síntomas - [Barra Espaciadora] Marca o Desmarca Síntoma

Nro.	Capítulo	Rúbrica	Marca
1	CLINICA - NOSOLOGIA	VARICES:	
2	CLINICA - NOSOLOGIA	FLEBITIS ( AGUDA O CRONICA):	
3	CLINICA - NOSOLOGIA	ANEURISMAS:	
4	CLINICA - NOSOLOGIA	TROMBOSIS:	
5	CLINICA - NOSOLOGIA	RAYNAUD, SINDROME DE:	
6	EXTREMIDADES	DOLOR:	
7	EXTREMIDADES	DOLOR:	
8	EXTREMIDADES	DOLOR:	
9	EXTREMIDADES	DOLOR:	
10	EXTREMIDADES	DOLOR:	

CLICK SELECCIONA

Botón Rep. Anterior

MINOTTI 2000 Plus para Windows: OSCAR MAURICIO CASAS A

Repertorización Historias Clínicas Materia Médica Modificación de Capítulos Utilidades Salir

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOGIA
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

«F2» Entra y Sale para Seleccionar Síntomas

Subrúbricas

16-MIEMBROS INFERIORES:

-EN GENERAL:

Repertorizar

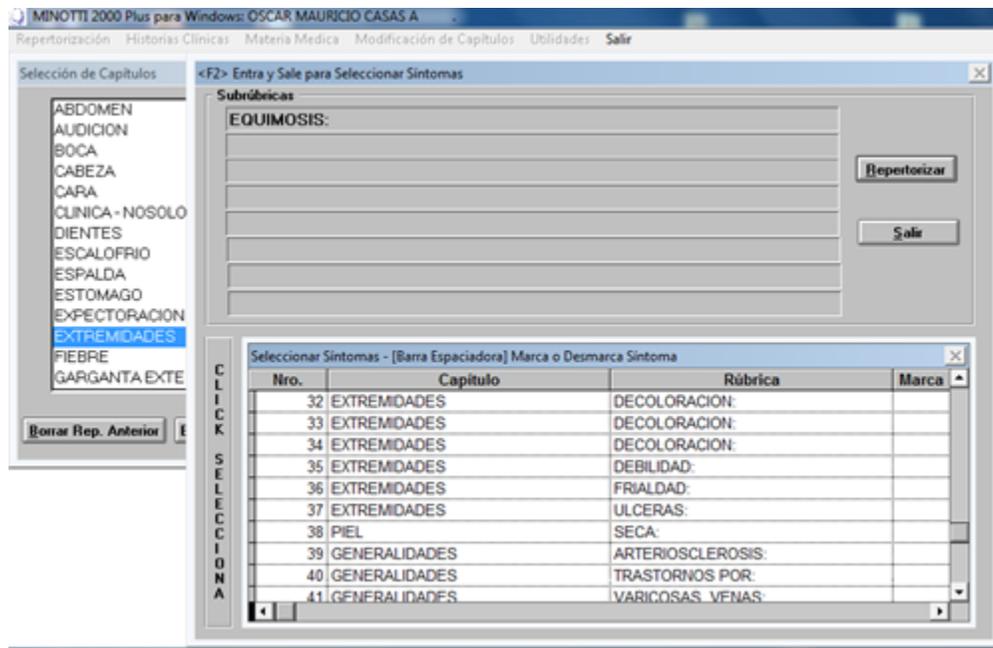
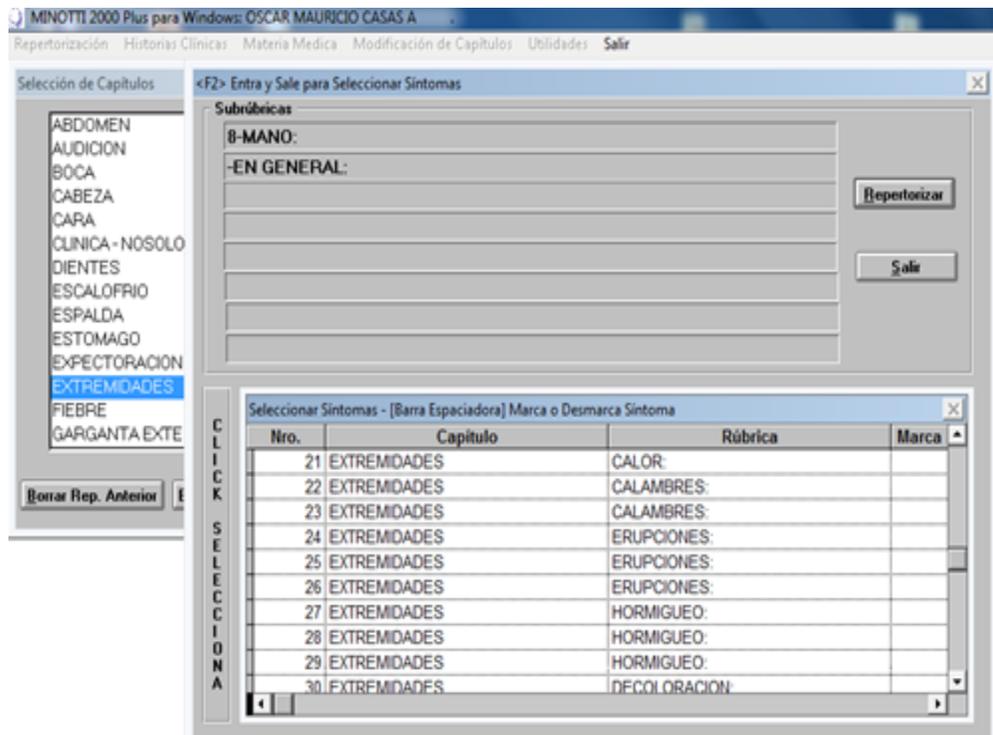
Salir

Selección de Síntomas - [Barra Espaciadora] Marca o Desmarca Síntoma

Nro.	Capítulo	Rúbrica	Marca
11	EXTREMIDADES	DOLOR:	
12	EXTREMIDADES	PESADEZ:	
13	EXTREMIDADES	DEBILIDAD:	
14	EXTREMIDADES	INFLAMACION:	
15	EXTREMIDADES	INFLAMACION:	
16	EXTREMIDADES	INFLAMACION:	
17	EXTREMIDADES	HINCHAZON:	
18	EXTREMIDADES	PRURITO:	
19	EXTREMIDADES	PRURITO:	
20	EXTREMIDADES	CALOR:	

CLICK SELECCIONA

Botón Rep. Anterior



Repertorización Historias Clínicas Materia Medica Modificación de Capítulos Utilidades Salir

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

ABDOMEN  
AUDICION  
BOCA  
CABEZA  
CARA  
CLINICA - NOSOLOC  
DIENTES  
ESCALOFRIO  
ESPALDA  
ESTOMAGO  
EXPECTORACION  
EXTREMIDADES  
FIEBRE  
GARGANTA EXTEP

Síntomas: 41  
Medicamentos: 423  
Capítulo:  
Rúbrica:  
Medicamento: SULPH  
Ubicación: 1

Guardar  
Imprimir  
Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1
SEC	23/43	1		1	1		2			1	1		2	
RHUS-T	22/61	2	3			3	3	3	3	3	3			
SIL	22/44	1	2			3	1			2	2		2	
MERC	22/43		1			2	3		2	2	2	1	3	
PULS	22/43	3	2	1			3	1	2	1	2		2	
SEP	22/42	3	2			3	1		2		2	1	2	
BELL	22/41	2	2	2			3	1	3	1	2			
CAUST	22/39	2		1			3		2	2	2		2	
APIS	22/33	1	1		2		2	1		2	2		2	

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

ABDOMEN  
AUDICION  
BOCA  
CABEZA  
CARA  
CLINICA - NOSOLOC  
DIENTES  
ESCALOFRIO  
ESPALDA  
ESTOMAGO  
EXPECTORACION  
EXTREMIDADES  
FIEBRE  
GARGANTA EXTEP

Síntomas: 41  
Medicamentos: 423  
Capítulo:  
Rúbrica:  
Medicamento: SULPH  
Ubicación: 1

Guardar  
Imprimir  
Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1
ZINC	19/27	2	1			1	1			1	2		1	
CON	19/26	1					1			1	1		3	
NAT-C	18/27						2	1	1	1	2			
AGAR	17/34		1			3	3	1	3	1	3		2	
KALI-C	17/32		2	1			2		2				2	
KALI-BI	17/26						2	1	2				1	
THUJ	17/20	1	1	1		1	1	1	1	2		1	1	
ACON	16/27		3	2			2	1					1	
ALUM	16/26	1					2		2	2			2	

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOC
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

Borrar Rep. Anterior

<F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Síntomas: 41

Medicamentos: 423

Capítulo:

Rúbrica:

Medicamento: SULPH

Ubicación: 1

Guardar

Imprimir

Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
MEZ	16/25	1					1	2	2	2	2		2	
BRY	15/32	2	3				3				2	1	3	
FERR	15/26	2		1			2	1		1	2		1	
LED	15/26		2				1	1	2	2		1	1	
STAPH	15/26	2					1	2	2	2				
COLOC	15/25	1					2		1	2	2	2	2	
DULC	15/25						2		2	2			1	
PH-AC	15/24	1					2		1		1		3	
TARENT	15/19						1	1	2	1	1	1		

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOC
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

Borrar Rep. Anterior

<F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Síntomas: 41

Medicamentos: 423

Capítulo:

Rúbrica:

Medicamento: SULPH

Ubicación: 1

Guardar

Imprimir

Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
VIP	13/19	2	3		2		1					1		
ANAC	13/18						1	1	2	2	2	1	1	
BERB	13/17	2					1		1	1	1	1		
KALI-N	13/17	1					1		2		1			
GELS	12/22						2	1	2	1	2	1	3	
ANT-T	12/21	2	2				1			1			1	
RHOD	12/21	1	1				3		3	2	1			
PLAT	12/18						1		2	1	2			
CALC-P	12/17	1		1			1		1		2	1	1	

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Guardar  
 Imprimir  
 Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
GLON	12/15			1			1		1				1
HYOS	12/15	1					1					1	1
CALC-S	12/13	1					1			1	2		
NAT-P	12/13						2		1				
COLCH	11/19						3	2	1	1			
KALI-P	11/18						1				1		3
ARS-I	11/17			1			1			1	1		2
HAM	11/17	3	2		1		1				1		
MERCC	11/16						2		1	1	1		2

Borrar Rep. Anterior

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Guardar  
 Imprimir  
 Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CLEM	10/13	1	3					1					2
COFF	10/13						1	1	2	1			1
TAB	10/13						1	1				1	
CAPS	10/12						1		2				1
RHUS-V	10/12							1	2	1			
BUFO	10/11		2	1									1
PHYS	10/11						1	1	1		2		1
RUMX	10/10							1	1	1			
ARG-N	9/17	2											2

Borrar Rep. Anterior

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
NAJA	8/10						1	1	1				
OLND	8/10	1											
SANG	8/10						2	1	2	1	1		
CHIN-A	8/9						1				1		1
IGN	8/9						1						
ARUND	8/8									1			
TER	8/8								1	1	1		1
GUAJ	7/14			1			2	2	3	2	2		
EUP-PER	7/13						3		2	1			

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
AESC	7/9	1					2	1	2		1		1
CHIN-S	7/9	1											
NAT-A	7/9						2		1	1	1		
VALER	7/9						2		1		2		
VERAT-V	7/9			2						1			
ABROT	7/8						2	1	1	1	1		
ATRO	7/8												1
DIOS	7/8						1	1	1	1			
JATR	7/8						1			1			

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOC
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

Borrar Rep. Anterior B

<F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Sintomas: 41

Medicamentos: 423

Capítulo:

Rúbrica:

Medicamento: SULPH

Ubicación: 1

Guardar

Imprimir

Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1
FL-AC	6/ 9				1			1	1					
CROT-C	6/ 8							1	1	1				
HYDR	6/ 8						1		2					
IP	6/ 8						2						1	
PAEON	6/ 8	2												1
RAN-S	6/ 8	2		1				1						
BISM	6/ 7									1				
BOR	6/ 7													
FAGO	6/ 7						1	1	2	1				

Selección de Capítulos

- ABDOMEN
- AUDICION
- BOCA
- CABEZA
- CARA
- CLINICA - NOSOLOC
- DIENTES
- ESCALOFRIO
- ESPALDA
- ESTOMAGO
- EXPECTORACION
- EXTREMIDADES**
- FIEBRE
- GARGANTA EXTE

Borrar Rep. Anterior B

<F2> Entra y Sale del Cuadro de Sintomas

Sintomas: 41

Medicamentos: 423

Capítulo:

Rúbrica:

Medicamento: SULPH

Ubicación: 1

Guardar

Imprimir

Salir

Detalle - F5 Borra Sintoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1
HYDR-AC	6/ 7													
SEL	6/ 7							1			1			1
ASTER	6/ 6							1		1				
BROM	6/ 6	1							1					
CARB-O	6/ 6							1			1			
CIMIC	6/ 6							1				1		1
LACT	6/ 6							1						1
MANC	6/ 6									1				1
MILL	6/ 6	1									1			

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Guardar  
 Imprimir  
 Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CARD-M	5/ 6	2			1								
LAUR	5/ 6												
PLAN	5/ 6						1			1	1		
STRONT-C	5/ 6	1	1										
ACET-AC	5/ 5	1							1				
AM-M	5/ 5							1	1	1			
ADUM-T	5/ 5										1		
BELL-P	5/ 5	1			1								

Borrar Rep. Anterior

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

Síntomas: 41  
 Medicamentos: 423  
 Capítulo:  
 Rúbrica:  
 Medicamento: SULPH  
 Ubicación: 1

Guardar  
 Imprimir  
 Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
COC-C	4/ 6								1				
SYPH	4/ 6								2	2	1		
TEUCR	4/ 6								1	1			
ALL-C	4/ 5		2										
ALOE	4/ 5									1			2
APOC	4/ 5						1		2				
BOTH	4/ 5		1		2		1						
CALEN	4/ 5	1		2									
CARB-H	4/ 5						1						

Borrar Rep. Anterior

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

ABDOMEN  
AUDICION  
BOCA  
CABEZA  
CARA  
CLINICA - NOSOLOC  
DIENTES  
ESCALOFRIO  
ESPALDA  
ESTOMAGO  
EXPECTORACION  
**EXTREMIDADES**  
FIEBRE  
GARGANTA EXTE

Síntomas: 41  
Medicamentos: 423  
Capítulo:  
Rúbrica:  
Medicamento: SULPH  
Ubicación: 1

Guardar  
Imprimir  
Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ELAPS	4/ 4						1				1		
GINS	4/ 4												1
GRAT	4/ 4							1					
MENY	4/ 4	1											
MERC+R	4/ 4		1				1	1			1		
PAR	4/ 4												1
PODO	4/ 4						1		1	1			
RAPH	4/ 4												
TEP	4/ 4												1

Borrar Rep. Anterior B2

Selección de Capítulos <F2> Entra y Sale del Cuadro de Síntomas

ABDOMEN  
AUDICION  
BOCA  
CABEZA  
CARA  
CLINICA - NOSOLOC  
DIENTES  
ESCALOFRIO  
ESPALDA  
ESTOMAGO  
EXPECTORACION  
**EXTREMIDADES**  
FIEBRE  
GARGANTA EXTE

Síntomas: 41  
Medicamentos: 423  
Capítulo:  
Rúbrica:  
Medicamento: SULPH  
Ubicación: 1

Guardar  
Imprimir  
Salir

Detalle - F5 Borra Síntoma

Medicamento	Punt.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
VISC	1/ 2												
ACON-F	1/ 1												
ADREN	1/ 1												
ALL-S	1/ 1						1						
AM-CAUST	1/ 1			1									
AM-VAN	1/ 1												
AML-NS	1/ 1												
AMMC	1/ 1												1
AMYG	1/ 1												1

Borrar Rep. Anterior B2

Figura 1. Imágenes de repertorización por sistema minotti 2000

### 5.1.2 LISTADO DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS DE USO POCO FRECUENTE CON TROPISMO EN ENFERMEDADES VASCULARES PERIFERICAS

AESCLUSUS HIPOCASTANUN  
BELLIS PERENNIS  
BUFO RANA  
BOTHROPS LANCEALATUS  
CARDUS MARIANUS  
CLEMATIS ERECTA  
COCUS CACTI  
ELAPS CORALLINUS  
FLUORIC ACIDUM  
GLONOINUM  
HAMAMELIS  
HYDROCYANIC ACIDUM  
LAUROCERASUS  
MEZEREUM  
NAJA  
NATRUM SILICATUM  
PAEONIA  
SECALE CORNUTUM  
VIPERA  
VISCUM  
ZINCUN METALICUM

Luego de la repertorización de síntomas vasculares con la posterior obtención de los medicamentos que aplicaban para este estudio, se realiza una amplia revisión en las diferentes materias médicas con lo cual se extrae la totalidad sintomática de cada medicamento así como la sintomatología específica en referencia a lo vascular que se describe a continuación.

### 5.1.3. RESUMEN DE SINTOMAS RELACIONADOS CON PATOLOGIAS VASCULARES DE LOS MEDICAMENTOS SELECCIONADOS

**Aesculua Hipocastanum** : Plenitud vascular que afecta tanto a las extremidades como al resto del cuerpo. Es un estado de congestión venosa que es el signo dominante del remedio. También dilataciones vasculares como en el caso de hemorroides y varices.

Todo lo que aumenta la estasis venosa como el sueño o un baño caliente empeora el enfermo mientras que todo lo que acelere la circulación como el ejercicio moderado o un baño frío mejorara al paciente.

Plétora venosa donde el color es púrpura oscuro, rojo azulado, tendencia a producir varices, ulceración de estas venas varicosas, úlceras varicosas en las piernas limitadas por una aureola roja oscura muy marcada; las hemorroides son púrpura oscuro. Dolores se acompañan también a veces de hormigueos más en las extremidades.

Tiene la sensación de pulsaciones en las extremidades lo que constituye un elemento esencial para la elección del medicamento; cuando estas pulsaciones acompañan a los signos habituales del medicamento.

Dolores venosos profundos, acompañados de sensación de hormigueo y plenitud, las venas están muy marcadas, azuladas, distendidas. Úlceras varicosas cuyo borde es rojo oscuro y de evolución lenta.

**Bellis Perennis:** Actúa en la fibra muscular de los vasos sanguíneos y por congestión pasiva vascular.

Congestión local consecutiva a un traumatismo.

Congestión venosa por causas mecánicas o consecutivas a un traumatismo.

Equimosis muy sensibles al tacto. Venas varicosas muy dolorosas.

Varices dolorosas después de un surmenaje físico. Varices durante el embarazo.

**Bothrops Lanceolatus:** Constituciones hemorrágicas, agotadas; estados sépticos.

Dolor intolerable del dedo gordo derecho.

Reabsorbe hemorragias internas.

Piel hinchada, lívida, fría con infiltración hemorrágica. Gangrena.

Linfáticos hinchados.

**Bufo Rana:** Puede actuar también sobre mucosas y piel, produciendo ulceraciones.

Circulación: Palpitaciones. El corazón parece demasiado grande. Sensación de constricción en torno al corazón

Flebitis. Las venas dan la sensación de ser como tirillas de látigo sobre el muslo.

Piel con ampollas, burbujas que revientan y dejan carne viva, dejando correr un líquido icoroso. Ampollas en palma de manos y planta de pies. Sensación de quemaduras y comezón.

**Cardus Marianus:** Congestión portal, estado varicoso y tendencia a hemorragias. Tiene acción específica en el sistema vascular, varices y úlceras.

Estado vertiginoso con tendencia a caerse hacia adelante, mejoría por una epistaxis brusca y abundante.

Hemorroides sangrantes con ardores, pruritos y pérdidas de sangre, algunas veces abundantes.

Siente debilidad de los pies, especialmente después de sentarse.

Varicosis y varices. Úlceras varicosas con congestión portal.

Úlcera varicosa con trastorno hepático.

**Clematis Erecta:** Bajo su acción los ganglios linfáticos como ciertas glándulas se infiltran y se induran.

Pulsaciones fuertes y apreciables en todo el cuerpo, sobre todo en el corazón.

Latidos en las arterias.

Úlceras varicosas.

Extremidades con gran debilidad y sacudidas musculares. Dolores al acostarse, al dormirse.

Piel con úlceras varicosas.

Erupción vesicular, con secreción de líquido amarillento, corrosivo, acompañado de enrojecimiento, calor e hinchazón de piel.

**Cocus Cacti:** Agrava por el tacto, por simple presión de las ropas, hay hiperestesia general.

Sensación de presión en la región precordial con dolores que predominan por la mañana.

Pulso rápido e irregular.

Tendencia a la hemorragia con coágulos grandes negros.

Aneurisma. Aortitis.

Sensación como si todo presionara contra el corazón.

**Elaps Corallinus:** Similar a otros venenos de serpiente en general, tiene secreciones negras muy marcadas, hemorragia de sangre negra

Sensación interior de frío glacial.

Puntas de los dedos se despellejan.

Extremidades con Pies helados.

Brazos y manos hinchadas, azules.

Como espinas debajo de las uñas.

Dolores calambroides en los miembros con pies helados.

**Fluoric Acidum:** Actúa sobre el tejido venoso y los músculos donde determina aumento de resistencia muscular.

Ha producido y por lo tanto es útil en la cura de venas varicosas.

En la piel determina un estado de rudeza, dureza y erupciones variadas.

Mucho prurito dérmico, gran comezón que se alivia por el frío y aumenta por el calor.

Los pies queman y los saca de su lecho, busca un lugar frío en su cama.

Varices, úlceras varicosas que empeoran por el calor y mejoran por el frío. Vasos sanguíneos distendidos débiles. Varices en cualquier lugar, en el ano por ejemplo, donde forman hemorroides salientes después de la deposición, pero sobre todo en miembros inferiores, tendencia a formación de ulceraciones varicosas indolentes, con bordes inflamados, brillantes y duros. Úlcera en la tibia.

Palma de manos rojas, calientes, con sudor continuo.

Entumecimiento fácil de piernas. Sensación de ardor en plantas de pies.

Circulación lenta en las extremidades, manos y pies fríos. Al atardecer las extremidades queman y están como fiebradas porque es la hora de una especie de estado febril, pero a la mañana y de día las extremidades están frías.

Dolores ardientes en diferentes partes de la piel, con gran comezón general persistente que aumenta por el calor.

Aparición de pequeñas telangiectasias con forma de pequeñas vesículas sanguinolentas. Hinchazones varicosas obstinadas. Úlceras tórpidas, varicosas.

**Glonoinum:** Violentas y repentinas irregularidades de circulación, con hiperemia cerebral activa, palpitaciones de corazón.

Tendencia a flujo de sangre a cabeza y corazón; intensos dolores cefálicos latentes con sensación de plenitud en vasos del cuello, congestión cerebral

Pulsaciones son sincrónicas con los latidos del corazón, la sangre parece llegar a la cabeza con un flujo abundante y violento, colmando al máximo los vasos, las yugulares externas parecen dos cuerdas sinuosas, las carótidas laten con violencia, están duras, tensas.

Cara violentamente roja.

Las extremidades están frías, pálidas y sudorosas, mientras la cabeza está caliente, cara rojo purpura.

Vértigo al tomar la posición vertical, al ponerse de pie, al sentarse en su cama, al levantarse en la mañana.

Pulsaciones visibles en toda la superficie del cuerpo, latidos en todo el cuerpo, hasta la punta de los dedos, pulso rápido acelerado, variaciones extrañas del pulso, pulso intermitente, saltarán o depresible.

**Hamamelis:** Actúa selectivamente sobre el sistema Venoso, bajo su influencia se notan fenómenos inflamatorios dolorosos en las venas y hemorragias cuya sangre negra corre con persistencia y sin esfuerzos expulsivos. Indicando netamente la procedencia de las venas y el mecanismo la congestión pasiva. Todo esto por la alteración de las paredes venosas, por eso el medicamento necesita para ser eficaz un estado de hiperemia resultado de la dilatación de venas, es el verdadero remedio de la flebitis, de las varices en cualquier región, ya sean simples o que se compliquen con ulcera. Es un buen recurso en algunas afecciones del útero, órgano esencialmente venoso cuando cursa con congestión pasiva.

Hemorragias venosas de sangre muy negra abundante y que coagula difícilmente, en cualquier orificio del cuerpo, varices y varicosidades de todas clases más en personas que sufren frío fácilmente después de exposición a humedad, especialmente en verano. Congestión venosa pasiva de piel y mucosas; flebitis, varices, úlceras varicosas con dolores picantes, punzantes; hemorroides. Sensibilidad dolorosa y dolorimiento contuso de regiones afectadas.

Congestión venosa de la piel con fragilidad intensa de las venas. Equimosis al menor golpe. Sabañones violáceos.

**Hydrocyanic Acidum:** Parálisis y espasmos que se acompañan de trastornos cardiacos y colapso.

Cara pálida, lívida fría, labios pálidos y lívidos, uñas violáceas, manchas lívidas sobre las piernas.

Corazón: Palpitaciones violentas con ansiedad precordial.

Pulso rápido débil, irregular.

Extremidades frías.

Dolores torturantes en el pecho, angina pectoris.

Congestión venosa con enfriamiento y estado cianótico de las extremidades.

**Laurocerasus:** Fenómenos espasmódicos, principalmente en las afecciones del corazón. Falta de vitalidad.

Cianosis de las extremidades.

Venas de las manos distendidas.

Coloración violácea de las uñas y los dedos. Cianosis de los recién nacidos.

Hemorragias de sangre en escasa cantidad y de color rojo vivo.

Manos ardientes con venas dilatadas.

Los pies se duermen al estar sentado o cruzar las piernas.

Dolores ulcerativos en el talón.

Rigidez en los pies al levantarse de una silla. Pies fríos peor al aire libre.

**Mezereum:** Prurito dérmico intenso, característico e irritación que llega hasta erupciones pruriginosas, como erupciones miliares, pápulas, vesículas, que pueden dar lugar a escamas, costras secas o escamas blancas o se pueden ulcerar.

Su acción es enérgica, pero los síntomas que desarrolla tienen carácter subagudo o crónico; con tendencia a estasis venoso.

Mezereum lleva a la piel las enfermedades internas por lo cual el sujeto se siente bien cuando su erupción ha brotado.

Ulceraciones varicosas con secreción purulenta cubiertas de costras blanco-amarillentas, rodeadas de vesículas ardorosas muy pruriginosas, cada vesícula está rodeada de una aureola de enrojecimiento brillante.

**Naja:** Por su acción sobre los nervios del corazón, provoca síntomas en este órgano que constituyen su principal característica. Trastornos valvulares, marcado oleaje de sangre hacia arriba con disnea.

Debilidad intensa y trastornos cardiacos con palpitaciones y sensación penosa en región del corazón.

Angina de pecho, pulso de fuerza irregular. Endocarditis aguda y crónica. Síntomas de presión baja.

Extremidades Frías, azuladas, cabeza caliente.

Sensación de plétora en manos y pies, que muestra lentitud de circulación. Adormecimiento de los miembros superiores.

Brusca debilidad de los miembros inferiores cuando camina al anochecer, marcha vacilante. Dolor en los muslos, cosquilleo en los pies, pies helados, sabañones dolorosos en los pies.

**Natrum Silicatum (Silicato de sodio):** Sensaciones de hormigueo, pesadez y pulsaciones.

Calambres en la pantorrilla.

Calor en manos, pies y plantas.

Pesadez en los miembros inferiores.

Prurito en las plantas de los pies.

Debilidad paralitica en brazo y miembro inferior derecho.

Edemas en pies y piernas. Debilidad en piernas y tobillos.

Piel ardiente y seca; o fría.

Erupciones ardientes, húmedas, pruriginosas, dolorosas, hormigueo, prurito con sensación de reptación, peor por el rascado. Piel malsana.

**Paeonia:** Acción electiva sobre el ano y el sistema venoso.

Tendencia a las ulceraciones crónicas supuradas en partes inferiores del cuerpo (ulceras varicosas), piernas, pies, artejo y recto.

El ano parece hinchado, hemorroides con ulceraciones perianales muy dolorosas y supuradas.

Extremidades con sensación de pesantez en los miembros con debilidad intensa, el enfermo no puede tenerse en pie ni caminar.

Varices dolorosas. Dolor en muñecas y dedos, rodillas y artejos.

Piel sensible, dolorosa. Tendencia a ulceraciones, habitualmente producidas por una presión repetida, con dolores violentos agudos, agravación por el más leve contacto y escurrimiento irritante que aparece en diversas regiones más rectal.

**Secale Cornutum:** Causa parálisis muscular, en fase inicial de su intoxicación, dada por isquemia de medula con vasoconstricción inicial de sus pequeños vasos.

El miocardio sufre la misma influencia, arritmia, lentitud y a veces se detiene en diástole. Manifiesta con más intensidad su poder asténico sobre fibras lisas y particularmente de capilares y útero.

Por su acción sobre capilares provoca estasis sanguíneas que cuando son crónicas contienen la circulación y dan lugar a lesiones gangrenosas.

Piel marchita, arrugada, más donde la circulación es débil, como dorso de manos, pies o tibias. Con sensación de entumecimiento, hormigueo. Las extremidades pican, arden, como si fueran de madera, en dedos y sobre todo dedos de pies.

Los vasos sanguíneos se obturan y los dedos se ponen insensibles y toman un tinte violeta negro, Sécale mejora circulación de extremidades en viejos y lucha contra la gangrena senil.

Además de su influencia sobre sangre y circulación hay angustia precordial con palpitaciones, irregularidad de latidos de corazón, pulso pequeño e irregular.

Calambres violentos en los miembros, sobre todo en los inferiores. Enfriamiento y palidez en las extremidades con dolores quemantes que mejoran por el frío.

Ulceras varicosas con dolores ardientes aliviados por frío, tendencia a escaras, ulceraciones antiguas toman aspecto extraño, lustroso, negruzco, marchito, arrugado y se secan sin formar granulaciones, para luego súbitamente formar granulaciones negruzcas, indolentes, finalmente toda la zona se despega lentamente.

**Vipera:** Campo de acción edema localizado generalizado con inflamación de las venas y congestión hepática. Parálisis ascendente.

Venas o varices dilatadas e inflamadas (flebitis agudas), con dolores intolerables que se agravan dejando colgar el miembro afectado, con sensación de estallido o rotura que lo obliga a tener el miembro (o la pierna) elevado, no tolera el contacto ni la presión, con piel marmolada con manchas lívidas o equimóticas, calambres en las piernas.

Edemas persistentes e insensibles, con tendencia a ulcerarse o gangrenarse.

Vértigo con tendencia a caer hacia adelante, con epistaxis. Cefaleas punzantes.

Las venas del tórax y abdomen están gruesas y duras. Puntadas precordiales con sudores fríos y desmayos. Acción cardíaca lenta, débil, no se palpa el pulso radial o carotideo, pero si y fuerte el crural.

Miembros hinchados, rojos doloridos, con manchas moteadas amarillentas, lívidas.

Miembros dormidos relajados, con sensación de ardor.

Flebitis del brazo derecho, dolor en hombros y brazos. Mano hinchada, con dolor en estallido, peor al tocarla y rigidez. Manos violáceas con flictenas.

Puntadas en la punta de dedos, la piel de la mano se pela. Calambres o debilidad en los miembros inferiores. Sensación de que algo se mueve hacia arriba en el muslo.

Varices flebitis. Pierna hinchada, fría e insensible, parálisis del pie. Hormigueo en palmas y plantas.

Piel seca, pálida amarillenta, lívida en placas. Equimosis, petequias negras en piel fría al tacto. Ulceras, gangrena.

**Viscum Album:** Campo de acción trastornos nerviosos, cardíacos y circulatorios que se acompañan de reumatismos.

Baja la presión sanguínea. Vasos sanguíneos dilatados, no actúa en centros de la medula.

Siente un calor intenso que sube desde los pies hasta la cabeza.

Hipertensión arterial con albuminuria. Hipotensión arterial, con apatía, frialdad, mareos, pulso lento y débil.

Hipertrofia cardíaca con insuficiencias valvulares. Peso y opresión precordial, como si una mano le estrujara el corazón. Sensación de cosquilleo en el corazón. Descompensación cardíaca, no puede estar recostado, disnea peor acostado del lado izquierdo. Extrasístoles, peor cuando se va a dormir

Palpitaciones durante el coito.

Pulso rápido y muy irregular, o lento y lleno.

Ardor en la pantorrilla, mejor cambiando de posición, dolor en la cara posterior del muslo derecho.

Dolor agudo en la tibia izquierda y fuerte dolor en pulpejo del dedo gordo derecho.

Dolores en rodillas y tobillos que alternan con dolores en los hombros y codos.

**Zincum metallicum:** Remedio de las neurosis de corazón y pulmones.

Movimientos automáticos de agitación y temblor, sobre todo en miembros inferiores.

Algunos síntomas de corazón como sensación de constricción de todo el pecho en sujetos débiles.

Palpitaciones de corazón con puntadas y ansiedad, irregularidad de latidos.

Pulso rápido, vibratorio.

Venas varicosas particularmente en miembros inferiores. Hormigueo de pies y piernas.

Dolorimiento en planta de pies y talones cuando camina.

Enrojecimiento de piel que escuece como por sabañones dolorosos, eczema, escarlatina.

#### **5.1.4. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA**

Toda esta información tanto general (totalidad sintomática) como específica sintomática vascular de cada medicamento se pasa en primera instancia utilizando el programa Microsoft Word versión 2011 para Mac. Luego los datos son procesados utilizando el programa Atlas.Ti versión 7.0. Se procedió a asignar palabras clave y códigos para el análisis cualitativo de la información.

Posteriormente se construyeron redes de relación, con las cuales se construyeron tablas, donde se puede observar, que síntomas predominan en determinados medicamentos, algunos con mayor actividad arterial, otra más actividad venosa (fig. 1). Seleccionando y modalizando los síntomas vasculares de cada medicamento para notar sus diferencias y determinando el campo de acción general de cada medicamento de esta forma nos damos una idea global y específica desde lo vascular, de cada uno de los medicamentos seleccionados para el estudio.

Al realizar la codificación de los síntomas se documentaron los presentados en la tabla 3.

**Tabla 1.** Codificación de los síntomas

<b>ulcera varicosa</b>	5
<b>varices</b>	5
<b>Enfermedad venosa</b>	4
<b>Enfermedad arterial</b>	4
<b>hemorroides</b>	4
<b>Flebitis</b>	3
<b>Palpitaciones</b>	3
<b>Ulceras</b>	3
<b>Varices dolorosas</b>	3
<b>Calambres</b>	2
<b>Cianosis</b>	2
<b>Edemas</b>	2
<b>Erupción</b>	2
<b>hemorragia</b>	2
<b>Insuficiencia cardiaca</b>	2
<b>Taquiarritmia</b>	2
<b>Adenopatía</b>	1
<b>Angina de pecho</b>	1
<b>Artralgia</b>	1
<b>Congestión por trauma</b>	1
<b>Congestión portal</b>	1
<b>Congestión venosa</b>	1
<b>corazón parece demasiado grande</b>	1
<b>Equimosis</b>	1
<b>Gangrena</b>	1
<b>Gota</b>	1
<b>Hemorragias internas</b>	1
<b>Hemorroides externas</b>	1
<b>Hipertensión arterial</b>	1
<b>Isquemia miocardio</b>	1
<b>Mejoría: aceleración de la circulación</b>	1
<b>Presión precordial</b>	1
<b>sepsis</b>	1
<b>telangiectasias</b>	1
<b>Vértigo posicional</b>	1
<b>estasis venosa</b>	1



### 5.1.5. DESCRIPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE USO POCO FRECUENTE

Con base en la información recolectada y analizada en el capítulo anterior se procedió a realizar la tabla de resumen con las características de los medicamentos obtenidos mediante la repertorización de los síntomas.

**Tabla 2.** Descripción de los medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente en el manejo de las enfermedades circulatorias.

<b>Medicamento homeopático</b>	<b>Modalidades</b>	<b>Síntomas circulatorios</b>
<b>AESCULUS HIPPOCASTANUM</b>	-Mejora caminando -Empeora en el invierno -Peor después de un baño caliente y por dormir -Mejor por ejercicio y baño frío	-Hemorroides púrpura oscura -Congestión venosa -Palpitaciones -Hormigueo y plenitud en las extremidades -Várices marcadas azuladas -Sensación de pulsación en extremidades -Úlcera con aureola rojo oscura
<b>BELLIS PERENNIS</b>	-Malestar por alimentos y bebidas frías cuando el cuerpo esta caluroso	-Congestión venosa por trauma -Equimosis dolorosas -Venas varicosas dolorosas peor después de actividad física. -Vértigo -Senos y útero congestivo
<b>BOTHROPS LANCEALATUS</b>	-Constituciones hemorrágicas -Gran lasitud -Curso diagonal de los síntomas	-Hemorragia -Hemiplejía con afasia -Gran dolor dedo gordo pie derecho -Piel lívida fría -Linfáticos hinchados
<b>BUFO RANA</b>	-Agravación por el calor y en una habitación caliente, al despertar -Mejoría con el aire y baño fríos.	-Hemorragias -Palpitaciones -Agrandamiento del corazón -Flebitis -Úlceras dérmicas -Venas con sensación de tirillas sobre el muslo -Piel ampollosa con líquido irritante -Ampollas en palmas y plantas -Cefalea congestiva

<b>CARDUS MARIANUS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agravación: Estando acostado sobre el lado izquierdo, después de haber comido y por el movimiento.</li> <li>- Mejora por epistaxis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Várices</li> <li>- Úlceras varicosas con congestión portal</li> <li>- Hemorroides sangrante ardorosa</li> <li>- Tendencia hemorrágica</li> <li>- Vértigo con tendencia a caer hacia adelante</li> <li>- Piel amarillosa con prurito</li> <li>- Debilidad de pies después de sentarse</li> </ul>
<b>CLEMATIS ERECTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agrava en las noches por el calor de la cama</li> <li>- Mejora al aire libre o al bañarse con agua fría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pulsaciones fuertes y apreciables en todo el cuerpo</li> <li>- Úlceras varicosas</li> <li>- Inflamación de ganglios linfáticos</li> <li>- Latidos en arterias</li> <li>- Extremidades debilitadas</li> <li>- Erupción vesicular con líquido amarillento corrosivo en extremidades</li> <li>- Calor dérmico</li> </ul>
<b>COCUS CACTI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agrava con el frío y por el tacto</li> <li>- Mejora al caminar, por el calor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pulso rápido e irregular</li> <li>- Sensación de presión precordial al despertar</li> <li>- Hemorragia</li> <li>- Aneurisma, aortitis</li> <li>- Pulso rápido e irregular</li> <li>- Reglas abundantes con coágulos negros</li> </ul>
<b>ELAPS CORALLINUS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se agrava por el consumo de alimentos fríos</li> <li>- Mejora con el reposo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opresión del pecho al subir escaleras</li> <li>- Hemorragia de sangre oscura</li> <li>- Puntas de dedos se despellejan</li> <li>- Pies Helados con calambres</li> <li>- Manos hinchadas azuladas</li> <li>- Sensación de espinas bajo las uñas</li> </ul>
<b>FLUORIC ACIDUM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agravación con las temperaturas extremas, especialmente el calor</li> <li>- Mejor por frío</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Venas varicosas</li> <li>- Úlceras varicosas tibiales de bordes brillantes y duros</li> <li>- Pies quemados y lo saca del lecho</li> <li>- Hemorroides que salen post-defecar</li> <li>- Palmas rojas calientes</li> <li>- Extremidades quemadas al atardecer y frías en las mañanas</li> <li>- Gran comezón dérmico</li> <li>- Piel dura, áspera con erupciones</li> </ul>
<b>GLONOINUM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agravación: Por vino, aguardiente, al sol ardiente, por ruido, inclinándose hacia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Irregularidad en la circulación</li> <li>- Venas y arterias dilatadas</li> <li>- Palpitaciones con latidos en todo el cuerpo</li> <li>- Aumento flujo sangre a cabeza y corazón</li> </ul>

	<p>atrás, al acostarse.</p> <p>- Mejoría: Descubriéndose, al aire libre, al pasearse, por el frío y por la presión de la cabeza.</p>	<p>-Cara violentamente roja</p> <p>-Extremidades frías y pálidas con cabeza caliente y roja</p> <p>-Vértigo al levantarse de pie</p> <p>-Pulso rápido intermitente y saltarín</p> <p>-Cefalea pulsátil</p>
<b>HAMAMELIS</b>	<p>-Agravación: por calor, por humedad, de noche, fumar lo agrava a pesar de que el deseo este aumentado.</p> <p>-Mejoría por el reposo.</p>	<p>-Congestión venosa pasiva</p> <p>-Flebitis por hiperemia</p> <p>-Venas varices</p> <p>-Hemorragias de sangre negra abundante</p> <p>-Epistaxis, hematuria</p> <p>-Úlceras con dolores punzantes</p> <p>-Hemorroides dolorosas</p> <p>-Equimosis fáciles</p>
<b>HYDROCYANIC ACIDUM</b>	<p>-Agravación: Por la noche y el movimiento.</p> <p>-Mejoría: Al aire libre.</p>	<p>-Palpitación</p> <p>-Angina de pecho</p> <p>-Cara pálida y fría</p> <p>-Uñas violáceas</p> <p>-Manchas lívidas en piernas</p> <p>-Pulso rápido y débil</p> <p>-Extremidades frías y cianóticas</p>
<b>LAUROCERASUS</b>	<p>-Agravación: por agacharse y estarse sentado derecho. Antes de comer, al anochecer, por el movimiento.</p> <p>-Mejoría: por permanecer acostado, por dormir, al aire libre.</p>	<p>-Dolor precordial</p> <p>-Pulso rápido e irregular</p> <p>-Cianosis en las extremidades</p> <p>-Venas de manos distendidas</p> <p>-Color violáceos de uñas y dedos</p> <p>-Hemorragias rojo vivo</p> <p>-Manos ardientes con venas dilatadas</p> <p>-Pies adormecen con piernas cruzadas</p> <p>-Talalgia por dolor ulceroso</p> <p>-Pies rígidos al levantarse de una silla</p>
<b>MEZEREUM</b>	<p>-Agravación: Por aire caliente en lo dérmico, agrava por el calor del lecho causando comezón o inflamación. Peor por baños y lavados que altera las erupciones, peor por cambios de tiempo tormentoso porque toma frío agrava las manifestaciones internas.</p>	<p>-Estasis venosa</p> <p>-Prurito dérmico intenso con erupciones miliares, vesiculares o costrosas secas.</p> <p>-Úlceras varicosas con secreción purulenta, rodeada de vesículas ardorosas y borde brillante.</p> <p>-Cara pálida</p>

	-Mejoría: Por agua fría que refresca la piel cuando la erupción no ha salido. Mejoría al aire libre y al salir las erupciones.	
<b>NAJA</b>	-Agravación: después del sueño, por tiempo húmedo, acostado sobre la izquierda, caminando, por uso de estimulantes, por el tacto, en la noche, por anda en carruaje.  -Mejoría: Caminando suavemente al aire libre, acostado sobre el lado derecho, por fumar.	-Trastornos cardiacos con palpitaciones -Presión baja -Oleaje de sangre hacia arriba -Pulso irregular -Extremidades frías azuladas -Sensación de plétora en manos y pies -Adormecimiento de miembros superiores -Debilidad de miembros inferiores al caminar de noche -Cosquilleo en pies y frialdad.
<b>NATRUM SILICATUM</b>	-Mejora con la presión -Aversión al aire libre	-Debilidad en piernas y tobillos -Hormigueo y pulsaciones en extremidades -Manos y pies calor -Calambres en pantorrillas -Pesadez miembros inferiores -Prurito en planta de pies -Edema en pies y piernas -Erupciones ardientes con prurito
<b>PAEONIA</b>	- Agravación: Por el movimiento, el tacto o la presión, por entrar en una habitación caliente y del lado derecho.	-Hemorroides con úlcera dolorosa -Varices dolorosas -Úlceras varicosas crónicas supurativas miembros inferiores. -Pesadez y debilidad miembros inferiores (No puede tenerse en pie) -Dolor artejos
<b>SECALE CORNUTUM</b>	-Mejora con el frío -se agrava con el calor	-Angustia cardiaca con palpitaciones, arritmia. -Úlceras varicosas con dolor ardiente -Estasis sanguíneas crónicas de riesgo para gangrena senil -Hormigueo dérmico -Palidez de extremidades con dolores quemantes. -Calambres violentos en extremidades -Dedos de pies como si fueran de madera insensibles y con tinte oscuro

		-Pulso pequeño e irregular
<b>VIPERA</b>	- Agravación: Por dejar colgado verticalmente los miembros, por el contacto, la presión y los cambios de tiempo, por el frío.	-Flebitis generalmente en miembro superior derecho. -Varices dilatadas con gran dolor que mejora elevando la extremidad. -Piel con manchas lívidas equimóticas -Calambres en piernas -Vértigo con tendencia a caer hacia adelante -Hormigueo palmas y plantas -Equimosis y petequias negras en piel fría al tacto -Puntadas en pulpejos -Venas de tórax y abdomen gruesas y duras -Pulso radial débil y crural fuerte -Manos violáceas -Cara congestiva, epistaxis -Miembros hinchados con manchas moteadas, amarillas lívidas.
<b>VISCUM ALBUM</b>	- Agravación: En el invierno, por el frío, el tiempo tempestuoso, en la cama, estando acostado sobre el lado izquierdo y por el movimiento.  -Mejoría por la presión, al aire fresco.	-Hipertensión arterial con albuminuria -Presión precordial como si una mano lo apretara -Insuficiencia cardiaca, Insuficiencia valvular. -Calor intenso que sube de pies a cabeza -Palpitaciones durante el coito -Pulso irregular, lento y débil. -Ardor en pantorrillas -Dolor en tibia izquierda y artejo derecho
<b>ZINCUM METALICUM</b>	- Agravación: Por vino y estimulantes, del lado derecho (lateralidad derecha), entre 17 y 19 horas, por tacto.  -Mejoría: Por secreciones, por aparición de erupción, los síntomas del pecho mejoran por expectoración, los síntomas generales por reglas. Por reposo.	-Palpitaciones con sensación de constricción en el pecho -Venas varicosas en miembros inferiores con hormigueo de pies. -Pulso rápido, vibratorio -Movimientos automáticos de miembros inferiores con agitación -Dolor en plantas y talones al caminar -Enrojecimiento dérmico -Prurito general en la piel.

### 5.1.6 CAMPO GENERAL DE ACCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

Se realizó una tabla de resumen con el campo general de acción de los medicamentos homeopáticos analizados en el presente trabajo.

**Tabla 3.** Campo general de acción

<b>Medicamento homeopático</b>	<b>Campo general de acción</b>
<b>AESULUS HIPPOCASTANUM</b>	<p>Como acciones principales tenemos la congestión hepática y del sistema portal, con constipación, congestión de las venas hemorroidales y sensación de congestión de todos los órganos del bajo vientre. Además las mucosas se encuentran secas, hinchadas y arden.</p> <p>Congestión venosa principalmente portal y hemorroidal, esa plétora venosa donde el color es púrpura oscuro, rojo azulado; inflamación de la garganta caracterizada por una coloración muy oscura, tendencia a producir varices, ulceración de estas venas varicosas, úlceras varicosas en las piernas limitadas por una aureola rojo oscura muy marcada; las hemorroides son púrpura oscuro.</p>
<b>BELLIS PERENNIS</b>	<p>Actúa en la fibra muscular de los vasos sanguíneos y por congestión pasiva de los órganos pélvicos con fatiga intensa, congestión local consecutiva a un traumatismo. Traumatismo de órganos pélvicos, auto-traumatismos expresa el estado que indica este remedio; malos efectos después de la masturbación o de un parto.</p>
<b>BUFO RANA</b>	<p>Todos los autores reconocen que el sapo posee una función venenosa por secreción de dos categorías de glándulas cutáneas, por la sangre y las glándulas genitales.</p>
<b>CARDUS MARIANUS</b>	<p>Congestión portal con trastornos hepáticos, estado varicoso y tendencia a hemorragias. Tiene acción específica en el sistema vascular, varices y úlceras. Abuso de bebidas alcohólicas.</p>
<b>CLEMATIS ERECTA</b>	<p>Su gran esfera de acción parece situarse en la zona de las mucosas, principalmente del sistema genitourinario. En la piel provoca lesiones tan marcadas como características. Bajo su acción los ganglios linfáticos como ciertas glándulas se infiltran y se induran. Trastornos del sueño. Dolores neurálgicos en varias partes del cuerpo los cuales mejoran por la sudoración. Gran emaciación.</p>
<b>COCUS CACTI</b>	<p>Es un pequeño remedio en el sentido que no ha sido muy experimentado a fondo y por esto sus indicaciones son bastante restringidas. Tiene marcada acción sobre las mucosas, particularmente las del árbol respiratorio, donde desarrolla un estado catarral con abundantes mucosidades fibrosas, parecidas a gelatina. También tiene notable acción sobre los riñones, en los que</p>

	determina trastornos parecidos a los de la nefritis parenquimatosa aguda. Tendencia a las hemorragias.
<b>FLUORIC ACIDUM</b>	Actúa sobre los tejidos inferiores del cuerpo, huesos, músculos, piel y faneras. Ejerce sobre el tejido óseo acción profunda, indicado en caries óseas, más de huesos largos y también en necrosis de huesos temporales mastoideos así como de fistulas dentarias, la supuración que acompaña esta necrosis es líquida y escóriate.
<b>GLONIOINUM</b>	Violentas y repentinas irregularidades de circulación, con hiperemia cerebral activa, palpitations de corazón, etc... En una palabra un conjunto de síntomas parecidos a la insolación, al “coup de chaleur” sin que haya fiebre ni inflamación. Trastornos nerviosos marcados, extrema irritabilidad, convulsiones violentas asociadas a congestión cerebral.
<b>HAMAMELIS</b>	Actúa selectivamente sobre el sistema Venoso, bajo su influencia se notan fenómenos inflamatorios dolorosos en las venas y hemorragias cuya sangre negra corre con persistencia y sin esfuerzos expulsivos. Indicando netamente la procedencia de las venas y el mecanismo la congestión pasiva. Todo esto por la alteración de las paredes venosas, por eso el medicamento necesita para ser eficaz un estado de hiperemia resultado de la dilatación de venas, es el verdadero remedio de la flebitis, de las varices en cualquier región, ya sean simples o que se compliquen con ulcera. Es un buen recurso en algunas afecciones del útero, órgano esencialmente venoso cuando cursa con congestión pasiva.
<b>HYDROCYANIC ACIDUM</b>	Convulsiones, parálisis y espasmos que se acompañan de trastornos cardiacos y colapso. Uno de los agentes más tóxicos conocidos. Constricción espasmódica de la laringe, sensación de sofocación, dolor y opresión de pecho, palpitations, pulso débil e irregular. Sensación de canto en el epigastrio. Convulsiones histéricas y epilépticas. Cianosis. Colapso debido a un estado pulmonar no a un colapso cardiaco. Catalepsia. Cólera. Etapa de colapso, frialdad narcolepsia tetánica.
<b>LAUROCERASUS</b>	Falta de reacción con los fenómenos espasmódicos, principalmente en las afecciones del corazón. Falta de vitalidad. Falta de reacción nerviosa, particularmente en las afecciones pulmonares y cardiacas, obligando al paciente a descansar acostado.
<b>MEZEREUM</b>	Muy conocido como remedio del periostio, afecta ese tejido de manera especial y tiene indicaciones muy preciosas en periostitis, reumatismo periostal y exostosis. Actúa electivamente en mucosas en que provoca dolores de escoriación más que excoriaciones verdaderas; existe siempre en puntos inflamados ligera hinchazón con participación del tejido celular profundo.
<b>NAJA</b>	Idéntica a la acción de los venenos de serpiente en general, pero con la diferencia que los síntomas nerviosos son más marcados que los hemorrágicos o los infecciosos; predomina la acción sobre los neumogástricos, produce una parálisis bulbar típica. Por su acción sobre los nervios del corazón, provoca síntomas en este órgano que constituyen su principal característica. Trastornos valvulares, marcado oleaje de sangre hacia arriba con disnea. También actúa

	sobre el sistema nervioso, determinando una debilidad intensa y trastornos cardiacos con tos y sofocación.
<b>PAEONIA</b>	Acción electiva sobre el ano y el sistema venoso. Tendencia a las ulceraciones crónicas supuradas en partes inferiores del cuerpo, piernas, pies, orjejo, también mama y recto.
<b>SECALE CORNUTUM</b>	Actúa electivamente sobre el tejido muscular para el que es un veneno paralizante. La parálisis que se produce no se instala bruscamente, es progresiva y precedida por fase estenica de espasmos o convulsiones que marca principio de intoxicación, dada por isquemia de medula por vasoconstricción inicial de sus pequeños vasos.
<b>VIPERA</b>	Edema localizado generalizado con inflamación de las venas y congestión hepática. Parálisis ascendente.
<b>VISCUM ALBUM</b>	Trastornos nerviosos, cardiacos y circulatorios que se acompañan de reumatismos. Baja la presión sanguínea. Vasos sanguíneos dilatados no actúa en centros de la medula.
<b>ZINCUM METALICUM</b>	Actúa sobre el conjunto de sistemas simpático y cerebro espinal, con más énfasis sobre los plexos de pecho y bajo vientre, sobre grandes troncos y ramales nerviosos que distribuyen en el aparato locomotor el movimiento y la sensibilidad. Inicialmente dan efectos espasmódicos o convulsivos que son pasajeros para luego dar fenómenos de astenia, debilidad excesiva, insensibilidad general. Puede provocar dolores muy agudos o trastornos muy raros en fenómenos de inervación, sin que las otras funciones orgánicas sean sensiblemente alteradas.

## 5.2. ANALISIS- DISCUSION DE RESULTADOS

El uso frecuente de los policrestos limita la posibilidad de utilizar otros medicamentos homeopáticos con importantes propiedades y beneficios terapéuticos.

Este trabajo de investigación profundizó sobre el uso de los medicamentos de uso poco frecuente con tropismo en patología vascular periférica, pudiendo identificarse 21 medicamentos homeopáticos útiles en el manejo de pacientes que padecen estas enfermedades vasculares.

Relacionando la información obtenida del presente estudio con el marco conceptual encontramos que pocos son los medicamentos referenciados por algunos de los autores que tratan discretamente el tema de patologías circulatorias con el uso de homeopáticos, y que se encontraron dentro del listado de los medicamentos que se obtuvieron en el presente estudio.

Es el caso del Dr. León Vanier que en su libro terapéutica homeopática, comenta que el medicamento Secale es activo frente a arteritis. Además frente al tema de hemorroides nombra medicamentos como Aesculus, Hamamelis y paeonia. Como tratamiento de la ulcera varicosa menciona Cardus marianus, Fluoric acidum y clematis. Termina comentando el tema de varices donde nombra Aesculus, Hamamelis, Calcárea fluorica entre otros, y encontramos que estos medicamentos están dentro del listado que se obtuvo en el presente estudio. Desafortunadamente el autor no profundiza en los síntomas específicos de cada medicamento para relacionarlo con los síntomas modalizados encontrados al revisar materia, pero si coinciden en la indicación general de la mayoría de los medicamentos relacionados en el tratamiento de hemorroides, ulcera varicosa y varices.

Otro libro referenciado es el gran libro de la homeopatía de Wachter Klaus quien indica el tratamiento de tromboflebitis con Hamamelis y vipera, los cuales están en el listado de medicamentos obtenidos con indicación de tromboflebitis como lo refiere el autor.

Los pocos autores que tratan específicamente el tema de enfermedades vasculares con homeopatía lo hacen desde la materia médica, listando medicamentos que bajo su experiencia han sido de utilidad terapéutica y en algunos pocos casos describen los síntomas característicos de dichos medicamentos.

Analizando la figura 1 de redes de relación encontramos que hay medicamentos que se inclinan más por enfermedades venosas con características específicas como palpitations, hemorragias, congestión, varices, trombos y flebitis. Otros medicamentos tienen tropismo con patologías arteriales mostrando síntomas específicos como aneurismas, dolor, palpitations, hemorragia. Dentro de cada síntoma se nombran y agrupan los medicamentos que son activos.

Los perfiles, características y campos de acción de los medicamentos homeopáticos identificados en el presente estudio muestran las notorias diferencias de sintomatología entre los medicamentos revisados, lo cual nos abre la posibilidad al uso de un importante grupo de medicamentos con gran utilidad terapéutica para el control de enfermedades vasculares.

De todo lo anterior encontramos que se tiene un amplio número de medicamentos de uso poco frecuente pero de gran importancia al momento de seleccionar el medicamento homeopático más acorde con la sintomatología referida por el paciente que presenta síntomas compatibles con enfermedad vascular periférica, evitando caer solo en la formulación frecuente de policrestos, como generalmente ocurre por desconocimiento en materia medica de algunos medicamentos mal llamados pequeños pero que aportan una gran herramienta terapéutica al médico homeópata juicioso, bajo los parámetros de la filosofía Homeopática plasmados en el Órganon de Hahneman, tomando siempre la totalidad sintomática en todos los casos.

### **5.3. CONCLUSIONES**

- Se logró comprobar que existen medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente pero que pueden ser muy útiles e importantes en el manejo de enfermedades vasculares periféricas.
- Los medicamentos de uso poco frecuente identificados fueron: AESCULUS HIPPOCASTANUM, BELLIS PERENNIS, BUFO RANA, CARDUS MARIANUS, CLEMATIS ERECTA, COCUS CACTI, FLUORIC ACIDUM, GLONOINUM, HAMAMELIS, HYDROCYANIC ACIDUM, LAUROCERASUS, MEZEREUM, NAJA, PAEONIA, SECALE CORNUTUM, VIPERA, VISCUM ALBUM y ZINCUM METALICUM.
- Cada uno de estos medicamentos homeopáticos tiene un campo de acción amplio e importante que debe ser tenido en cuenta en el momento de realizar la elección terapéutica.

### **5.4. RECOMENDACIONES**

- Existen medicamentos homeopáticos de uso poco frecuente muy útiles en el manejo de las enfermedades vasculares. Se recomienda incluir estos medicamentos dentro del grupo de opciones terapéuticas a tener en cuenta para el manejo de pacientes con patologías vasculares periféricas.
- Futuros estudios deberán realizar análisis retrospectivos y prospectivos del uso de estos medicamentos.

## 6. BIBLIOGRAFIA

- Aguilar, C. (2000). Manual de terapéutica médica y procedimientos en urgencias. México DF: McGraw Hill.
- Boericke, W. (2005). Materia médica homeopática. Nueva Dehli: B. Jain Publishers.
- Bruner L.S, S. D. (1997). Enfermería medico quirurgica. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. P. 634-667.
- Del Hoyo, J (2006). Nutrición y el sistema cardiorrespiratorio. En Enciclopedia familiar de la salud (1, P. 72-77). Bogota: Norma.
- Duque Ramirez, Luis Guillermo. (2006). Semiología médica integral. Medellín: Universidad de Antioquia. P. 423-445.
- Espinola, C.F., Bernau, M., Aucejo, M., Villalba, J.C. (2007). *Prevalencia de várices en miembros inferiores en el personal del Hospital de Clínicas*. Revista Chilena de cirugía, 59 (5), p. 342-347.
- Farington, D.. (1996).Materia médica clínica. Nueva Dehli: B. Jain Publishers.
- Gonzalez, F. (2005). Doctrina y principios homeopáticos. En Gonzalez F.(Ed), *Doctrina Homeopatica* (p. 12). Bogota: Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Paez, Comité de Publicaciones.
- Gonzalez, F. (2014). Leyes y principios. En *Fundamentos teoricos de la Homeopatía* (primera ed., p. 85-89). Bogota, Colombia: Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G Paez.
- Goodman, L., Denis, A. (2009). Cecil tratado de medicina interna. México DF: Elsevier. P. 69-81.
- Haehl, R. (1922). *Samuel Hahneman, su vida y su obra*. (J. C. F.J.Wheeler, Trad.) Stuttgart, alemania: London Homeopathic publishing company.
- Hahneman, S. (1833). *Organon de la medicina homeopatica sexta edicion* (sexta ed.). (B. J. Publishers., Trad.) Nex Delhi- India, India: B. Jain Publishers PVT.LTD.
- Hegyí, E. (2013). La curiosidad no mato al gato. Bogota: Fundación Universitaria Escuela colombiana de medicina homeopática Luis G. Paez.
- Hegyí, E (2014). Repositorio Institucional Escuela Colombiana de Medicina Homeopatica Luis G Paez, informe parcial a junio de 2014 dirección de investigación. (Revista Academia Homeopática de la Fundación Universitaria Escuela Colombiana de Medicina Homeopática "Luis G. Páez" 2(3): 18-31
- Hering, C. (1993). *Terapeutica homeopatica*. mexico, mexico: miraguana.

- Instituto Nacional de salud, Estados Unidos. (2014). Arteriopatía periférica en las piernas. Recuperado el 23 de octubre de 2014, de Instituto nacional de salud, Estados Unidos  
Sitio web: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000170.htm>
- Kent, J. (1984). *Moderno repertorio de Kent*. Ciudad de México: Propulsora de homeopatía S.A..
- Kent, J.A.. (2003). *Lecciones de materia médica homeopática*. Nueva Dehli: B. Jain Publishers.
- Lathoud, J.A. (2000/2009). *Materia médica homeopática (primera reimpression)*. Buenos aires: Editorial albatros.
- Longo, D.L, Jameson, L., Fauci, A., Hauser, S.L., Loscalzo J. (2012). *Harrison Principios de medicina interna*. Mexico DF: McGraw Hill.
- Merk Laboratorio. (1997). *Tratado de medicina interna*. Merk Institucional.
- Minotti, A.O. (2000). Programa de repertorización para medicina homeopática Minotti 2000 plus para computador (2ª. Edición) {CD-ROM}. Buenos Aires, Argentina
- Phatak, S.R.. (2006). *Materia médica de medicamentos homeopáticos (Martha Taylor, trad.)*. Nueva Dehli: B. Jain Publishers.
- Red salud, Universidad Católica de Chile (2014). *Enfermedad vascular periférica*. Recuperado el 23 de septiembre de 2014, de Universidad Católica de Chile, sitio web: <http://www.redsalud.uc.cl/link.cgi/vidasaludable/glosario/e/3638>.
- Riveros, C. (2005). Patogenesis. En Gonzalez F.(Ed), *Doctrina Homeopatica (p. 105)*. Bogota: Fundación Instituto Homeopatico Luis G Paez.
- Schrovens, F. (1998). *Repertorio homeopático Syntesis*. London: Homeopathic books publishers.
- The university of Chicago. (2014). *Enfermedad vascular periférica*. Recuperado el 23 de septiembre de 2014, de The University of Chicago, sitio web: <http://www.uchospitals.edu/online-library/content=s03358>
- Vanier, L. (1978). *Compendio de Terapeutica Homeopatica*. Argentina, Mexico: porrua. P. 80, 90, 340, 534
- Vida y salud en Linea (2008). *Venas varicosas..* Recuperado el 20 de octubre de 2014, de vida y salud en linea con la doctora Aliza, sitio web: <http://www.vidaysalud.com/salud-de-a-a-z/enfermedades-y-condiciones/venas-varicosas/>
- Vijosvki, B. (1990). *Tratado de Materia médica homeopática*. Nueva Dehli: B. Jain Publishers.
- Wachter, K. & Sarkady, C. (2013). *Gran libro de la homeopatía*. Bogota: Panamericana. P. 208-220.