

Eficacia del tratamiento homeopático en la neuralgia trigeminal

Effectiveness of the homeopathic treatment in the trigeminal neuralgia

Dr. Julio Barciela Calderón; Dra. Nereyda Cabrera Carballo; Dra. Marlen de la Torre Rosés; Dra. María A. Barrios Rodríguez

Instituto Superior de Ciencias Médicas. Carlos J. Finlay. Clínica de Medicina Natural y Tradicional. Camagüey, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio explicativo experimental en 21 pacientes con neuralgia trigeminal remitidos a la Clínica de Medicina Natural y Tradicional del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey, en el período comprendido entre septiembre de 2000 a marzo de 2001, con el objetivo de evaluar la eficacia del tratamiento homeopático en esta afección. Se comprueba la eficacia de esta terapia en los primeros siete días del tratamiento, ya que la mayoría de los pacientes (85, 7 %) son clasificados como curados en esta etapa, al quedar solo una minoría (14, 3 %) que solo mejoró, con factores locales muy justificados que impedían su recuperación total. Se concluye que esta terapia es eficaz porque cura en un tiempo relativamente corto sin dejar síntomas presentados al inicio de la enfermedad.

DeCS: NEURALGIA DEL TRIGEMINO/terapia; HOMEOPATÍA.

ABSTRACT

An explicative experimental study was carried out in 21 patients carriers of trigemial neuralgia remittedd to the Natural and Traditional Clinic at Carlos J. Finlay medical University in Camagüey, within the period from September2000 to March

2001, with the aim of evaluating the effectiveness of the homeopathic treatment in this pathology during the first seven days of treatment, since most of patients (85, 7 %) are classified as cured in this stage, remaining only a minority (14, 3 %) but they only improved, because they had local factors very justified that impeded their total recovery. It is concluded that this therapy is effective since it cares in a relatively short time without leaving symptoms presented at the early stage of the disease.

DeCS: TRIGEMIAL NEURALGIA/therapy; HOMEOPATHY.

INTRODUCCIÓN

La neuralgia trigeminal o tic doloroso se caracteriza por ser un dolor en forma de descarga eléctrica localizado en el territorio de los ramos terminales de V par, cuya duración es de segundos y que generalmente se encuentra asociado a fenómenos vegetativos con presencia de zona gatillo. ¹

El cuadro clínico tiene etapas ondulantes en que la enfermedad puede aparecer o desaparecer y volver al cabo de varios años con iguales características. Constituye la neuralgia esencial más importante de los pares craneales, cuya frecuencia es alta y aparece entre los 50 y 60 años de edad, predomina el sexo femenino, está más afectado el lado derecho de la cara y no cruza la línea media aunque Eversale ¹ plantea un predominio del 5 % de los pacientes con afección bilateral. Referente a su localización, todos coinciden en una mayor frecuencia de la II rama o maxilar, siguiéndole en orden la III rama o mandibular y, por último, la I rama u oftálmica. ^{1, 2, 3}

En relación con la causa efecto, *Adams* plantea que algunos estímulos como el aire frío, el lavado de la cara, los movimientos masticatorios o del habla, pueden producir o desencadenar el dolor y el paciente se defiende de ello imitando sus gestos. ^{2, 4, 5}

Diversos métodos de tratamientos se aplican para esta afección: la clínica farmacológica experimenta con anticonvulsivantes, como la carbamazepina, se han combinado con antidepresivos. Las inyecciones esclerosantes con alcohol en el ganglio de Gasser, la crioterapia, la radiofrecuencia, la acupuntura y en la actualidad una nueva terapia como es la homeopatía. ⁴

La homeopatía como disciplina médica parte de la base de que todo ser viviente es afectado por su entorno, que de una u otra forma se aboga la idea de que el ser

humano no se puede reducir a la suma de sus partes por lo que tratará al hombre como un todo.⁶

El tratamiento homeopático se basa en ubicar a la persona en un producto natural que simule un estado patológico y psicológico en personas sanas, esto es con la finalidad de administrar la dolencia o enfermedad transformada en medicamentos o fuerza activa, de aquí que la base de la homeopatía sea la Ley de la semejanza o Similia Similibus Curantur (lo similar cura lo similar).⁶⁻⁸

El remedio homeopático estimulará las defensas o el sistema inmunitario del organismo, de manera que sea el propio cuerpo humano el que corrija el trastorno dinámico responsable de la enfermedad.

En la literatura revisada,^{7, 9, 10} acerca de la prescripción del medicamento homeopático para la neuralgia trigeminal aparecen como medicamentos de elección principal: Aconitum Napellus, Arsenicum Album, Belladonna, Magnesia Phosphorica. (ver marco teórico).

En nuestro medio no se reporta el tratamiento de la neuralgia trigeminal con homeopatía, por lo que se desconoce la eficacia del mismo, si le añadimos lo poco abordado y novedoso de este tratamiento reportado en la literatura consultada, justifica que el presente trabajo se realice para comprobar la eficacia del mismo.

MÉTODO

Se realizó un estudio explicativo experimental en 21 pacientes con neuralgia trigeminal que asistieron a la consulta de homeopatía de la clínica de medicina natural y tradicional del ISCM Carlos J, Finlay, en el período comprendido entre septiembre de 2000 a marzo de 2001. Se les hizo toma del caso (historia clínica) partiendo de los síntomas presentados, al igual que la modalización para buscar el remedio homeopático que respondiera a los mismos (ver marco teórico).

A los pacientes se les indicó la toma del medicamento en una dinamodilución a la 30 CH (30 centesimal Hahnemaniana), dos veces al día, de preferencia al despertar y al acostarse por espacio de diez días siguiendo los requisitos establecidos para la ingestión del mismo, o sea, alejado de los alimentos, pasta dental. Se les orientó darle diez golpes al frasco en la palma de la mano antes de usarlo y no guardarlo en refrigeración ni próximo a equipos eléctricos, en contacto con olores fuertes y rayos solares.

Se les explicó que los mismos podían producir una serie de síntomas exacerbados de su enfermedad (aumento del dolor) o provocación de diarreas, cefalea, rash cutáneo, etc., que no son más que síntomas de agravación homeopática que nos

indica que el medicamento está actuando y que en ningún momento constituyen reacciones adversas.

A los pacientes se les cita para su evolución a los 3, 7 y 10 días de tratamiento para comprobar la eficacia. Posteriormente se les cita a los 21 y 30 días respectivamente, con el fin de comprobar si se mantienen asintomáticos después del tratamiento.

Los resultados se vacían en tablas de contingencia utilizando para esto la estadística descriptiva.

Neuralgia trigeminal

Medicamentos homeopáticos más usados. ^{9, 11, 12}

-. Aconitum Napellus: Neuralgia trigeminal, casi siempre producida por exposición a un viento frío y seco, con dolores pulsátiles o punzantes de noche, con adormecimientos y cosquilleos locales. Los dolores se agravan por el aire frío, por el movimiento, por el ruido, y mejoran después de una micción profunda. Vienen por paroxismos, se extienden hasta debajo del ojo y se acompañan de gran inquietud, ansiedad y miedo a morir por congestión cefálica.

-. Arsenicum Album: Neuralgia Trigeminal de preferencia a la izquierda, con dolores ardientes o tironeantes habitualmente nocturnos, agravados al aire libre o frío, por la luz ,y mejoran por el calor local. Se acompañan de una enorme inquietud que hace dar vueltas en la cama o salir de ella, con gran ansiedad y miedo a morir y con marcada debilidad.

-. Belladonna: Neuralgia trigeminal derecha que aparece y desaparece de noche, extendida al oído, se agrava por el aire libre o frío y a causa de las aplicaciones frías, al masticar, por una corriente de aire, si lo contradicen, por sacudidas, por la luz, acostado, por el movimiento, por la presión (aunque si es fuerte lo mejora), al sentarse, si lo tocan. Los dolores son punzantes o desgarrantes y se acompañan a menudo de cara roja y caliente, midriasis, ojos brillantes y fuertes latidos cardíacos.

-. Magnesia Phosphorica: Neuralgia trigeminal supra e infraorbitaria, por exponerse al frío, a las 14 horas o de noche, que lo saca de la cama, al aire libre, en cama por el aire frío local, por corrientes de aire, mientras come, por la luz, por el movimiento de la mandíbula o al abrir la boca, por el tacto, por viento frío y seco. Los dolores mejoran por la presión, por el calor local, por el movimiento, son lancinantes, punzantes o desgarrantes, y se acompañan de espasmos o contracturas de los músculos de la cara.

RESULTADOS

En relación con la distribución de los pacientes por edad y sexo (tabla1) vemos que del total de pacientes, 14 son del sexo femenino (66, 6 %) y 7 (33, 4 %) para el sexo masculino; se nota una prevalencia de la enfermedad en el sexo femenino. Esto coincide con lo expresado en la literatura revisada, ^{1, 4} en la cual se refiere una ligera predisposición por el sexo femenino para esta enfermedad.

Tabla 1. Distribución de pacientes por edad y sexo

Edad	Sexo		No. Pacientes
	F	M	
15 a 24	1	-	1
25 a 34	2	-	2
35 a 44	3	1	4
45a 54	1	2	3
55 a 64	6	3	9
+ 64	-	1	2
Total	14	7	21

En el grupo etario observamos que la mayor cantidad de pacientes responden a las edades comprendidas entre 55 y 64 años de edad (nueve pacientes), siguiéndoles los de 35 a 44 (cuatro pacientes) y los de 45 a 54 años con tres pacientes.

Si comparamos estos datos con la bibliografía consultada, vemos que existe relación con los revisados por nosotros. Eversale ¹ plantea que la edad en que se manifiesta esta enfermedad con mayor frecuencia es en la mediana y avanzada edad, ya que es donde se comienzan a presentar trastornos oclusivos por falta de dientes o brechas, prótesis mal ajustadas, etc.

En la tabla 2 se muestra la relación de pacientes con medicamentos homeopáticos, según modalidad del síntoma. Se observa que del total de pacientes, la mayoría ⁽¹⁰⁾ presentaron los síntomas de Magnesia Phosphorica, seguido de Aconitum Napellus y luego por Belladonna, esto responde, a nuestro criterio, a la casuística de los enfermos de responder sus síntomas a la modalidad del remedio homeopático, aunque podemos argumentar que dentro de los remedios homeopáticos más

usados e importantes, y que responden a la mayoría de los síntomas, está la Magnesia Phosphorica.^{6, 9, 10}

Tabla 2. Medicamentos homeopáticos según modalidad de síntomas

Medicamentos	No. Pacientes		Total
	F	M	
A. Napellus	3	2	5
A. Album	1	1	2
Belladonna	2	2	4
M. Phosphorico	6	4	10
Total	12	9	21

Las tablas 3 y 4 muestran la evolución de los pacientes, según sesiones de tratamiento y al alta, se observa que 16 de los pacientes curaron entre uno a siete días (76, 1 %), quedando dos que curaron entre 8 y 10 días (9, 5 %) y tres que alcanzaron la clasificación de mejorados (14, 4 %).

Al analizar los resultados obtenidos vemos que el tratamiento logró ser eficaz en la mayoría de los pacientes, ya que solo tres no lograron curar totalmente. Esto obedece, a nuestro criterio, a que esos pacientes eran edentes parciales² y otros portadores de una prótesis total defectuosa de muchos años de instalada.

Tabla 3. Evolución de los pacientes según sesiones de tratamiento

Medicamentos	1 a 3 días		4 a 7 días		8 a 10 días	
	No.	%	No.	%	No.	%
A. Napellus	2	9,4	1	4,7	2	9,4
A. Album	-	-	1	4,7	2	4,7
Belladonna	3	14,2	1	4,7	-	-
M. Phosphorica	3	14,2	5	23,8	2	9,4
Total	9	37,8	8	37,9	5	23,5

Tabla 4. Evolución de los pacientes al alta

Medicamentos	Curados		Mejorados		Igual	
	No.	%	No.	%	No.	%
A. Napellus	4	19	1	48	-	-
A. Album	2	9.5	-	-	-	-
Belladona	4	19	-	-	-	-
M. Phosphorico	8	38.1	2		-	-
Total	18	87,5	3	14,2	-	-

En la literatura revisada por nosotros no encontramos trabajos similares al nuestro, por lo que no podemos comparar nuestros resultados desde el punto de vista homeopático.

En el tabla 5 se muestran los síntomas de agravación homeopática presentados durante el tratamiento, observándose que en sólo siete pacientes se presentaron dichos síntomas y dentro de ellos las diarreas, y ligeros mareos, que transcurrieron por poco tiempo sin que obstaculizara la continuación del tratamiento.

Tabla 5. Síntomas de agravación homeopática

	No. Pacientes
Exacerbaciones del dolor	1
Ligeros mareos	3
Diarreas	4
Total	7

RECOMENDACIONES

Recomendamos, basado en los resultados obtenidos en nuestro trabajo, ampliar el universo de estudio del mismo, con vista a generalizar el uso de la homeopatía para esta afección, en los centros asistenciales que cuenten con servicios de homeopatía, debido a lo eficaz, inocuo y fácil aceptación por la población.

CONCLUSIONES

El tratamiento homeopático es eficaz en la neuralgia trigeminal al observarse una rápida curación (eliminación del dolor) en la casi totalidad de los pacientes.

Se corrobora la eficacia del tratamiento homeopático en la neuralgia trigeminal dado que:

- a) La casi totalidad de los pacientes en su evolución son clasificados como curados al concluir el tratamiento, lo que nos indica que la individualidad y modalidad de los síntomas fue un factor determinante para escoger el remedio homeopático en cada enfermo.
- b) La recuperación de dichos pacientes se logró en tiempo relativamente corto (oscilando entre 1 a 7 sesiones en la mayoría de los mismos).
- c) Durante el tratamiento se presentaron síntomas de agravación homeopática que cursaron en poco tiempo, lo que en ningún momento interfirió en el éxito del mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lewis R. Eversole. Patología Bucal. Diagnóstico y tratamiento. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1983.
2. Adams R. Principios de neuralgia trigeminal. 3^{era} ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1982.
3. Tomás ML. Medicina oral. España: Salvat Editores; 1988.
4. Saldivar Valiente C, Paredes Días J. Laserterapia en la Neuralgia Trigeminal. Informe Preliminar. Rev Cubana Estomatol. 1990;27(2):166-1715.
5. Estrada González R, Estrada Acosta R, García Tejeras J, Luis González S, Molina Morejón H, Sardiñas Hernández N, et al. Temas de Neurología para el médico práctico. T 1. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1988.
6. Homeopathy remedies in homeopathy. J Brit Homeop Asso. 1995;45(1):4-10.
7. Lathoud. Materia médica homeopática. Buenos Aires: Editorial Albatros; 1988.
8. Hahnemann P. Comentarios al Organon. España: Salvat Editores; 1990.
9. Vijnosky B. Síntomas- clave de la materia médica homeopática en el repertorio de Kent. Buenos Aires. 1974.
10. Vannier L. Materia médica homeopática. Buenos Aire: Editorial Porrua; 1994.
11. Principal remedies in homeopathy. J Brit Hom Assoc. 1995;(1):4-45.

12. Prevost JA. Homeopathic aprobach to Dentistry and oral Biology. J Brit Hom Assoc. 1994;45(4):12-21.

Recibido: 6 de abril de 2002

Aprobado: 5 de mayo de 2002

Dr. Julio Barciela Calderón. Especialista de II grado de Anatomía Humana. Instituto Superior de Ciencias Médicas. Carlos J. Finlay. Clínica de Medicina Natural y Tradiciona. Camagüey, Cuba.