

Prevención y tratamiento homeopáticos del paludismo

Jaume Borrás.
Médico homeópata.

PALLUDISM HOMOEOPATHIC PREVENTION AND TREATMENT. BORRAS J.

Keywords: Palludism, Homoeopathy, Plasmodium, Malaria

English abstract: Palludism is a major parasitic endemia, and about 1 million of africans die from it every year. There are 4 types of infective plasmodia: Plasmodium vivax, P. falciparum, P. malarie and P. Ovale. These are intracellullar protozoa with an asexual phase (esquizogonic) in humans, and a sexute phase (esporogonic) in vectorial mosquitos, mainly Anopheles species. Homoeopathic treatment mus be individualized following the patient's fever patterns. Typical fever pattern can be treated with China. Shivering is perhaps the differentiating pattern of Homoeopathic remedies. In palludic prevention can be usefuf Natrum sulphuricum D6, but must be remembered that basic homoeopathic treatment can strenghten our constitution in face to palludic exposition.

34

Cada vez son más frecuentes los viajes a países tropicales, tanto por motivos profesionales, como turísticos. Ello conlleva un aumento, en los países templados, de las consultas por enfermedades originarias de estos países, así como la demanda de consejo preventivo antes del viaje.

La homeopatía puede ofrecer una ayuda significativa tanto en la prevención como en el tratamiento de algunas de ellas.

Como que la homeopatía (homeo-pathos) actúa según el principio de la semejanza, tendremos que administrar al enfermo la sustancia que sería

capaz de provocar en el hombre sano ~ síntomas (pathogenesis) que aparecen en el enfermo.

- La similitud, la semejanza, la analogía de la acción, de los efectos (síntomas) que provoca una sustancia (patogenesis), o una agresión (enfermedad) hacen que ésta

sustancia sea el remedio para esta enfermedad.

Dado que cada paciente reacciona de manera diferente frente a la acción de una determinada sustancia, o presenta modalidades propias ante una enfermedad, es evidente que cada enfermo, en virtud de sus modalidades propias, puede necesitar un remedio diferente para su enfermedad.

Es así como podemos tratar también enfermedades tropicales, siempre y cuando individualizemos los síntomas de aquel paciente que aunque tenga la misma enfermedad que otro, puede reaccionar frente a ella de una manera diferente, con lo cual su remedio puede ser también diferente.

Repasaremos en primer lugar la epidemiología del paludismo, para describir posteriormente los diferentes remedios según las modalidades personales de cada enfermo.

PALUDISMO

Endemia parasitaria mayor, el paludismo (*palus*: charca, pantano) o malaria (mal aire)

Ley de la similitud

PATOGENESIA
Producida por una sustancia:

- Animal
- Vegetal
- Mineral

ENFERMEDAD
Producida por una agresión:

- Física
- Química
- Microbiana

Provocan en el hombre
Sano pero Sensible:

Un conjunto de síntomas
Psíquicos y
Somáticos

específicos de la reacción del hombre a la SUSTANCIA.

Un conjunto de síntomas
Psíquicos y
Somáticos

específicos de la reacción del hombre a la AGRESION.

es una eritropatía debida a un hematozoo, del género *Plasmodium*, transmitido por un mosquito, el *Anopheles* hembra.

Su morbimortalidad es muy elevada. Se calcula que solamente en África mueren por ella alrededor de un millón de personas al año.

Existen cuatro especies de plasmodios que parasitan al hombre: *P. vivax*, *P. falciparum*, *P. malariae* y *P. ovale*. Son protozoarios intracelulares cuya multiplicación es asexual (esquizogónica) en el hombre y sexual (esporogónica) en el mosquito vector.

Cuando un mosquito infectado pica a un ser humano, inyecta a través de su saliva centenares de parásitos, en forma de esporozoitos fusiformes que, en cuestión de media hora mas o menos, llegan al hígado, penetran en los hepatocitos y empiezan a dividirse en lo que se ha llamado el ciclo exoeritrocitario primario. En una semana el hepatocito se encuentra totalmente hinchado y deformado por la gran cantidad de merozoitos que contiene. Cuando el hepatocito explota, los merozoitos penetran en los hematíes y se transforman en trofozoitos, con una voluminosa vacuola nutritiva, que degrada la hemoglobina. En el caso de *P. vivax* y *P. ovale* algunos merozoitos pueden penetrar en nuevos hepatocitos sanos constituyendo lo que se llama el ciclo exoeritrocitario secundario, que tiene su importancia porque es el responsable de recidivas palúdicas a largo plazo, al cabo de muchos años, a veces.

En el interior del glóbulo rojo el merozoito sigue creciendo, sufre varias divisiones, va deformando el hematíe hasta que éste revienta, liberando nuevos merozoitos que invadirán nuevos glóbulos rojos. Es precisamente en este momento que tiene lugar la crisis febril típica del paludismo, debida a la reacción del organismo a la liberación de los productos de degradación de la hemoglobina. El plasmodio en sí provoca una respuesta inmunológica prácticamente nula o muy inespecífica.

Cada ciclo eritrocitario dura 48 h en el caso de *P.*

vivax, *P. ovale* y *P. falciparum* y 72 h en el caso de *P. malariae*. De ahí deriva el nombre clásico en la historia e la medicina de fiebres tercianas o cuartanas dependiendo de la cepa infectante.

Después de varios ciclos eritrocitarios aparecen en los hematíes elementos con potencial sexual: Los gametocitos machos y hembras que, una vez absorbidos con la sangre, realizarán su ciclo sexual en el mosquito *Anopheles* hembra.

Sintomatología

Caracterizada por: Escalofríos de aparición brusca, a veces brutales con gran sensación de frío, en la que el paciente se tapa con todo lo que puede, seguida de una fase de fiebre alta (39°, 40°), en la que el paciente puede experimentar gran calor, seguida por una fase de resolución con sudación y relajamiento.

En casos crónicos encontraremos anemia, mal estado general y aumento de tamaño del hígado y especialmente del bazo. Todo ello sujeto a las modalidades propias del paciente (son de riesgo especial las mujeres embarazadas y los niños) así como del propio agente infectante.

Tratamiento homeopático

A: Con secuencia febril típica

Fase primera de escalofrío, seguida de una fase de calor febril intensa a la que sigue una fase de sudación y relajamiento.

- **China:** (*Cinchona off*): Corteza del árbol de la quina, preparada, diluida y dinamizada a la manera homeopática. Fue precisamente experimentando con la corteza de la Quina como el Dr. Samuel Hahnemann descubrió el principio homeopático de la similitud, al comprobar en su propia persona que la ingestión de cantidades pequeñas de esta droga producía un estado febril muy parecido a las fiebres palúdicas.

Presenta escalofríos con agitación y gran necesidad de

taparse seguida de una fase de calor con necesidad de descubrirse y una sudación profusa con sed aumentada. Cuanto más bebe, más suda (nunca por la noche). Piel fría y azulada. Náuseas y vómitos con sensación de hambre y angustia antes del acceso.

B: Con escalofrío muy marcado

- **Antimonium crudum:** En la fase invasiva, cuando aparecen trastornos digestivos, lengua blanca, saburral, como la leche, anorexia.

Violento escalofrío, calor y sudación. No tiene sed. Predominan los escalofríos.

- **Gelsemium:** Predominan también los escalofríos pero por la tarde, que empiezan por las manos y los pies o pueden subir por el sacro hasta el occipucio. Escalofríos que sacuden al enfermo y obligan a mantenerlo. No tiene sed. Pulso lleno, lento, blando. Agitación y ansiedad después de cada escalofrío.

- **Lachesis:** Escalofrío muy violento que llega a sacudir la cabeza obligando al paciente a apoyarla. Gran hipersensibilidad en el cuello que no se le puede tocar.

- **Aconitum:** Fuertes escalofríos con cabeza caliente y calor en la cara. Fuertes palpitations, siente el corazón pulsando por todo el cuerpo. Puede haber tos seca. Dada la violencia del ataque el paciente siente temor. Pánico a la muerte.

- **Bryonia:** Escalofríos violentos con la lengua amarillenta y seca. Mucha sed de agua fría en grandes cantidades, pero espaciadas en el tiempo. Gusto muy amargo en la boca.

- **Nux vómica:** Escalofrío violento, largo, que agota al paciente, con la cara fría y las uñas cianóticas. Se abriga con todo lo que encuentra. Trastornos gastrobilíares concomitantes. Prefiere estar solo.

C. Con escalofrío poco marcado

- **Belladonna:** Escalofrío poco marcado pero con mucha fiebre. Cara roja, caliente con partes del cuerpo frías, en especial las extremidades. Puede haber estupor o delirio.

Las carótidas laten violentamente y la boca está seca.

- **Chamomilla:** Escalofrío poco violento con mucho calor y sudación (Bell). Mucha sed. Puede haber una mejilla roja con la otra pálida. Dolores abdominales con emisión de orina y el psiquismo típico de *Chamomilla*: Agresivo, colérico, mal genio.

- **Ignatia:** Escalofrío con sed y que mejora el estado de calor. Sudación poco abundante en la cara. Picor corporal, incluso urticaria durante la fiebre.

- **Ipeca:** Hipersalivación que es mayor antes de los escalofríos. Escalofrío poco marcado con mucha fiebre. Bostezo y se estira antes del escalofrío. Nauseas, vómitos, trastornos gástricos con lengua limpia cuando no hay fiebre.

D : Calor y escalofrío

- **Arsenicum album:** Escalofrío con frío interno y calor externo. Ansiedad con temor a la muerte. Sed: Poca y frecuente. Muy postrado después del acceso. Cara hipocrática.

- **Carbo vegetabilis:** Escalofrío irregular que puede aparecer incluso después de la etapa de calor. Dolores en los dientes que aparecen antes del escalofrío. Calor con vértigo, cara roja y dolores de estómago. Sed durante el escalofrío.

- **Calcarea carbónica:** La fase de escalofríos y la fase de calor se alternan. Frío externo con calor interno.

- **Pulsatilla:** Escalofrío y calor simultáneos. No tiene sed. Puede haber vómitos biliares.

E: Según el horario del escalofrío

- **Arsenicum album:** Que presenta el escalofrío en su típica hora de agravación entre la 1 y las 3 de la mañana.

- **Ferrum metallicum:** Que presenta el escalofrío a las 4 de la mañana, con frialdad en las extremidades, cara y cabeza caliente y gran calor en las palmas de manos y pies. Sudor profuso y debilitante.

- **Ferrum phosphoricum:** Escalofríos diarios (GeIs, Cedr, Aran.) cada día a la misma hora, con preferencia a las 13 h.

- **Eupatorium perfoliatum:** Con mucha sed antes del escalofrío que se presenta entre las 7 y las 9 de la mañana. Sensación de rotura en los huesos y en globos oculares. Nauseas y vómitos al final del escalofrío. La sudación mejora todos los síntomas menos el dolor de cabeza.

- **Nux vomica:** Que empeora y presenta el escalofrío ente 3 y 7 de la mañana. El paciente es muy friolero y pide que lo cubran. La sudación puede ser agria y presentarse en un solo lado del organismo.

- **Cactus grandiflorus:** Fiebre cada día a la misma hora, de 11 a 12 de la mañana.

- **Natrum muriaticum:** Que presenta su escalofrío entre 9 y 11 de la mañana, con violenta sed que aumenta a medida que aumenta la temperatura. Casos de malaria crónicos con debilidad, estreñimiento, pérdida de apetito, etc. Sudores al más mínimo ejercicio. Contrarresta los malos efectos de la quinina.

- **Lycopodium:** Escalofríos de repetición entre las 3 y las 4 de la tarde, seguidos de gran sudación y frialdad helada, siente como si estuviera envuelto en hielo. No quiere estar solo. Sensación de plenitud en el estómago. Estreñimiento muy marcado. Puede presentar orinas con sedimento rojizo.

- **Apis mellifica:** Escalofrío entre las 4 y las 8 de la tarde que puede provocarse o empeorar con el movimiento (*Bryonia*) Escalofrío con sed. Empeora en una habitación caliente o en un ambiente cálido. Cara y manos calientes. Sudación que alterna con piel seca. Desea la soledad. Acúfenos. Dolores en el lado izquierdo a la altura del brazo. El enfermo está muy postrado.

- **Lachesis:** (Ver anterior). Escalofríos a las 4 de la tarde que recorren la espalda. Pies helados. Sofocos. Sudación caliente.

- **Pulsatilla:** Escalofríos entre las 4 y las 8 horas de la tarde, sin sed. Puede presentar calor en unas partes del cuerpo frío en otras, sudación hemilateral y venas muy distendidas. Durante la fase apirética puede presentar dolor de cabeza, diarrea, pérdida de apetito, nauseas, etc.

- **Rhus toxicodendron:** Bostezo y estira las piernas antes del escalofrío, que se presenta entre las 20 y las 1 horas de la madrugada. Algunas partes están frías y otras calientes. Sudación después de media noche. Urticaria, dolores musculares y sed en la fase de calor. Puede presentarse un triángulo rojo en la punta de la lengua que es patognomónico de este remedio. Deseo de leche fría.

- **Sepia:** Escalofrío nocturno con sed, sofocos y pies fríos y húmedos.

F : Escalofrío diario a la misma hora

- **Aranea diadema:** Fuertes escalofríos cada día a la misma hora con poca sudación.

- **Cedron:** Escalofríos al anochecer. Mucha sudación y sed de bebidas calientes.

G: Escalofrío con hambre

- **Cina:** (no confundir con China): Accesos de fiebre con mucha hambre antes, durante y después del acceso palúdico. Fiebre con la lengua limpia (*Ipecacuanha*). Midriasis (Bell). Cara fría y manos calientes.

H: Esplenomegalia

- **Ceanothus.**

I : Posología

Daremos potencia bajas: 5CH, 7 CH, 9 CH, 3 o 4 gránulos sublinguales cada 1/2 h, o cada hora, espaciando las dosis a medida que se experimenta la mejoría.

Prevención

La mejor prevención es una consulta homeopática antes de viajar a países tropicales para que nos administren el remedio de fondo adecuado a nuestra constitución.

En los casos en que, o por premura de tiempo, consulta telefónica, etc., no ha sido posible individualizar al paciente para poder administrar su remedio constitucional, he conseguido buenos resultados con *Natrum sulphuricum* a la D6 a razón de 2 o 3 gránulos por la mañana y por la noche, antes, durante y después del viaje.

Este remedio es un constituyente normal del líquido extracelular y su función es la de eliminar agua del organismo. Dado que el paludismo se presenta en condiciones de humedad, existencia de aguas estancadas, calor, mosquitos... estará pues indicado reforzar la capacidad de eliminación de agua del organismo. Es de destacar que este remedio no actúa una vez que ha empezado el proceso de infección palúdica. Algunos autores, basándose en una diátesis psórica del paludismo, preconizan la toma de una dosis de *Psorinum* 200 CH cada mes, o a la 5 o 7 CH cada uno o dos días. Como prevención de la picadura de los mosquitos, a parte del remedio constitucional, podría utilizarse *Apis* 7 CH o 9 CH, 3 o 4 gránulos al ida y/o *Ledum palustre* 7 CH, 3 o 4 gránulos al ida.