

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA DE

CIENCIA Y TECNOLOGÍA

ULACIT

**TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN PARA OPTAR POR EL
GRADO DE LICENCIATURA EN ODONTOLOGÍA CON EL TEMA:**

“Impacto de la homeopatía en exodoncia”

ESTUDIANTE:

Susan Alfaro Álvarez

TUTORA:

DRA. RUTH BORLOZ MONTERO

ASESOR METODOLÓGICO:

DR. PEDRO HERNÁNDEZ PÉREZ



Capítulo I

Introducción

1.1 Introducción

¿Qué es la homeopatía?

En el presente trabajo se explicará un poco sobre los avances y limitaciones de la homeopatía, su mecanismo de acción el cual es muy sencillo y práctico, de ahí la gran cantidad de enfermedades que se tratan en forma alternativa con este tipo de medicina.

Existen prejuicios con respecto a la práctica de la homeopatía y de la medicina natural, esto debido a personas inescrupulosas que la ejercen de manera empírica; igual sucede muchas veces con los odontólogos por las muchas quejas presentadas por pacientes atendidos por personas que actúan como si fueran profesionales y son empíricos y que con su irresponsabilidad han causado desconfianza hacia todos los odontólogos por miedo a una “*mal praxis*”.

La manera más sencilla de explicar el modo en que trabaja la homeopatía es simplemente diciendo lo que el Dr. Samuel Hahnemann: “Que los semejantes curen a los semejantes” (6). De manera tal que si cierto medicamento que es utilizado para curar una enfermedad “x” es utilizado en una persona sana, producirá los signos y síntomas de la enfermedad, aunque este individuo no la padezca.

De lo anterior podemos indicar el significado del término homeopatía; el cual se deriva de las palabras griegas: “*homoios*” que significa parecido y “*pathos*” que significa enfermedad, este término fue publicado por el Dr. Hahnemann. A los medicamentos tradicionales los llamó: alopáticos, del griego “*allos*” que significa distinto y “*pathos*” que significa enfermedad.

La aplicación de la terapéutica homeopática en odontología, es una experiencia nueva que ha causado gran controversia entre el gremio médico-homeopático, que con base en la amplitud de efectos que producen los medicamentos homeopáticos, considera que no solo deben utilizarse en casos orgánicos generales sino también en Odontología, estos casos generalmente presentan problemas de tipo local, aunque pueden estar combinados también con problemas sistémicos o que potencialmente produzcan efectos sistémicos.

Por otra parte sabemos que la exodoncia es un procedimiento que se indica para tratamientos ortodónticos, en piezas muy destruidas por caries y que no pueden ser rehabilitadas o bien en casos de enfermedad periodontal. Cualquiera que sea el motivo produce una gran preocupación en el paciente debido al miedo al dolor y la posibilidad de infecciones, es por esto que utilizaremos medicamentos homeopáticos; ya que estos participan activamente como anti inflamatorio y como analgésico post operatorio.

Algunos dentistas que la utilizan, refieren la efectividad y rapidez de acción de los medicamentos, la obtención de curaciones definitivas en casos que habían sido recidivantes y la aparente ausencia de efectos colaterales. Algunos otros refieren también su eficiencia combinada con las prácticas instrumentales y quirúrgicas clásicas en odontología. Además de la gran ayuda que representa el poder usar medicamentos homeopáticos en el control de la ansiedad y el miedo, que frecuentemente se presentan en el consultorio dental.

El propósito de esta investigación es entre otras cosas, inculcar en otros odontólogos el uso de la Homeopatía específicamente con los medicamentos seleccionados, dado que vivimos en una sociedad donde se le puede llegar a ofrecer diferentes tipos de tratamientos a nuestros pacientes para mejorar la salud oral de cada individuo.

Este estudio se limita a 30 pacientes, a quienes se les realiza exodoncia, sin importar el sexo o la edad, pero tomando en cuenta el motivo por el cual se realiza dicho tratamiento. Los pacientes se dividirán en tres grupos, uno que será tratado con medicamentos homeopáticos, otro con medicamentos alopáticos en casos necesarios, y un tercer grupo sin ningún medicamento.

1.2 Antecedentes

La Homeopatía y su desarrollo

“La curación ideal consiste en restituir la salud de manera rápida suave y permanente, o sea en extirpar y aniquilar la enfermedad en toda su extensión por el camino más breve, seguro e inofensivo, sobre la base de los principios fácilmente comprensibles” (3)

CHRISTIAN SAMUEL HAHNEMANN (1755-1843)

Fue el auténtico fundador del método homeopático. En 1790 descubrió la ley de semejanza y generalizó su utilización. Decía: **"Que los semejantes curen a los semejantes"**. Más adelante se dio cuenta de que bastaban dosis infinitesimales para obtener esta curación. En 1810 publicó en Alemania su libro fundamental, el **Organon del arte de curar**. Antes del descubrimiento y las publicaciones del método homeopático el Dr. Samuel Hahnemann (nació en 1755 en Meissen, Alemania y murió en 1843 en Paris) ejercía la medicina primitiva y anacrónica de su época y fue por 10 años profesor de la Universidad de Leipzig una Universidad por entonces muy reconocida. (6)

El año exacto del nacimiento de la homeopatía es 1790, cuando Hahnemann estudia un libro de la acción medicinal de ciertas plantas. Al percatarse de que la cáscara de la **quinina** se utilizaba para combatir la malaria se hizo la siguiente pregunta: ¿Cuál sería la acción de la quinina sobre un organismo sano? (1)

Para esclarecer su duda el mismo ingirió cáscara de quinina pulverizada. Al cabo de un tiempo comenzó a sentir síntomas parecidos a aquellos descritos y observados en los ataques verdaderos de malaria: sintió frío en los pies y las puntas de los dedos, debilidad, somnolencia, taquicardia, pulso fuerte y acelerado, mejillas enrojecidas y algo de fiebre. Los síntomas siempre tuvieron una duración de 2 a 3 horas, cada vez que repitió la toma de quinina.

Hahnemann dedujo que la quinina curaba la malaria debido a que es capaz de producir en la persona sana los mismos síntomas patológicos.

De esta observación dedujo su hipótesis "*similia similibus curentur*" que traducido del latín significa "lo similar es curado por lo similar", y el término **homeopatía** que deriva de dos palabras griegas "*homoios*"= parecido, "*pathos*"= enfermedad, se utiliza para designar este nuevo arte de curar. Los remedios tradicionales los llamó **alopáticos** (del griego "allos" que significa distinto). (5)

Encontró más adelante que una medicina capaz de producir un cuadro patológico en una persona sana igualmente es efectiva si se elimina su toxicidad a través de la dilución y la llama potenciación, es decir que si se utiliza la dosificación adecuada, una sustancia originalmente tóxica se transforma en un remedio o medicamento terapéutico adecuado. (1)

Es interesante mencionar que antes de publicar el resultado en la revista "Hufeland Journal" Hahnemann realizó y confirmó sus observaciones en miles de pacientes durante seis años dándole a su trabajo el humilde título "prueba acerca de un nuevo principio para la búsqueda de propiedades curativas de sustancias o remedios además de algunas vistas acerca de las ya conocidas". (A diferencia los medicamentos químicos alopáticos se prueban en animales o personas enfermas).

1.2.1 Evolución de los Medicamentos Homeopáticos

Para Claude Bernard “Los medicamentos son todas las sustancias que en razón de su constitución física o química no pueden entrar en la composición de la sangre, donde no deben quedar pues causan desórdenes pasajeros o durables” (5). Es decir, que cuando entran en un organismo causan un efecto determinado. El Señor Hahnemann expresa sus conceptos sobre el medicamento homeopático en diversos párrafos del *Organon*, desde el punto de vista del modo de acción de la homeopatía, expresa que es de carácter dinámico; que actúa a manera de espíritu, ya que no puede hacerlo por la cantidad de droga contenida.

En cuanto a su poder curativo dice que la forma de descubrirlo es solamente por la experimentación y la observación de los efectos que produce influyendo en el estado general de la economía, para poder conocerla y tener una idea clara, no de su esencia, pero sí de su virtud (5).

Existen diversas maneras de prescribir medicamentos homeopáticos a los cuales se les denominó según su doctrina como: Complejistas o Pluralistas. El complejismo es una desviación de la doctrina hahnemanniana, a cuyas directivas responde el nombre de Homeopatía. Existe el complejismo alternante de dos o más medicamentos, que se administran uno cada vez alternativamente con más o menos frecuencia, según el caso por tratar, agudo o crónico; esta forma fue usada en ciertos casos por Hahnemann.

Según estos Complejistas, los medicamentos homeopáticos pueden asociarse teniendo en cuenta ciertas condiciones y de este modo prescribirlos cuando:

1. Actúan en el mismo sentido terapéutico,
2. Por sus acciones se complementan unos con otros sin perjudicarse;
3. No pueden en ningún caso actuar químicamente unos sobre otros para formar nuevos compuestos.

A partir de todos los principios de Hahnemann surgen nuevas interpretaciones y se forman así dos escuelas:

1- Las liberales (Hahnemianas)

2- Pseudo homeópatas (ortodoxos)

Los Pseudohomeopatas se basaban en que cuando se da un medicamento, éste puede reforzarse con otros para fortalecer la acción con otros llamados a su vez complementarios, siendo estos de dos o tres en lugar de uno solo. (4)

Los liberales (Hahnemianos) opinan que un solo medicamento se emplea cuando el organismo se enferma, ya que la homeopatía sola debe de buscar un medicamento que es el que va a curar todas las modalidades. (4)

La metodología utilizada por los pseudohomeópatas que combinaban medicamentos con el fin de reforzarlos es también conocida en la actualidad como: Sinergismo.

Hahnemann como padre de la Homeopatía y gran investigador llegó a formar discípulos que seguirían y siguen sus principios para poder participar del don de la cura. Uno de ellos fue Jahr Boenínghauseen, quien introdujo y promovió esta doctrina por Estados Unidos, Francia y así por toda Europa, Asia, África y América del Sur. (4)

El Dr. Hahnemann en 1842, le escribe al señor Boeninghauseen su discípulo más estimado le menciona: "Al cabo de 18 meses de trabajo he finalizado mi sexta edición de mi Organon, la que más se aproxima a la perfección" (3). Dentro de lo más importante está la nota al pie de página del párrafo No 11 donde Hahnemann da una explicación muy importante acerca de la cuestión fundamental: ¿Qué es la influencia Dinámica (Dynamis)?, también sobre el tratamiento de enfermedades crónicas, lo que concierne a la dosificación en el tratamiento de las enfermedades crónicas, la preparación de los mismos, etc. (3)



1.3 Justificación

Homeopatía. ¿Por qué sí?

La mayoría de las personas saben que es o han oído hablar de la homeopatía; para algunos tiene un significado algo mágico o exótico, pero realmente las personas ignoran el alcance de este singular y efectivo método de terapia biológico y holístico, desde todo punto de vista y; que forma o debería de formar parte del repertorio terapéutico de cualquier médico como un complemento de la medicina general, dado que este tipo de tratamiento se basa en la utilización de sustancias naturales puras del reino vegetal (como plantas y frutos silvestres), animal (abejas, pulpos, hormigas, serpientes venenosas, etc.) y mineral (sílice, azufre, mercurio, plata, sales minerales, etc.)

La homeopatía se deriva de todos los reinos de la naturaleza, tiene la ventaja de que ésta no es nociva para el organismo, al no provocar efectos secundarios por ser dosis demasiado diluidas. Debido a que existen medicamentos tradicionales que pueden producir problemas gástricos, además puede ser que el paciente sea alérgico a medicamentos alopáticos, la homeopatía se encuentra indicada para cualquier persona enferma o no de cualquier edad, sean niños, mujeres embarazadas, adultos o ancianos.

Todo profesional debe seguir actualizando sus estudios en diferentes campos, de manera tal que para el odontólogo, la Homeopatía sea una opción más en el campo de la medicina para tratar los problemas que aquejan al paciente no solo beneficia al mismo, sino que le permite escoger entre un tratamiento alopático (tradicional) u homeopático.

1.4 Planteamiento del Problema

¿Por qué Homeopatía?

Actualmente, en Costa Rica y en muchos otros países la Homeopatía ha surgido de una manera considerablemente rápida, debido a la influencia que tienen sobre el profesional en salud.

Para comprender la manera en la que actúa la homeopatía debemos comprender primero qué es un individuo sano y qué es un individuo enfermo; un individuo sano, es aquel cuyas reacciones a estímulos externos están dentro de las consideraciones delimitadas como normales; se encuentra en equilibrio psico-somático mientras que el individuo enfermo tiene su equilibrio psico-somático desarmonizado (desequilibrado). (5) Los medicamentos homeopáticos a pesar de que no se contempla en esta definición también tratan las enfermedades sociales que son muy comunes en la actualidad, dando con esto otro aporte significativo para este alternativo método de terapia.

¿Qué ventajas aporta la homeopatía?

Sin lugar a dudas ayuda a que los tratamientos se realicen más eficazmente, en primer lugar porque llevan a una relación odontólogo - paciente más estrecha y comprometida ya que el interrogatorio es fundamental y nos permite conocer no sólo los antecedentes personales sino comprender de qué manera los problemas buco dentales se insertan en la historia del paciente.

Una segunda ventaja, es la utilización del remedio homeopático que permite no solo suprimir el síntoma sino aliviar de forma curativa, ya que actúa en profundidad estimulando las propias defensas y sin efectos secundarios tan marcados a veces cuando usamos antibióticos, antiinflamatorios y enjuagues alopáticos que van restringiendo la capacidad de reacción del organismo para enfrentar las agresiones externas, es por esto que es posible que posteriormente no sean necesarias pruebas tales como biopsias de tejidos, ni hemogramas. (7)

El remedio homeopático, cuando se le prescribe correctamente actúa de forma rápida y eficaz, siendo de mucha ayuda antes y después de intervenciones quirúrgicas evitando complicaciones y mejorando notablemente los procesos de cicatrización y dolor. (2)

Los remedios homeopáticos actúan de forma dinámica, en profundidad y permiten tratar de manera rápida cuadros agudos de dolor e infección, como así también las dolencias crónicas actuando sobre el terreno predisponente para modificar los modos de reacción.

A pesar del poco tiempo que tiene la Homeopatía en nuestro país ha sido bien aceptada, por muchos pacientes que se tratan con ella, es por esto que debemos capacitarnos en este campo para no quedarnos estancados solo con los medicamentos alopáticos que de una u otra forma a pesar de curar la enfermedad que aqueja al paciente muchas veces producen efectos secundarios.

Hoy en día uno de los mayores problemas que tenemos en odontología es el miedo del paciente, motivo por el cual muchos de ellos no acuden a recibir atención odontológica, desencadenando entonces serios problemas en la salud buco dental del paciente, provocando desde una simple gingivitis, hasta problemas aun mayores que los llevan a perder piezas dentales, y es en este momento cuando provoca mas temor al paciente, dado que creen en que les dolerá mucho, o que el odontólogo podría cometer un error. Además existe la preocupación por infecciones, por una inflamación o dolor post-operatorio.

La utilización de la medicina homeopática nos aportará respuestas para las siguientes preguntas:

“¿Qué tan efectiva es la aplicación de medicamentos homeopáticos en el proceso de inflamación, cicatrización y en la analgesia en un paciente al que se le ha realizado una exodoncia?”.



Capítulo II

Objetivos

2. Objetivos

2.1 General:

1. Evaluar el efecto terapéutico de los medicamentos: árnica, silicia, belladonna y mercurius, aplicados de forma homeopática en tratamientos de exodoncia.

2.2 Objetivos específicos:

1. Describir el efecto terapéutico de los medicamentos alopáticos aplicados al grupo control ante la presencia de dolor, inflamación e infección postquirúrgica.
2. Describir el efecto terapéutico de los medicamentos homeopáticos aplicados al grupo de estudio ante la presencia de dolor, inflamación e infección postquirúrgica.
3. Medir el efecto terapéutico de los medicamentos homeopáticos estudiados versus el de los medicamentos alopáticos en el tratamiento postquirúrgico del dolor, la inflamación y la infección.
4. Evaluar el efecto preventivo de los medicamentos homeopáticos utilizados ante el dolor postquirúrgico en pacientes con tratamientos de exodoncia.



Capítulo III

Marco Teórico

3. Marco Teórico

Sobre Homeopatía y algo más...

Hipócrates, padre de la medicina, quién expresó la base fundamental de la homeopatía: “Ley de la Similitud” como principio terapéutico, tuvo la iniciativa de relacionar los signos de la enfermedad con la personalidad del enfermo, él decía que el enfermo es un “ser sano transformado” y a raíz de esto es que nacen sus tres principios terapéuticos: (4)

- La naturaleza es el médico de las enfermedades (natural medicaris). Es decir, que el organismo se pone en juego espontáneamente, ante toda tendencia mórbida, presenta una reacción de defensa. Por lo tanto, conviene ayudar a esta reacción, con el reposo, la dieta y el sueño.
- Los contrarios son curados por los contrarios (contraria, contrarius curantur). Es un principio que se debe aplicar cuando la causa de la enfermedad es exterior al organismo, cuando ella es conocida y cuando tiene indiscutiblemente bajo su dependencia el conjunto de los síntomas presentados por le enfermo.
- Los semejantes son curados por los semejantes (similia similibus curantur). La enfermedad es producida por los semejantes y por los semejantes que se hacen tomar el paciente retorna de la enfermedad a la salud.

Según Lischer “el veneno puede producir el mal y la muerte en las personas, pero sirve como remedio para su propio veneno” (4).

En el siglo XVIII el método experimental no resultó sólido como para evitar las teorizaciones arbitrarias. Dado que carecía de base científica verdadera, las teorías se contradecían recíprocamente y todas eran abstractas y arbitrarias por igual. Esto quedó evidenciado por la polémica entre mecanicistas y vitalistas en los comienzos del siglo XVIII.

John Brown (1735-1788) pretendía que la enfermedad se debía principalmente a carencia de estímulos por lo que el organismo enfermo debía ser estimulado mediante dosis "heroicas" de drogas a fin de retornarle la salud.

A este sistema se opuso el alemán Samuel Hahnemann (1755-1843), fundador de la Homeopatía, sistema que continúa vigente, estudiando los efectos de la "china" (quinuín), se dio cuenta que en sí mismo producía un aumento en la temperatura, pero en su hijo enfermo la disminuía.

Después de haber estudiado una serie de medicamentos empezó a tratar afecciones que presentaban síntomas de acción análogas a estos, y observó que, dosis muy grandes provocaban que se agravaran los síntomas morbosos. Debido a esto, inició una disminución sucesiva y cada vez mayor en las dosis empleadas por la antigua medicina, hasta llegar a la infinitamente pequeña. Para llegar a este punto necesitó mezclar el principio activo de la homeopatía, sus métodos eran eficaces en el control de enfermedades crónicas, sus colegas alópatas le criticaban y ridiculizaban. (4)

El Sr. Kentish tuvo que asistir a los trabajadores de las minas de carbón de piedra quemados por explosiones de grisú, los escritos comentan que él aplicaba aceite de trementina o alcohol calentados como los mejores remedios en casos de quemaduras muy extensas y graves agregando a la vez que no existe mejor remedio homeopático para tratar las quemaduras. (3)

El Doctor Hahnemann al avanzar en sus investigaciones empezó a individualizar el medicamento con el enfermo y no con la enfermedad como es habitual en la alopátia y es así como se constituye el primer libro básico para la homeopatía "Materia Médica Homeopática". Pero no es sino hasta 1810 cuando expone la doctrina homeópata "Organon de la Medicina Racional" y es hasta ese momento cuando empieza a tener discípulos. En 1833 se publica la quinta edición alemana del Organon de la Medicina, en donde el mismo le comenta a varios de sus discípulos que esta es la más exacta obra literaria en donde se estipula toda la filosofía y doctrina de la homeopatía (3). De aquí en adelante sus principios se siguen extendiendo por toda Europa.

En 1843, el Doctor Samuel Hahnemann enfermó, y con el peso de sus 88 años y problemas muere en julio sin poder darse cuenta de la difusión tan grande que ya había alcanzado su doctrina. (3)

Los problemas comienzan con la revolución científica que causó Pasteur en 1861, con el descubrimiento del microbio y de las vacunas, esto porque la enfermedad ya no era producida por el medio sino que por los microorganismos y como la homeopatía no tenía un mecanismo de acción establecido, los homeópatas entraban en confusiones al explicar como era que la homeopatía sanaba. (3)

Con la inauguración del Hospital Hahnemann en 1870 se empieza a dar la enseñanza de la homeopatía pura. En 1878, muchos homeópatas empiezan a publicar logros y poco a poco empiezan con empeño a revivir la doctrina defendiéndola y difundiéndola. (3)

El Dr. Lachner dio a conocer los resultados de sus experiencias en el campo de la homeopatía en la odontología en 1937. (4)

Es después de la Segunda Guerra Mundial cuando la homeopatía tiene su mayor auge e investigación acerca de la teoría Hahnemiana, se dan nociones fundamentales que confirman con toda exactitud las concepciones homeopáticas. (10)

La homeopatía se basa en los siguientes principios:

- Principio de la Similitud
- Individualización del medicamento y el enfermo
- Experimentación en el hombre sano
- Patogenia
- Atenuación de los medicamentos

3.1 Leyes fundamentales

Para tener una mayor comprensión del mecanismo de acción de los medicamentos homeopáticos me gustaría dar a conocer los principales requerimientos que exige el Dr. Hahnemann.

El párrafo 22 del Organon dice: "Para curar, es decir, para convertir las enfermedades en estado de salud, no hay otra cosa que hacer sino eliminar la universalidad de sus síntomas (es decir: sus manifestaciones objetivas y subjetivas)". Las propiedades terapéuticas de los medicamentos residen exclusivamente en su facultad de provocar síntomas patológicos en el hombre sano y hacerlos desaparecer en el enfermo". Hahnemann dividió así los métodos terapéuticos conocidos en su época:

1º) Método homeopático; por acción similar, substitutiva, tóxico mimética (Similia similibus curentur), es decir, imitando una acción tóxica o medicamentosa determinada. El fundamento de su materia médica en la sintomatología desarrollada por la experimentación de la droga en el hombre sano, enfermedad experimental que recibe el nombre de experimento patogénico o experimentación hahnemanniana, y el conjunto de síntomas desarrollados, como patogenesias.

2º) Método enantiopático, por una acción contraria, paliativa, antipática;

3º) Método alopático por acción derivativa, heterogenia, heteropática, la escuela dominante en esa época. Alopátia, palabra creada por Hahnemann, de "allos" (diferente) y "pathos" (sufrimiento).

Los medios terapéuticos: *Homeopatía*: similitud de los cuales se vale para ello; *enantopatía*: contrarios; *heteropatía*: desiguales.

Estos hechos tienen comprobación de muchos años de experiencias clínicas, lo que hizo decir a Hahnemann: "La Homeopatía reposa sobre la experiencia y desea ser juzgada por los hechos".

La terapéutica homeopática obtiene esos resultados aplicando los principios fundamentales que la rigen, que son:

1º Experimento in homine sano; determinando en el hombre sano los síntomas, perturbaciones y alteraciones causados por el medicamento;

2º Similia similibus curentur; curando el conjunto de signos y síntomas del enfermo natural, por el agente causal de igual conjunto de signos y síntomas en el hombre sano;

3º Unitas remedii, administrando cada vez un medicamento, simple o complejo (ensayando como unidad medicamentosa), oponiendo un cuadro determinado a un cuadro similar. (5)

3.1.1 Experimentación en el Hombre Sano

Cuando se realiza un estudio sobre un medicamento se deben tomar en cuenta dos grupos, uno que sea de control y otro de estudio. Cuando se estudia el efecto de los medicamentos homeopáticos, estos se realizan en pacientes que no experimenten ningún cuadro morboso para que no afecte los resultados.

La experimentación en los pacientes es un legado del Dr. Samuel Hahnemann debido a su gran perseverancia es lo que forma la Materia Médica Homeópata. Esta es la parte de la Homeopatía que trata sobre el estudio analítico de cada remedio (valorización de los síntomas) clasificando los síntomas como: característicos, los cuales pueden tener en común estos u otros medicamentos; síntomas importantes; síntomas secundarios que sirven para establecer relaciones entre los remedios. Es éste sin duda alguna el más grande obstáculo al desarrollo de la homeopatía, ya que es imprescindible aprender la "Materia Médica Homeopática" y lo esencial es el conocimiento exacto de las características, modalidades y síntomas particulares de cada remedio, para poder aplicar con precisión y tener éxito en la terapéutica. (5)

Además, esta base de la homeopatía hace corresponder a cada enfermedad, un medicamento que produce una enfermedad artificial en un paciente sano, de manera que ésta acaba con la primera. Al experimentar en el hombre sano, el medicamento homeopático puede ser tóxico y ningún peligro se tiene de su absorción excesiva. Aunque en caso de prescripción incorrecta pueden venir serios inconvenientes como la presencia de otros signos y síntomas que no se esperaban, no hay que temer nunca ningún accidente de auto-tolerancia ni toxicidad. (4)

3.1.2 Lo similar cura lo similar

La ley de similitud es el principio único de la homeopatía, es la base fundamental de donde derivan los otros principios. Dicha ley puede traducirse de la siguiente manera: "Todo medicamento que administrado en el hombre sano produce una serie de fenómenos morbosos característicos, es capaz de curarlos en caso de enfermedad cuando se presentan síntomas parecidos a los que el produce". (12)

Se puede decir, que el remedio homeopático actúa en el mismo sentido de las reacciones naturales de defensa del organismo, dando así al enfermo remedios que sostienen sus reacciones. (12)

La ley de similitud da mantenimiento de las reacciones de defensa del organismo, ausencia de toxicidad, extensión limitada de la terapéutica e individualización del enfermo.

3.1.3 Remedio único

Hahnemann ensayó un solo medicamento por vez y la Materia Médica reúne los síntomas de una sola sustancia en cada patogenesia (conjunto de síntomas). El medicamento ensayado puede ser simple, por ejemplo, oro; o complejo, por ejemplo, tintura vegetal, aguas minerales: natural o artificial o una mezcla de dos sustancias que se combinan, por ejemplo, cloruro de sodio, fosfato tricálcico, pero ensayado como unidad medicamentosa (remedio único). En el Organon dice:

"En el curso de todo tratamiento encaminado a la curación, no es en ningún caso necesario, y de hecho es inadmisibles, utilizar en un enfermo más de una sola sustancia medicinal simple, a la vez".(3) Los que siguen esta doctrina suelen llamarse homeópatas unicistas.

Algunos médicos que no identifican perfectamente los síntomas del enfermo y el medicamento, los fabricantes de mal llamados específicos homeopáticos, sostienen que pueden mezclarse medicamentos para obtener un efecto deseado; son los llamados complejistas.

La doctrina de Hahnemann a este respecto se resume del Organon y sus principios son:

- 1- No administrar más que un medicamento cada vez (no mezclar).
- 2- No alternar medicamentos
- 3- Respetar íntegramente la acción de cada medicamento.
- 4- No interferir la acción de cada dosis de un mismo medicamento.

En último caso, y frente al enfermo, es el médico el que decidirá la terapéutica por seguir y la cantidad de medicamentos a usar de acuerdo con su saber y entender, pero si ha de hacer homeopatía, será necesario practicarla de acuerdo a las directivas del Organon o sino no será homeopatía. (5)

3.2 Dosis mínimas

Hahnemann comenzó sus ensayos tomando dosis fuertes (13g de quinina), pero posteriormente al ensayar el arsénico, los venenos y los tóxicos fueron disminuyendo las dosis a objeto de no poner en peligro su vida o la de sus amigos, diluyo la sustancia agitando la mezcla en cada operación con el objeto de homogeneizar, y así hizo sucesivamente 1/100 después de ésta 1/100, una tercera y así sucesivamente, y vio con sorpresa que los síntomas se mantenían, en tanto que los efectos tóxicos no se presentaban.

Hahnemann, en el Organon; con respecto a las curaciones homeopáticas, dice: la experiencia nos enseña que: las dosis infinitamente pequeñas (dinamizaciones infinitesimales) son esenciales para la aplicación de este método curativo", curan en menor tiempo y con mayor suavidad en las reacciones orgánicas. Se han hecho severas críticas a la homeopatía por el uso de sus medicamentos infinitamente diluidos, medicamentos que a la luz de los conocimientos actuales de la ciencia carecen de materia (contienen nada), sin entrar a considerar que la dosis medicamentosa no es el hecho más trascendental en homeopatía, sino que ella deriva del ensayo del medicamento en el individuo sano y las reacciones propias del organismo y que se puede dar homeopáticamente un remedio a dosis ponderables. Hahnemann clasificó estos efectos en: modificación de mayor o menor duración, provocadas por toda sustancia en el individuo su salud y secundario; reacción (actividad refleja) del propio organismo al estímulo que le altera. (5)

El concepto de la pequeña cantidad infinitesimal es corriente en todas las ciencias y su acción es conocida y aceptada en biología, en física, en química, en farmacodinámica, matemáticas, etc., pero siempre dentro del concepto propio de cada disciplina y con los medios característicos de revelarla. En Homeopatía el medicamento dinamizado semejante a la enfermedad potentizada, hace que el efecto primitivo del remedio pase inadvertido, en tanto que el efecto secundario (reacción curativa del organismo) se manifiesta activo y ésta es la razón de su uso.

La prescripción de homeopatía sigue las leyes de los farmacólogos Arndt y Schuz, que dicen: Ley de Farmacoterapia de Schuz: "Toda excitación provoca en una célula un aumento o una disminución de su función fisiológica, en relación con la intensidad débil o fuerte de la excitación". Ley biológica fundamental de Arndt: "Las pequeñas excitaciones provocan la actividad vital; las excitaciones medias las aumentan; las excitaciones fuertes las anulan en parte; las excitaciones exageradas las anulan totalmente", y que se resumen habitualmente así; dosis fuertes, tóxicas, (destruyen); dosis medias, inhiben (frenan la función); dosis pequeñas, estimulan o excitan (activan la función); o también la función de las dosis grandes es contraria a las pequeñas, lo que no siempre es exacto, aunque es lo más común.(5)

3.3 Individualidad del Enfermo y del Remedio

Enfermo y medicamento están íntimamente unidos por estrechas relaciones. Enfermo es aquel individuo que padece una afección orgánica psíquica y social que se traduce por alteraciones de sus funciones normales.

La enfermedad se puede dividir en cinco etapas:

1- En la que se experimenta el síntoma, aquí el enfermo experimenta que algo funciona mal, decide remediar la situación, acepta su situación y no demora en buscar ayuda para sentirse mejor.

2- En la que se asume el papel de enfermo, por lo que se pueden abandonar momentáneamente sus actividades.

3- En la que se toma contacto con el médico.

4- En la que el enfermo se hace dependiente y puede adoptar comportamientos ambivalentes y manifestar el rechazo con el tratamiento, el médico y la enfermedad.

5- Es el tiempo en donde el enfermo se recupera. (13)

· ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ · ■ ·
La visión homeopática de lo que es enfermedad es:

"Cuando una persona cae enferma, es solamente una fuerza vital, espiritual autónoma (automática) activa en todo su organismo, la que ha sido perturbada previamente por la influencia dinámica (materia pecans) ejercida sobre la fuerza vital por un agente mórbido hostil a la vida. (11)

Medicamento es: cualquier sustancia utilizada para el tratamiento de enfermedades. (4)

Según el Dr. Hahnemann, el medicamento que administrado en un individuo sano produce los mismos síntomas de la enfermedad, el tratamiento se usa en dosis atenuadas y tiene la facultad de destruir de una manera pronta radical y durable, la universalidad de los síntomas de cada caso mórbido.

Los síntomas de la enfermedad son reacciones naturales de defensa del organismo, tentativas espontáneas del restablecimiento de un equilibrio comprometido (14)

Existe en todo síndrome mórbido dos órdenes de trastornos unos en relación directa con la agresión exterior, causa de la enfermedad y otros que dan testimonio de la reacción del organismo ante esta agresión. Por eso es que el homeópata debe observar los síntomas y los signos tanto clínicos como terapéuticos para obtener la curación. Lo esencial para el médico homeópata no es determinar un caso clínico dado, sino más bien conocer al enfermo que se observa. (3)

3.4 Remedios Constitucionales

Hahnemann determinó que cada individuo es diferente a otro. Individualizar al enfermo implica conocer al enfermo para comprender su enfermedad, lo que resulta ser el primer fin de la medicina homeopática y consiste en definir su constitución, reconocer sus reacciones temperamentales y observar sus reacciones patológicas. (14)

Para analizar al paciente en homeopatía debe de caracterizarse según los diferentes tipos de constituciones que se han dictado en esta doctrina.

Podemos definir constitución, como la condición física total del cuerpo. Existen 5 tipos de constituciones: Carbónica, Fosfórica, Fluórica, Sulfúrica y Psicótica. Conocer la constitución individual de una persona puede llevar a identificar un remedio que actúe en profundidad en todo el sistema del individuo. Esto se conoce como remedio constitucional para una persona en particular. El remedio no sólo actúa sobre los síntomas y trastornos en concreto. También supone una ayuda para resolver una amplia gama de diferentes problemas. (9)

De estas la mayoría están caracterizadas desde el punto de vista bioquímico por la predominancia de un elemento universal, como lo es el Carbono, Fósforo, Flúor y Sulfuro respectivamente. (4)

Constitución Carbónica:

A las personas de constitución carbónica les gusta hacer las cosas a su manera y a su propio ritmo (que suele ser metódico y lento). Su forma y velocidad de aprendizaje suelen ser, asimismo, metódicas y lentas.

Las personas de constitución carbónica son independientes y bastante serias. Cuando son niños se sienten felices si se les deja jugar solos, tranquilamente. Por lo general son individuos sociables, siempre y cuando no se les presione de forma excesiva. Además suelen ser:

- Metódicos y pausados; quizás hasta el punto de llegar a parecer lento y testarudo.
- Puede ser bastante grueso y sudoroso
- Prefiere los alimentos harinosos
- Independiente, aunque no demasiado aventurero

Síntomas y enfermedades

- Los tipos Calcárea carbónica son propensos a padecer estreñimiento, aunque ello no parece causarles graves problemas o trastornos.
- Los tobillos constituyen su punto débil, y son propensos a sufrir torceduras, esguinces o dislocaciones.
- También tienen tendencia a padecer resfriados, tos, dolor de garganta y otros procesos respiratorios menores; con frecuencia, éstos aparecen a causa de condiciones de frío y humedad.
- Pueden padecer fiebres elevadas. Por lo general, éstas responden de forma rápida a la administración de Belladonna como remedio agudo.
- Como remedio constitucional, Calcárea carbónica puede ayudar a aliviar todo tipo de problemas, siempre y cuando se trate de este tipo de personalidad.

Biotipo Carbónico

Presenta una erupción dental lenta y retardada, con esmalte de coloración blanco marfil. Tiende a formar caries de segundo grado que son de avance lento, sobre todo en los tercios cervicales. Presenta un pH salival ácido; hipercalcificación pulpar, dentinaria y de conductos radiculares, pulpitis crónica, hiperplasia pulpar, granulomas apicales, hipercementosis, tendencia a la anquilosis, papilomas, gingivitis de fondo hormonal. La respuesta hística de este biotipo se caracteriza por la tendencia a las hiperplasias e hipercalcificaciones.

El medicamento preventivo de elección es la **Calcárea Carbónica**, que cumple con una función reguladora.

Constitución Fosfórica:

Por lo general, este tipo de pacientes son cariñosos, compasivos y afectuosos. Les gusta la compañía y tienden a atraerla debido a su espontaneidad natural, su curiosidad y su naturaleza juguetona. Hacen amigos con facilidad y rapidez, ya que son sinceros y abiertos con respecto a sus problemas y opiniones. Además están dotados de una imaginación muy viva y pueden llegar a ser muy creativos. No obstante, la sobreexcitación puede producirles trastornos e incluso enfermedades.

- De aspecto ligeramente delicado
- Personalidad cálida y afectuosa. Responde bien al amor y al afecto
- Puede faltarle concentración y se distrae con facilidad
- Sus puntos débiles son el estómago, la garganta y el pecho
- Con frecuencia muestra una predisposición nerviosa

Síntomas y enfermedades

- A veces su estómago constituye su punto débil. Cuando el niño está enfermo, es probable que vomite los alimentos fríos que ha ingerido tan pronto como se hayan calentado en el estómago.
- Presentan una mayor tendencia a sufrir diarreas que estreñimiento.
- Si sus niveles de azúcar en la sangre bajan en exceso, sufrirán sensación de desmayo y mareos; por tanto, es preferible que no se salten ninguna comida.
- Tendencia a padecer hemorragias nasales.
- El pecho también puede ser uno de sus puntos débiles. Los resfriados pueden descender hacia el pecho; la laringitis es susceptible de convertirse en bronquitis.

Biotipo fosfórico:

Presenta erupción dental retardada, con esmalte de coloración blanco translúcido y en ocasiones, con zonas de desmineralización. Los procesos de desmineralización, trastornos en la cicatrización y la tendencia a la hemorragia, constituyen la forma de reacción más frecuente de este biotipo. Puede presentar caries de segundo grado debido al proceso de desmineralización, dentinogenia imperfecta, periostitis, lengua geográfica, trismus, artritis de la ATM (articulación temporo-mandibular) alveolitis, pigmentación de la mucosa oral, entre otras.

El medicamento regulador de elección es el **Fósforo**, que coadyuva a mantener el equilibrio y por lo tanto previene la aparición de los síntomas.

Constitución Fluórica:

Estos pacientes sufren una hipersensibilidad de base. Se trata de un tipo de sensibilidad que no se muestra ante los demás, sino que se mantiene en la intimidad y profundamente encerrada en uno mismo. Por tanto, es probable que prefiera sufrir y lamentarse en soledad, quizá llorando en su propia habitación. No le resulta fácil expresar sus sentimientos, sobre todo si éstos han sido heridos; teme que no se le comprenda y que se rían de él. Hacia el exterior, muestra una imagen de autocontrol y de independencia. Tiende a ser limpio y ordenado. Sin embargo, detrás de todo lo que dice y hace se oculta su extrema sensibilidad ante los comentarios y las críticas de los demás.

- Muy sensible ante los comentarios y las críticas, aunque sean bienintencionados
- Sólo muestra sus emociones en privado. Las pérdidas emocionales les afectan de sobremanera. Juicioso y serio, sea cual sea su edad
- Autónomo e independiente a pesar de estar llenos de tristeza o sentimiento de culpabilidad y resentimiento; muchas veces, ni los padres más afectuosos sospechan estos sentimientos.

- Tímido, falta de confianza, ansioso, preocupado
- Temeroso de que le vean fracasar
- Siente pasión por los dulces y los alimentos azucarados
- Tendencia a sufrir accesos de llanto si se les critica o castiga.

Síntomas y enfermedades

- El estómago es su punto débil.
- Puede sufrir flatulencias y estreñimiento, agravados por la ansiedad y los alimentos flatulentos. Los síntomas digestivos se presentan en el lado derecho del organismo, pudiendo desplazarse al izquierdo.
- Los resfriados y la tos presentan una tendencia descendente, es decir, se dirigen de la cabeza y la garganta hacia el pecho.

Biotipo Sulfúrico

Presentan una erupción dental normal con una coloración amarillenta debido a un exceso de silicato de calcio en la dentina, tienden a tener caries incipientes asociadas al consumo de carbohidratos, cavidades pulpares amplias, hiperemia pulpar, pulpitis aguda, estomatitis aftosa y alérgica. El sulfúrico frecuentemente presenta una respuesta inflamatoria con tendencia a la supuración durante los procesos agudos.

El medicamento homeopático preventivo de elección es el **Sulfur**, que ayuda en la defensa de los tejidos orales, manteniendo un equilibrio entre los factores de agresión y defensa orgánicos.

Constitución Psicótica:

El mayor problema que sufren estos pacientes es el miedo a estar solos o a ser abandonados. Por tanto, tienden a mostrarse tímidos, a evitar la confrontación y a satisfacer a los demás (de hecho, hacen cualquier cosa para asegurarse de que sus amigos y sus padres no les rechacen ni les abandonen). Por lo general, cuando niños son llorones y se aferran a sus padres en situaciones que perciben como extrañas. Los castigos y los regaños les resultan especialmente dolorosos. Al tratarse de niños afectuosos y cariñosos, se les consuela y alivia con facilidad mediante caricias y muestras de afecto. El humor es sumamente variable. Parece que siempre estén a punto de llorar, incluso cuando han alcanzado una edad de madurez en la que los cambios de humor deberían haberse superado. También son celosos, sobre todo cuando existe rivalidad entre hermanos.

- Muestra miedo o preocupación a que se le abandone
- Particularmente sensible a acontecimientos como un cambio de colegio
- Indeciso y variable (incluyendo estados de ánimo, preferencias alimentarias y síntomas)
- Aspecto delicado y tímido
- Prefiere el frío y el aire fresco

Síntomas y enfermedades

- Los dolores y las enfermedades son cambiantes y se desplazan de un lugar del cuerpo a otro, del mismo modo que el estado de ánimo del niño.
- Estos niños son propensos a padecer dolor de oídos (otalgias), resfriados que se desplazan hacia el pecho y catarros nasales.
- Su mucosidad es, a menudo, de color verde amarillento.
- Muestran una tendencia a padecer orzuelos recurrentes.

3.5 Temperamentos

Temperamento Linfático:

Humor: Rico en agua.

Edad: Infancia.

Tipo: Digestivo.

Cara: Tercio inferior de la cara, región de la boca y maxilares, es más desarrollado que en los tercios mediano y superiores.

Caracterización: Pequeños, delgados, pálidos, lentos, indolentes, pasivos, mano fría y húmeda. (4)

Temperamento Sanguíneo:

Edad: Adolescencia

Tipo: Circulatorio y respiratorio

Cara: Tercio medio de la cara y estado nasal el que más se desarrolló.

Caracterización: Gestos bruscos, mano caliente y húmeda.

Predisposición: enfermedades infecciosas. (4)

Temperamento Bilioso:

Edad: adulto

Cara: En los tres tercios de la cara tiene un desarrollo sensiblemente equivalente a los miembros, son muy desarrollados y se realizan los rasgos.

Caracterización: Caliente y seco.

Predisposición: Afecciones espasmódicas. (4)

Temperamento Nervioso:

Edad: Vejez.

Cara: Prominencia del tercio superior de la cara y miembros delgados.

Caracterización: Mano fría y seca.

Predisposición: Esclerosis y degeneración del sistema nervioso. (4)

El conocimiento de la constitución y del temperamento no son particulares a la homeopatía, sino que solo la homeopatía los toma en cuenta porque solo ella posee los remedios que responden exactamente a cada tendencia. (4)

Como cada enfermedad está caracterizada por los síntomas, el remedio combate los síntomas y por medio de los síntomas que este produce en el hombre sano. Para encontrar el remedio por medio de la Ley de la Similitud relacionándola con el enfermo se debe de tomar en cuenta:

1- Que todo está determinado por la personalidad del remedio homeopático, ya que cada remedio posee una serie de particularidades que lo individualizan.

2- El remedio es el reflejo exacto del enfermo.

Con respecto al primer punto, en la Homeopatía las características mentales son siempre tomadas con el más grande cuidado, y constituyen signos de importancia principal.

Los remedios homeopáticos no están todos en el mismo plano, algunos se dirigen al conjunto del individuo, ya sea para neutralizar las intoxicaciones que lo han afectado (remedio de fondo), sea para reestablecerlos en su cuadro constitucional (remedios constitucionales) y otros que están especialmente destinados a hacer desaparecer episodios agudos.

3.6 Patogénesis

Se conoce Patogénesis como el origen o causa de una enfermedad o trastorno (4). Se le llama patogénesis, desde el punto de vista homeopático, a aquel conjunto de trastornos precisos que se suceden en un individuo sano, el cual ha adquirido una sustancia o microorganismo y los trastornos morbosos que estos le causan, llegan a alterar el equilibrio de todos sus factores (4). Se puede decir que todo estado mórbido evoluciona esquemáticamente en tres períodos:

1- Trastornos Sensoriales:

- Ignorado por el medio oficial.
- El sujeto se siente bien (posee pequeñas anomalías a las que no atribuye significación).

- Trastornos de carácter (nervioso, irritable, triste y deprimido)

2- Trastornos Funcionales:

- Trastornos en el funcionamiento de uno varios aparatos con una alteración progresiva del estado general.

3- Trastornos Lesionales:

- El individuo presenta lesión anatómica. (4)

3.7 Atenuación Medicamentosa

La dosis infinitesimal, que para la mayor parte de la gente caracteriza así la homeopatía, está lejos de ser indispensable en principio. Se puede hacer homeopatía empleando dosis habituales de remedios. Es por lo demás, lo que hacía Hahnemann al comienzo de sus experimentaciones. (4)

Pasteur reveló que provocando en el organismo una enfermedad atenuada, por una dosis débil de toxinas, se protegía al individuo contra esta enfermedad y esta teoría es usada en la medicina oficial; en realidad está basada en muchas de las bases de la homeopatía, por lo que muchos medicamentos alópatas, actúan en realidad, según la similitud y los alópatas hacen homeopatía sin saberlo. Sin embargo, el empleo de los medicamentos en dosis infinitesimal constituye un progreso tal que abre en terapéutica perspectivas extraordinarias, a tal grado que la homeopatía no podría perdurar sin ésta y considera este principio de igual importancia a la de la ley de la similitud. (4)

3.7.1 Diluciones

Dilución se define como: El Procedimiento de preparar una solución menos concentrada a partir de una más concentrada por la adición de un disolvente (4)

Esta se desarrolla en el organismo para ir poco a poco disminuyendo la concentración del medicamento en el organismo.

Antes, estas se desarrollaban en tubos de ensayo en donde se colocaba una gota del medicamento y se diluye con 10 gotas de agua alcoholada, así era como se desarrollaba la potencia décima (3), si a esa solución se vuelve a diluir y se le agregaban 10 gotas más de agua alcoholada, se formaba la potencia vigésima (3) y así consecutivamente. Ahora las diluciones se fabrican en laboratorios profesionales que tienen máquinas que las desarrollan de una forma muy exacta, manteniendo siempre el nivel de calidad especificado.

El número de moléculas determinado es importante ya que, cuando se disuelve una sustancia en un solvente, las moléculas disueltas desenvuelven en el interior del solvente una presión medible, la presión osmótica, que para una temperatura dada es proporcional al número de moléculas libres por unidad de volumen. Como en el curso de las diluciones sucesivas el número de moléculas se reduce, se llega a obtener presiones osmóticas muy pequeñas. Con dicha presión se logra obtener el grado de absorción. (4)

3.7.2 Formas Farmacéuticas y Extractos Fisiológicos

Vehículos Usados en Homeopatía

Los más usados son: el azúcar de leche, alcohol, agua destilada y algunas veces la glicerina (usada en las preparaciones de sustancias alcaloides y principios biológicos).

Azúcar de Leche:

Es lactosa, dulce y agradable. Se encuentra en la leche de animales mamíferos y cuando es pura se presenta cristalizada en forma prismática. Para obtenerla de la leche, se trata la leche por un ácido que determina así la coagulación de la caseína, luego se filtra el líquido concentrado, este por evaporación se obtiene la cristalización de la lactosa o azúcar de leche. (4)

Alcohol:

El alcohol usado es el etílico, el cual es un líquido incoloro, fluido, de sabor picante y cáustico. Se produce artificialmente haciendo fermentar las materias azucaradas o amiláceas obteniéndose el alcohol por medio de la destilación. En homeopatía la materia que se usa para obtener el alcohol es la uva que contiene glucosa, esta se fermenta y destila con lo cual se obtendrá alcohol de 90 grados. (4)

Agua Destilada:

Es el agua común, sin impurezas. Esta se obtiene por medio de la destilación en alambiques. (2) Se prefiere agua deshidratada o también agua alcoholada. Esta agua no puede ser la que bebemos normalmente del grifo, esto debido a que esta agua contiene sales minerales y gases en disolución. (10)

3.7.3 Preparación de los medicamentos homeopáticos

Para la preparación de los medicamentos homeopáticos las plantas deben ser recogidas en época de floración algunas otras, un año después de su floración, las flores, semillas, hojas, cortezas, tallos o raíces según su parte activa más conveniente. Estos se lavan y se corta lo que se necesita en pequeños pedazos y se prensan. Al jugo exprimido para que no se enmohezca o no se fermente, se le añade inmediatamente cantidad igual de alcohol (espíritu de vino); después de 24 o 48 horas de maceración se decantan separándose del frasco original y se conserva en otro frasco de cristal bien limpio y cerrado herméticamente con tapón de corcho y se rotula con el rótulo de tintura.

Las sustancias insolubles como los metales, varias sales, el sílice, la creta, y los carbonos, primero se pulverizan muy finamente y luego se incorporan y pulverizan en el mortero con azúcar de leche, cuidadosamente y por mucho tiempo en las mismas proporciones que la dilución, esto es en la de 10 granos de la sustancia que se ha de dinamizar, por 90 granos de azúcar de leche constituyendo la primera trituración, 10 granos de la primera trituración con 90 de azúcar de leche dará la segunda trituración. (10)

Las formas medicamentosas utilizadas en homeopatía son:

Tinturas Madres:

Son soluciones alcohólicas más o menos concentradas, obtenidas a partir de drogas medicamentosas, según la técnica indicada para cada una de estas drogas, ya sea por percolación o maceración. Los vegetales, animales y los minerales pueden ser tratados por este método, pero por lo general, los vegetales sólo son tratados por este. (5)



Trituraciones:

La trituración es la preparación de medicamentos al estado polvoriento. Las trituraciones de las sustancias minerales, vegetales y animales, son mezcladas con azúcar de leche y el medicamento en proporciones variables según sea la trituración. En general sólo las sustancias minerales se preparan por medio de trituración. (5)

Diluciones

Se preparan partiendo de las tinturas madres, ya sea diluyendo éstas en alcohol o agua destilada. Algunas son hechas en glicerina. (4)

Glóbulos:

Se preparan por medio de azúcar, lo más pura posible, obtenida de azúcar de caña o de azúcar de remolacha. El azúcar que se utiliza es entonces la sacarosa o azúcar corriente y no la lactosa (por ser más caro el procedimiento). Estos se colocan en la dilución requerida y luego se secan en un horno de 35 C a 90 C. La mayoría son hechos en lactosa, pensando en los pacientes diabéticos. (4)

Con respecto a éstos, la sustancia activa se encuentra en la periferia, por esto no se deben tocar con las manos o con metal, pues se arriesga a estropear con los dedos los gránulos, lo mismo ocurre cuando estos se mastican. Hay que asegurar un contacto prolongado de la superficie del granulo con la superficie lingual. (2)

Tabletas:

Esto es proporciones pequeñas de azúcar corriente o de lactosa comprimida, en forma de pastillas redondas, lo cual se logra por medio de maquinaria especial. Al comprimirlo se le agrega trituración y luego cuando se tiene la tableta, se coloca en la dilución requerida y se seca igual que los glóbulos (4).

Pomadas:

Generalmente se elaboran con vaselina. A esta se le agrega la cantidad que se quiera de sustancia medicamentosa. (4)

Bioterapia (Nosodes):

Estos grupos se obtienen a partir de cultivos microbianos de virus, excreciones patológicas, etc. Se les llama hisoterápicos, a los nosodes obtenidos del enfermo mismo; se dan a partir de 3' y 10' dilución. Se preparan de dos maneras:

- Cultivos Microbianos.
- Productos Orgánicos. (4)

Pueden ser:

- Nosodes Simples.
- Nosodes Complejos.
- Autosodes. (4)

Simples:

Son aquellos que contienen en sus proporciones: toxinas, proteínas, endotoxinas y exotoxinas del microbio, pero eliminando los cuerpos microbianos vivos o muertos.

Complejos:

Son aquellos que contienen en sus proporciones: toxinas, proteínas, endotoxinas y cuerpos microbianos vivos o muertos.

Autosodes:

Son aquellos que se hacen con cultivos del mismo paciente, se prepara para sí mismo el medicamento. (4)

3.7.4 Forma de Acción de la Homeopatía

Las dosis deberán administrarse al enfermo repitiéndolas con cierta frecuencia: cada media hora, cada hora, cada dos horas, cada veinticuatro horas, etc. Será tanto más frecuente cuanto más reciente sea la aparición de la enfermedad o la dolencia. En caso de que la medicina homeopática no haya sido la más correcta y produzca una agravación considerable, deberá ser neutralizada con un antídoto antes de dar el otro remedio sin tardanza alguna, a fin de que desplace al que fue seleccionado impropiaemente. (10)

Para un buen efecto de la homeopatía es necesario efectuar una buena preparación del medicamento homeopático, en especial, en el caso de la dilución, cuanto más elevada es una dilución tanto más amplia es su acción y esta a la vez en el espacio y en el tiempo. Los productos de origen vegetal, tienen una acción en general más rápida, pero menos profunda que la de los medios minerales. (4)

Para un tratamiento óptimo, se debe llevar junto con éste una alimentación balanceada, sin preservantes o especias. No se debe tomar alcohol, café o tabaco en exceso; debe abstenerse del: alcanfor, menta, manzanilla (por tener estas sustancias la propiedad de antídotos, la acción de la mayoría de los remedios homeopáticos) y medicamentos alopáticos (ya que son medicamentos muy fuertes que pueden impedir la acción de la homeopatía). (4)

3.8 Examen del paciente

Cuanta más experiencia tiene un odontólogo en exodoncia, más consciente está de las complicaciones que pueden producirse y más completo es el examen. Para el principiante el examen debe ser metódico y registrarse con cierto detalle. Se lo divide en varias porciones:(9)

- *La historia:* se divide básicamente en el motivo de la consulta, la enfermedad actual, la historia previa y la historia familiar. Para evaluar de manera inteligente el problema es necesario obtener un conocimiento adecuado, tanto de los antecedentes del paciente como del motivo de la consulta.

Ningún problema es tan simple como para no poder causar un daño serio o la muerte bajo una situación errónea. Sin embargo, bajo circunstancias aparentemente normales en las que no es necesario dilucidar problemas diagnósticos, el profesional formula unas pocas preguntas directrices en lugar de intentar escribir una historia completa de tipo hospitalario. Se pregunta al paciente si ha tenido operaciones mayores o enfermedades importantes, cuándo fue examinado por última vez por su médico, si hubo hallazgos positivos y qué drogas está tomando en la actualidad. La mayoría de los consultorios utiliza un formulario para hacer una historia médica bastante elaborada, que obtiene buenos antecedentes de los problemas sistémicos y bucales pasados y actuales.

- *El examen clínico:* consta de evaluaciones visuales (color, tumefacción, estado de los dientes y estructuras circunvecinas), palpación y percusión, instrumentación y pruebas de vitalidad. El diente en cuestión es examinado detalladamente. Además, se examinan con cuidado los dientes adyacentes y las estructuras vecinas para ver si hay problemas que podrían ser pertinentes.

- *El examen radiográfico:* es necesario, tanto antes como después de la operación. Muchos estados que no podrían ser diagnosticados de otra manera son revelados así, tales como una raíz curva, un gran quiste, un nuevo absceso o una exposición cariosa de la pulpa en un diente adyacente, que no estaba presente en la radiografía hecha varios años antes.

La determinación de la presión sanguínea en el consultorio dental ha provisto un servicio al dentista al permitirle conocer la hipertensión del paciente, así como a este último, que a menudo no tiene conciencia de ella. Las pruebas de laboratorio son ayudantes necesarios para el diagnóstico y el manejo. (8).

Las pruebas de detección para diabetes y nivel de hemoglobina son ofrecidos por firmas comerciales en forma de tiras de papel tratado. Se realiza un buen servicio si cada paciente odontológico es estudiado anualmente, en particular si no se hace un examen físico todos los años, dado que así se descubren casos de diabetes y anemia en el consultorio dental, y se los puede derivar a un médico para su tratamiento.

3.9 Indicaciones para exodoncia

Según Gustav O. Kruger en su libro "Cirugía Buco-Maxilofacial". Las indicaciones para exodoncia son las siguientes:

1. Los estados patológicos de la pulpa, sean agudos o crónicos, en un diente no susceptible de un tratamiento endodóntico. Lo condenan. Un diente que no se puede restaurar con los procedimientos odontológicos puede ser considerado de esta categoría aunque no sea demostrable un estado patológico pulpar.
2. La enfermedad periodontal aguda o crónica, que no sea susceptible de tratamiento puede ser causa de extracción
3. Los efectos traumáticos sobre el diente o el alveolo a veces están más allá de las posibilidades de reparación.
4. Los dientes impactados o supernumerarios a menudo no asumen su ubicación en la línea de oclusión.
5. La consideración ortodóntica puede requerir la extracción de un diente totalmente erupcionado, en erupción o un primario que haya permanecido en su sitio más allá de su época de exfoliación. Los dientes en mal posición y los terceros molares que han perdido sus antagonistas pueden incluirse aquí.
6. Dientes desvitalizados, radiográficamente negativos han sido extraídos como último recurso a solicitud del médico, debido a la posibilidad de que fueran focos de infección.
7. Las consideraciones protésicas pueden requerir la extracción de uno o varios dientes para el diseño o estabilidad de la prótesis.
8. Las consideraciones estéticas a veces trascienden a los factores puramente funcionales.
9. Puede haber un estado patológico en el hueso circunvecino que comprenda al diente o el tratamiento del estado patológico puede requerir la extracción.
10. Los dientes "en la línea de fuego", de un tratamiento radiante planteado a una zona vecina, se extraen de manera que la consiguiente osteorradionecrosis que va a producir no se vea complicada caries por radiaciones o por pulpas necrosadas y sus secuelas.

3.9.1 Medidas postoperatorias generales

En el postoperatorio de la exodoncia, la cual se realiza bajo anestesia local, se adoptan las medidas higiénicas y farmacológicas necesarias para que los procesos de reparación tisular tengan lugar en forma idónea.

No debemos olvidar que, en muchísimas ocasiones, el buen resultado de una determinada técnica quirúrgica depende del enfoque correcto del post operatorio.

Son medidas habituales el cepillado dentario, los colutorios con una solución salina y el frío local, y se prescriben, de forma opcional, antibióticos y anti inflamatorios.

Para que se produzca la cicatrización de una herida, debe darse también su reparación. Por eso la cicatrización es el resultado de la regeneración de los tejidos y del cierre de la herida.

3.9.2 El Postoperatorio: Concepto y Fases

Se entiende por período postoperatorio el que se inicia con la conclusión del acto quirúrgico, aunque aún queda por definir su punto final. Dentro de este período de longitud indefinida, se conoce como postoperatorio inmediato el que abarca las primeras horas, durante las cuales se pierde el efecto del anestésico local y luego de esta etapa comienza el postoperatorio tardío. Podríamos admitir que el postoperatorio concluye con el alta clínica y que ésta difiere, más o menos, según la envergadura de la intervención, la naturaleza del cuadro clínico y las circunstancias personales de cada enfermo.

3.9.3 Dolor

Lógicamente, el dolor no es sólo una posible complicación postoperatoria, sino que es un síntoma que acompaña a numerosos cuadros clínicos. Paradójicamente, no es raro que este síntoma preoperatorio conduzca al paciente hacia el quirófano y el resultado inmediato de la intervención, sea un dolor postoperatorio mucho más intenso que el preoperatorio, por lo cual, hay que instaurar tratamiento con analgésicos.

Los analgésicos pueden dividirse en dos grupos, según el nivel de actuación: centrales y periféricos. Analizaremos someramente cada uno de los grupos.

a) Centrales: están representados fundamentalmente por la morfina y el dextropropoxifeno. Su mecanismo de acción está basado, en parte, en los sistemas inhibidores descendentes, que por medio de endorfinas, y más concretamente de encefalina, bloquean la secreción de sustancia P en la primera neurona sensitiva a nivel del núcleo trigeminal.

b) Periféricos; pertenecen a este grupo los analgésicos-antipiréticos que actúan inhibiendo la síntesis de prostaglandinas, las cuales sensibilizan las terminaciones más finas a la bradiquinina, que es alógena. Su acción antipirética indica que actúan también sobre el hipotálamo, con lo que los analgésicos periféricos tienen también una acción central.

El ácido acetil salicílico (AAS) sigue siendo el mejor analgésico, aunque ofrece ciertos problemas, como su administración a enfermos con úlcera péptica o con reacciones de tipo alérgico, o su interferencia en el mecanismo de la coagulación. Inhibe la síntesis de prostaglandinas, acetilando preferentemente la ciclooxigenasa a cuyo cargo corre la primera fase de esta síntesis, de forma que las prostaglandinas y los endoperóxidos no pueden sensibilizar a los receptores del dolor; esta acción favorable se debe al grupo 0-acetilo que, por otro lado, acetila a las proteínas plaquetarias originando un efecto negativo de antiagregación plaquetaria.

3.10 Prescripción homeopática

El interrogatorio al paciente es de vital importancia junto con el examen clínico, ya que por medio de estos se obtiene el diagnóstico, el cual nos ayudará en la prescripción del tratamiento homeopático. Se debe tomar en cuenta también la antigüedad de los trastornos, las posibilidades de reacción del enfermo, la similitud del medicamento, constitución, temperamento y el tipo de trastorno que el paciente presente. (10)

Una vez efectuado el diagnóstico y para efectos de la prescripción se pueden identificar los trastornos que posea un individuo en tres grupos, para los cuales se debe establecer una correspondencia entre la dosis necesaria y la naturaleza de la enfermedad de que se traten estos.

Esta correspondencia es:

Tiempo de la enfermedad	Tipos de trastornos	Dilución
Muy crónicos	Sensoriales o mentales	Alta
Crónicos	Funcionales	Media
Agudos	Lesionales	Baja

Clasificación de las clasificaciones según trastorno y duración del mismo

De tal manera que cuanto más profunda es la similitud entre un enfermo y su remedio, tanto más este remedio puede ser prescrito a dilución elevada. (10)

Un remedio actúa de manera tal que cuanto más tiempo de aplicación más elevada es su dilución. Se puede entonces repetir frecuentemente el remedio en baja dilución, pero no hay que dar el remedio en altas diluciones en intervalos alejados. La acción profunda del remedio altamente diluido exige una preparación del enfermo, pues una alta dilución será rara vez dada al comienzo del tratamiento, por lo general se administra de 10 a 15 días, ya que esto producirá una agravación debido a la gran cantidad de toxinas que habrán en el organismo y disminuyendo la posibilidad de eliminación del organismo.



3.11 Medicamentos homeopáticos por utilizar

3.11.1 Árnica

Trastornos que remedia

Contusiones y lesiones similares sin herida externa; shock mental o físico.

Origen y acción

Árnica se prepara a partir de la planta, parecida a la margarita, que puede presentar el mismo nombre o también se conoce como Salvia, habitualmente crece en regiones montañosas. Es el remedio homeopático más impórtame para tratar las lesiones: actúa sobre los tejidos blandos, incluyendo los músculos y los vasos sanguíneos. Se puede aplicar en forma de pomada o tomar como gránulos.

Síntomas característicos

- Cualquier tipo de contusión o herida similar producida por presión, tirón o torcedura. (El remedio se aplicará en forma de pomada o unguento sólo si no existe honda externa o abierta).
- Tensión muscular acompañada de dolor y contusión.
- Shock tras un accidente o como consecuencia de un colapso; además, deberá administrarse el correspondiente tratamiento de primeros auxilios.

3.11.2 Silicia

Trastornos que remedia

Abscesos, heridas de curación lenta, dolor de muelas y de oídos e infecciones localizadas similares.

Origen y acción

Para preparar el remedio se utiliza sílicea pura, extraída de cristal de roca. Los homeópatas lo utilizan preferentemente en tratamientos a largo plazo más que para trastornos cotidianos. Pero puede ser muy útil para tratar heridas supurantes, ya que ayuda a expulsar tejidos enfermos o a deshacerlos para reabsorberlos.

Síntomas característicos

- Infecciones a pequeña escala que parecen desarrollar sepsis en lugar de curar.
- Abscesos que persisten y no desarrollan una cabeza, como ocurre en algunos casos de flemón dental.
- Cuerpos extraños como astillas, granos de arena o fragmentos de cristal que es preciso expulsar del organismo.
- Este remedio resulta especialmente adecuado para síntomas de curación lenta o para personas sensibles al frío y carentes de vigor y energía.

3.11.3 Belladonna

Trastornos que remedia

Gripe, resfriados, irritación de garganta, dolor de muelas y de oídos, forúnculos e inflamaciones similares, fiebre varicela, sarampión y paperas (parotiditis).

Origen y acción

El remedio se prepara a partir de la famosa Belladonna, una planta de gran altura que produce grandes y lustrosas bayas venenosas de color negro. Es un remedio importante para casos agudos, o a corto plazo, de fiebres o enfermedades que cursan con fiebre, sobre todo en las primeras fases.

Síntomas característicos

- Los síntomas aparecen de forma súbita y son muy intensos.
- Fiebre, piel seca y caliente, aunque sin sed notable.
- La cara, o la parte afectada, aparecen de color rojo brillante.
- Inquietud, confusión e incluso delirio en casos graves.
- Las pupilas parecen dilatadas, produciendo el efecto de una mirada “distante”.
- Los dolores son pulsantes, sobre todo en la cabeza.
- La luz intensa, el tacto, la presión y las corrientes de aire empeoran los síntomas.

3.11.4 Mercurius

Trastornos que remedia

Infecciones y estados sépticos tales como forúnculos y abscesos, irritación de garganta y amigdalitis, dolor de oídos o de muelas, úlceras bucales, varicela y paperas (parotiditis).

Origen y acción

El remedio Mercurios se prepara a partir de mercurio líquido (azogue) o nitrato de mercurio amoniaco (sal). Ejerce profundos efectos en las glándulas del organismo y en sus secreciones. Resulta especialmente eficaz en casos de sepsis.

Síntomas característicos

- Glándulas inflamadas.
- Salivación abundante que aumenta durante la noche.
- Sudoración profusa.
- Lengua flácida y de color amarillento; en ocasiones, muestra la marca de los dientes.
- Aumento de sed.
- El aliento, las secreciones y las descargas producen olores desagradables.
- Las sustancias evacuadas pueden ir acompañadas de sangre.
- Sabor metálico en la boca.
- Agotamiento emocional acompañado de irritabilidad e inquietud.



Capítulo IV

Hipótesis

4. Hipótesis de la investigación

1. Los medicamentos árnica, silicia, belladonna y mercurius, aplicados de forma homeopática producen un efecto terapéutico positivo en la prevención del dolor postquirúrgico de pacientes sometidos a exodoncia.



Capítulo V

Diseño Metodológico

5. Diseño Metodológico

5.1 Tipo de estudio

El estudio es experimental de casos y controles, porque se analiza el efecto terapéutico de cuatro medicamentos aplicados de forma homeopática en pacientes sometidos a exodoncia, los cuales serán comparados con los pacientes sometidos al mismo tratamiento pero que solo se les darán medicamentos alopáticos o no ingerirán ningún medicamento.

5.2 Límite espacial

Este estudio se realiza en la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología.

5.3 Límite temporal

El estudio se realiza en el período comprendido de marzo a julio del 2003.

5.4 Universo

Pacientes de la Clínica de Especialidades Odontológicas de ULACIT. Mayores de 18 años y cualquier sexo.

5.5 Población

Pacientes indicados para exodoncia

5.6 Grupo de estudio

Se conforman dos grupos, un primer grupo constituido por 15 pacientes, tratados con los medicamentos homeopáticos, al que se denomina grupo de estudio. Y otro grupo de 15 pacientes, al cual llamamos grupo de control, que se tratan con medicamentos alopáticos o sin ningún medicamento, en caso de que no sean necesarios.

5.7 Criterio de Selección:

Los pacientes que se presentan a consulta por motivo de exodoncia, ya sea por indicaciones ortodónticas, destrucción de la pieza indicada o por enfermedad periodontal.

La asignación de los grupos de estudio se realizó de manera aleatoria, tratando de homogeneizar ambos grupos en relación a las variables estudiadas.

5.8 Procedimiento

Primero se le explica al paciente lo que se pretende con el estudio, y se le hace firmar una carta donde autoriza a la Universidad para poder realizar dicho procedimiento, se le suministran medicamentos específicos para cada caso y se le controla con una cita una semana después de realizado el procedimiento. Además, se les realiza una ficha clínica para diagnosticar su estado actual y con ello se le indica el tratamiento homeopático.

A los pacientes se les realiza un cuestionario al finalizar el tratamiento para poder medir los efectos que en ellos se produjeron durante el tratamiento. Al mismo tiempo se les realiza un examen clínico para verificar los resultados del estudio.

El procedimiento por realizar consiste en sacar las piezas indicadas para exodoncia por cualquiera de las razones antes explicadas. Se procede a pedirle al paciente que ingiera los glóbulos de azúcar impregnados con el medicamento homeopático, se esperan de 10 a 15 minutos mientras se preparan los instrumentos y los materiales que se van a utilizar.

Se comienza el tratamiento: se coloca la anestesia, y se procede a realizar los movimientos de intrusión, luxación, rotación (si es necesario) y extracción. Luego de dicho procedimiento se deja al paciente descansar, mordiendo una gasa como es habitual.

A los pacientes que integran el grupo de estudio se les dan las instrucciones sobre como tomar los medicamentos homeopáticos y la frecuencia con la que deben ser ingeridos. Dicha instrucción se coloca en el exterior del frasco que contiene el medicamento. A los pacientes que conforman el grupo control se les indica que si llegan a presentar síntomas de dolor, inflamación, o algún proceso infeccioso, deben llamar a la autora de la investigación para que le indique el medicamento a tomar.

A todos los pacientes que integran los grupos de estudio y control se citan 8 días después de realizado el tratamiento para el control postoperatorio con el propósito de verificar el estado de analgesia en el paciente, la presencia o no de procesos inflamatorios o infecciosos, la cual se aplicará la tabla de valoración post quirúrgica para comprobar las variables, relacionarlas y analizarlas estadísticamente.

5.9 Definición de las Variables

Variables de estudio

1. Indicación para exodoncia

- a) Definición conceptual: esta variable se refiere a las indicaciones que llevan a los pacientes a realizarse tratamientos de exodoncia, ya sea en piezas con problemas periodontales, fines ortodónticos y por caries extensas.
- b) Definición Operacional: se registrará la razón por la cual se refiere la extracción y, posteriormente, en el análisis de los resultados se evaluarán los mismos utilizando observaciones de aspecto clínico.
- c) Definición Instrumental: estos datos se registrarán y anotarán en la tabla de valoración.

2. Las propiedades analgésicas y antiinflamatorias de los medicamentos: Árnica, Silicia, Belladonna y Mercurius aplicados de forma homeopática.

- a) Definición conceptual: dichas propiedades se definen como la capacidad del producto para poder actuar favorablemente sobre los síntomas de dolor e inflamación presentes en el paciente al cual se le aplique dicho preparado.
- b) Definición Operacional: esta variable se valorará mediante observación clínica. Los indicadores que se van a usar para esta variable son:
 - ❖ El dolor a la palpación: Este indicador se refiere al dolor que pudiera estar presente o ausente en el momento de manipular y presionar los músculos y zonas externa cercanas a la herida, provocada por la extracción. Esta es una forma de medir el grado de inflamación que presenta el paciente, ya que a mayor inflamación, existe una mayor presión interna, la cual es ejercida por los líquidos inflamatorios. Estos líquidos administran fuerza contra el tejido adyacente, por lo tanto, crean dolor.
 - ❖ Presencia de inflamación: La presencia o ausencia de inflamación es un indicador que valora clínicamente este aspecto, y como lo indica, establece la existencia o no de inflamación que se puede observar después del acto quirúrgico.



Capítulo VI

Análisis de Resultados

6. Procesamiento de los datos

La información obtenida se procesa mediante una computadora personal (PC), utilizando los programas Word y Excel de Windows Xp.

Los datos se presentan en tablas y gráficos y se utilizan como medida de resumen los porcentajes.

Se realiza un análisis descriptivo en cada una de las tablas presentadas se comparan los resultados obtenidos en ellas con la bibliografía revisada, para obtener conclusiones acordes a los objetivos propuestos.

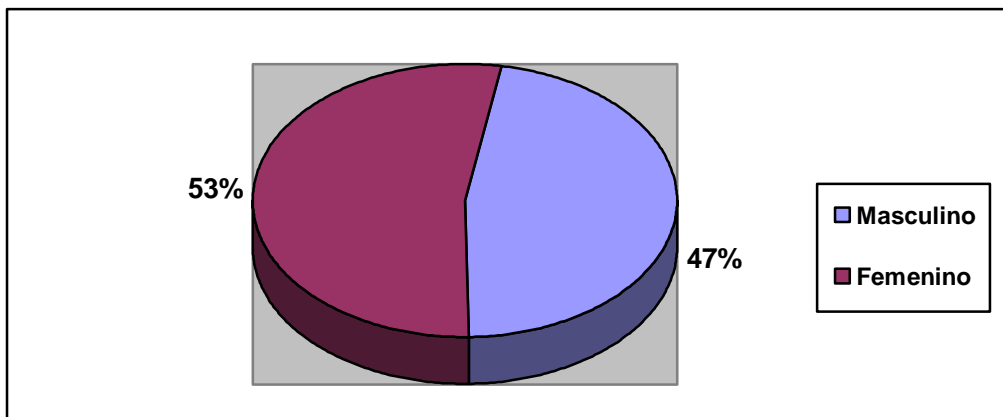
Se realiza una prueba de hipótesis utilizando el test estadístico de Chi cuadrado con un $p < 0.05$ con el propósito de validar la hipótesis de la investigación.

Tabla #1

Distribución de los pacientes de los grupos control y estudio de acuerdo al sexo.

Femenino		Masculino	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
16	53%	14	47%

Gráfico #1



Fuente: Datos obtenidos de la historia clínica de los 30 pacientes participantes, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

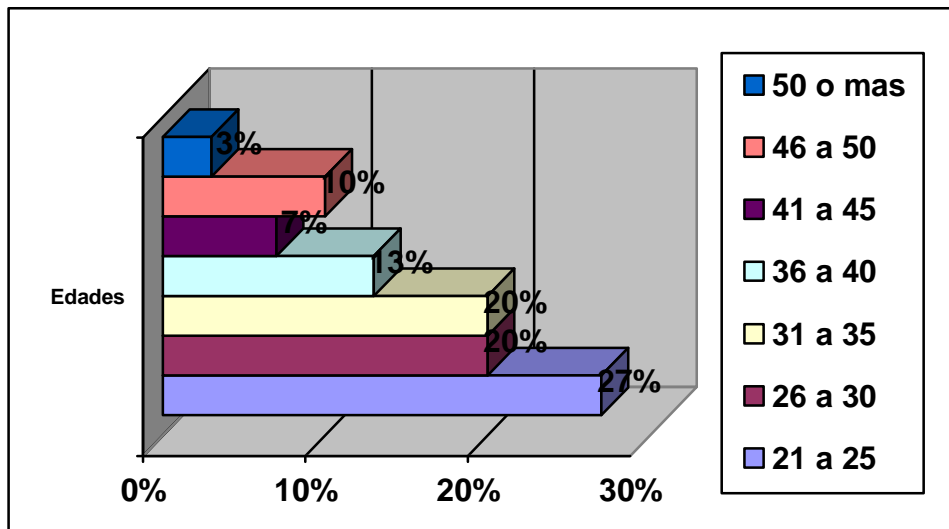
El total de la muestra es de 30 pacientes, de las cuales el 53% son mujeres y el 47% son hombres.

Tabla #2

Distribución de los pacientes de los grupos control y estudio por rango de edades

Rango de edades en años	Frecuencia	Porcentaje
21 a 25	8	27%
26 a 30	6	20%
31 a 35	6	20%
36 a 40	4	13%
41 a 45	2	7%
46 a 50	3	10%
50 o mas	1	3%
Total	30	100%

Gráfico #2



Fuente: Datos obtenidos de la historia clínica de los 30 pacientes participantes, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

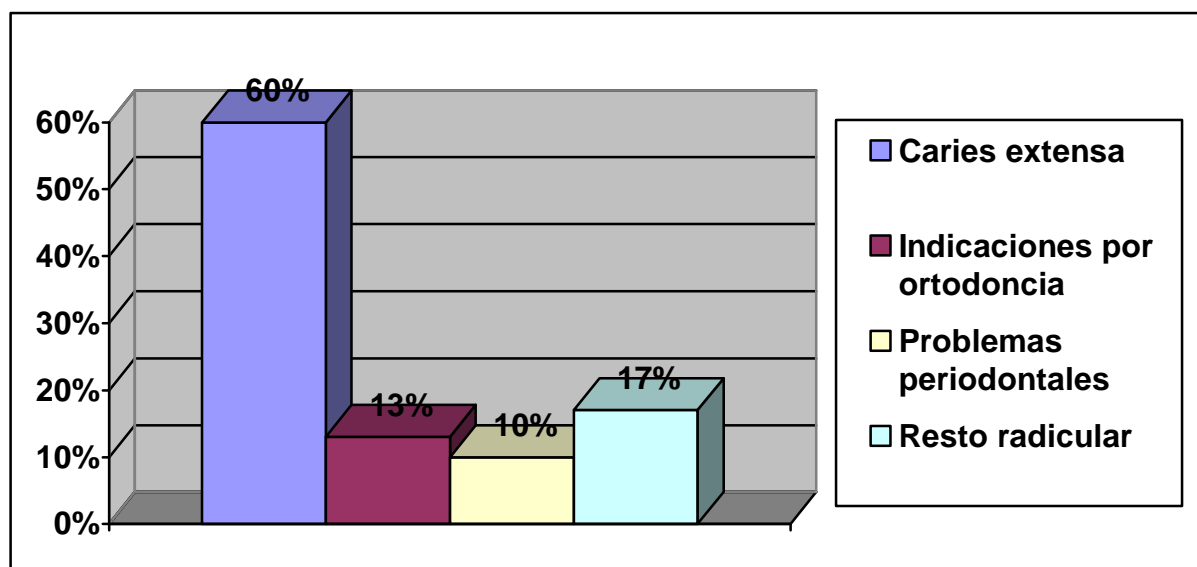
El grupo de edades en que más pacientes se presentó con respecto al total estudiado, es el de 21 a 25 años, el cual representa el 27% del total de la muestra; seguidamente el de 26 a 30 años y 31 a 35 años con un 20% cada uno, de 36 a 40 un 13%, de 41 a 45 un 7%, de 46 a 50 un 10% y un 3% con edades de 50 o mas del total de la muestra.

Tabla #3

Distribución de los pacientes de los grupos control y estudio de acuerdo al motivo para realizar la exodoncia.

Diagnóstico de la pieza	Frecuencia	Porcentaje
Caries extensa	18	60%
Indicaciones por ortodoncia	4	13%
Problemas periodontales	3	10%
Resto radicular	5	17%
Total	30	100%

Gráfico #3



Fuente: Datos obtenidos de la historia clínica de los 30 pacientes participantes, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

De los 15 pacientes sometidos a exodoncia un 60% se presentaron por caries extensas, un 17% por restos radiculares, un 13% indicado por ortodoncia y un 10% por problemas periodontales.

Valoración post quirúrgica de los pacientes del grupo control

Antes de efectuar el análisis de las siguientes tablas es importante destacar que se realizaron dos grupos, uno de control y uno de estudio, ambos fueron sometidos a exodoncia simple; primero vamos a evaluar los pacientes del grupo control.

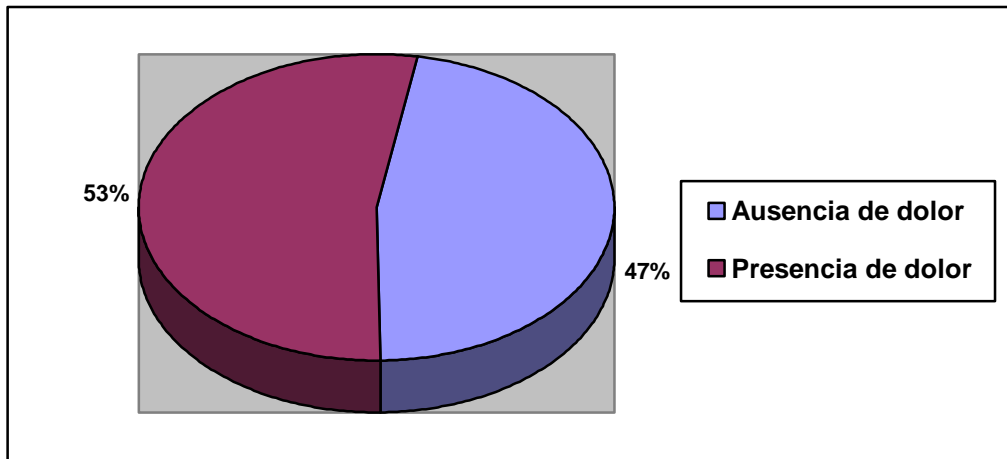
Grupo control: 15 pacientes

Tabla #4

Dolor post quirúrgico en pacientes del grupo control. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.

Presencia		Ausencia	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
8	53%	7	47%

Gráfico #4



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

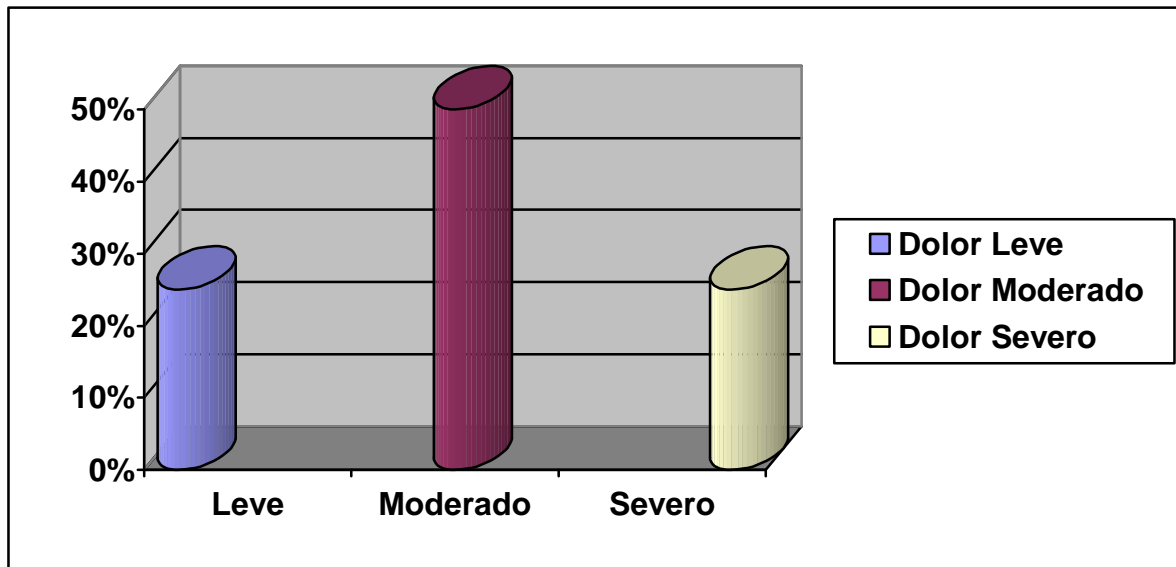
De los 15 pacientes tratados sin medicamentos homeopáticos solo el 47% de ellos no tuvieron dolor post quirúrgico, mientras el 53% si lo presentaron.

Tabla #5

Grado de intensidad de dolor sufrido por los pacientes del grupo control. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – junio de 2003.

Leve		Moderado		Severo	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
2	25%	4	50%	2	25%

Gráfico #5



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

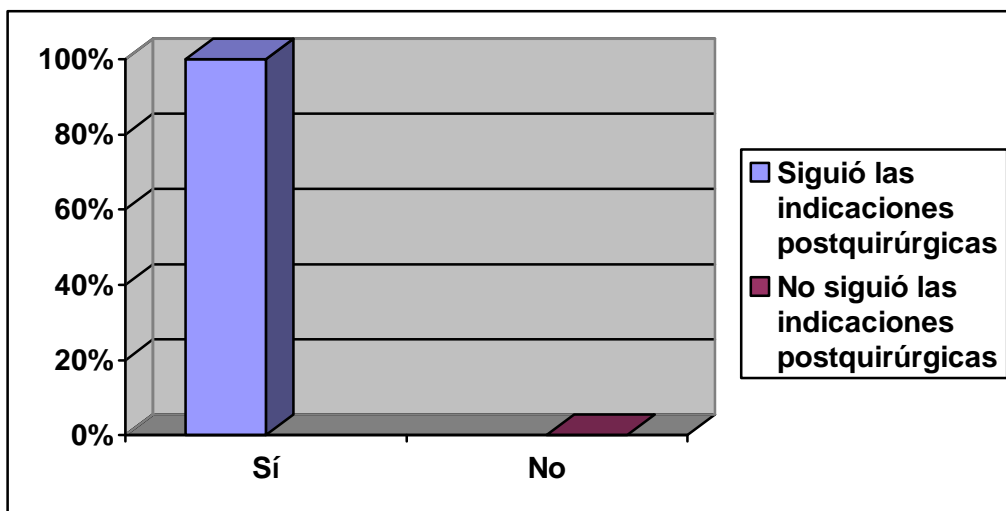
Es importante indicar que se presentaron tres intensidades de dolor, en las cuales un 50% de los pacientes de este grupo presentaron un dolor moderado, y 25% dolor severo, lo que nos deja a los pacientes que tuvieron un dolor leve con un 25% de acuerdo con la intensidad del dolor.

Tabla #6

Pacientes del grupo control que siguieron las indicaciones post quirúrgicas. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
15	100%	0	0%

Gráfico # 6



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

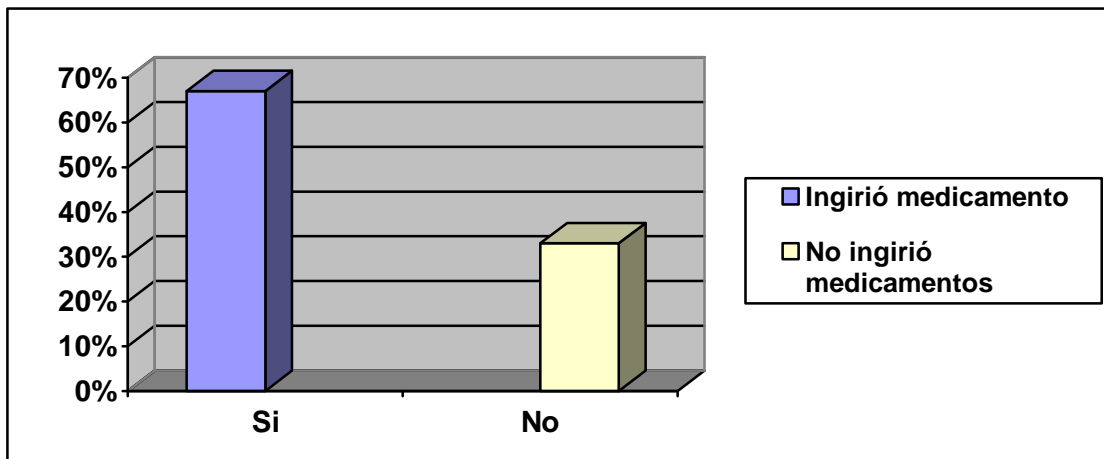
El 100% de los pacientes cumplió las indicaciones post quirúrgicas como no escupir, no enjuagarse, colocarse compresas frías en zona externa de la exodoncia, entre otras; lo cual es muy importante ya que influye mucho en los resultados

Tabla #7

**Ingesta de medicamentos alopáticos de pacientes del grupo control.
Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.**

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
10	67%	5	33%

Gráfico #7



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, el cual se dividió en dos: los que ingirieron medicamentos alopáticos y los que no, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

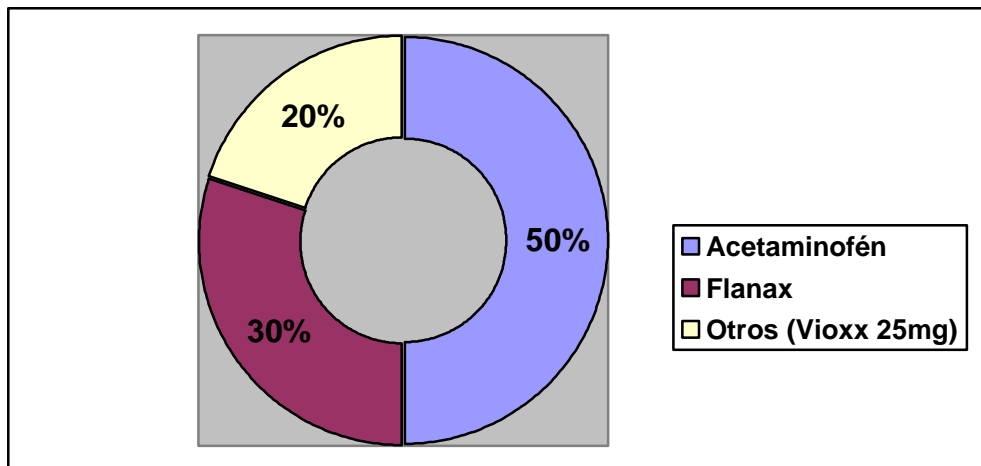
Este punto nos lleva a dividir nuestro grupo de control en dos grupos y a que presentan variables distintas al haber ingerido algún medicamento alopático, por lo tanto se dividen en un 67% que si ingirió algún tipo de medicamento y un 33% que no tomaron ningún medicamento.

Tabla #8

Medicamentos alopáticos ingeridos por los pacientes del grupo control. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Acetaminofén 500mg	5	50%
Flanax 550mg	3	30%
Vioxx 25mg	2	20%
Total	10	100%

Gráfico #8



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

En el grupo control de pacientes que ingirieron algún medicamento se tomaron en cuenta algunas marcas comerciales para conocer de esta manera el efecto que podrían haber tenido en los procesos de cicatrización, inflamación y analgesia.

De los diez pacientes un 50% ingirió Acetaminofén de 500mg que es un analgésico muy común y que además es expendido por la CCSS, por lo tanto es considerablemente más accesible, un 30% ingirió Flanax de 550mg que es un medicamento cuya composición es Naproxén Sódico, y es un antiinflamatorio analgésico. El 20% que indicó haber tomado otro medicamento dijo que este había sido Vioxx de 25mg, otra marca comercial que contiene Rofecoxib, que es un medicamento indicado para los problemas de osteoartritis y dolores agudos.

Examen clínico post quirúrgico

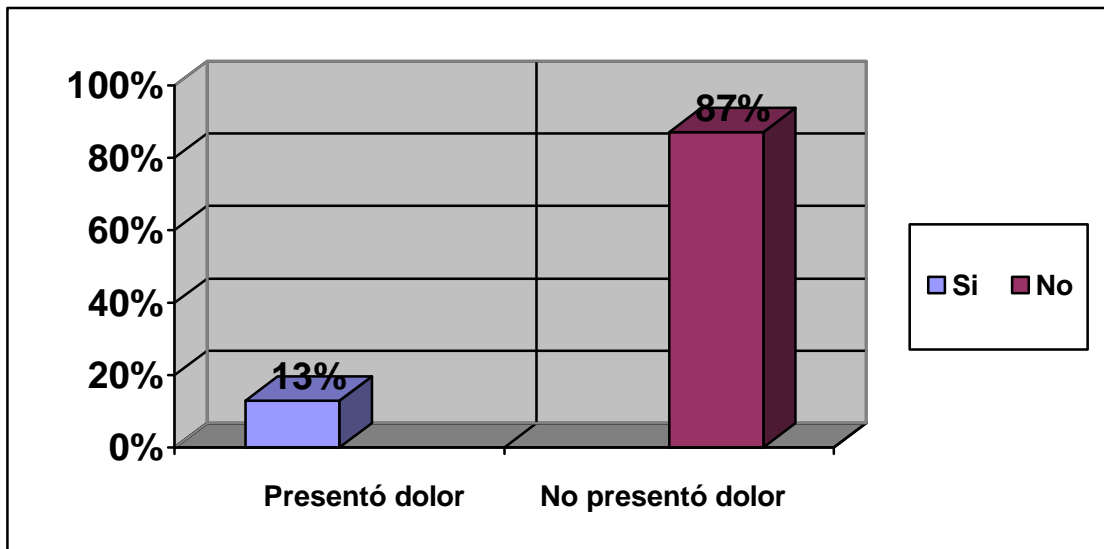
8 días posteriores a la realización del tratamiento

Tabla #9

**Dolor a la palpación post quirúrgico en pacientes del grupo control.
Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.**

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
5	33%	10	67%

Gráfico #9



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

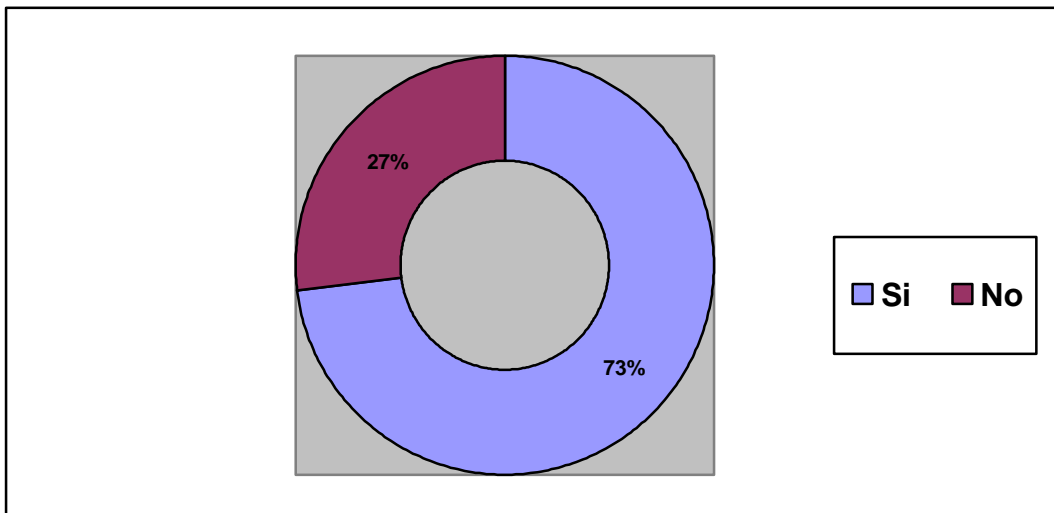
Un 67% de los pacientes no presentaron dolor a la palpación en el momento de la valoración post quirúrgica una semana después de la extracción, mientras un 33% de ellos si lo sintieron dado al proceso infeccioso adelante explicado.

Tabla # 10

Presencia de coagulo al examen clínico post quirúrgico en pacientes del grupo control. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
11	73%	4	27%

Gráfico #10



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

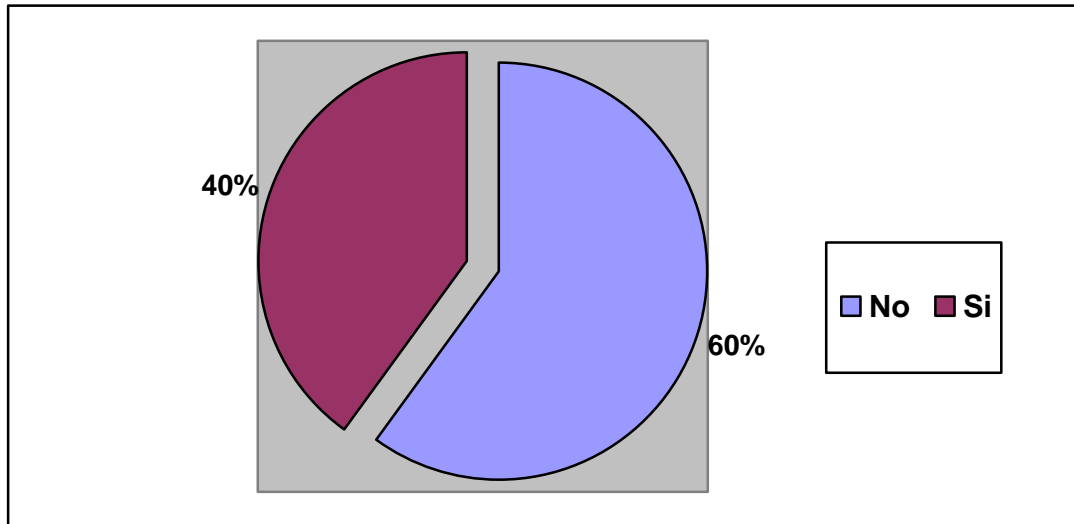
El coagulo es indispensable en el proceso de cicatrización por lo tanto es importante destacar que un 73% de los pacientes lo poseían mientras un 27% de ellos no, lo cual puede llevarles a una alveolitis o a tener un proceso de cicatrización muy lento.

Tabla #11

Presencia o no de inflamación post quirúrgico en pacientes del grupo control. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Presencia		Ausencia	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
6	40%	9	60%

Gráfico #11



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo control, en el estudio realizado de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

Es muy importante que no existan procesos inflamatorios para el sanado adecuado de la herida y en un 60% no se presentaban, mientras en un 40% si. Los procesos inflamatorios retrasan el proceso de cicatrización y causan dolor por lo que es muy importante seguir las indicaciones post quirúrgicas.

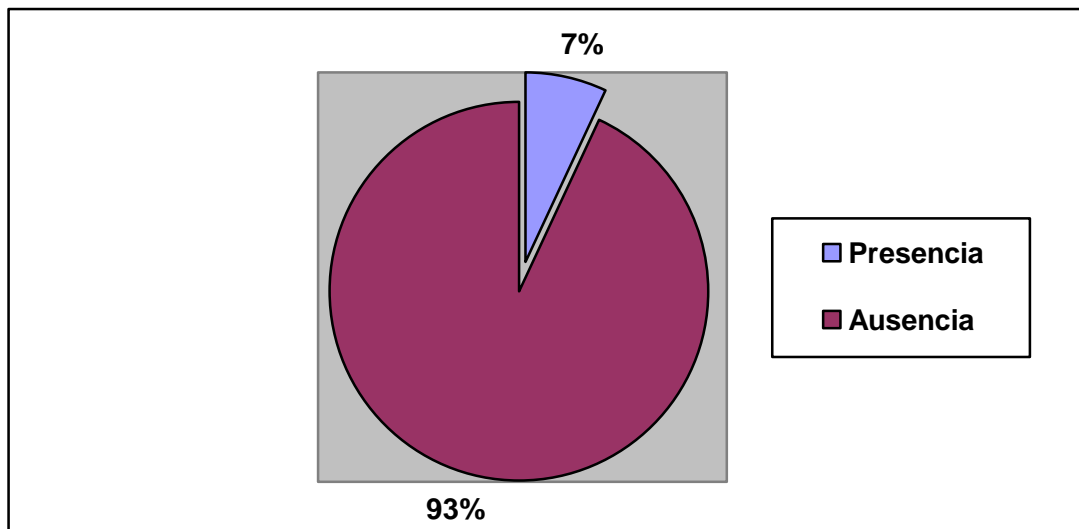
Grupo de estudio: 15 pacientes

Tabla # 12

Presencia de dolor post quirúrgico inmediato en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.

Presencia		Ausencia	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1	7%	14	93%

Gráfico #12



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

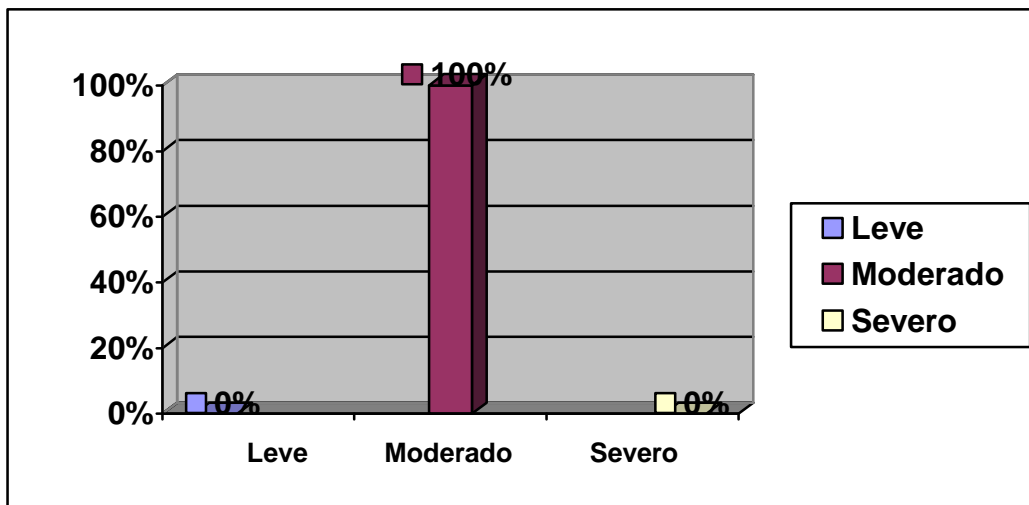
De los 15 pacientes que recibieron tratamiento homeopático solo uno de ellos presentó dolor post quirúrgico inmediato lo que equivale a un 7% del total de la muestra.

Tabla # 13

Grado de intensidad del dolor post quirúrgico en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Leve		Moderado		Severo	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
0	0%	1	100%	0	0%

Gráfico #13



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

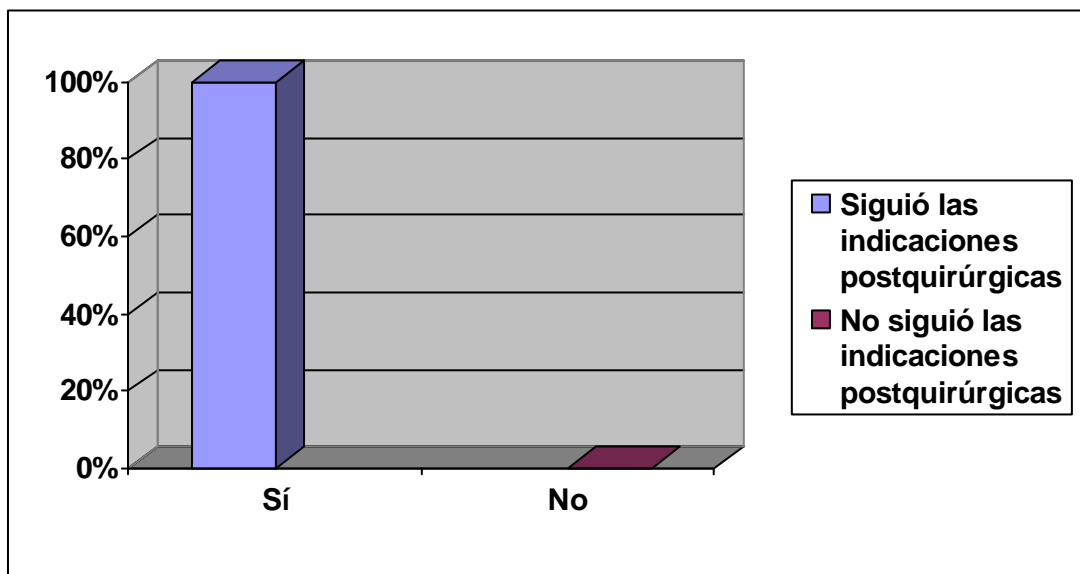
De los pacientes tratados con medicamentos homeopáticos solo uno de ellos presentó dolor post quirúrgico y tuvo dolor moderado a la hora del examen clínico, presentándose entonces en un 100% el dolor moderado.

Tabla # 14

Pacientes del grupo de estudio que siguieron las indicaciones post quirúrgicas. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
15	100%	0	0%

Gráfico #14



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

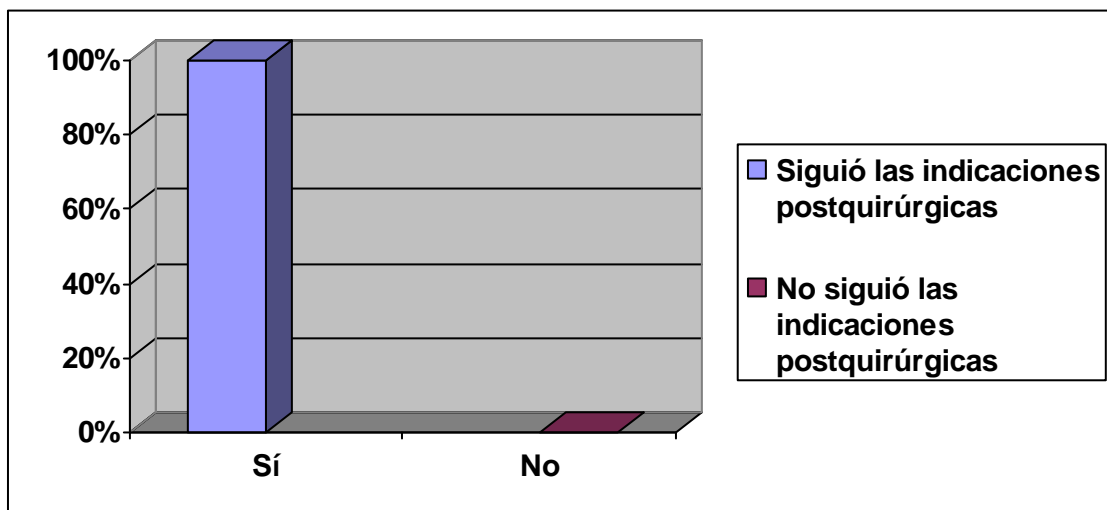
Este aspecto es uno de los mas importantes ya que si el paciente siguió al pie de la letra las indicaciones post quirúrgicas no tendremos cambios significativos con respecto al mecanismo de acción de la homeopatía y los resultados serán aún mas valederos. Por lo tanto un 100% de los pacientes del grupo de estudio siguieron las indicaciones post quirúrgicas.

Tabla # 15

Ingesta de medicamentos en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, abril – junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
0	0%	15	100%

Gráfico #15



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

Debido a la importancia de que el paciente siguiera las indicaciones post quirúrgicas en caso de que alguno de ellos hubiera incumplido con esta parte se excluiría por completo del estudio para no tener en cuenta falsos resultados.

Examen clínico post quirúrgico

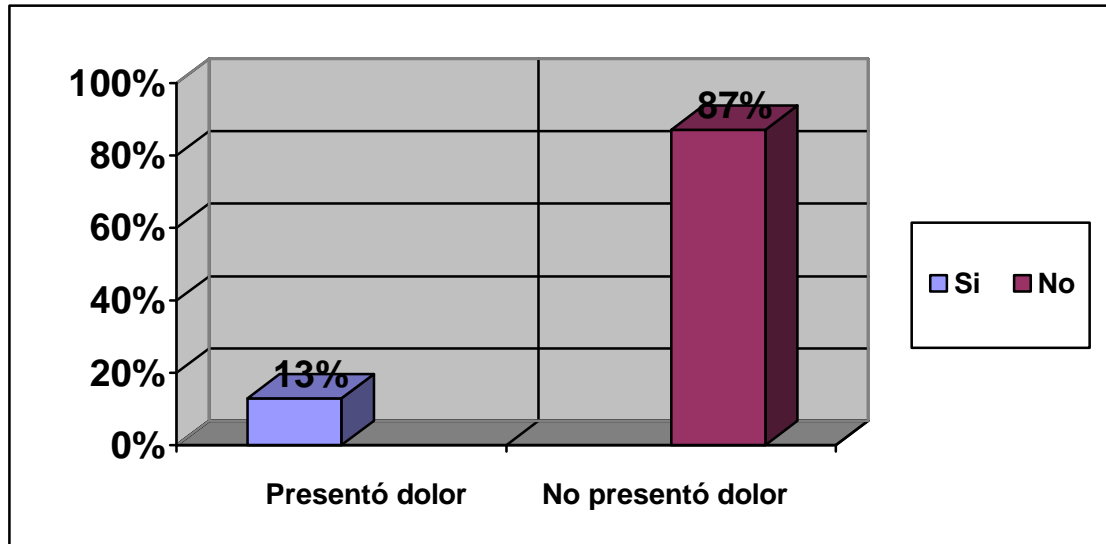
8 días después de realizado el tratamiento.

Tabla # 16

Dolor a la palpación en el examen clínico post quirúrgico en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
2	13%	13	87%

Gráfico #16



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

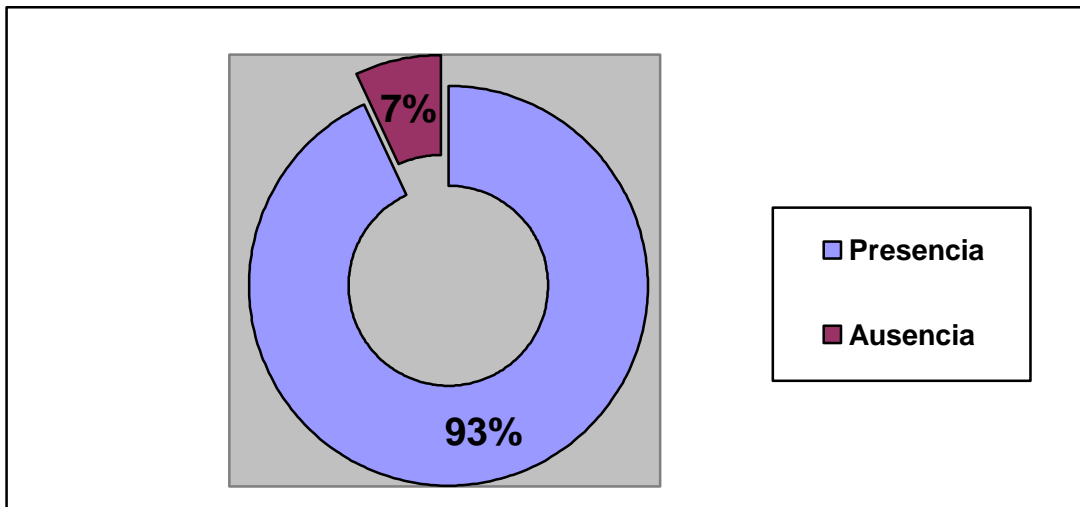
Los pacientes tratados con medicamentos homeopáticos en su mayoría no presentaron dolor en el momento de la valoración post quirúrgica que se realizó una semana después de someterse a la extracción, de manera que el 87% no presentó dolor una semana después mientras que dos pacientes, o sea un 13%, presentó dolor.

Tabla # 17

Presencia de coagulo al examen clínico post quirúrgico en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
14	93%	1	7%

Gráfico # 17



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

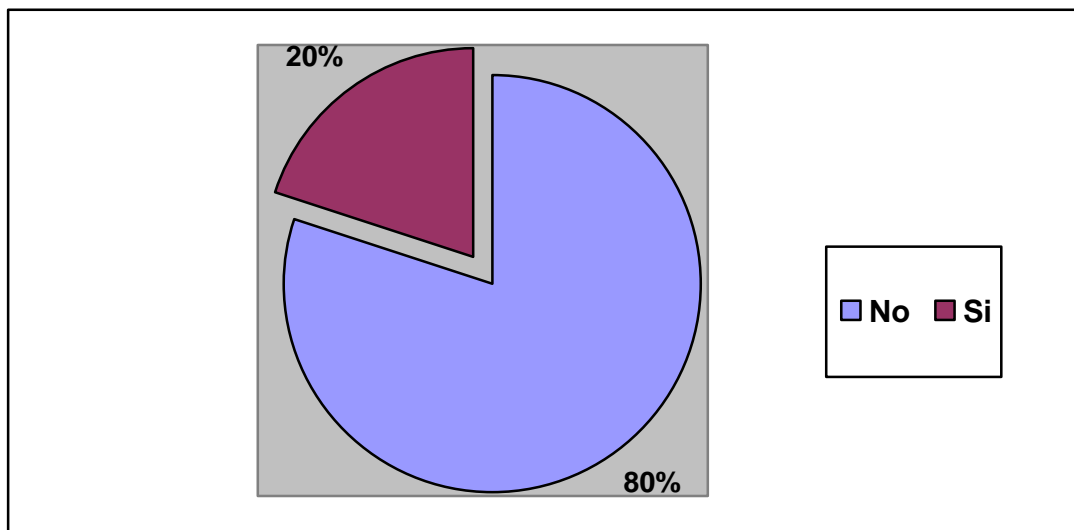
En el proceso de cicatrización es indispensable la formación del coagulo por lo tanto cuando este se rompe o se pierde disminuye la rapidez de este proceso, en los pacientes se observó que en un 93% había presencia de coagulo y solo un 7% no lo presentaba.

Tabla # 18

Presencia o no de inflamación post quirúrgico en pacientes del grupo de estudio. Clínica de Especialidades Odontológicas ULACIT, Abril – Junio de 2003.

Si		No	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
3	20%	12	80%

Gráfico #18



Fuente: Datos obtenidos del examen clínico de los pacientes del grupo de estudio, en la valoración realizada de abril a junio del año 2003, en la Clínica de Especialidades Odontológicas, ULACIT.

La presencia de inflamación provoca en la mayoría de los casos dolor y retrasa la cicatrización por lo que debemos evitar este aspecto principalmente para evitar las complicaciones post quirúrgicas. Tres pacientes presentaron cierto grado de inflamación al examen clínico lo que equivale a un 20%, mientras el restante 80% no presenta ningún grado de inflamación clínicamente.

Para validar la hipótesis de investigación se aplica el test estadístico de Chi cuadrado con una $p < 0.05$, se utiliza esta prueba teniendo en cuenta que los resultados del estudio se resumen en porcentajes (%) y siguen una distribución no paramétrica.

Para evaluar el dolor post quirúrgico se plantea la hipótesis de trabajo:

Ho: No hay diferencias significativas en los resultados obtenidos entre el grupo de estudio y el grupo control, respecto a la presencia de dolor post quirúrgico.

Hi: Existen diferencias significativas en los resultados obtenidos entre el grupo de estudio y el grupo control, respecto a la presencia de dolor post quirúrgico.

Se aplica la prueba Chi cuadrado y se obtienen los siguientes resultados.

Chi cuadrado calculado = 7.76

Chi cuadrado tabulado con 1G.L. y $P < 0.05 = 3.84$

Como Chi cuadrado calculado $>$ Chi cuadrado tabulado, se rechaza Ho y se acepta Hi, o sea las diferencias de los resultados obtenidos entre los grupos de estudio y control son estadísticamente significativa, lo que nos permite concluir que los medicamentos homeopáticos utilizados en el preoperatorio, (10 minutos antes de realizar el procedimiento quirúrgico), surtieron un efecto positivo en la disminución del dolor postquirúrgico.



Capítulo VII

Discusión

7. Discusión

El Dr. Peter Fischer, médico británico, define la homeopatía como un método terapéutico fundado sobre un concepto que se acostumbra citar en latín “similia similibus curantur”, que quiere decir que los similares curen a los similares. Esta teoría fue pronunciada por primera vez por Hipócrates y luego por el Dr. Hahnemann quien se dedicó a estudiar sustancias diversas para identificar los efectos que estas podrían tener, para posteriormente tratar con ellas a los enfermos cuyos síntomas coincidían con los “remedios”.

La materia homeopática que viene siendo la farmacopea de la homeopatía, menciona que la acción general del medicamento es: *dolor agudo, ardiente, lacinante, con escasa latencia y sensación de magulladura, la hinchazón primero es rosada, para luego intensificarse hasta alcanzar un color eritematoso al final. No utilizarse en pacientes sensibles a la picadura de insectos*”. De esta manera podemos ver como cada medicamento prescrito o descubierto en la homeopatía ya ha pasado por diferentes exámenes de control de calidad, además cuentan con la garantía de que por ser diluciones tan pequeñas no van a producir efectos secundarios en el paciente. Una de las desventajas que tiene la homeopatía es que no hay explicación científica para el mecanismo de acción de cada uno de los medicamentos, y es por esto que todavía existen muchos escépticos que no creen en las propiedades de este tipo de medicamentos.

Al analizar los resultados de este estudio se muestra la utilidad de la homeopatía en la prevención del dolor post quirúrgico, ya que se pudo observar que de los 15 pacientes tratados con medicamentos alopáticos o sin ningún medicamento 9 sintieron dolor en diversas intensidades (leve, moderada, severa), en contraposición con los tratados con homeopatía que de los 15 solamente uno sintió dolor de moderada intensidad.

Estos resultados en porcentajes del total del grupo equivalen a 53% para el grupo de control, el que a su vez se dividió en dos grupos: el que ingirió medicamentos y el que no ingirió ningún medicamento alopático, y un 7% para los pacientes tratados con homeopatía.

Por otra parte si comparamos los niveles de intensidades de los dos grupos podemos observar que en el grupo control se presentaron los tres tipos de intensidad (leve, moderada, severa), mientras que en el grupo tratado con homeopatía el único paciente que presentó dolor lo tuvo con una intensidad moderada.

Es importante acotar que todos los resultados anteriormente mencionados se relacionaron con los 30 pacientes estudiados, y que la comparación se hace de acuerdo con los resultados expresados en el capítulo de resultados. Sin embargo los porcentajes varían mucho cuando se comparan las diferentes variables estudiadas y se describen sus relaciones en cada uno de los grupos que se conformaron (estudio y control)

La elección de cada uno de los medicamentos para utilizarlos en esta investigación se basó en muchos años de estudio por los diferentes homeópatas que se han dedicado a descubrir las propiedades de los mismos.

Podemos puntualizar que efectivamente la homeopatía dio los resultados que se esperaban, que los medicamentos elegidos fueron los mas adecuados y que los estudios realizados con anterioridad por investigadores le dan una vez mas a la homeopatía el crédito que la misma merece.



Capítulo VIII

Conclusiones

8. Conclusiones

- Los grupos conformados son homogéneos respecto a la edad, el sexo y la indicación de la exodoncia, solamente los diferencia la aplicación de tratamiento homeopático en el grupo de estudio y alopático en el grupo control.
- El dolor post quirúrgico inmediato solo se manifestó en un paciente tratado con medicamentos homeopáticos de forma preventiva, mientras que en el grupo control 8 pacientes refieren dolor una vez pasado el efecto anestésico.
- En este sentido la hipótesis de investigación se valida y se acepta el efecto preventivo que para la investigación muestran los medicamentos homeopáticos estudiados.
- Todos los pacientes incluidos en la investigación, del grupo de estudio o del grupo control siguieron las indicaciones post quirúrgicas.
- 10 pacientes del grupo control ingieren medicamentos alopáticos por indicación de la investigadora ante la presencia de dolor.
- Solamente dos pacientes del grupo de estudio manifiestan dolor a la palpación 8 días después de las exodoncias, mientras que 5 pacientes lo refieren en el grupo control.
- La presencia del coagulo 8 días posteriores a las exodoncias se observa en 14 pacientes del grupo de estudio y solo en 11 pacientes del grupo control.
- La presencia de signos de inflamación 8 días posteriores a las exodoncias se observan solo en 3 pacientes del grupo de estudio mientras que en el grupo control persisten en 6 pacientes.
- El dolor la inflamación y la presencia del coagulo se manifestó en forma positiva en los pacientes tratados con medicamentos homeopáticos comparados con los que no lo recibieron. Esto nos indica que en el estudio que se presenta los resultados del tratamiento homeopático se comportan de la forma esperada.



Capítulo IX

Recomendaciones

9. Recomendaciones

- La homeopatía nos brinda una gran cantidad de información para tratamientos que pueden ser aplicados a la odontología.
- Es importante realizar otros estudios comparativos donde se valore la velocidad de recuperación de los tejidos óseos para poder complementar a la homeopatía como tratamiento alternativo en procesos que impliquen cirugía oral menor.
- Ampliar los estudios realizados, en periodoncia por ejemplo, ya que implican gran cantidad de intervenciones quirúrgicas, y así demostrar más su efectividad en estos casos.
- Otro punto importante es el tratamiento de la ansiedad del paciente, así como el miedo y el estrés que implica para un paciente la consulta con el odontólogo.



Capítulo X

Propuesta



Capítulo XI

Bibliografía

11. Bibliografía

1. Homeopatía en Odontología: Generalidades.
www.odontologíaholística.org.ve/homeopatía.html
2. Odonto-Homeopatía. Jurio, Mónica. www.odontohomeosite.com.ar
3. Hahnemann, Samuel. Organon de la medicina. Editorial Porrúa S.A. Sexta Edición. México 1984
4. Escalante, Carolina. Homeopatía en odontología: su aplicación a la periodoncia. Tesis Lic. Odontología, 1982. facultad de Odontología UCR
5. Martínez, Juan Arsenio. Farmacia Homeopática. Editorial Albatos. 1983. Buenos Aires, Argentina.
6. Historia de la Homeopatía. www.ennuevaera.com.ar
7. Loría, Ulises. Entrevista personal.
8. Kruger, Gustav O. Cirugía Bucal-Maxilofacial. Editorial Médica Panamericana. Quinta edición, 1986.
9. Hayfield, Robin. Homeopatía. Guía práctica para el cuidado diario de la salud a través de tratamientos naturales. Editorial Blume, Barcelona, Primera edición, 1995
10. Vargas, Marco A. Tratamiento homeopático para el dolor post-quirúrgico en odontología. Facultad de Ciencias Odontológicas, Universidad Veritas, Enero 2000.

11. Sela Torres, Francisco. Homeopatía para dentistas. Revista.
12. Chronik, Verlog. Crónica de la medicina. Editorial Plaza y Janes. Editores S.A. Barcelona, España. Primera Edición, 1993.
13. Valls Sabater, R. Peiro Comes, J. Tratado de terapéutica Homeopática. Tomo I. Editorial Claraso Villarroel. Barcelona, España, 1935
14. Ferrus Estopa, Lena. Diccionario de la medicina Océano Mosby. Barcelona, España, 1984.
15. Shafer, William g. Tratado De Patología Bucal. Nueva Editorial Interamericana. D. F. México, 1986.
16. López, J. S; García, A. “Cirugía Oral” (primera edición) Editorial McGraw Hill Interamericana S. A. España, Madrid, 1991.
17. Hernández, Roberto. Fernández, Carlos. Baptista, Pilar. Metodología De La Investigación. Editorial McGraw Hill interamericana de México, S. A. Naucalpan de Juárez, Edo. De México, 1991.
18. Microsoft Corporation “DICCIONARIO MOSBY, Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud” (5ª. Ed.) Editorial Harcourt, S.A. Madrid, España.



Anexos



Historia Clínica.

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo:

Femenino

Masculino

Antecedentes patológicos personales:

Queja principal:

Pieza a extraer:

Diagnóstico de la pieza:

- Caries extensa
- Problemas periodontales
- Indicación de ortodoncia
- Resto Radicular

Consentimiento Firmado:

En la presente investigación se evaluará la evolución de los procesos post extracción de inflamación, infección, cicatrización y la presencia o ausencia de dolor post operatorio, con medicamentos homeopáticos los cuales se me serán suministrados en glóbulos de glucosa impregnados del medicamento.

Dicho medicamento debe ser ingerido de la siguiente manera 5 glóbulos antes de la extracción, y luego de esta tomar 5 glóbulos 2 veces al día durante 5 días y luego me comprometo a asistir a una cita de control donde posiblemente se tomará una fotografía del área de la extracción.

Por tanto yo: _____, que tengo conocimiento de esta información me hago responsable de seguir las indicaciones que me han sido transmitidas y dadas por escrito; entre las cuales debo ingerir el medicamento homeopático y ningún otro medicamento que pueda interferir en los procesos de analgesia, disminuya la inflamación o afecte el proceso de cicatrización.

Firma:



Tabla de valoración clínica postquirúrgica

Nombre del paciente: _____

Edad: _____

Ocupación: _____

Teléfono: _____

Fecha en que se realizó la valoración: _____

Diagnostico de la pieza extraída: _____

Observaciones: _____

Características Clínicas	Presencia	Ausencia
Dolor a la palpación		
Presencia de infección o exudados purulentos		
Presencia de coagulo		
Tejido necrótico y restos de alimento		
Presencia de inflamación		
Tejido adyacente enrojecido		
Adherencia del tejido mucoso en los bordes		
Exfoliación de células escamosas (tejido blanquecino)		
Dehiscencia en la herida		
Presencia de dolor durante el tiempo de medicación (cuando la hay)		

1. Hubo dolor después de la extracción
 - a) Primer día
 - b) 2-3 día
 - c) 4-5 día

2. Ha notado que le sale pus de la herida
 - a) Si
 - b) No

3. Ingerió usted algún medicamento que no fuera homeopatía.
 - a) Si
 - b) No
 - c) N/R

4. Siguió usted las indicaciones paso a paso:

Indicaciones	Si	No
1. Dieta líquida y fría		
2. Compresas frías sobre el área de la extracción		
3. No escupir		
4. No enjuagarse		
Indicaciones del día después de la extracción	☺	☹
5. Tomar 5 glóbulos 2 veces al día por 5 días		
6. Enjuagues con líquido tibio		