

## TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.

Por el Dr. Robert SÈROR

Traducido del francés por Aurea M. Plata Castilla.

Revisado por el Dr. Hernando Silva L. M.D (Bucaramanga. COLOMBIA)

<http://homeoint.org/seror/articles/pediatri.htm>

### INDEX

- I. - LEYES Y PRINCIPIOS DE LA DOCTRINA HOMEOPÁTICA.
- II. - EL PLAN DE LA OBSERVACIÓN SEGÚN ALGUNOS AUTORES.
- III - EL PLAN DE LA OBSERVACIÓN CALCADO DE LA REALIDAD CONCRETA.
- IV. - LOS SIGNOS MENTALES GENERALES.
- V. - LOS SÍNTOMAS GENERALES CLIMÁTICOS (medio ambiente)
- VI. - LA ESFERA ALIMENTARIA.
- VII. - EL SUEÑO (y la sexualidad en ciertos niños).
- VIII. - SECRECIONES. EXCRECIONES. OBSERVACIÓN Y EXAMEN DEL NIÑO.
- IX. - CASO PARTICULAR DE LACTANTE
- X. - RÚBRICAS DEL REP. DE KENT CONSAGRADOS A NIÑOS Y LACTANTES.
- BIBLIOGRAFÍA

Esta parte de la técnica homeopática es sumamente delicada, por ello no tenemos la pretensión de ser exhaustivos, por el contrario. El análisis repertorial en este campo es relativamente poco desarrollado y en este caso, encontrar los documentos ha sido casi imposible lo que nos motiva a desarrollar a continuación el tema.

### I.- LEYES Y PRINCIPIOS DE LA DOCTRINA HOMEOPÁTICA.

En Homeopatía la unidad de peso y medida es sólo una: todo lo que se aplica al adulto puede ser aplicado al niño, no obstante con algunas pequeñas modificaciones.

**1. Las enfermedades crónicas infantiles** no son más que las manifestaciones exteriores de los miasmas más conocidos en nuestros días (2,3,4). Es decir: la Psora, la Sycosis, la Syphilis, como también el miasma terapéutico.

HAHNEMANN ya había señalado en su ORGANON la importancia crucial de este miasma, pero actualmente el miasma terapéutico está en trance de tomarse la primera posición, después de la psora obviamente. Este hecho es tan evidente que, tanto ustedes como yo, sabemos de la publicación de un tratado de enfermedades terapéuticas. HAHNEMANN ha previsto, ha "visionado" muchas cosas, entre otras la medicina psicosomática, los equilibrios psicosomáticos tan honrados actualmente, la aparición de una tara hereditaria debida al abuso terapéutico, etc. Este es un aspecto muy importante de la genialidad hahnemanniana, que será interesante tratar a fondo. Algún día puede ser que lo haga.

**2. Cómo se manifiestan los miasmas ?** Muy simplemente, por signos y síntomas generales y locales. El papel del homeópata consiste en tenerlos

### **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

en cuenta, después de haberlos percibido durante el análisis repertorial que lo guiará al remedio semejante. Entre todos estos signos y síntomas, se deben retener solamente aquellos que son *característicos* del enfermo y no de la enfermedad; después valorarlos, jerarquizarlos y al final repertorizarlos.

Es sólo a partir de esta técnica introducida en la homeopatía por HAHNEMANN, y sus discípulos : JHAR, RUCKERT, BOENNINGHAUSEN, HERING, como podemos llegar válidamente al remedio semejante. Más tarde, KNERR, KENT, GENTRY, T. F. ALLEN, H. C. ALLEN, C. BOGER, desarrollaron el pensamiento de los pioneros de nuestra disciplina, y dieron todo el brillo necesario ( y justificado) al análisis repertorial.

Esta brillantez fue tan vital, tan resplandeciente, que en nuestros días quien se ufane realmente de ser homeópata, es decir esencialmente hahnemanniano puro, no puede dejar de apoyar su práctica en el Repertorio.

La clínica, el diagnóstico, la biología, etc. por supuesto que sí, pero éstos no son sino auxiliares menores que permiten saber, al hahnemanniano, si sus pacientes podrán o no soportar el empuje vital del verdadero Simillimum.

**3. Ciertas consideraciones particulares** Sin embargo, en lo que concierne a los niños, se hacen absolutamente necesarias antes de ir más lejos; si no las mencionáramos tendríamos el riesgo de eclipsar el tema de esta publicación.

**Antecedentes familiares.** Tengan en cuenta, muy en cuenta, las enfermedades y las taras de los padres, de los abuelos, de los hermanos del pequeño paciente. Estos antecedentes familiares son sumamente importantes pues nos permiten llegar a la vez al simillimum y al diagnóstico miasmático.

**Los nosodes y los miasmas.** Además, si usted practica correctamente su análisis repertorial, teniendo en cuenta igualmente los nosodes, usted captará de un solo vistazo el miasma o los miasmas que sostienen la vida de su pequeño enfermo. Cuando repertorice, anote, al final de la página, los nosodes (Psor., Tub., Syph., Med., Lyss., Pyr., Vacc., Carc.) y si es posible, tenga su repertorio actualizado, en lo que concierne a nosodoterapia. Falta mucho por hacer en este campo, sobre todo en la administración del nosode como el remedio Simillimum y no como es costumbre en Francia de ordenarlo como remedio toxínico.

Muy frecuentemente usted puede curar a su pequeño enfermo. con Med., o Psor., prescritos de entrada a partir de los signos y síntomas, únicamente con la noción de similitud. No crea en cuentos de brujas respecto a las terribles agravaciones .

**Un solo medicamento.** Todo esto debe ser verificado por usted. HÁGALO y constatará la tan famosa curación suave, durable y rápida que HAHNEMANN nos presenta en su Organon. Qué hacía HAHNEMANN ? El daba un solo medicamento, ya fuese en dosis única o en dosis repetidas de dinamización creciente (por ejemplo: 7c, 9c, 12c), como lo hizo en su época la Señora TYLER honrando literalmente la enseñanza de HAHNEMANN.

Si constata agravaciones en sus pequeños enfermos, son debidas, en la mayoría de las veces, a las prescripciones pluralistas; lo que conlleva la

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

aparición de una mezcolanza de síntomas patogenéticos, patológicos, fisiológicos... Kent mostró muy bien los inconvenientes de este estilo de práctica, en sus "Escritos Menores". Entre más pequeño sea el niño y más se acerque a la vida *in útero*, tanto más la observación, el examen y el interrogatorio de los padres, serán de gran importancia. Por el contrario, mientras más se acerque a la adolescencia, más necesaria será la técnica que se emplea en los adultos(1).

Entre el montón de antecedentes, conviene anotar con cuidado aquellos que veremos a continuación. Estos nos permitirán a menudo reactivar una curación, comprometida por una barrera misteriosa, oculta, viciosa, si me puedo expresar así.

**La vida intrauterina y la manera como se llevó a cabo el parto** tienen su importancia en lo que concierne al devenir del paciente. Conviene tener un cuidado particular para determinar la anestesia empleada, en caso de "cesárea" o de los llamados "cócteles" antálgicos. Algún día usted podrá encontrar un eczema del recién nacido, que no responde a ninguno de los remedios mejor seleccionados, pero que una dosis de Éter o de Cloroformo a la 30 C. hará desaparecer para siempre.

**El problema de la lactancia y el de la nutrición** del niño, son no solamente importantes, sino también muy interesantes. Usted encontrará bebés que rehúsan la leche (Milk aversión,481) de vaca, e igualmente la leche materna (Mothers,481). Otros la aceptan, pero no la toleran (Food, milk, aggrav., 1363).

Estos aspectos son hoy sumamente válidos (6), pues por querer alimentar mejor a sus niños, los padres terminan por mal nutrirlo, cometiendo enormes y burdas fallas dietéticas. No hay ninguna necesidad en estos casos de buscar y administrar el simillimum, que será evidentemente inoperante, puesto que la causa de la enfermedad es únicamente dietética.

Un ejemplo, entre muchos otros !

Un niño de diez años, asmático desde los cinco , es curado en ocho días, al suprimirle completamente la ingesta diaria del medio litro de leche de vaca y del huevo, que desde siempre le daba su mamá . Muy a menudo y sobre todo en los niños, desconfíe del régimen alimenticio que le imponen sus padres, que aunque bien intencionados, desgraciadamente pierden el sentido común, bajo la influencia de una propaganda alimentaria con fines puramente comerciales.

No volveré al problema de la vacunación en detalle (8); pensarán que soy sectario, pero de todos modos ocupa el primer lugar en nuestra terapéutica infantil. "El cuento" tan reciente de la vacunación contra la hepatitis y la valiente intervención del Ministro de salud, lo confirman.

Eso sigue acentuándose desde que tuvieron "la brillante idea" de agrupar las vacunas y administrarlas en un lapso de tiempo demasiado corto, según mi parecer... Los niños reaccionan de modo diferente, algunos quedan en un estado general muy bajo del que es difícil sacarlos. En realidad las vacunas no son nocivas en sí mismas pero sí la manera tan sistemática y **agrupada** de aplicarlas; a mi parecer, es normal que se aplique la antitetánica a los 3 años, el polio a los 5 y siempre de manera selectiva: analizando cuidadosamente su indicación en función del "terreno miasmático" del pequeño paciente.

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

Es evidente que si Usted tiene al cuidado un pequeño sycósico, tendrá que aplazar las vacunaciones, verdad ? Habría todo un cuento por escribir sobre el tema; el Dr. Henry BERNARD (15) no ha hecho sino eso. Aprendemos muchas cosas al leer este autor; pero el tema está lejos de ser agotado. Aun habrá muchas cosas por decir y escribir. Sea como sea, usted debe conocer de memoria la rúbrica de Kent Vacunación (1410), en la cual se encuentra Malandrinum, remedio de gran valor, pero imposible de encontrar en Francia por el momento .

Otros aspectos sobre los cuales usted debe hacer hincapié son: las **supresiones (7,9,10)**, las **caídas**, así como las **intervenciones quirúrgicas(8)**; son muros de concreto que usted encuentra en el camino y que lo llevan, con su paciente, hacia la verdadera curación. Algunas veces estará obligado a hacer una pausa, para encontrar la clave terapéutica que abra un boquete en esa cementada caparazón. Si compara los artículos citados en la bibliografía terminal (7,8,9,10), podrá profundizar sobre el tema.

## **II. EL PLAN DE LA OBSERVACIÓN SEGÚN ALGUNOS AUTORES.**

Usted sospechará que el estudio del problema que yo he propuesto, ha sido tratado por algunos grandes maestros de nuestra disciplina. De todos estos estudios he podido encontrar algunos, otros son imposibles de encontrar y por lo tanto no puedo presentarles el resumen. Sabemos que en 1952, el Dr. P. SCHMIDT publicó un " Cuestionario Pediátrico Homeopático", pero no me ha sido posible obtenerlo, ni siquiera por Internet.

Por el contrario, a continuación les presento lo que he encontrado en Madame TYLER, y en el Dr. FOUBISTER, pediatra londinense mundialmente apreciado.

### **1. El plan de Madame TYLER (11)**

**Carácter, humor habitual** del niño, o lo que es más importante: **modificaciones del carácter** debidas a la enfermedad.

- A. Los miedos**
- B. La sensibilidad**
- C. Los deseos y las aversiones alimenticias.**
- D. Los síntomas patológicos, los más burdos,**  
cuando están caracterizados por una  
modalidad que permite individualizarlos.

### **2. El plan del Dr. FOUBISTER (6)**

**Alimentación** : deseos y aversiones de alimentos y bebidas, frías o calientes.

**Medio ambiente** : calor, frío, aire libre, aire de mar, sol, cambios de tiempo, vientos, tormentas.

**Comportamiento en función del horario y del sueño.** Agravaciones en las 24 horas.

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**Modalidades del sueño**, incluido el insomnio; aspectos durante el sueño: posición, sudores y su ubicación, agitación, arroja las sábanas a patadas, sueños y pesadillas.

**Síntomas mentales:** Afectivo : Deseo o agravación. Simpatía por los demás.

Sensibilidad a la música. Obstinado, terco (Tub., Bov.). Meticulosidad, manías.

Miedos. Celos. Sensibilidad al reproche (Psicosis). Viaje, que se debe combinar con mejoría en automóvil.

### **Historia personal y familiar**

Estos planes, estas guías de interrogatorio no deben confundirse con estudios de síntesis grupales o particulares, como por ejemplo, los "tipos de niños" de D. Borland (12), sobre los niños normales, o el magnífico estudio que hizo Léon VANNIER (13) sobre los "Niños difíciles y retardados" o el folleto de Mme. C. DUBOST (14).

**BORLAND** distingue cinco grupos de niños (16)

- 1. Calc. Carb.** (blando, gordo, indolente, friolento) Calc-phos., Calc-sil., Phos., Sil., Sanic., Aeth., Lyc., Caust., Tub.
- 2. Bar. Carb.** (pequeño, enano física y psíquicamente) Borax, Nat-m. Sepia, Aurum, Aur- met., Carb-v.
- 3. Graphites** (Erupciones cutáneas de los niños)
- 4. Puls.** (Niños calientes) Kali-s., Sulph., Thuya, Sil., Fl-a., Brom., Iod., Abrot.
- 5. Ars.** (Niños nerviosos) Stram., Cham., Cina. Mag-c., Ign., Zinc.

Léon VANNIER (13) distingue en otro aspecto: niños retardados y difíciles.

### **1) Los niños retardados**

El idiota ( Bar-c., Syph.)

El imbecil (Bar-c., Syph.)

El loco (insania) (Bar-c., Syph.)

El epileptoide : (Stram., Syph.)

El infantil : (Calc-c., Syph.)

### **2) Los niños difíciles**

El agitado : Cham.

**El nervioso : Ign.**

**El inestable : Puls.**

**El triste : Sep.**

**El voraz : Iod. (fenómenos de masturbación)**

**El malvado : Hepar-s., Phos-a., Bufo, Staph.**

**El impulsivo : Anac.**

**El colérico : Lyc.**

**El miedoso : Caust.**

**El intoxicado : Sulph.**

**Para los que no puedan procurarse este artículo magistral les señalo que R. JOUSSE lo reproduce y lo comenta en su libro : "*Proteja a sus niños con la homeopatía*" (2ª Edición. Ed. J. Peyronnet. Paris. 64). Pero en ambos casos, intentando hacer coincidir la observación del pequeño paciente con una serie de casillas terapéuticas prefabricadas, nos alejamos un poco de la estricta individualización, que solo se logra con el análisis repertorial.**

### **III. - EL PLAN DE OBSERVACIÓN CALCADO SOBRE LA REALIDAD CONCRETA.**

**Como con el paciente adulto debemos esforzarnos por guardar el espíritu libre de todo prejuicio, prisa y precipitación, ausencia de idea preconcebida hacia un remedio, un diagnóstico o una dinamización. El análisis repertorial sólo los conducirá al Simillimum si su estado de espíritu es *tan plácido como la superficie de un lago en verano*. El plan a seguir para llegar al Simillimum por el sistema Kentiano será el mismo que el del adulto ; resumo sus elementos principales :**

- 1. Síntomas generales mentales**
- 2. Síntomas generales climáticos**
- 3. Esfera alimentaria**
- 4. Sueño ( y Sexualidad en algunos niños)**
- 5. Flujos y secreciones.**

**Para llevar a feliz término este estudio utilicé el Repertorio original de Kent. Les explico las razones que son bien sencillas: ante todo la costumbre; al cabo de un tiempo, el Repertorio de Kent, del homeópata hahnemanniano se convierte en SU REPERTORIO; toma una personalidad, una vida, un enfoque; es su compañero de trabajo, su confidente en sus momentos de alegría y hasta de flojera, los apuntes, las fichas, las anotaciones que poco a poco ha escrito en el margen de las columnas.**

Además el orden alfabético de la edición original ofrece una facilidad de manipulación tan práctica como teórica que no se encuentra en ninguna otra parte. En fin, no se puede olvidar que en 1932, BOGER publicó en la "*Homeopatía Recorder*" numerosas páginas de rúbricas, de remedios de todos los grados, destinados a completar el Kent, y todo esto aparece en la edición que yo poseo.

#### **IV. - LOS SIGNOS MENTALES GENERALES.**

Con el fin de ser lo suficientemente sistemático, seleccioné siete retratos repertoriales de niños, y un cierto número de rúbricas "mentales" que sirven para todo. Lo hice así para oxigenar el tema, pero tengan cuidado pues es sólo un artificio de presentación, es sólo por didáctica. La realidad es completamente diferente y tenemos que moldearnos íntimamente sobre ella, como el vestido moldea a quien lo lleva.

\* La versión en español que estamos presentando utiliza la paginación y la terminología del SYNTHESIS: Repertorium Homeopathicum Syntheticum. Edition 6.1 Homeopathic Book Publishers . London 1998

##### **A. El niño colérico ( Anger, 2) \*26; (irritability, 57) \*133**

**Peleador (quarrelsome,70) \*164**

**Altivo (haughty, 51) \*6**

**Muerde (biting, 9) \*157**

**Caprichoso (capriciousness, 10) \*24**

**Dice groserías (cursing, 17) \*148**

**Insolencia, grosería (rudeness, 75) \*75**

**Destructividad (destructiveness, 36) \*50**

**Dictatorial (dictatorial, 36) \*51**

**Patea (kicks, 60) \* 163**

**Impúdico (shameless, 79) \*118**

**Lujuria ( lewdness, 62) \*148**

**Golpea, pega (striking, 84) \*72**

**Rompe todo lo que está a su alcance (tears, 87) \*176**

**Violento, vehemente (violent, 91) \*216**

**B. El niño triste ( *sadness, 75* ) \*210**

**Absorto ( absorbed, 1 ) \*1**

**Cavila ( brooding, 10 ) \*25**

**Quejas, laméntase, quejidos (complaining, 12 \*174, lamenting, 61 \*139; moaning, 67 \*174)**

**Conversación agrava ( conversation aggrav., 16 ) \*39**

**Compañía, aversión a la ( company aversión, 12 ) \* 30**

**Embotamiento, pereza, dificultad para pensar (dullness, 37) \* 53**

**Indiferencia, apatía ( indifference, 54 ) \*122**

**Indolencia ( indolence, aversión to work, 155 ) \* 124**

**Pena, pesadumbre ( grief, 50 ) \*165**

**Malhumorado ( morose, 68 ) \* 149**

**Agotamiento mental, fatiga cerebral ( prostration of mind, 69 ) \*171**

**Timidez, reservado, turbado (timidity, 88\*205; reserved, 72\*179; embarrassed, 39 \*215)**

**C. El niño miedoso ( *fears, 42* ) \*193**

**Angustia ( anguish, 3 ) \*8**

**Anticipación, ansiedad de anticipación ( anticipation, 4 ) \*17**

**Ansiedad ( anxiety, 4 ) \*9**

**Alzado, cargado, llevado en brazos ( carried, 10 ) \*7**

**Compañía: deseo de ( company, 12 ) \*31**

**Confianza: falta de, en sí mismo ( confidence, 13 ) \*34**

**Cobardía ( cowardice, 17 ) \*26**

**Oscuridad: agrava. Temor: oscuridad de la ( darkness, 17 \*163 fear of dark, 43 ) \*201**

**Ilusiones, imaginaciones ( delusions, 20 ) \*81**

**Fantasías ( fancies, exaltation, 41 ) \*67,64**

**Susto: trastornos por ( fright, 49 ) \*192**

**Asustadizo fácilmente ( frightened easily 49 ) \*18**

***TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.***

**Irresolución, indecisión ( irresolution,57) \*133**

**Inquietud (restlessness, 80) \*125**

**Hipersensible al ruido, música, luz (sensitive to noise, music, light, 78) \*183**

**Sentimental (79) \*186**

**Suspiros (sighing, 80) \* 192**

**Sobresalto (starting, 82) \*187**

**Hosco (sulky, 85) \*80**

**Suspica = desconfiado(suspicious,85) \*191**

***D. El niño valiente,impetuoso (courageous, 17\* 215, impetuous, 54 \* 117)***

**Prisa, premura (hurry, 52) \*173**

**Ideas, abundantes, claridad de mente (ideas, 52) \*80**

**Impaciencia (Impatience, 53) \*117**

**Laborioso, manía por el trabajo (industrious, 56) \*138**

**Obstinado, terco (obstinate, 69) \*160**

**Ocupación: mejora (occupation, 69) \*161**

**Planes: hace muchos (plans, 69) \*170**

**Teorizador (theorizing, 87) \*204**

**Viajar: deseo de (travel, 89) \*216**

**Vivaz, avisado (vivacious, 91) \*216**

**Esfuerzo mental, deseo de (work, desire for mental, 95) \* 61**

***E. Juanito ríe, sonrío (laughing, 61)\*180***

**Hace bromas (antics, 4) \*163**

**Alegre (cheerful, 10) \*4**

**Bailar (dancing, 17) \*21**

**Regocijo (exhilaration, 41) \*177**

**Bromas, chistes (jesting, 60) \*22**

**Jovial (mirth, 65) \*156**

**Dulzura (mildness, 65) \*137**

**Búrlase (mocking, 67) \*22**

**Genio, modo, humor (mood, 67) \*70**

**Compasivo (sympathetic, 86) \*32**

**Ingenioso (witty, 95) \*125**

**Silba (whistling, 95) \*187**

### ***F. "Juanito llora"***

**Trastornos por malas noticias (bad news, 9) \*148**

**Consuelo, consolación (16) \*37**

**Descontento (discontented, 36) \*47**

**Desalentado (discouraged, 36) \*46**

**Penas (grief, 50) \*165**

**Inconsolable (54) \*121**

**Oféndese fácil (offended, 71) \*162**

**Remordimiento (remorse, 71) \*178**

**Reproches (reproaches, 71) \*179**

**Mal, todo le parece (wrong, 95) \*151**

### ***G. La edad del "no"***

**Brusco, rudo (abrupt, 1) \*22**

**Contesta (answers, etc., 3) \*38**

**Negocios (business, 10) \*159**

**Crítico, censor ( censorious, 10) \*40**

**Contradictorio (contradict, 16) \*39**

**Contradicción (contradiction, 16) \*39**

**Contrario (contrary, 16) \*39**

**Conversación agrava (Conversation, talks, 16) \*39**

**Desafiante (defiant, 17)\*46**

**Desobediencia (disobedient, 37) \*50**

**Egotismo, Amor propio (egotism, 39) \*53**

**Egoísmo (selfishness, 78) \*53**

**Escapar intenta (escape, 39) \*58**

***Algo también importante e interesante: las siguientes rúbricas son fácilmente detectables en el niño. Más de una vez le serán útiles y le ayudarán a encontrar la clave que abre la puerta angosta.***

**Juguetón (playful, 69)\*138**

**Tocado, aversión a ser (touched, 89) \*205**

**Comiendo, rehúsa a comer, se (eats, 39)\*30**

**Odio (hatred, 51)\*161**

**Celos (jealous, 60)\*25**

**Avaricia (Avaricie,9)\*20**

**Fastidioso, difícil de contentar (fastidiousness, 42; test, 72)\*69**

**Obstinado, terco (obstinate, 69) \*160**

**Travieso, (mischievous, 66)\*209**

**Contradicción, intolerante a la, es (contradiction, 16)\*39**

**Morder (biting, 9)\*157**

**Alzado, cargado en brazos, deseo de ser (carried, 10)\*7**

**Comportamiento caótico (chaotic, 10)\*24**

**Crueldad (cruelty, 17)\*40**

**Envidia (envy, 39)\*57**

**Esconderse, deseo de (hide, 51)\*59**

**Grosería, rudeza (rudeness, 75)\*75**

**Cleptomanía (kleptomania, 61)\*26**

**Lujuria (lewdness, 62)\*148;**

**Impúdico (shameless, 79)\*118**

**Desnudo, quiere estar( naked, 68)\*49**

**Miren, no puede soportar que lo, (looked, 63)\*156**

**Reza (praying, 69)\*180**

**Egoísmo (selfishness, 78)\*53**

**Calumniador, disposición a (slander,81)\*23**

**Escupir; deseo de (spits, 82)\*59**

**En otro orden de ideas, conviene considerar los trastornos de la inteligencia y de la memoria en el niño. Como ustedes saben KENT y Madame TYLER, consideran tres dominantes principales : voluntad, inteligencia y memoria, componentes del psiquismo humano.**

**Evidentemente esta concepción no es propia de KENT, pues es de inspiración metafísica. Pero eso importa muy poco, la experiencia permite comprobar que estos datos llamados metafísicos son verdaderos: diariamente los Kentistas de todo el mundo aplican estas nociones y CURAN A SUS ENFERMOS. Es una de las razones por la cual , usted respeta esta jerarquía mental cuando usted hace su análisis repertorial, tipo kentiano.**

**Este no es el punto de vista de todo el mundo: BOENNINGHAUSEN, H.A. ROBERTS, C. M. BOGER, dan prioridad a los síntomas generales, guardando sólo para el final los síntomas mentales, con el fin de escoger el Simillimum ayudados de otros síntomas particulares.**

**Los trastornos de la inteligencia en el niño son variados. Los encontrará en:**

**Distraído (absent minded, 1)\*51**

**Imaginaciones (delusions, 20)\*81**

**Confusión mental (Confusión, 13)\*34**

**Embotamiento=dificultad para pensar ycomprender, torpor, perezoso (dullness, 37)\*53**

**Lentitud (slowness, 81)\*142**

**Utilizando también la rúbrica "Expresiones del rostro", que se encuentra, dentro del capítulo**

**CARA expresión (expression, 374)\*606**

**La memoria y sus trastornos se encuentran esencialmente al interior de las rúbricas:**

**Memoria, ( memory, 64 )\*154**

**Contesta, (answers, 3)\* 38**

**Errores, comete (mistakes,66)\*57**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

Es en esta última rúbrica que se encuentran la dislexia, los trastornos y los diferentes aspectos clínicos de la palabra:

Mente, lenguaje, modo de expresarse (MI speech-81)\*140

**Los trastornos del habla:** tartamudeo, etc.

BOCA, hablar (MOUTH, speech, 419)\*646

Existen muchas más otras rúbricas mentales útiles en Kent, pero no puedo aprenderlas por ustedes . SI USTEDES COMPRENDEN EL MÉTODO, sólo les falta luego un trabajo constante y profesional.

## **V. - LOS SÍNTOMAS GENERALES CLIMÁTICOS (Medio Ambiente)**

El plan es el mismo que para el adulto pero mucho menos matizado, menos refinado, más burdo, más rudo. Se trata de encontrar las intemperies a las que el niño es sumamente sensible, ya sea en agravación, ya sea en mejoría. La mayor parte de estas rúbricas se encuentran en la sección GENERALIDADES de Kent.

### **A)Tiempo (weather)\*1951:**

seco (dry, 1357)\*1951, húmedo (wet, 1421)\*1952, caliente (warm, 1412)\*1951, frío (cold, 1348)\*1951.

Sol (sun, 1404)\*1945, viento (wind, 1422)\*1958, neblina (foggy, 1362)\*1953, cambios de tiempo (change, 1347)\*1951, nieve (snow, 1402)\*1920, tempestad (storm, 1403)\*1952, aire libre (air, open, 1343)\*1803, habitación caliente (warm room, 1413)\*1811, calor de la cama (warm bed, 1412)\*1810, calor de la estufa (warm, stove, 1413)\*1811;

### **B) Posiciones :**

parado (standing, 1403)\*1922 sentarse (sitting, 1401)\*1942, acostado (lying, 1371)\*1797, arrodillado (kneeling, 1370)\*1806 ; montaña, mal de (ascending, 1345)\*1915;

### **C) Movimientos (motion) :**

movimiento (motion, 1374)\*1915, reposo (rest, 1374)\*1938, viajando barco, agrava (seasickness, 509)\*1957, viajando: vehículo, en (riding, 509, 534, 1397)\*1957, ascendiendo (ascending, 1356)\*1806, descendiendo (descending, 1345)\*1860, caminar (walking, 1441)\*1814, correr (running, 1398)\*1848, vértigo, ascendiendo(vertigo, 97)\*251,

### **D) Baño (bathing, 1345)\*1807 :**

calientes o fríos (bathing, 1345)\*1807; de mar (1346)\*1807, aire, marino (air, seashore, 1344)\*1803, vestidos (clothing, intolerance, 1348).

**E) Heridas (wounds, 1422)\*1899 :** es una rúbrica conocida por su posición al final del repertorio (como Zincum, para la Materia Médica).

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**Heridas- cicatrizar, tendencia: lentamente (slow to heal, 1422)\*1900.**

**supurantes ( Gen., abscesses, 11343)\*1901,**

**Reapertura de viejas heridas\* 1900,**

**Hemorragia- no coagula( Gen., hem., blood, 1365)\*1898-1899**

**Recordemos una vez más que para encontrar el buen remedio con los niños es necesario esforzarse por mantenerse en los síntomas generales.**

## **VI. - LA ESFERA ALIMENTARIA.**

**Este es un capítulo muy importante en los niños. Ciertos autores no dudan en centrar todo su interrogatorio en la esfera alimentaria, en los miedos y en el sueño. Será tanto más fácil en cuanto los síntomas infantiles están siempre muy marcados en este campo. Si son dudosos o poco marcados no se recomienda tenerlos en cuenta, como dice Sir John WEIR: "... el mínimo de síntomas de valor máximo."**

**a ) *los deseos alimentarios* : deseo de (desir, 483)\*742** Sólo enumeraré los principales sub - rubros que son pocos:

**dulces (sweets), salados (salty things), grasas (fat); este último rubro está incompleto en el Kent. Hay que establecerlo de la manera siguiente:**

**Ars., Calc-p., Carc., Cench., Crot-h., hep., Mez., NIT-A. Nux-v., Plb., Sulph., Tub.**

**las harinas (farinaceous), las frutas, los alimentos condimentados (highly), la carne (meat), la leche (milk), la mostaza (mustard), las ostras (oysters), los encurtidos (pickles), las ensaladas crudas (raw), los ácidos (sour), cosas no comestibles como el almidón (starch), cosas extrañas como la cal (lime), la tierra (earth), etc. Los platos delicados (delicacies). Todos estos pueden ser deseados por el niño ya sean fríos (cold food) o calientes (warm food).**

### ***b) Las aversiones alimentarias***

***aversión a* (aversión to 480)\*738: No olvidar tener en cuenta que en la jerarquización de los síntomas las aversiones alimentarias se encuentran **antes** de los deseos.**

**El pan (bread), la mantequilla (butter), las grasas y los alimentos nutritivos (fats), la carne (meat), la leche (milk), la leche materna (mother's milk), la sal (salt), los dulces (sweets). Aquí es necesario una vez más distinguir entre aversiones a alimentos fríos o a alimentos calientes.**

### ***c) El apetito (476) \*732***

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

Es lo que más preocupa a los padres. No le faltará ningún detalle en este capítulo. Pero será necesario permanecer ecléctico y no tener en cuenta que lo que esté profundamente acentuado.

El apetito de su paciente puede ser: caprichoso (capricious), cambiante (changeable), disminuido (diminished), saciable fácilmente (easy satiety), aumentado (increased), insaciable, excesivo, canino (ravenous), falta de apetito (wanting).

Sólo presento un vistazo del rubro pero lo importante es practicarlo con regularidad, estudiándolo en general y en particular. El repertorio llegará a ser su confidente, su amigo, como lo dice Kent en su prefacio, solamente si ustedes lo PRACTICAN CONSTANTEMENTE, CON REGULARIDAD. NO ES UN ENCUENTRO DE UNA TARDE SINO DE TODA UNA VIDA.

### **d) Las intolerancias alimentarias: comida, bebida, agr. (food, 1362)\*1821**

Cuando son muy marcadas preceden en la escala alimentaria a las aversiones. Es un rubro acentuado en los niños pues coincide con las idiosincrasias que pueden ser constitucionales o adquiridas. Este rubro se encuentra en la sección GENERALES, del repertorio de Kent (food, 1362)\*1821. entre otras

al pan (bread), a la mantequilla (butter), a las coles (cabbage), al queso (cheese), a los huevos (eggs), a las harinas (farinaceous), grasas (fat), pescado (fish), las legumbres, las frutas, la carne (meat), la leche (milk), las cebollas, las ostras (oysters), les crêpes (pancakes), los bizcochos (pastry), las tortas, el cerdo, las patatas (potatoes), las ensaladas crudas (raw), los alimentos fuertes, succulentos, la ensalada, la sal, la col agria (chucrut) ácidos (sour), los dulces (sweets), la ternera (veal), las verduras (vegetables).

Pero algunas veces no se encontrará en este rubro la intolerancia a un plato especial. Convendrá por esto como lo aconseja P. SCHMIDT reportarse a aversiones alimentarias. Pero la inversa también existe. Por ejemplo, un bebé que no tolera la leche materna: este rubro preciso no existe en las intolerancias (solo se encuentra intolerancia a la leche), será necesario reportarse a las aversiones a la leche materna que se encuentra en el capítulo ESTOMAGO (481)\*738.

### **e) La sed (thirst, 527)\*781.**

Entre sus pacientes los hay quienes :

no beben nada en absoluto (Stom., thirst less, 530)\*783, ya sea en estados crónicos, ya en estados febriles (thirst less during heat). Señalo una vez más que muy frecuentemente en Kent heat significa fiebre y no calor.

Al contrario, otros niños presentan diferentes matices de la sed:

Sed quemante (burning), extrema, de grandes cantidades (large), de pequeñas cantidades (small), inextinguible (unquenchable).

Esta sed o esta ausencia de sed, puede presentarse acompañada de una característica térmica:

bebidas frías (cold, 480)\*737-1828,

**aversión \*1828**

**deseo (480)\*742 - \*1828**

**Agravación (cold, 1362)\*1828,**

**mejoría. \*1828**

**bebidas calientes (warm drinks, 486)\*742-1824.**

**Aversión, deseo, agrava, mejora : \*1824**

**En el niño se tendrá en cuenta sobre todo la ausencia de sed o la sed con una modalidad característica. Pues a menudo, por su agitación, por sus juegos, los niños tienen sed y es un síntoma tan común como el temor a la oscuridad en los pequeños.**

## **VII. - EL SUEÑO (y sexualidad en algunos niños).**

**Es durante este período de la vida inconsciente que se van a manifestar fenómenos, posiciones, gestos profundamente útiles en la búsqueda del Simillimum.**

**En primer lugar tengamos en cuenta no sólo el horario del sueño:**

**duérmese (1248, 1249)\*1609,**

**si no también la somnolencia invencible (overpowering, 1250)\*1639**

**o el insomnio (sleeplessness, 1251)\*1614.**

**La calidad del sueño :**

**sueño con despertar frecuente (waking, 1255)\*1606,**

**con inquietud constante en la cama (restlessness, tossing, 73)\*1612;**

**la manera como el niño se despierta por la mañana (waking, 1255)\*1604, etc.**

**La posición del niño durante el sueño(sleep, positions, 1246)\*1628: sobre el abdomen, brazos por encima de la cabeza (over) o debajo (under); sobre la espalda (back). Posiciones de la cabeza : erguida, echada hacia atrás, agachada; la posición genupectoral (knees), completada con precisión por Foubister de Londres : Carc., Tub., Phos., Calc-p., Lyc., Sep., Med.**

**La posición de los miembros inferiores (limbs):**

**sobre el lado (side,1247)\*1630;**

**sentada (sitting).**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

Rápidamente anotemos un rubro fácil, el del bostezo ( yawning, 1256)\*1599. Así usted ve niños que "bostezan" mucho sin tener nada de sueño. (sleepiness, without, 1258)\*1603.

Observemos objetivamente lo que hace el niño durante el sueño; esto es muy fácil y sobre todo rico en enseñanzas. Los padres observan siempre a los bebés mientras duermen, así sea solo para admirarlos:

### **MENTALES:**

habla durmiendo ( talk, sleep 86)\*76;

Inquietud, dormir ( sleep, restless , 1247 )\*128

grita durmiendo (shrieking, sleep, 80)\*74,

llorar, durmiendo (weeping, sleep, 94)\*144;

risa durmiendo, (laughing, sleep, 62)\*181;

sobresaltado, durmiendo (starting, sleep, 83)\*188;

sonámbulo ( somnanbulism, 81)\*189

**OJOS:** abiertos o semiabiertos: durmiendo (open, sleep, 247)\*409.

**CARA-**masticación de la mandíbula, movimiento de; durmiendo(chewing, sleep, 356)\*612

**BOCA:** Abierta: durmiendo (open, sleep, 409)\*625;

**DIENTES-** rechina, roe, bruxismo (greeding, sleep, 432)\*684;

Sin olvidar los sueños ( dreams, 1235)\*1647. Si son acentuados, persistentes, repetitivos, debemos tenerlos en cuenta, así sean sencillos. Sueños de rabietas, (anger), de animales, ansioso, despierto (awake), de trabajo (business), que continúan después de despertarse ( continued 1237), de muerte ( death), de enfermedad (disease), de perros ( dogs ), de caídas ( falling), fantásticos, de peleas ( fights), de fuego (fire), asustado ( frightful), de fantasmas (ghosts), de caballos ( horses ), de viajes (journeys), de pesadillas ( nightmares), de rateros (robbers), tristes ( sad ), de serpientes ( snakes ), de agua ( water ).

Agregue a su repertorio "sueña en colores" (Nat-m. Sulph). Me ha ocurrido por tres veces encontrar el remedio muy rápidamente con este síntoma guía, el resto del cuadro concordando evidentemente. Bastante gente sueña en colores ( en tecnicolor, como me decía un paciente milanés), pero no lo dicen. Otra utilización del rubro de sueños: miedo acentuado por las serpientes, este rubro no existe en los "miedos", usted lo busca en "sueños" y muy a menudo le sirve. Compare sólo "miedo a los ladrones" y "sueño con ladrones" y usted encontrará la importancia del rubro "sueños" en función de los "miedos".

Y ahora el pequeño o la pequeña llegan a la pubertad. Es la época de las perversiones sexuales. Es el momento en que la madre observa a su hija y le contará en voz baja que la pequeña se "toca". Usted encontrará todo esto en el KENT, entre otros, los rubros :

**MASCULINO GENITAL-**

**Masturbación: disposición a la (701)\*1022,**

**Pasión sexual (711),**

**Deseo sexual (716)\*1025,**

**Erección en los niños (child, 695)1013**

**Eyaculaciones seminales (seminal,710)\*1016,**

**Excesos sexuales (1399)\*1027**

**FEMENINO GENITAL-**

**Masturbación: disposición a la, (masturbación, 717) 1064**

**Sin olvidar los rubros mentales :**

**Ninfomanía (68)\*160; Sensual, lascivo (lasciviousness, 61)\*139,**

**impúdico (shameless, 79)\*118,**

**trastornos por sexual, exceso (sexual, 79)\*209;**

**lujuria, libertinaje (lewdness, 62)\*148;**

**homosexualidad (love, own sex, 63)\*80, etc., y muchos otros.**

**Con la aparición de la función sexual en el niño, vemos aparecer las modificaciones objetivas de la función hipofisiario - ovarianas en la pequeña niña, así como sus trastornos. El rubro Menstruación (724, 729) responde a todas estas eventualidades, pero entonces abordamos un tema de adultos, que no es nuestro propósito estudiar.**

**VIII. - SECRECIONES. EXCRECIONES. OBSERVACIÓN Y EXAMEN DEL NIÑO.**

**En el adulto la observación y el examen clínico ocupan el segundo lugar, después del interrogatorio; en el niño, por el contrario, la observación y el examen clínico se ubican en primera posición; tanto más cuanto el niño es más pequeño, cuando menos puede expresar lo que siente, debemos observar y examinar lo que ES VIVO, no lo que es muerto y quieto.**

**Obviamente, en el niño todo es vivo, rico de potencialidades creativas; tenemos que elegir, volvernos hacia las funciones de excreción y de secreción. KENT le da una importancia primordial a lo que secretamos y excretamos. También en el niño pondremos toda nuestra atención sobre lo que gravita alrededor de la idea general de EXCRECIÓN - SECRECIÓN. Por qué ? simplemente porque todo eso es vida, movimiento cualitativo, y sobre todo porque es imposible encontrar estas excreciones - secreciones en un cadáver.**

Usted notará que por todas partes encontramos el vitalismo Hahnemanniano, la evolución creativa del impulso vital, como dice Henri BERGSON, y como lo explica Rudolf STEINER. Al alejarnos consciente o inconscientemente de este IMPULSO vitalista. perdemos el sentido verdadero, profundo e intrínseco de la doctrina que HAHNEMANN expuso en su *Organon* y en sus *Enfermedades Crónicas*.

### **1. Los orificios del cuerpo en el niño.**

Son esencialmente : las orejas, el oído y la audición, la nariz y su contenido, la boca y su contenido, los ojos y sus anexos, el ano, la vulva, la vejiga y la uretra.

#### **a. Oreja, oído, audición :**

La oreja puede tener :

cierta coloración no habitual decoloración (discoloration, 287)\*481 : azul, roja (redness),

Prurito ardiente = sabañones (chilblains)\*499.

Puede estar afectada de erisipela, de un solo lado, detrás de las orejas (behind), a nivel de la concha, del lóbulo, del meato, etc.

Tocando la oreja del niño puede constatar su temperatura, calor (heat, 290)\*479, derecha, izquierda, siguiendo un horario definido en las 24 horas, por oleadas (flushes)\*480, o solamente dentro (inside)\*480. Por el contrario puede estar fría (coldness,285)\*496 con las localizaciones anteriores.

El oído que fluye:

secreciones (discharges, 286)\*511 y sus flujos son caracterizados por su color, aspecto, consistencia, olor, circunstancias de aparición : Sanguinolentos (bloody), marrón (brown), excoriantes, fétidos, verdes (green). después del sarampión (measles), de olor fuerte (offensive), purulentos, espesos (thick), como agua, amarillos (yellow), etc.

Dolor de oído (pain, 303)\*482. Encontrará en este rubro todos los tipos de dolor, con sus horarios, modalidades generales y particulares, sus características y sus irradiaciones.

El oído duele porque :

pica, rasca (itching, 291)\*499,

o está inflamado (290)\*498,

a nivel de la trompa de Eustaquio, de su porción media o interna.

Puede ser igualmente el asiento de :

erupciones (288)\*494

ampollosas (blisters),

**supurantes (moist),**

**vesiculosas... retroauriculares (behind), en el meato..**

**sin olvidar el catarro Eustaquio; trompa de (285)\*480,**

**los ruidos (noises,292)\*500, y**

**cera (wax, 320)\*480.**

**Encontrará ciertos niños que presentan trastornos de la audición en el sentido**

**aguda (acute, 321)\*523, o al contrario en el sentido**

**disminuida (impaired, 322)\*523, o completamente sordos:**

**pérdida de, (lost, 323)\*525. Buscando y combinando rubros llegará a tener resultados explosivos en pediatría. Pero eso sí, trabajando duro y parejo.**

#### **b) Nariz y olfacción**

**Las rino - faringitis crónicas son motivo de muchas consultas: así será la pobreza de la terapéutica de la vieja escuela. Se trata pues de una región - clave - en el niño. La ablación de las vegetaciones que es practicada por un sí o por un no, no debe extrañar. .**

**De todas maneras el Kent se plegará a sus exigencias sintomáticas pues con un poco de paciencia y de perseverancia todos sus pequeños pacientes encontrarán su "semejante" medicamentoso. Los rubros son numerosos, detallados, precisos; conviene saber interpretarlos y sobre todo combinarlos. He aquí algunos que le servirán de guía en sus análisis repertoriales.**

**Sequedad: ( dryness, 334)\*559.**

**Epistaxis ( 335)\*541 .**

**Inflamación ( 339)\*548 .**

**Prurito ( 339)\*553 de diferentes zonas de la nariz.**

**Movimientos de las narinas ( motion 340 )\*549 .**

**Obstrucción nasal (340)\*549,**

**de los niños ( children, 341)\*550,**

**de lactantes ( nursing, 341 )\*551.**

**del recién nacido – romadizo,gangoso ( snuffles, 351)\*554**

**Dolores ( pain, 343 )\*535.**

**Pellizcada ( pinched 349 )\*552**

**puntiaguda ( pointed, 349)\*554.**

**Trastornos del olfato ( smell, 349 )\*551 en hiper o en hipo.**

**Olores imaginarios y reales (341)\*551**

**Estornudos ( sneezing, 350)\*545.**

**Ulceras, tumores, erupciones (face, eruptions, 365)\*596.**

**"hurga" la nariz con sus dedos (boring, 324)\*548.**

**Catarro ( 324)\*530 que se extiende a los senos (extends), postnasal.**

**Temperatura de la nariz: fría ( coldness, 325)\*547, toda o en la punta ( tip) .**

**Coriza ( 325 )\*531**

**con RESPIRACIÓN- ASMÁTICA, después de ( 326)\*1113,**

**al resfriarse ( cold )\*532,**

**con tos ( cough )\*534 ,**

**cortarse el cabello, por ( cutting, 327)\*532,**

**con descarga fluida, ( discharge )\*533,**

**en una habitación fría ( cold, 327 )\*532 ,**

**en una habitación caliente ( warm)\*532.**

**Coriza seca ( dry )\*533,**

**Extendiéndose al pecho ( chest, 329)\*534 ,**

**a los senos ( frontal sinuses)\*534.**

**Las diferentes cualidades de descargas fluidas ( discharges 329)\*554.**

**La descoloración (discoloration, 334)\*534 etc...**

**c) Boca, Lengua, encías, dientes, garganta:**

**Al hacer abrir la boca de su pequeño paciente usted observará en primer lugar la lengua y los dientes ( teeth ). La lengua ( tongue ) puede presentar una coloración particular ( discoloration, tongue, 400 )\*628, o también modificaciones morfológicas y dermatológicas, como los ejemplos siguientes:**

**Aftas ( tongue, 397 )\*625.**

**Hemorragia ( 398)\*648.**

**Condilomas, en ( condylomata, 399 )\*627.**

**Agrietada ( cracked, fiss., 399 )\*626,**  
**Gangrenosa ( gangrenous, 495)\*638;**  
**Inflamación (Inflammation 406)\*649**  
**Prurito itching, 407)\*654,**  
**Atrofia de la lengua ( 397 )\*627**  
**Muerde ( biting, 397 )\*651.**

**Larga, se siente muy (broad, 398)\*650**

**Flácida, blanda ( flabby, 405)\*637.**

**Dentada, ( indented, 406)\*631.**

**Mapeada( mapped, 407)\*650 ;**

**Sin olvidar el olor que sale de la boca de su pequeño paciente cuando usted procede a examinarlo:**

**Olor, aliento( odor,breath 409 )\*652**

**y del que usted encontrará las más marcadas modalidades en su Kent.**

**Convendrá estudiar también en detalle la salivación, \*655; las encías (MOUTH, gums), DIENTES ( Teeth ), tanto en el plano estático como dinámico; los labios ( FACE, lips ), la campanilla (úvula ) como también las amígdalas ( tonsils ). Pero esto se vuelve fácil cuando hemos comprendido muy bien la estructura íntima del Repertorio de Kent. Hay que hacerlo por sí mismo.**

**d) Los ojos y sus anexos:**

**Usted ha captado sin duda, después de los numerosos ejemplos anteriores, el mecanismo de búsqueda de los síntomas en el Kent. Por eso, para evitar alargar este trabajo, en lo que sigue no enumeraré los rubros del repertorio, y me limitaré a esbozar un cuadro general.**

**En lo que concierne los ojos y sus anexos tendremos en cuenta: Párpados, conjuntiva, córnea, visión, lágrimas, secreciones, excreciones, estrabismo, trastornos de la visión, dolores localizadas, extensiones dolorosas, secreciones particulares.**

**e) Ano, vulva, vejiga, uretra**

**Respecto al ano, estudiaremos: aspecto, lesiones, fecales, exudados. En vulva veremos aspecto, lesiones, flujos. En vejiga y uretra estudiaremos los trastornos de la micción, orina, aspecto y olor.**

## **2. El revestimiento del cuerpo. Las faneras**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

La observación de la piel en el niño puede ofrecernos la información que nos hacía falta. La piel es un aparato vivo, por ello apreciaremos sus cualidades: Seca ( dry, 1307)\*1774, brillante (shining, 1331)\*1744; Malsana ( unhealthy, 1339 )\*1769.

Las excrecencias: verrugas (warts, 1339)\*1782; (excrecencias, 1324)\*1764 las erupciones (1308)\*1749.

Veremos igualmente las secreciones cutáneas, esencialmente el sudor (transpiración) o las excreciones patológicas con sus colores, olores, aspectos. Y lo que es más interesante, las modificaciones cutáneas localizadas:

**NARIZ-** Verrugas (nose, warts, 354)\*561;

**CARA-** Pecas (Face, feckles, 375)\*613, etc.

Igualmente el sudor localizado. Ejemplos :

**CARA,** transpiración (Face, perspiration, 390)\*616;

**EXTREM.** Transpiración; manos, palma (Extr., pers., hand, palm, 1182)\*1581;

**GEN. MASC.** Transpiración, escroto (Geni., persp., scrotum, 708)\*1028.

El estudio de las manos y de las uñas puede tener su importancia en el niño, en la medida en que el niño y su entorno se expresen muy poco. Orientaremos la atención sobre los pequeños detalles, pues la síntesis conduce de todos modos al Simillimum. Por ejemplo, el niño se puede morder las uñas. Este rubro no figura en el Kent y es conveniente agregarlo. Diversos autores nos han dejado rubros fragmentarios, como :

**KNERR (18) : Caust. ; . GALLAVARDIN (19) : Hyosc., Sulph., Sil.; . M. FORTIER-BERNOVILLE(20) : Calc-f., Calc-c., Nat-m., Cup-m., Am-br., Arum-t., Sulph., Upas tiente; . P. CHAVANON (21) : Bar-c. ;C. BOGER (22) : Acon., Ars., Arum-t., Cina, Lyc., Senec., Stram.; BOERICKE (23) : aM-BR., aRUM-T.; P. SMITDT (24) : Acon., Am-br., Arum-t., Ars., Bar-c., Cina, Hyosc., Lyc., Nat-m., Sanic., Sil., Stram., Sulph.**

La síntesis de todos estos datos nos ofrece el siguiente rubro :

**Acon., Am-br., Arum-t., Ars., Bar-c., Calc-c., Calc-f., Caust., Cina, Cup., Hyosc., Lyc., Nat-m., Sanic., Senec., Sil., Stram., Sulph., Upas tiente.**

Anotar este rubro en la página 397 del repertorio, debajo del rubro "biting". **MENTE, morder, uñas, las\*157**

Continuando con uñas, encontrará otras rúbricas, frecuentemente utilizadas en el niño:

- **Padrastrós (hang nails,1009)\*1544.**
- **Decoloración, uñas ( discoloration, fingers, nails, 981)\*1379**
- **Modificaciones en la forma de las uñas :  
Corrugadas, uñas (corrugated, 970)\*1367.  
Curvadas, uñas de la mano (curved, 978)\*1368.**

- **Deformadas, torcidas (distorted, 984)\*1381.**
- **Modificación de la consistencia de las uñas : Quebradizas, frágiles (brittle, 954)\*1562. Agrietada, dedos de la mano, uñas (cracked, nails, 970)\*1345. Estropeadas, uñas (crippled, 978)\*1519. Sequedad, uñas (dryness, nails, 985)\*1567, etc. No olvidar la oniquia y la paroniquia (felon, 1005)\*1543.**

**Los cabellos y los vellos forman parte de los síntomas que pueden orientar la escogencia de un remedio en un sentido determinado, si sabemos aprovecharlos inteligentemente. Los cabellos varían según los niños :**

**Cabello, erizado, (bristling, 120)\*272.**

**Frágil, quebradizo, (britt leness, 120)\*272.**

**Sequedad (dryness, 120)\*272.**

**Grasoso (greasy, 120)\*272.**

**Sin brillo (lustreless, 120)\*271.**

**Doloroso al tacto (painful, 120)\*271.**

**Enreda, fácilmente, se(sticks, 120)\*272.**

**Desgreñado, en desorden (tangles),**

**Cabello, caída \*271 (Bar-c., Sil.),.**

**En lo que concierne a los vellos localizados en regiones no habituales del cuerpo, KENT no da un solo remedio: THUYA, en primer grado:**

**PIEL-PELO, inusuales, en partes (skin, hair, on unusual parts, 1326)\*1770.**

**Algunos homeópatas han emitido la hipótesis a verificar, según la cual la hipertrichosis sería un signo objetivo del miasma Sycósico (25). Muy especialmente para los niños, Kent nos presenta un rubro consistente:**

**CARA, PELO, crecimiento de, niños, en (face, hair, 375)\*613: Calc., Nat-m., 01.j., Psor., Sulph.**

**Muy cerca de nosotros, actualmente, las recientes patogenesias de Cortisona y de ACTH, bajo la dirección de TEMPLETON, de Londres (26) han demostrado para:**

**Cortisona : crecimiento excesivo de vellos.**

**ACTH : localización masculina de los vellos en la mujer.**

### **3. El cuerpo y sus mímicas**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**Antes de pasar al lactante, señalaré una vez más todo el interés que tiene en la práctica la observación del niño en movimiento. Movimientos, gestos, mímicas normales y anormales, pues la vida es movimiento y viceversa. Y es más, al ver la poca habilidad que tiene el niño para expresarse verbalmente, manifiesta sus deseos, sus odios y otros sentimientos, por medio de gestos que significan el síntoma :**

**Llora al orinar ( dolor al orinar);**

**Llora al defecar ( dolor durante la defecación );**

**Se rasca la nariz ( prurito nasal);**

**Se mete el dedo en la oreja ( dolor auricular), etc...**

**Aunque esto no es costumbre para el adulto, será necesario en el niño interpretar sus gestos y traducirlos en síntomas repertoriales.**

## **IX. - EL CASO PARTICULAR DEL LACTANTE**

**Se trata en realidad de un caso particular pues es bien evidente que aquí todo se reduce a la observación y al examen del pequeño enfermo. Y esto se hace igualmente por medio de una tercera persona, interrogando a los padres y allegados del lactante. De todos modos es muy posible obtener por este atajo síntomas de peso y establecer una prescripción repertorial eficaz.**

**No volveré más sobre los temas de antecedentes personales, hereditarios, familiares, ni sobre el tema tan importante de las vacunas , ni de los "bloqueos" en el interrogatorio de los padres.**

**En la práctica, he aquí el plan de examen que yo hago cuando me traen un lactante. Es bien raro que al final del examen tenga menos de TRES SÍNTOMAS (ley del taburete de tres pies de HERING) de valor repertorial.**

**La cara del lactante es de entrada una fuente de enseñanzas valiosas, si en lugar de "ver", "miramos". Notaremos lo que se resalta desde el punto de vista de la expresión, mímicas, coloraciones localizadas o circunscritas, transpiración con coloración, olor y localización.**

**Luego pasaremos a los orificios : ojos, nariz, boca, y sus contornos, así como el estudio de sus secreciones y excreciones. En este campo lo que se obtiene está en función de la habilidad del médico y de su sentido de observación, en función del conocimiento preciso que tenga del repertorio y de sus rubros.**

**El cuerpo se ofrece después a su perspicacia, con su envoltura : piel y todos los matices clínicos que ya hemos señalado. Usted puede igualmente notar lo que es patológico, anormal, raro en un lactante. Por ejemplo, si observa una verruga, evidentemente es un signo material, pero amerita ser tenido en consideración porque no es habitual en un lactante. Del mismo modo, si ve un niño de 18 meses que se muerde las uñas, es un excelente síntoma, pues ordinariamente aparece más tarde. No olvide anotar los síntomas de los orificios herniarios, del ombligo, de los**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

mamelones, etc. No me detendré más sobre la rúbrica concerniente a la observación de la piel pues ha sido tratada anteriormente.

Por el contrario, las secreciones y excreciones del cuerpo del lactante son notoriamente importantes, en cuanto a su olor, color, aspecto, consistencia, cantidad, etc... Así se estudiarán particularmente : las heces, la saliva, la transpiración y sus modificaciones anormales.

Es conveniente no olvidar ciertas manifestaciones voluntarias del lactante, como gritos y lágrimas en ciertas posiciones y en condiciones tales como :

Comiendo, bebiendo, tocando, al acostarse, al ser llevado en brazos, durante el baño, subiendo y bajando escaleras estando en brazos, en un vehículo, así como su horario durante las 24 horas y su periodicidad: semanal, mensual, etc...

Terminaremos con el examen objetivo de la garganta, encías y dientes, lengua, orejas, etc... Ninguna de estas maniobras debe ser ejecutada mecánicamente, sin espíritu, por llenar un requisito o por no dejar; por el contrario con el espíritu siempre atento a la búsqueda de la buena pista.

C. KNERR(18) ha consagrado una parte muy importante del capítulo 24 de su repertorio (pág. 964 a 967) al bebé, al lactante, al recién nacido. Es conveniente tenerlo en cuenta, pues, en este campo poco desglosado no podemos despreciar ningún aporte. Es en esta parte del repertorio de KNERR que se sitúa el "núcleo" infantil; en ciertos casos particulares KNERR nos envía a los capítulos precisos de su voluminoso repertorio.

## **X. - RÚBRICAS DEL REP. DE KENT CONSAGRADAS A NIÑOS Y LACTANTES.**

Recorriendo el repertorio de KENT, notamos que el autor ha consagrado bastantes rúbricas a los niños y a los recién nacidos. He preparado una lista que pienso es completa. Sin embargo, es muy posible que algún rubro se me haya escapado, lo que ciertamente permitirá a otros completar este pequeño trabajo.

**Mentales.**

***Ansiedad* en niños ( anxiety, children, 5)\*15, levantarlos de la cuna; al (when, lifted)\*15**

***Embotamiento, niños;en* (dullness, children, 38)\*55**

***Pereza, indolencia, niños; en* (indolence, children, 56)\*170**

***Irritabilidad, niños; en* (irritability, children, 58)\*137**

***Inquietud, niños; en los* (restlessness, children, 73)\*129, alzado, cargado mejora (relieved by)\*129**

**TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**Tristeza = desanimado, deprimido, depresión, pesimismo, melancolía niños; en (sadness, children, 76)\*214**

**Hipersensible niños (sensitive, children, 78)\*184**

**Gritos niños; en ( shrieking, children, 80)\*75, defecación ( stool), tocan, cuando lo ( when touched )**

**Golpea, niños en ( striking, children, 84)\*73**

**Golpea, él mismo: su cabeza contra la pared y las cosas \*73**

**Religiosas: afecciones, niños; en (religious affections, children, 71)\*178**

**Aferrarse: niño: despierta aterrorizado, no conoce a nadie, grita, se aferra a los que están a su alrededor ( clinging, child, 12 ) \*3**

**Escondarse: deseo de, niños: visitas se ríen de ellos y se esconden detrás de los muebles; piensan que las ( hide, child, 51)\*59**

**Jugar: aversión a: niños; en: sienta en un rincón; y se: ( playing, 69)\*138**

## **Vértigo**

**En el niño ( child, 97)**

## **Ojo**

**Inflamación: niños: infantes: recién nacidos ( infants, 242)\*434**

## **Nariz**

**Epistaxis: niños, en ( 337)\*543**

**Obstrucción : niños ( obstruction, children, 341)\*550**

**Obstrucción:niños : lactantes( snuffles in new born infants 351)\*550**

**HUNDIDA:niños,infantes, en ( sunken nose, infants, 351)\*548**

## **Boca**

**AFTAS : niños; en, infantes, lactantes ( aphtae in children, 397)\*625**

**GANGRENOSA: niños; en ( 405)\*638**

## **Dientes**

**DENTICIÓN: difícil ( 431 ) \*670**

**DENTICIÓN: lenta ( slow, 431 )\*670**

**DOLOR: niños; en ( teeth, pain, children, 436 )\*675**

#### **Abdomen**

**Distensión: niños; en ( distension, in children, 545)\*670**

**AGRANDADO: niños; en ( enlarged, children, 546)\*803**

**AGRANDADO: Hígado, niños; en ( liver, children, enlarged, 546)\*803**

**HERNIA: Inguinal:niños; en ( hernia, inguinal, children, 552)\*863**

#### **Recto**

**COLERA: infantil ( 606)\*881**

**DIARREA: niños; en ( 611)\*890**

**Disentería en niños hipo tróficos ( dysentery, emaciated undersized children, 616)**

**HEMORROIDES : niños; en ( hemorr., children, 620)\*904**

**PROLAPSO :niño; en ( 631)\*907**

#### **Vejiga -Organos urinarios (bladder)**

**RETENCION:Dolorosa: niños; en ( retention of urine, children, 650)\*945**

**URGENCIA:ineficaz:niños; en ( urging to urinate) sin efecto ( ineffectual)\*948**

**MICCIÓN: dolorosa: lloran antes de comenzar a orinar; niños ( children 654) \*938 (painful)**

**URGENCIA: Frecuente :niños gritan antes de orinar ( child cries, 654)\*948**

**URGENCIA: Dolorosa: niños: salta de arriba abajo con dolor, si no puede satisfacer su urgencia ( child jumps up, 655)\*947**

**URGENCIA: Dolorosa: niños: agarran sus genitales y gritan ( children grasp 655)\*947.**

#### **Órganos Genitales**

**ERECCIÓN: niños; en ( 695)\*1013**

**HIDROCELE: niños; en ( boys, 699)\*1020**

**Leucorrea: niñas pequeñas; en ( little girls, 722)\*1061**

**Metrorragias: Jovencitas; en ( girls, little, 730)\*1076**

### **Laringe Y Traquea**

**voz :RONQUERA: niños; en ( óbice, hoarseness, in children, 759)\*1106**

### **Respiración**

**Asmática: niños; en ( 764 )\*1113 después de las vacunas**

**DIFÍCIL: niños ; en( children, 768)\*1120**

**Tos: CRÓNICA: niños; en (\*1143)**

**Tos: dentición ; durante la ( 785)\*1144**

**SALTA: niño; el: aferra a los que lo rodean, pide ayuda con voz ronca; y se: o se dobla hacia atrás y se agarra la laringe. ( springs up, 805)\*^1157**

**Tos sofocante ( suffocative, 806)\*1161**

**Tos convulsa: niño ( child becomes, 806)\*1164**

### **Pecho**

**INFLAMACIÓN: Bronquios: niños; en (835)\*1242**

**Inflamación :pulmones: niños, infantes ( infants 836)\*1242**

**leche: niño rechaza la leche materna ( milk, child, 837)\*1243**

### **Extremidades**

**caminar :tarde; aprende a ( Extr., walk, late to learning to, 1223)\*1359**

### **Sueño**

**Profundo: niños ; en( deep, in children 1234)\*1631**

**Insomnio: niños; en (\*1621)**

## **TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**Insomnio: *alcan en brazos; a menos que lo* ( child must be carried, 1253)\*1617**

### **Generales**

**Corea: niños que han crecido demasiado rápido ( chorea, children who have grown too fast, 1347)\*1848**

**Convulsiones: *niños; en* ( convulsions children, )\*1844**

**Cianosis : *Infantes; en* ( cyanosis, infants, 1356)\*1818**

**EMACIACIÓN, *marasmo: niños; en* ( emaciation, children, 1358)\*1887**

***lactantes ; niños* ( nursing children, 1376)\*1908**

***Debilidad : niños ; en* ( weakness in children, 1416)\*1856**

### **Piel**

**DECOLORACIÓN: *Amarilla = icterico: niños, recién nacidos* ( yellow, new born children, 1307)\*1746**

### **Fiebre**

***Remitente : Infantil* ( remittent, infantil, 1269)\*1717**

## **BIBLIOGRAFÍA**

***Abreviaciones utilizadas en la bibliografía***

***B.H.J.: British Homoeopathic Journal.***

***B.S.; Bulletin du syndicat National des Homoeopathes Français.***

***G.H.L. : Cahiers du Groupe Hahnemannien de Lyon.***

***H.F. : L'Homoeopathie Française.***

***H.M. : The Homoeopathic Magazine***

***H.R. : The Homoeopathic Recorder.***

***J.A.I.H. : Journal of the American Institute Of Homoeopathy.***

***R.B.H. : Revue Belge d'Homéopathie.***

**TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

- 1 R. Séror : Toma del caso crónico (con los cuestionarios de los Dr. P. T. PASCHERO et P. Schmidt, en apéndice.) B.S. 1967 -- N° 4 et 5**
- 2 J.H. Allen : Los Miasmas crónicos. 2 vol. reedic.- 1960. Roy and Co. Bombay.**
- 3. S.C. Hahnemann .6' edición del Organon. Traducción francesa del Dr. P. Schmidt. Vigot, ed. Paris.**
- 4 R. GIBSON MILLER : Condensado teórico y práctico de Homeopatía pura. Traducción francesa del Dr. R.S. B.S. 1967. N° I, 38/56. No 2, 110/118. Este artículo se encuentra en la pagina web H.I.**
- 5 D.M. Foubister : Significado de los antecedentes en la prescripción homeopática. B.H.J. 1963. N° 2. 81/91 -**
- 6 D.M. Foubister : Toma del caso pediátrico en homeopatía, B.H.J. 1961. N° II. 246/254.**
- 7. HODIAMONT Las supresiones. B.B.H. 1966. N° II. 253/247.**
- 8. R. Séror : Antecedentes y barreras ocasionales. H.F. 1966. 'N° 1. 21/34.**
- 9 E. W. Hubbard : Breve estudio del problema de las supresiones en Homeopatía J.A.I.A. 1966. N° 1/2. 58/60.**
- 10. E. Underhill Jr. : Supresiones quirúrgicas . H.R. 1932, 717/723.**
- 11 M. L. Tyler. Pointers to the common remedies (revisados por D.-M. BORLAND), fasc. 3. 1/3. British Homoeopathic Assoc., 27 a,Devonshire Street, London, W. 1**
- 12. D.-M. BORLAND : Los tipos de niños. British Homoeopathic Assoc. T plaque de 54 pag.. Los Anales Homeopáticos Franceses publican una traducción desde el N° 8 (oct. 1966), por M. P.-L. MOREAU profesor de Inglés, reciente edición de esta traducción : Editions PMJ, 1986, introducción y presentación del Dr Robert Séror. 12/2/1986. 87 pag.**
- 13. L. Vannier : La Homeopatía y los niños difíciles y retardados. H.F. 1933. N° 2. 85**
- 14 C. DUBOST : La Homeopatía en la inestabilidad de la infancia XXVIII. Documentación homeopática editada por L.H.F.**
- 15. H. BERNARD : La Reticulo-endoteliosis crónica o Sycosis. Éditions Coquemard. Angoulême. 350 pages.**
- 16. L. Renard : Repertorio Homeopático, 26 edición. 1951. Cf. : Niños : pag. 749/ 750.**
- 17 J.-T. Kent : Repertorio de la M.M. Homoeopática 1ª. Edición india. Sett Day and Co. Calcutta. 1961.**
- 18. C. Knerr : Repertorio de los síntomas guía de la M.M. Tomo II. Pag. 1984 : M. Bhattacharyya Calcutta. 1935.**
- 19. J.-P. Gallarvadin ; Psiquismo y Homeopatía pag. 370. Ternet MARTIN. 1960.**

**TOMA DEL CASO HOMEOPÁTICO EN NIÑOS Y LACTANTES EN LAS AFECCIONES CRÓNICAS.**

**20, M. FORTIER : Thérapéutica homeopática de las uñas, in H. Mangin : Estudio clínico y psicológico de las uñas. J. Charles. Ed. Paris, 1944, page 209.**

**21 P. Chavannon ; citado por (20). Pag. 209.**

**22 CM. Boger : Clave Sinóptica de la M.M. 4e édition. Page 316.**

**23. W. Boericke : Manual de bolsillo de M.M., con repertorio por O. BOERICKE. Pag. 911.**

**24. P. Schmidt : Onicofagia. G.H.L. 3e série. V 3. Pages 77 / 78.**

**25. Bhumarranda : Presencia de vello en regiones inhabituales del cuerpo, como labios, quijada. H.M. 1966. No 6. 34/35.**

**26. Templeton : Cortisona. B.H.J. 1956- 89/97- A~C.T.H. B.H.J. 1956. 45/96.**

**27. P. Schmidt : G.H.L. 3' serie. N° 7. Pag. 236.**

**Copyright © R. Sérór & Aurea M. Plata Castilla & Dr. Hernando Silva L. 2002**  
Artículo aparecido en 1968, en la Homeopatía Francesa N° 9 ( Pág. 541 à 571).  
Revisado en noviembre 1998 para Homeopatía Internacional

<http://homeoint.org/seror/index.htm>