

**Úlcera varicosa de miembro inferior:
relato de un caso clínico tratado con homeopatía**

Juan Ignacio Eizayaga, José Enrique Eizayaga*

Resumen

El artículo relata el caso de una mujer de 86 años, con una extensa úlcera varicosa en el miembro inferior izquierdo de 15 meses de evolución, tratada únicamente con el medicamento homeopático *Pulsatilla nigricans* en diferentes diluciones. La paciente mostró una rápida respuesta favorable, que llevó a la curación casi completa de la úlcera en menos de 5 meses de tratamiento.

Palabras clave: úlcera varicosa; homeopatía; *Pulsatilla*; relato de caso clínico

Homeopathic treatment of venous ulcer: case report

Abstract

This article reports the case of an 86 year-old woman presenting an extended varicose ulcer in her lower left limb for 15 months, treated exclusively with homeopathic medicine *Pulsatilla nigricans* in various dilutions. The patient improved quickly, and the ulcer cured almost completely in less than 5 months.

Keywords: varicose ulcer; homeopathy; *Pulsatilla*; case report

Tratamiento homeopático de úlcera varicosa: relato de caso

O artigo descreve o caso de uma paciente de 86 anos de idade com extensa úlcera varicosa na perna com 15 meses de evolução, tratada exclusivamente com o medicamento homeopático *Pulsatilla nigricans*, em várias diluições. A paciente melhorou rapidamente e a úlcera curou quase completamente em menos de 5 meses.

Palavras-chave: úlcera varicosa; homeopatía; *Pulsatilla*; relato de caso

*Departamento de homeopatía, Universidad Maimónides, Buenos Aires, Argentina. ✉jose.eizayaga@gmail.com

Introducción

Los síntomas y signos asociados a enfermedad venosa crónica están todos probablemente relacionados a hipertensión venosa. En la mayoría de los casos, esta hipertensión es causada por reflujo a través de válvulas incompetentes del sistema venoso superficial, o profundo, o de ambos. La ruptura de la pared venosa y la ulceración posterior se genera en zonas de venas varicosas del sistema venoso superficial donde la presión hidrostática se encuentra aumentada y la pared debilitada. La hipertensión venosa lleva a un aumento de la presión del lecho capilar y al proceso de trasudación de líquido y proteínas al espacio intersticial. Todo esto altera la circulación sanguínea y dificulta la llegada de nutrientes y oxígeno a la piel y tejidos subcutáneos, llevando al desarrollo de la úlcera [1].

Relato del caso

Paciente mujer de 86 años, que consultó el 27 de julio de 2011 por úlcera varicosa de 15 meses de evolución. La misma comprometía las caras interna y externa de pierna, tobillo y pie del lado izquierdo (Figuras 1 y 2). La paciente se quejaba de intenso prurito que agravaba con el calor de la cama. Describía sentir también dolor ardiente o como si le “clavaran un cuchillo”. La úlcera segregaba abundante líquido de aspecto aceitoso, de color amarillento y olor pútrido.

Figura 1. Primera consulta, 25/7/2011



Figura 2. Primera consulta, 25/07/2011



El aspecto de la úlcera era eritematoso, extendida en superficie y no en profundidad.

La paciente se mostraba comprensiblemente preocupada por el estado de su pierna. Aún así, hablaba en forma suave y sonriente. Refería ser alegre y extremadamente meticulosa. La ropa de lana le provocaba prurito y no la toleraba.

Los siguientes síntomas propios de la afección y de la paciente fueron considerados como destacados:

Síntomas de la afección

- ✓ Úlcera varicosa
- ✓ Úlceras; pruriginosas
- ✓ Úlceras; secreciones; amarillas
- ✓ Úlceras; secreciones; malolientes; pútridas
 - ✓ Úlceras; superficiales
 - ✓ Úlceras; secreciones; copiosas
 - ✓ Úlceras; ardientes
- ✓ Úlceras; aguijoneante; punzante; dolor.

Síntomas de la paciente

- ✓ Concienzuda
- ✓ Dulzura
- ✓ Prurito por ropa de lana

Se llevó a cabo una repertorización clásica, con el *Complete Repertory* en español, del programa de computación MacRep (Figura 3) [2].

Figura 3. Repertorización

	Puls.	Sulph.	Sil.	Ars.	Lyc.	Sep.	Thu.j.	Calc.	Merc.	Rhus-t.	Mez.	Nat.-c.	Phos.	Graph.	Ph-ac.	Nit-ac.	Hep.	Staph.
Total	22	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
Rubrics	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Family	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Úlcera varicosa (41)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; pruriginosas (57)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; secreciones; amarillas (55)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; secreciones; malolientes; pútridas (28)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; superficiales (28)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; secreciones; copiosas (32)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; ardientes (68)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; ULCERAS; aguijoneante, punzante, dolor (60)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
CONCIENZUDO, escrupuloso por bagatelas (ver ...)(50)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Psiquismo; DULZURA (82)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Piel; PRURITO; lana agr. (8)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Se prescribió *Pulsatilla nigricans*6cH, 5 glóbulos dos veces al día. La decisión se basó en la experiencia previa de los prescriptores en pacientes con insuficiencia venosa y pulsatila, en la materia médica [3-4] y en la repertorización. Es bien conocido el tropismo venoso de *Puls*, así como su efecto positivo en las úlceras venosas. *Puls* cubre además muy bien los síntomas y modalidades que este caso presentaba y se adapta bien al “tipo” del paciente.

La paciente retornó a la consulta el 29 de agosto (1 mes y 2 días más tarde) refiriendo que el prurito y el dolor no habían mejorado. Sin embargo refirió que la úlcera “*segregaba mucho menos líquido y que ya no tenía olor.*” Se pudo constatar una mejoría objetiva del aspecto de la úlcera (Figura 4). Se decidió continuar con igual prescripción, *Puls* 6cH, 5 glóbulos dos veces al día.

Figura 4. Segunda consulta, 29/8/2011



La paciente vino por última vez a la consulta, el día 31 de octubre de 2011 (3 meses y 4 días de la primera consulta). Los síntomas habían mejorado mucho. Ya casi no sentía dolor ni prurito. Su estado anímico también había mejorado mucho. Se mostraba optimista y esperanzada.

Se decidió aumentar la dilución a *Puls* 12cH, 5 glóbulos, 2 veces por día. Se puede ver, objetivamente, que la úlcera presentó mejoría casi completa, conservando pequeñas lesiones en vías de cicatrización (Figuras 5 y 6).

Figura 5. Tercera consulta, 31/10/2011



Figura 6. Tercera consulta, 31/10/2011



En una consulta con la hija de la paciente a fines de diciembre de 2011, ésta refirió que la madre había curado la úlcera por completo.

Comentario final

Durante el tratamiento homeopático con *Pulsatilla* la paciente tuvo una rápida y progresiva mejoría. Aunque no pudimos ver a la paciente en su etapa de curación total, logramos objetivar una curación casi total de la úlcera.

El tratamiento se comenzó con la dilución 6cH y cuando se consideró “agotada” la potencia, se continuó con la 12cH. Esta estrategia es habitualmente utilizada en los consultorios del Departamento de Homeopatía de la Universidad Maimónides para el abordaje de casos clínicos con patología crónica.

La bibliografía científica existente acerca del tratamiento homeopático en úlceras venosas es escasa [5-6], limitándose en general al relato de casos como el presente o a las descripciones brindadas por la materia médica homeopática.

Referencias

1. Bergan JJ, Schmid-Schönbein GW, Coleridge Smith PD, Nicolaidis AN, Boisseau MR, Eklof B. Chronic Venous Disease. *N Engl J Med.* 2006; 355:488-498.
2. MacRepertory. Disponible en:<http://www.kenthomeopathic.com>
3. Vijnovsky, B. Tratado de materia médica homeopática. Buenos Aires; 1978.
4. Lathoud JA. Materia médica homeopática. Buenos Aires: Editorial Albatros; 1989.
5. Garrett B, Harrison P, Stewart T, Porter I. A trial of homoeopathic treatment of leg ulcers. *J Dermatol Treat* 1997;8(2): 115-117.
6. Rouy A. [Homeopathic therapy of varicose conditions and associated edemas]. *Phlebologie.* 1969;22(4):349-54.