

MANUAL DEL
DICCIONARIO
HOMEOPÁTICO REPERTORIAL
PARA ESTUDIANTES

JOAN GASPARIN

Solamente hay una manera de evolucionar como homeópata.

Por la observación, comprensión y significado exacto de los síntomas del enfermo. Ahora bien el significado de la rúbrica tiene que ser conocida, bien definida y que esta nos aporte los remedios correctos.

Esa es la importancia de conocer y estudiar bien el Diccionario Repertorial.

Prefacio

Este es un libro en el que el estudiante de homeopatía, conocerá el significado de aquellas rúbricas imprescindibles para empezar a conocer el repertorio, por su amplitud en su uso clínico. Como ya deben saber, el repertorio, en términos homeopáticos es un conjunto de síntomas ordenados de forma alfabética, y dividido en secciones mayoritariamente anatómicas, y funciones de algunas de éstas, como por ejemplo visión, audición, en total son unas 37 o 39 según el repertorio utilizado.

En el Repertorio se encuentran la totalidad de los remedios homeopáticos que hasta el momento, cubren estos malestares o maneras de padecer del individuo.

La finalidad del repertorio es facilitar la búsqueda sintomática al profesional homeópata, para encontrar el remedio que corresponda al paciente. De hecho el repertorio nació por la imposibilidad de retener en la memoria la cantidad de síntomas que comprenden las diferentes Materias Médicas Homeopáticas.

En lenguaje repertorial, los síntomas son denominados **Rubros** o **Rúbricas**. Un concepto importante a señalar cuando los homeópatas hablamos o trabajamos con síntomas, es que no únicamente nos referimos a dolores o molestias en los diferentes Rubros, sino a toda circunstancia que se aparte de la normalidad. Por ejemplo, una persona que “necesita ir a orinar, cada media hora”, para el enfermo no es una enfermedad, pero sí que es importante para nosotros, pues se aparta de la normalidad, y es peculiar en el enfermo y por tanto es **Rúbrica** a investigar.

La dificultad para el homeópata es saber discernir cuál de los síntomas representa mejor el sufrimiento del enfermo, como decían los antiguos maestros, debemos encontrar el “**jefe de filas**” que represente mejor la totalidad del enfermo; podríamos definirlo también como el “**keynote**” o síntoma guía que nos orienta con mayor facilidad en la búsqueda del remedio más semejante al sufrimiento del individuo.

Encontraran en éste libro aquellas definiciones de los **Rubros** o **Rúbricas** que van a utilizar con mayor frecuencia en el uso diario del Repertorio.

Piensen que deben realizar, un diagnóstico del enfermo, y eso lo realizamos me-

dian­te la anotación y obser­vación de los sín­to­mas. Cuanta mayor pre­ci­sión ob­te­n­ga­mos en la de­fini­ción y ex­ac­ti­tud del sín­to­ma, mayor pro­ba­bi­li­dad de acer­tar con el re­me­dio co­rrec­to.

Ahora bien, el vo­ca­bu­la­rio del pa­cien­te es im­por­tante, y para co­no­cer­lo, se hace ne­ce­sa­rio es­tudiar y pro­fun­di­zar en las rú­bri­cas y sus **de­fini­cio­nes ex­ac­tas del re­per­to­rio**, para po­der lle­gar a ser me­jores ho­meópatas.

Así pues la uti­li­zación que debe darse a éste li­bro es sa­ber con ex­ac­ti­tud que sig­ni­fica cada rubro y su con­texto con el pa­cien­te.

Les ex­pon­go a con­ti­nuación una cierta me­to­do­logía para un me­jor uso del re­per­to­rio.

Qué es necesario conocer para manejar el repertorio:

1.- LAS PATOGENESIAS Y LA CLÍNICA:

Los registros de las rúbricas, se realizan por expresión del experimentador y la experiencia clínica del homeópata, y es de alto valor la descripción que hace el enfermo de su dolencia, para saber diferenciar una rúbrica de otra. Tenemos que “Jerarquizar” los síntomas, esto significa: “ASIGNAR UN VALOR REAL AL SÍNTOMA”.

Ejemplo:

Los dolores: para que un dolor sea considerado “característico” y posea valor debe de ser descrito por el enfermo, tal como lo tenemos anotado en el repertorio, y además el enfermo tiene que hacer énfasis en las características del dolor.

Si el paciente dice tengo un dolor MORDIENTE e insiste en que las características son mordientes, el síntoma tiene valor.

Si el homeópata necesita preguntar sobre las características del dolor y el enfermo duda, entre si es mordiente, punzante o cortante, el síntoma pierde valor, y no lo podemos considerar característico, pues no se sostiene.

Ejemplo:

Si un paciente nos comenta que tiene temor al cáncer, y preguntamos porque tiene temor al cáncer, y responde que se murió su padre de cáncer y una abuela, el síntoma puede perder valor jerárquico, pues es lógico que posea miedo hacia esa enfermedad.

Pero si el enfermo nos comenta que nadie de la familia ha muerto de cáncer, y sufre un miedo atroz cada vez que alguien nombra la palabra cáncer. El síntoma adquiere gran valor.

2.- CONOCER TODAS LAS SECCIONES DEL REPERTORIO

Tenemos que conocer con exactitud todas las secciones, en las cuales está dividido el repertorio.

MENTE

VÉRTIGO

CABEZA

OJO

VISIÓN

OIDO

AUDICIÓN

NARIZ

CARA

BOCA

DIENTES

GARGANTA

GARGANTA EXT.

ESTÓMAGO

ABDOMEN

RECTO

HECES

VEJIGA

RIÑONES

PRÓSTATA

URETRA

ORINA

MASCULINO

FEMENINO

LARINGUE/

TRAQUEA

RESPIRACIÓN

TOS

ESPECTORACIÓN

PECHO

ESPALDA

EXTREMIDADES

SUEÑO

SUEÑOS

ESCALOFRÍO

FIEBRE

TRANSPIRACIÓN

PIEL

GENERALES

3.- EJERCITARSE EN EL MANEJO DE LAS DIFERENTES RÚBRICAS EXISTENTES EN CADA SECCIÓN

Ejemplo:

Le caen las lágrimas cuando tiene fiebre.
OJO – LAGRIMEO – FIEBRE, durante

EL ENFASI QUE HAGA EL ENFERMO SOBRE SU SÍNTOMA, ESE SÍNTOMA ES EL QUE MUEVE EL CASO. Como comentan muchos maestros muchas veces el mismo enfermo, te lleva al síntoma principal por la importancia que le otorga.

Ejemplo:

Nos acude una mujer por CRISIS DE ANSIEDAD. Parece una mujer Lachesis, locuacidad, ahogo, calurosa pero ella insiste en las palpitaciones al hablar, que le producen tremenda angustia. Buscamos: PECHO – PALPITACIONES – HABLA

Le prescribimos NAJA, pues es el remedio que lo cubre con mayor valor. Es lo que los maestros llaman un KEYNOTE.

Ejemplo:

Una mujer acude por Nerviosismo. Le preguntamos que le causa preocupación. Nos contesta: lo que le puede ocurrir a mis hijos, sufro pensando si tendré dinero de mayor, sufro pensando si me ocurrirá alguna desgracia en el futuro, si tendré enfermedades.

Esta mujer sufre por el futuro, la rúbrica es: MENTE – ANSIEDAD – FUTURO por.

4.- CONOCER TODAS LAS ESTRUCTURAS DE CADA RÚBRICA

Cada RUBRO O RÚBRICA incluye:

- 1.- Una lista inicial general de los medicamentos que por experimentación han producido ese síntoma.
- 2.- Seguido de esto, se encuentra particularizando al síntoma su lateralidad y predominancia según el HORARIO más dominante del síntoma.
- 3.- Sigue una lista alfabética de modalidades referidas al síntoma. Al final de ésta se incluye (En el caso de dolores) la extensión e irradiación del síntoma.
- 4.- Siguen las LOCALIZACIONES por REGIONES de ese síntoma, repitiendo los puntos (2) y (3) para cada región (lateralidad, modalidad horaria, modalidades generales extensión e irradiación).
- 5.- En el caso de los dolores, se describen las SENSACIONES (una para cada tipo diferente de dolor y en orden alfabético), incluyendo CADA SENSACION los puntos 1,2,3, y 4 respectivamente.

Esto hace imaginar que iniciando en el punto 1 tenemos una descripción muy general (con muchos medicamentos) y podemos irnos profundizando (sintetizando hacia una mayor nitidez y características de cada síntoma) hasta llegar a síntomas más concretos de acuerdo a lo escuchado en el enfermo y con rubros cada vez menor número de medicamentos.

Los medicamentos en cada rubro están IMPRESOS en TRES diferentes tipos con VALOR determinado por letra MAYÚSCULA = valor 3, cursiva = valor 2, romana = 1.

Estos eran los parámetros que recomendaba J. T. Kent, en la actualidad se van modificando, según el repertorio a utilizar, pero básicamente éste era el esquema estándar.

5.- CONOCER LAS DEFINICIONES DE CADA RÚBRICA

ES IMPORTANTE CORROBORAR SÍNTOMAS CON EL ENFERMO

Ejemplo:

Dice el enfermo que orina mucho. Encuentro en el repertorio:

VEJIGA – MICCIÓN – FRECUENTE

VEJIGA – MICCIÓN – COPIOSA

Tengo que preguntar al enfermo, que entiende él por orinar mucho. Me contesta voy muchas veces al lavabo. Entonces la rúbrica es:

VEJIGA – MICCIÓN – FRECUENTE

Ejemplo:

Me dice un enfermo, noto pesadez en la cabeza.

Encuentro:

CABEZA – PESADEZ

CABEZA – PESANTE, sensación

Le pregunto qué entiende usted por pesadez. Me contesta, es como si tuviera plomo en ella.

Entonces la rúbrica es:

CABEZA – PESANTE, sensación

Son rúbricas muy afines, entre ellas. Necesitamos concretar más.

Ejemplo:

Entendemos por laborioso: la necesidad de seguir trabajando, eso le gusta, le mejora. Entendemos por ocupación, todo lo que implique distracción, actividad. Entendemos por ocupado la necesidad de realizar continuamente una actividad.

Le preguntamos qué quiere decir con “hacer algo”. Responde “no parar”. Le pregunto si considera la rúbrica de estar ocupado. Entonces la rúbrica es: MENTE – OCUPADO- mej.

6.- ASIGNAR UN VALOR JERÁRQUICO A LAS RÚBRICAS CONSIDERADAS COMO “SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS DEL ENFERMO”

Ejemplo:

Le preguntamos al enfermo si sufre viendo sufrir a las demás personas o animales. Nos contesta que sí, le preguntamos de qué manera sufre, contesta como las demás personas.

El síntoma empieza a perder valor, pues una persona COMPASIVA, relatará el síntoma como si fuera un sufrimiento inaguantable el ver sufrir a los demás, y entonces sí que empieza a tener valor jerárquico.

Ejemplo:

Un paciente nos aporta en la consulta.

- Temor a los perros - Llanto antes de la menstruación
- Prisa – comiendo

Los tres síntomas pueden considerarse característicos pero, necesitamos jerarquizarlos. Debemos de orientar las preguntas, empezamos por el miedo a los perros. La pregunta es que le produce ese miedo a los perros.

- El paciente contesta: De pequeña fue mordida por un perro.
- ¿Ese llanto antes de la menstruación ocurre durante todos los ciclos?
- Ocurre alguna vez, pero no siempre.
- Me comenta que come de prisa, podría aclarármelo?
- Desde siempre necesito comer rápido, es como una ansiedad que me entra. Incluso mis amigos me comentan que como muy de prisa.

MENTE – TEMOR – PERROS

MENTE – LLANTO – MENSTRUACIÓN, antes

MENTE – PRISA – COMER, durante (El remedio se encuentra aquí)

Vemos entonces que hay síntomas que ocupa un alto valor jerárquico por su repetitividad, intensidad y énfasis que hace el enfermo de él.

7.- EL TRÍPODE DE HERING. COMO MÉTODO DE TRABAJO

TRÍPODE DE HERING: Debemos encontrar en el paciente como mínimo tres síntomas muy CARACTERÍSTICOS, el ideal debería ser encontrar un MENTAL – GENERAL – LOCAL y que sean muy característicos del enfermo.

RECUERDEN COMO SE CLASIFICAN LAS SECCIONES POR COLUMNAS:

MENTAL

GENERALES

LOCALES

- GENERALES
- SUEÑO
- SUEÑOS
- TRANSPIRACIÓN
- ESCALOFRIOS
- SINTOMAS SEXUALES
- DESEOS Y AVERSIONES

Ejemplo de Trípode de Hering:

MENTAL

MENTE – TEMOR – OSCURIDAD

GENERAL

GENERAL – MENSTRUACIÓN – DURANTE, agr.

LOCAL

TOS – REIR

En el trípode de HERING un local muy definido y característico, puede adquirir el mismo rango y en ocasiones incluso mayor valor jerárquico que un mental.

8.- SABER ENCONTRAR SÍNTOMAS, DONDE PARECE QUE NO LOS HAY

Ejemplo:

Una madre nos llama por un dolor en el estómago de su hijo pequeño, le preguntamos y no nos describe ninguna característica, únicamente nos comenta que el niño se queja. Nos trae al niño a la consulta, y observamos. Hay algo que nos llama la atención, cuando el dolor se intensifica, el niño sufre escalofríos durante el dolor ¡EUREKA! Hemos encontrado la rúbrica: ESTÓMAGO – DOLOR – ESCALOFRÍOS, durante.

Hay dos remedios con valor 3, COCCULUS Y PULSATILLA.

Le preguntamos a la mamá: ¿es niño mimoso?, nos comenta que no, le preguntamos por los mareos, nos contesta que cuando va en coche siempre se marea.

Entonces le damos COCCULUS al niño.

ESTO SE DENOMINA “REPERTORIZACIÓN DE MEMORIA”. El conocimiento de la Materia Médica me orienta hacia el remedio.

Debemos que calmar al paciente, INSTRUIRLO sería la palabra correcta.

Los enfermos tienen el concepto de la enfermedad permanente. En estos casos es de gran valor, mencionarles que el homeópata le interesa cuando se presenta la intensidad y las modalidades de mejoría o agravación.

Ejemplo:

En qué momento del día se empeora el dolor de cabeza, que puede intensificarlo, en qué circunstancias agrava.

En qué circunstancias siempre agrava la molestia. El paciente medita y contesta siempre después de comer: CABEZA – DOLOR – COMER, después

9.- LA OBSERVACIÓN

Ejemplo:

Acude una mujer con el cabello casi totalmente canoso, le pregunto la edad, me contesta 30 años. Entonces tengo un síntoma. CABEZA – CABELLO – GRIS, se vuelve.

Ejemplo:

Acude un hombre de 35 años, delgado, seco. Se le ve una fisura en el labio inferior. Le pregunto si suele tenerla, me comenta que desde siempre. Entonces la rúbrica es: CARA – AGRIETADOS – LABIOS – INFERIOR – MEDIO

Ejemplo:

Entra en la consulta una madre con su hija de 12 años. Durante la entrevista la hija no para de morderse las uñas, le pregunto a la madre si lo hace con frecuencia. Me contesta que no para. Entonces la rúbrica es: MENTE – MORDER – UÑAS, las.

RELATOS DE CASOS CLÍNICOS:

He quedado con una amiga a las 5 tarde, es invierno quiere conocer su remedio “constitucional”. Cuando llego, ella ya se encuentra allí, le pregunto si hace mucho que se espera, me comenta que hace ½ hora que llegó, “pues sufro si llego tarde a las citas”, me dice.

Decidimos ir a un bar de moda, que se encuentra a ½ hora de camino, al preguntarle si cogemos el metro, me dice que no que no soporta ir en metro, pues me angustia y me pongo nerviosa. Cuando vamos andando, tengo que decirle que se frene, pues me hace ir de prisa.

Cuando llegamos al bar, yo pido un café, y ella pide agua, que esté fría.

Mientras esperamos que venga el camarero se pone las gafas oscuras y me comenta lo divertida que es Ana, una amiga en común. De repente se levanta, y va hacia el camarero, le pide un pastel de mermelada.

La observo es mujer delgada, nerviosa, ansiosa. Vuelve a la mesa, y me comenta que todos los días necesita comer dulces. Al sentarse me pregunta, crees que podríamos quedar para una consulta de homeopatía, y encontrar el remedio.

Le respondo, no hace falta, eres Argentum Nitricum.

REPERTORIO

MENTE – ANSIEDAD, Anticipatoria

MENTE – TEMOR – ESTRECHOS, lugares

MENTE – PRISA – CAMINA, mientras

OJO – FOTOFOBIA – ARTIFICIAL, luz

GENERALES – COMIDA – FRÍA, agua mej.

GENERALES – COMIDA – DULCES, deseo

Otro ejemplo: Me encuentro en la playa, y veo un niño que se está comiendo la arena. Le pregunto a la mama, porqué se come la arena, me responde “no sabe usted las dificultades que tengo para que no lo haga”.

Lo observo y al mirarlo, se esconde detrás de su mama. Es delgado, pálido, enclenque, con el abdomen distendido y sus piernas parece que se vayan a romperse.

Me dice la madre que es sumamente tímido, es incapaz de relacionarse con otros niños, también me hace observar, que está poco nutrido que la cabeza le cae. Su cabeza es mayor en proporción a su cuerpo. Tiene una apariencia seria, pero sensitiva al mismo tiempo. Me hago amigo de él. Me dice que tiene siete años, que le encanta jugar al fútbol y leer. Pero que desde que le salió un grano, no puede jugar. Su madre le rectifica, no es un grano, es una verruga.

Le comento a la madre que parece muy cariñoso. Me contesta que lo es, y además le encanta que le haga masajes y mimitos, estaría todo el día encima mío.

Me despido, le doy un beso y me marcho pensando cuanta SILICEA necesita.

REPERTORIO

MENTE – MIREN, no puede tolerar

MENTE – TIMIDEZ

MENTE – MAGNETIZADO, mej.

GENERALES – COMIDA – ARENA

CABEZA – SOSTENER – ERGUIDA, incapaz

EXTREMIDADES – VERRUGAS – PIE – PLANTA

CONCEPTOS A TENER EN CONSIDERACIÓN POR PARTE DEL HOMEÓPATA.

EL ÉNFASIS QUE HAGA EL ENFERMO DE SU MALESTAR: Cuando hablamos de énfasis nos referimos a la intensidad, en el tono de voz, la firmeza con que el enfermo le da importancia al síntoma.

Ejemplo:

Nos acude a la consulta una mujer con depresión. Todo empezó cuando murió su marido, en un accidente de tráfico. Nos comenta que desde entonces tiene miedo de estar sola por la noche. Exclama “No sabe Vd. lo que sufro por la noche, tengo miedo”, e insiste relatando el síntoma. Vemos en el enfermo una verdadera angustia,

Entonces la rúbrica a considerar es:

MENTE – TEMOR – SOLO – NOCHE, por la.

Ejemplo:

Otra mujer nos comenta. Mi hijo tiene un sudor, muy ácido. Extremadamente ácido, no sabe usted lo molesto que es, y sobre todo por la noche. Casi no se puede entrar en la habitación por el olor.

La rúbrica a investigar es:

TRANSPIRACIÓN – OLORES – AGRIO – NOCHE

LA ESPONTANEIDAD DEL SÍNTOMA AL SER EXPUESTO POR EL PACIENTE

La espontaneidad adquiere valor cuando es expresado el síntoma por el enfermo, sin tener relación la pregunta previa, con la respuesta del enfermo.

Ejemplo:

Una Paciente acude a la consulta por diferentes motivos. Problemas menstruales, problemas estómago, etc. Es una paciente polisintomática pero, durante la entrevista ESPONTÁNEAMENTE nos comenta que nota que no puede aguantar la cabeza. No le damos mayor importancia, pero ella insiste en ello. Entonces la rúbrica puede ser importante. La rúbrica sería: CABEZA – SOSTENER – ERGUIDA, incapaz de sostener.

Ejemplo:

Un paciente al empezar la entrevista, nos comenta. No se lo había dicho antes a nadie, pero hay algo que me preocupa muchísimo. Por la noche al irme a dormir siento que en la cama hay alguien más. La rúbrica a tener en consideración es: MENTE – ILUSIONES – CAMA – ALGUIEN – EN LA CAMA, como si alguien estuviera.

LA REPETITIVIDAD QUE HAGA EL ENFERMO DE LA MODALIDAD DEL SÍNTOMA

Es lo que le otorga valor al síntoma y nos puede dar la clave del remedio a encontrar.

Ejemplo:

Un enfermo acude por dolores de espalda, le preguntamos sobre sus modalidades de dolor, si empeora de pie, sentado, acostado, etc. Nos comenta que sí, que todas estas modalidades le producen dolor, pero el enfermo durante toda la entrevista nos repite que el dolor es peor encontrándose sentado. Entonces la rúbrica importante y jerárquica será: ESPALDA – DOLOR – SENTADO.

LA CRONICIDAD DE UN SÍNTOMA CARACTERÍSTICO, POSEERÁ GRAN VALOR JERÁRQUICO SIEMPRE

Ejemplo:

Nos comenta un enfermo. Desde que tengo uso de razón, el leer me produce dolor de cabeza. La rúbrica a investigar es: CABEZA – DOLOR – LEYENDO.

Ejemplo:

Desde pequeño, no puedo tomar leche pues me trastorna el estómago. La rúbrica es: GENERALES – COMIDA – LECHE – AGRAVA.

Ejemplo:

Desde siempre, el más mínimo ruido, me molesta, me despierta por la noche, me resulta insoportable. MENTE – SENSIBLE – RUIDO – LIGERO RUIDO, al más.

Joan Gasparin

Director del Institut Homeopàtic de Catalunya
 Presidente de la Sociedad Española de Homeopatía Clásica



VÉRTIGO

ACOMPAÑADO de: Todas aquellas modalidades sintomáticas que acompañan al síntoma principal. Lo que en homeopatía denominamos síntomas concomitantes. Como por ejemplo: pérdida de visión, tambaleo, transpiración, etc.

ACOSTADO, Se refiere a si el vértigo aparece en el acto de estar acostado, y en sus diferentes posturas.

ACOSTARSE, agr.: Al realizar el acto de acostarse, de inclinarse, le empieza el mareo, o se lo incrementa.

AGACHARSE; al: Se refiere al movimiento descendente de la cabeza, del cuerpo, al inclinarla la cabeza hacia abajo.

AIRE libre; al: Significa al caminar al aire libre o por corriente de aire, se le presentan mareos al enfermo, o mejoría.

ALTOS: El encontrarse en lugares altos le producen vértigo.

ANSIEDAD; durante: Cuando el paciente se pone nervioso, se angustia, le provoca mareos.

ASCENDER; sensación de: El paciente tiene la sensación de que el vértigo sube, percibe el enfermo una sensación de mareo ascendente de partes de su cuerpo a la cabeza, que le provoca vértigo.

BALANCEO; sensación de: Sensación de movimiento hacia un lado y otro, como los platillos de una balanza.

CAER; tendencia a: Se refiere a la inclinación que adopta el cuerpo, a caer cuando se encuentra en episodios de vértigo.

CALIENTE: El entrar en contacto con calor, provoca mareos en el enfermo. Resalta en esta rúbrica, la modalidad de agravación por entrar en una habitación caliente.

CAMA: El acto y movimientos realizados en la cama. Encontramos en esta rúbrica las diferentes modalidades, al ir a la cama, parece dar vueltas, sensación como si rebotara, etc..

CAMINAR: El andar, caminar provoca vértigo, o lo agrava.

CASA: El vértigo se presenta en el interior de la casa.

CEFALEA: Vértigo que se presenta antes, durante o después de la cefalea.

CERRAR los ojos: Al cerrar los ojos le mejora, se le presenta, o bien empeora el vértigo.

COMER: Vértigo que se presenta al ingerir cualquier sustancia, aunque sea poca cantidad. Bien sea durante o después, según la rúbrica a analizar.

COMIDA Principal: Vértigo que se presenta o mejora durante, o después de las comidas. El término “comida principal” designa el comer en abundancia, con mucho aporte calórico.

CONGESTIÓN; por: Excesiva acumulación de sangre en una parte del organismo, en este caso en la cabeza, la cual se siente y percibe caliente.

CONVULSIONES epilépticas, antes de: El enfermo sabe que va a tener una crisis epiléptica, pues empieza a sentir mareo.

CRÓNICO: De largo tiempo de antigüedad.

DE pie: El mareo se presenta estando de pie, erecto, parado, erguido.

DEFECACIÓN: Vértigo que se presenta antes, durante, o después de la defecación.

DESAYUNO: Vértigos que se agravan o mejoran, antes, durante o después del desayuno.

DESCENDIENDO: Mareos que se presentan bajando escaleras, colinas, pendientes.

DOBLANDO la cabeza: Al doblar o girar la cabeza, agrava o mejora el vértigo del enfermo.

DORMIR: Los diferentes actos de dormir puede hacer aparecer el vértigo, o después de dormir. En esta rúbrica se incluye la modalidad de “Por pérdida de sueño”, que incluye los remedios que sufren por ello Nux Vomica, Cocculus.

ELEVADO; como: Siente el enfermo, que durante su mareo, pareciera que estuviera elevado, suspendido en el aire.

EMBARAZO agr; durante el: Se entiende la rúbrica solo cuando la paciente nos diga que nunca antes había sufrido de vértigos o su tendencia a padecerlos empeoran durante el embarazo.

EMBRIAGADO; como: El paciente narra que su mareo es parecido a como si hubiese bebido, estuviera embriagado.

EMISIONES agr; después de: Descarga o liberación de cualquiera de los líquidos del organismo. El vértigo agrava después de descargas, de secreciones orgánicas, como orina, semen, sudor, etc.

Se diferencia de la rúbrica “Perdida líquidos orgánicos” en que, en ésta, el organismo no posee la capacidad de regeneración suficiente, por ser muy abundante.

ENTRANDO en casa: Al entrar en casa se le aparece el mareo.

EPILEPTICO: El vértigo se acompaña de aura de inestabilidad que puede preceder, acompañar o seguir a una crisis epiléptica, de espasmos, convulsiones.

ESCALOFRIO: El vértigo se acompaña de escalofríos.

ESCRIBIR: El enfermo al realizar el esfuerzo mental de escribir se mareo.

ESFUERZO: Se refiere a la realización de un esfuerzo físico. Levantar peso, realizar un ejercicio no habitual, etc.

ESFUERZO DE LOS OJOS: El forzar, esforzar la vista le provoca mareo.

FIEBRE: Durante el calor febril se presentan vertigos en el enfermo.

FLOTANDO; COMO: El enfermo siente como si estuviera flotando en el aire, como suspendido en el aire.

FRÍO: El contacto con frío, aplicaciones frías, bebidas frías, puede agravar, o mejorar el mareo.

FRÍO; durante la sensación de: Cuando se siente frío, escalofríos, frialdad, el vértigo aparece o agrava.

GIRANDO en la cama agr.: El voltearse, girarse en la cama le agrava el vértigo.

GIRAR, al: Se refiere al movimiento de mover, girar el cuerpo, siendo el de la cabeza, el más representativo del mareo, así como sus diferentes modalidades que

se encuentran en la rúbrica.

GIRARA; como si: Durante el vértigo, siente el enfermo como si partes de él giraran, o los objetos giraran, se movieran.

HABLAR: El hablar, conversar le produce mareo.

HAMACÁNDOSE; como: Refiere el enfermo que su vértigo se manifiesta como si estuviera meciéndose en una hamaca.

HAMBRIENTO; cuando está: Se le presenta el vértigo por hambre, por ayunar.

HEMORROIDES: Podemos entender la rúbrica en que el vértigo apareció después de haber tenido hemorroides o al haber sido suprimidas estas.

HEPÁTICA; con enfermedad: Se interpreta como que el enfermo con vértigo, sufre también problemas hepáticos.

INCORPORARSE sentado en la cama: Cuando se incorpora, se levanta para estar sentado en la cama, le agrava o mejora el vértigo.

LEER: Durante el acto de leer le agrava el vértigo.

LEVANTAR: El levantar, alzar, bien sea cabeza, brazos, manos, según la sub-rubrica a analizar, le provoca mareo.

LEVANTARSE: El levantarse, alzarse de estar agachado, de la cama, de estar sentado, etc. Le provoca mareo.

MAYOR; en gente: Sinónimo de viejos.

MECERSE: Vértigo con la sensación de vaivén o balanceo, encontramos las sub-rúbricas por mecerse.

MENIERE; Vértigo de: El síndrome de Ménière es una enfermedad que afecta al oído interno, de causa desconocida, caracterizada principalmente por vértigo, que suele manifestarse acompañada de acúfenos o tinnitus (zumbidos en los oídos.), hipoacusia y náuseas, siendo el acúfeno o tinnitus y la hipoacusia previos al vértigo. Las crisis vertiginosas aparecen casi siempre en episodios repentinos que pueden durar incluso horas; sin embargo, el acúfeno y la sensación de mareo pueden permanecer días en quienes padecen esta enfermedad. En ocasiones, debido a la similitud de síntomas, periodos y crisis de ansiedad son diagnosticados, por error, como Síndrome de Ménière.

MENOPAUSIA: Es importante el síntoma únicamente cuando la paciente describa, que anteriormente no sufría de vértigo, y este se presentó al iniciarse la menopausia.

MENSTRUACIÓN: Vértigo que se presenta antes, durante, después, o al suprimirse la menstruación, según la sub-rúbrica a analizar.

MENTAL; esfuerzo: Se refiere al forzar la mente, por estudios, lectura prolongada, etc. provoca mareo.

MIRANDO: El fijar la vista hacia un lado, arriba, abajo, fijamente, etc.. según la modalidad a analizar, reproduce o agrava el mareo en el enfermo.

MOVIMIENTO: El mover la cabeza o cuerpo provoca mareo. Dentro de esta rúbrica se encuentra el mover la cabeza rápidamente.

NAUSEAS: Durante el vértigo se le presentan náuseas, ganas de vomitar.

NERVIOSAS; con afecciones: El vértigo se presenta en personas con tendencia al nerviosismo, angustiosas, alteradas, inquietas, lo que se denominan tipologías “hísticas”.

OBJETOS: Durante el vértigo los objetos parecen moverse, agrandarse, invertirse, etc.. según la sub-rúbrica a analizar.

OCCIPITAL: El vértigo se acompaña de dolor en el occipucio, o inicia en el occipucio.

OLORES de flores: Mareos por el olor de las flores. Aunque la rúbrica solo hace mención a las flores, mi experiencia con Nux Vomica y Phosphorus, es que también son útiles en Vertigos por olor a pintura, esmaltes, olores fuertes, etc..

OSCILANDO: Efectúa movimientos de caída, oscila su cuerpo bien hacia la izquierda, bien hacia la derecha.

PALPITACIONES; durante: El vértigo se acompaña de palpitaciones.

PAROXISMOS; en: Vértigo de máxima intensidad, que se presentan como fuertes espasmos que vienen y van.

PÉRDIDA de fluidos: Se refiere a fluidos orgánicos como por ejemplo diarrea, mucha transpiración, grandes pérdidas de sangre, grandes vómitos, etc..en el cual el organismo del enfermo no tiene capacidad de regenerar, por su abundancia. Se diferencia de las emisiones, en que estas son secreciones orgánicas regenerables, pero aún así el enfermo sufre de vértigo.

PERIÓDICO: Se refiere a la frecuencia, la regularidad con que van apareciendo los mareos, bien sea a la misma hora, días, semanal, mensual. Es decir son frecuencias regulares en el tiempo.

PIES se elevaran; sensación como si los: Al sufrir de mareo el enfermo, siente como si los pies se elevaran, se levantarán del suelo.

REFLEXIONAR: El pensar, meditar, reflexionar agrava el vértigo.

REPOSO: Durante el descanso de una actividad, se presenta el vértigo. La diferencia entre “Reposo” y “Relajación”; es que en el “Reposo” es al término de una actividad, y en la “Relajación” es al iniciar la actividad.

SACUDIR la cabeza agr.: El sacudir, mover violentamente la cabeza, agrava el mareo.

SENTARSE: Al estar sentado, sentarse, se le inicia el mareo o bien se le agrava.

SOMNOLENCIA; con: El vértigo se acompaña de pesadez y torpeza de los sentidos, con somnolencia.

SÚBITO; repentino. El vértigo se presenta de golpe, de forma repentina, inesperada y súbita.

SUSPENSIÓN de los sentidos: El vértigo le provoca pérdida temporal de los sentidos, estos se encuentran disminuidos. Es decir no escucha bien, no ve bien, no tiene sensibilidad al tacto, etc..

TAMBALEO: Vértigo caracterizado por sentir el paciente que su cuerpo oscila, se tambalea, tiende a caerse de un lado a otro de manera irregular, como si fueran a caerse.

TEMBLOROSO: El vértigo se acompaña de movimientos temblorosos, involuntarios, repetidos, y continuados del cuerpo, o en alguna de sus partes.

TOS agr. durante la: Episodios de mareo que aparecen tras un ataque de tos.

VERTEX; desde el: El vértigo se inicia en el vértex.

VIAJAR: Esta rúbrica hace referencia a los famosos mareos en coche, automóvil u otras vías de transporte de viajeros. Cocculus Indica nos ha demostrado su utilidad en numerosos casos, casi podríamos decir que es el remedio específico de esta afección.

VINO: Entendemos este síntoma cuando, el paciente relate que la mínima cantidad de vino, le provoca mareo.

VIOLENTO: El vértigo se caracteriza por presentarse de forma violenta, fuerte, brusca.

VUELTAS; como si la cama diera: El paciente nota como si la cama, diese vueltas alrededor de él.



CABEZA

ABRIR, los ojos: El acto de abrir los ojos le provoca molestias o mejorías en la cabeza.

ACALORA, cuando se, agr.: El paciente sufre molestias, trastornos en la cabeza, cuando se acalora, bien sea su cuerpo o cabeza entran en calor.

ACOSTADO: Las diferentes molestias o mejorías que nota en la cabeza o partes de ella al estar acostado. O bien movimientos que realiza.

ACOSTARSE: El acto de acostarse, de inclinar su cuerpo para descansar le provoca mayorías o agravaciones en la cabeza.

ADORMECIMIENTO, sensación de: El enfermo nota falta de sensibilidad, adormecimiento en la cabeza, o partes de ella.

AGACHARSE: Inclinar, agachar, bajar la cabeza, o cuerpo, le provoca molestias o le mejora.

AGITACIÓN, sacudida; sensación de: El enfermo percibe cierta sensación de sacudidas, espasmos localizados en la cabeza, o partes de ella.

AGRANDADA, sensación de: Nos comenta el enfermo que siente tener la cabeza más grande, más voluminosa.

AGUA, sensación como de: Nota el paciente una sensación como agua circulando en diferentes partes de la cabeza.

AIRE: Percibe el enfermo aire o viento, que le provoca molestias en la cabeza. Existe la sub-rúbrica, agrava por “viento fuerte”

AIRE, agr., corrientes de: Esta rúbrica interesa cuando el paciente tiende a resfriarse por su sensibilidad, comentado “no soportar las corrientes de aire, que le dan en la cabeza” muchos de estos pacientes, tienden a llevar sombrero o gorro.

AIRE, libr,; al: El estar expuesto al aire libre le provoca molestias o mejoras en la cabeza.

ALCOHÓLICAS, bebidas: El tomar bebidas alcohólicas le provoca molestias en la cabeza. Existe la sub-rúbrica, mejora por ello, cubierto por el remedio Naja.

ANEMIA, cerebral: Término antiguo que significaba disminución de la cantidad de sangre que llega al cerebro. La anemia que sucede a la hemorragia súbita, se caracteriza por debilidad, cansancio, somnolencia o por el contrario de fenómenos de excitación (Vértigos, delirios, incluso convulsiones). Se presentan alternativamente síntomas de depresión y de excitación.

ANSIEDAD, en la cabeza: El enfermo presenta estado de agitación, inquietud, nerviosismo localizado en la cabeza. O bien la ansiedad le provoca molestias en ella.

APOPLEJÍA: Afección caracterizada por la suspensión más o menos brusca y completa de las funciones cerebrales, se manifiesta por pérdida de conocimiento de la sensibilidad y de la motilidad, sin modificación de las funciones respiratorias y circulatorias. Mayoritariamente debida a hemorragia cerebral.

APOYANDO, la cabeza: El sostener la cabeza principalmente con las manos, le mejora o agrava molestias en la cabeza.

APOYAR: El apoyar, sostener la cabeza en ciertos lugares, provoca molestias o mejoras.

APOYARSE, en algo; deseo de: Necesidad de apoyar la cabeza en algún sitio, lugar.

ASCENDER: El subir, ascender sitios inclinados le agrava sus molestias en la cabeza. Existe la sub-rúbrica ascendiendo escaleras.

ATÁNDOSELA: Atarse, sujetarse la cabeza le mejora.

AYUNANDO, agr.: El ayunar, no ingerir alimento en las horas convenidas le provoca molestias en la cabeza.

BAÑO: El bañarse, ducharse, con agua el cuerpo o partes de él, agrava o mejora molestias de la cabeza.

BARRA, sensación como de una: El enfermo tiene la sensación de una vara, barra de hierro en la cabeza.

BOLA, sensación de una: Siente como una bola, pelota, objeto redondo en la cabeza o partes de ella.

BOSTEZAR: El acto de bostezar provoca agravación o mejoría al enfermo.

BULTO, sensación como de un: El enfermo siente como un bulto, un cuerpo, en la cabeza o en partes de ella.

BURBUJEO, sensación de: Sensación de ampollas de aire, de burbujas.

CABELLO: En esta rúbrica encontramos las diferentes características y modalidades de pérdida, dolor al tacto, caída, etc.. relacionado con el cabello.

CAE: La cabeza no se sostiene y tiene tendencia a caer hacia algún lado.

CAFÉ, agr.: El café le produce molestias en la cabeza.

CALIENTE: Las envolturas y aplicaciones calientes, agravan o mejoran al enfermo su molestias de cabeza. Se incluye en la sub-rúbrica, como pueden ser gorros, sombreros, pañuelos, etc.

CALOR: El paciente nota calor en la cabeza, siente la cabeza caliente. Con sus diferentes características y localizaciones. En esta rúbrica es de máximo interés, investigar las modalidades.

CAMINAR: El caminar, andar, agrava o mejora trastornos de la cabeza.

CANCER: Existen dos tipos principales de cáncer cerebral. El cáncer cerebral primario comienza en el cerebro. El cáncer cerebral metastásico comienza en otra parte del cuerpo y después pasa al cerebro. Los tumores cerebrales pueden ser benignos, sin células cancerosas o malignos, con células cancerosas que crecen rápidamente.

Los tumores cerebrales pueden causar muchos síntomas. Algunos de los más comunes son: Dolores de cabeza, generalmente peores en las mañanas, náusea y vómitos, cambios en la capacidad para hablar, escuchar o ver, problemas de equilibrio o al caminar, problemas con el pensamiento o la memoria, sacudidas o espasmos musculares, entumecimiento u hormigueo en los brazos o las piernas.

CANSANCIO, sensación de: Nota cansancio, agotamiento en la cabeza.

CARIES: Entendemos por caries, la degradación y supuración progresiva de los tejidos de los huesos de la cabeza. Esta afección local, puede terminar con fiebre y emaciación continuada, pérdida de fuerza y consumición.

CASPA: Escamilla parecida al salvado, se toma como síntoma cuando es realmente abundante, y molesto para el paciente.

CASQUETE, sensación de: Se toma la expresión para indicar como si tuviéramos

mos un gorro, aro que presionara la cabeza. El casquete era una pieza militar, con que se cubría y defendía el casco de la cabeza.

CEREBRAL, HEMORRAGIA: Hemorragia procedente de una arteria cerebral en el tejido de este órgano. Puede provocar parésia o entumecimiento pasajero, coma profundo y muerte.

CEREBRO, molestias del: El cerebro es el órgano más complejo del cuerpo humano en términos de estructura y composición química. Creado por nuestros genes, nuestras experiencias de vida y nuestro entorno, el cerebro adquiere, coordina y distribuye información para controlar la manera en que pensamos, nos conducimos, aprendemos y sentimos. Para lograrlo, los cien mil millones de células de este órgano complejo deben comunicarse entre ellas eficazmente; si no lo hacen, pueden producir o provocar disfunción cerebral y enfermedad mental.

CHAPOTEIO: Sensación de ruido producido como por golpes de agua. Como si golpeásemos agua con la mano.

CHOQUES (=golpes, sacudidas): Siente el enfermo golpes violentos, choques internos de sacudidas, en el interior de la cabeza.

COMER, mej.: El acto de comer mejora las molestias de cabeza al paciente.

COMEZÓN: Prurito acompañado de desazón, es un picor que provoca desasosiego.

CONFUSIÓN, en la cabeza: Tener la cabeza o partes de ella, turbada, confusa, espesa.

CONGESTIÓN: Excesiva acumulación de sangre en la cabeza, percibiéndola caliente, congestionada, cargada.

CONMOCIÓN, cerebral: Estado ocasionado por traumas violentos sobre la cabeza, que se manifiesta por vértigos, náuseas, respiración lenta, pérdida de conocimiento. Se diferencia del traumatismo por haber sido causado por un movimiento brusco, o sacudida de la cabeza.

CONSTRICCIÓN: El paciente nota en la cabeza o en partes de ella, constriñida, apretada, que se encoge, de tensión y presión hacia el interior, como si se comprimiera.

CONTACTO, agr.: Son enfermos con una enorme sensibilidad en la cabeza, no soportan ser rozados en esa zona. Encontramos en esta, la sub-rúbrica “cabello, tocando, el”.

CONTRACCIÓN: Sensación de que la cabeza o partes de ella, se estrechan, y

se juntasen. Son espasmos dolorosos que tienden a contraerse, que se estrechan.

CONTRAÍDA: La cabeza, se encuentra estirada, encogida, contraída hacia una dirección. Las sub-rúbricas indican hacia atrás, delante, etc.

CONVERSACIÓN, de los demás; agr.: El escuchar, oír las conversaciones de los demás le provoca malestar en la cabeza.

CREPITACIÓN, sensación de: Sonido que se produce en la cabeza parecido al chasquido de la leña al arder.

CUERO CABELLUDO, molestias del: El cuero cabelludo es a grosso modo, la piel que reviste el cráneo del ser humano y que posee cabello. Remedios útiles para las diferentes molestias del cuero cabelludo.

DE PIE: El estar en posición erecta, de pie, parado provoca molestias o mejorías en la cabeza.

DEBILIDAD: El enfermo no tiene fuerza para sostenerla. O siente la cabeza débil con dificultad para pensar.

DEFECACIÓN: El defecar, expulsar las heces le provoca molestias o mejorías.

DESAYUNO: Durante el acto de desayunar mejora o agrava molestias en la cabeza del enfermo.

DESCUBRIRSE: Significa que al destapar, descubrirse la cabeza cubierta por el sombrero, gorro o al destaparse por estar cubierta por alguna manta, sábana, etc. le provoca molestias.

DESPERTAR, al: Molestias o mejorías en la cabeza al despertar.

DIARREA: El término diarrea consiste en la anormalidad en la función del aparato digestivo, que se caracteriza por las frecuentes evacuaciones y por la consistencia líquida de las mismas. Esta rúbrica por la investigación realizada, en su mayoría significa que el enfermo cuando sufre de cefaleas se acompaña de diarrea, que le mejora o agrava los malestares de la cabeza.

DISTENSIÓN: Cambio en el tamaño de los vasos sanguíneos y las venas de la cabeza. Se perciben más voluminosas.

DOBLARSE : Inclinar, curvar, doblar la cabeza provoca molestias o las mejora.

DOLOR (=cefalea en general): Sensación molesta, y dolorosa en la cabeza. Junto a los dolores de las extremidades son las rúbricas más extensas y modalizadas del repertorio. En las características de los dolores tenemos que ser muy cautos,

pues si el enfermo no comenta con firmeza el tipo y característica del dolor, y tiene que ser el homeópata el que describa la sensación dolorosa, posiblemente la rúbrica sea mal escogida.

Esta es una rúbrica muy “sensible” por la cantidad de pacientes que sufren de cefaleas, y lo cautos que debemos de ser en escoger la información.

No hace falta repetir la importancia de las modalidades en las rúbricas de los dolores.

DORMIDA, sensación de estar: Siente el enfermo la sensación de tener la cabeza o partes de ella como entumecida, como dormida, con falta de sensibilidad.

EBULLICIÓN, hervor; sensación de: Como si hirviera, estuviera en ebullición la cabeza.

EMBRIAGUEZ: Sensación de turbación, o mareo en la cabeza, como si estuviera ebrio, como si hubiera bebido alcohol.

EMOCIONES, agr.: Las impresiones, la agitación, las noticias tristes, le provoca molestias en la cabeza.

ENFRIARSE: El coger frío, enfriarse, provoca molestias en la cabeza del enfermo.

ENVOLVERSE, la cabeza: El envolver la cabeza, cubrirla, agrava o mejora molestias de la cabeza.

EPISTAXIS: Las hemorragias nasales le mejoran o agravan los trastornos y molestias de la cabeza.

ERISPELAS: Enfermedad infecciosa de la piel, la cabeza y cara se inflaman y engruesan desarrollándose unas zonas elevadas de algunos centímetros de extensión, se acompaña de temperatura elevada.

ERUCTOS: Los eructos, sacar aire con violencia por la boca provoca mejoras o agravaciones en la cabeza.

ERUPCIONES: Cualquier lesión cutánea que aparece en la superficie de la piel. En esta rúbrica encontramos los diferentes tipos de lesiones eruptivas, costras, descamativas, eczema, etc..

Es rúbrica a tener en consideración por el homeópata, pues los diagnósticos dermatológicos son muy variables según el diagnóstico clínico que se le haya realizado. Quiero decir que muchas veces vienen diagnosticados como psoriasis y no lo son, o por hongos y tampoco parece que lo sean. Me acuerdo de un anciano que insistía que

sufria de herpes en cara, y nunca había sufrido de erupción vesiculosa, y al explicar su problema era que sentía correr gusanos en la cara. Utilizando el repertorio percibimos que era Piel – Gusanos sensación – Debajo de la piel, que lo cubre Cocainum.

Lo que vengo a referir es que es muy importante conocer las definiciones de las lesiones de piel y el homeopata tiene que ver y comprobar que tipo de lesión es, pues si la prescripción es basada en terceros el remedio puede ser erróneo.

ESCALOFRÍO, durante el: Durante los escalofríos se reproducen molestias en la cabeza.

ESCRIBIR: El acto de escribir le mejora o agrava molestias de la cabeza.

ESTORNUDAR: El acto de estornudar agrava o mejora.

ESTREÑIMIENTO, agr.: El estreñimiento suele agravar sus problemas de cabeza.

EXOSTOSIS: Crecimiento óseo benigno que sobresale al exterior de la superficie de un hueso, en este caso en el cráneo.

EXPANDIDA; sensación: Se siente la cabeza como crecida, como si se expandiese, extendiese.

FIEBRE: Durante el periodo febril bien antes o durante se acompaña de molestias en la cabeza.

FLOJEDAD, del cerebro; sensación de: Sensación de debilidad, falta de fuerza del cerebro.

FONTANELAS: Las fontanelas, son las separaciones que durante aproximadamente 12 a 18 meses, se observan, como parte del desarrollo normal, entre los huesos del cráneo de un bebé, en el sitio donde, en la edad adulta, se formarán las suturas. Después de ese lapso suelen fusionarse, y así permanecerán durante toda la vida adulta de un ser humano.

Interesante rúbrica en pediatría, para ayudar a cerrar las fontanelas en los bebés. Significa que al bebé se le cierran las fontanelas más tarde de lo que corresponde a su edad biológica.

FRENTE, molestias de la: Remedios útiles para los diferentes problemas y molestias de la frente o partes de ella.

FRIALDAD, sensación de frío, etc.: Nota frío, sensación de frío dentro de la cabeza o partes de ella.

FRIO: La cabeza o partes de ella, son sensibles a las corrientes de aire, al agua fría,

a las aplicaciones frías, según la sub-rúbrica a analizar, que le provocan trastornos o mejorías.

FRÍO, sensación de: Sensación de frío, escalofríos en el cuero cabelludo.

FROTAR: Inclínación a friccionar, masajear, frotarse la cabeza.

FUMAR, agr.: El acto de fumar agrava o mejora las molestias de la cabeza.

GIRANDO: El girar, voltear la cabeza o cuerpo provoca molestias, como mareos, cefaleas, etc.

GIRAR y Retorcer, sensación de: Sensación que la cabeza o partes de ella giran o se tuercen en su interior.

GOLPEAR, la cabeza contra las cosas: Rúbrica bastante común en niños, de golpearse la cabeza contra la pared, cama, objetos, etc..

GOLPES, en la cabeza: Rúbrica muy afín a las anteriores. En este caso siente, tiene la sensación, como si le fuera golpeada. Siente el enfermo golpes internos, como si el cerebro golpease el cráneo.

GRAN TAMAÑO: La cabeza es mayor en volumen, en relación al tamaño de su cuerpo.

HABITACIÓN: El entrar en un habitación provoca molestias o mejorías en la cabeza.

HABLANDO, agr.: El hablar, conversar provoca molestias en la cabeza.

HIDROCEFALIA: El término hidrocefalia se deriva de las palabras griegas hidro que significa agua y céfalo que significa cabeza. Como indica su nombre, es una condición en la que la principal característica es la acumulación excesiva de líquido en el cerebro.

Síntomas que se pueden presentar son: dolor de cabeza persistente, vómito sin diarrea, visión doble, irritabilidad, decaimiento, convulsiones.

HINCHADA: Aumento de volumen de la cabeza o partes de ella, una de las sub-rúbricas se refiere a los ganglios.

HINCHAZON, sensación de: Sensación de tener la cabeza o partes de ella aumentadas de volumen.

HORMIGUEO: Sensación molesta de cosquilleo, como si estuviera recorrida por hormigas o insectos que caminan o se arrastran por la cabeza.

HUESOS, molestias de: El paciente siente molestias en los huesos de la cabeza.

HUNDE la cabeza en la almohada: Significa que el enfermo duerme boca abajo, introduciendo la cabeza en la almohada.

INDIGESTIÓN, agr.: La indigestión, el no digerir bien los alimentos provoca molestias en la cabeza.

INFLAMACIÓN: Hinchazón acompañado de calor, ardor, dolor. En esta rúbrica encontramos las sub-rúbricas, inflamación de cerebro y de meninges.

INQUIETUD: No tiene tranquilidad, su cabeza se encuentra nerviosa, agitada.

INSOLACIÓN: Trastornos causados por excesiva exposición de la cabeza al sol.

LADOS: Remedios de prominencia en la lateralidad de la cabeza.

LAVARSE: El lavarse, mojarse la cabeza le provoca molestias, trastornos o bien mejoría.

LEER: El acto de leer le empeora o mejora síntomas de la cabeza.

LEVANTANDO, cosas, agr.: El levantar, alzar cosas manualmente, provoca molestias en la cabeza.

LEVANTAR: Molestias al alzar, levantar la cabeza, los ojos.

LEVANTAR, un sobrepeso agr.: El realizar un esfuerzo para alzar, levantar un peso, sobrepeso le provoca molestias en la cabeza.

LEVANTARSE: El acto de levantarse, alzarse de estar acostado, de una silla, de estar agachado provoca molestias o mejorías en la cabeza.

LEVANTARSE, sensación de: Sensación como si la cabeza o partes de ella fueran levantadas, alzadas hacia afuera.

LIGEREZA, sensación de: Sensación de que la cabeza pesa poco, es ligera.

LOBANILLOS, lupias: Tumor superficial e indolente formado en el cráneo, son quistes voluminosos.

LUZ, por: El estar expuesto a diferentes tipos de luz, provoca molestias o mejorías en la cabeza.

MANOS: Las manos sostienen o se apoyan en la cabeza, la sub-rúbrica más interesante que contiene es al toser.

MASTICANDO, agr.: El masticar provoca molestias en la cabeza o partes de ella.

MENOPAUSIA: Durante el periodo de la menopausia se le presentan frecuentes molestias en la cabeza.

MENSTRUACIÓN: La enferma sufre de molestias en la cabeza o partes de ella, antes, durante o después de la menstruación.

MENTAL, esfuerzo, agr.: El forzar la mente por el estudio, por leer, por pensar, etc. Provoca malestares en la cabeza.

MICCIÓN: El acto de orinar provoca molestias o mejoras en la cabeza.

MIRANDO: El mirar, observar de forma muy concentrada provoca molestias en la cabeza o partes de ella.

MOLESTIAS, de la cabeza: El término indica perturbación, malestar. Remedios útiles para las diferentes molestias, padecimientos de la cabeza o partes de ella.

MONTANDO: El movimiento vibratorio de estar montado, sentado, en este caso sobre un vehículo mejora o agrava sus síntomas de la cabeza.

MOVIMIENTO: Las sacudidas, los movimientos agravan o mejoran las molestias de la cabeza. Encontramos la sub-rúbrica movimiento de ojos, que significa el moverlos en diferentes direcciones.

MOVIMIENTOS, de la cabeza: Los diferentes movimientos, gestos que el enfermo realiza con la cabeza, le provocan molestias. Encontramos las sub-rúbricas asintiendo, echándola hacia atrás, rotándola, así pues se convierte en rúbrica importante, por ser signos que pueden ser visibles en la consulta por el homeópata.

MOVIMIENTOS, en la cabeza: Sensación de movimientos que se sienten dentro de la cabeza.

NÓDULOS, en cuero cabelludo: Nudo o eminencia pequeña que es sólido, y puede detectarse al tacto en la cabeza.

OCCIPUCIO, molestias en el: Remedios que cubren diferentes molestias en la parte posterior e inferior de la cabeza, el occipucio.

OLORES, fuertes, agr.: El percibir fuertes olores le provoca molestar en la cabeza.

ONDEANTE, sensación: Sensación como de ondas que se expanden en el interior de la cabeza.

ONDULACIÓN, sensación: Sensación de movimientos como olas, de ondulación dentro de la cabeza.

PARÁLISIS, cerebral: Es una afección, algunas veces considerada como grupo de trastornos, que puede involucrar el cerebro y funciones neurológicas como el movimiento, el aprendizaje, la audición, la visión y el pensamiento.

La parálisis cerebral es causada por lesiones o anomalías del cerebro.

PARRANDA, nocturna, agr.: Molestias en la cabeza por juergas, haber pernoctado toda la noche, con diversión y bebidas alcohólicas.

PERIODICIDAD: Molestias en la cabeza que se repiten en un tiempo regular, y con la misma frecuencia.

PESADEZ: Malestar de embotamiento en la cabeza, con sensación de estar cargada, pesada, con dificultad de fluidez de pensamientos.

PICOR: Prurito, picor en cabeza o partes de ella.

PIOJOS: Ciertos insectos parásitos, que infectan el cuero cabelludo del niño. Según Castaneda en su Diccionario Médico Ilustrado, *Cocculus*, en cocción capilar, y también *Petroselinum Sativum* pueden ser útiles para erradicar esta afección, recordándole a la madre de limpiar diariamente, el pelo al niño.

Personalmente tengo que añadir a *Tuberculinum Bovinum* según mi experiencia a la 200ch me ha dado excelentes resultados.

PISANDO, fuerte agr.: Al caminar, andar poniendo el pie, pisando sobre algo fuerte provoca molestias en la cabeza del enfermo.

PLENITUD: Sentir la cabeza o partes de ella, llena, cargada.

POLUCIONES, agr.: La pérdida de semen, poluciones provoca molestias en la cabeza.

PRESIÓN: El presionar la cabeza mejora o agrava molestias de ella.

PÚAS, pinchazos; como: Pinchazos como si fueran objetos delgados, rígidos y puntiagudos en la cabeza.

PULSACIÓN: Siente el enfermo como pulsaciones, como latidos en la cabeza o partes de ella.

REBLANDECIMIENTO, cerebral: Lesión de los tejidos orgánicos del cerebro, que se caracteriza por la disminución de la dureza y de su consistencia.

REFLEXIONAR, agr.: El pensar, meditar, reflexionar agrava las molestias en la cabeza.

REPOSO: El reposar, descansar el cuerpo provoca molestias o mejoras en la cabeza.

RESFRIARSE: El coger frío, resfriarse provoca molestias en la cabeza.

REVUELTO, estómago: El estar el estómago revuelto, desordenado provoca molestias en la cabeza.

RIGIDEZ, sensación de: Siente el enfermo la cabeza, tiesa, dura, con dificultad para moverla.

ROTACIÓN, en la: Siente el enfermo como si dentro de la cabeza algo rotase, como sensación de giros, de vueltas dentro de ella.

RUIDO, agr.: El ruido le provoca molestias en la cabeza.

RUIDOS, en la cabeza: El enfermo siente ruidos, sonidos en el interior de la cabeza.

SACUDIDAS, de la cabeza: Movimientos violentos, como espasmos de la cabeza.

SACUDIR, la cabeza, al: El realizar movimientos violentos de la cabeza le agrava o mejora sus molestias.

SENSIBILIDAD: La sensibilidad en homeopatía la asociamos a hipersensibilidad. Son enfermos muy sensibles, susceptibles a ciertos estímulos o partes de la cabeza. Los estímulos más conocidos, son al cepillarse, ser tocada la cabeza, llevar sombrero, etc..

SENTADO: El acto de estar sentado agrava o mejora las molestias del paciente.

SEPARADO: Ilusión que siente el enfermo, creyendo que su cabeza o partes de ella, están separadas del cuerpo.

SIENES, molestias en las: Remedios útiles para diferentes molestias de las sienes; cada una de las dos partes laterales de la cabeza, comprendidas entre la frente, la oreja y la mejilla.

SOMBRERO: El sombrero le produce molestias, o según la sub-rúbrica a analizar; tiene la sensación de tener uno sobre su cabeza, o tiene aversión, etc.

SOMBRERO, por presión: La presión del sombrero le provoca molestias en la

cabeza.

SONARSE, la nariz: El expulsar con fuerza para sacar la mucosidad de la nariz le provoca agravación o mejoría de la cabeza.

SOSTENERLA: Incapacidad de poder sostener la cabeza erguida, erecta, firme.

SUEÑO: El enfermo nota malestar o mejoría en la cabeza durante el sueño, o al despertar del sueño.

SUSTO, después, de agr.: El sufrir el enfermo un susto, sobresalto, una turbación, un temor, un miedo repentino, provoca trastornos en la cabeza.

TEMBLOR: Nota que la cabeza se agita involuntariamente, con movimientos repetidos y continuados.

TENSIÓN: El enfermo nota como una tensión, presión en el cuero cabelludo.

TICS, espasmódicos: Movimientos espasmódicos, convulsivos de la cabeza o partes de ella. Según Kent J.T. se puede incluir en esta rubrica, los estremecimientos.

TIEMPO: Los diferentes cambios de tiempo pueden provocar molestias y trastornos en la cabeza o partes de ella.

TIRITONAS, cuero cabelludo: Escalofríos en el cuero cabelludo como cuando se tiritita por el frío del ambiente.

TOS: El acto de toser provoca molestias en la cabeza o partes de ella.

TRANSPIRACIÓN: El transpirar, sudar por el cuerpo, provoca molestias o mejorías en la cabeza.

TRANSPIRACIÓN, del cuero cabelludo: Aquí lo que es de interés son los diferentes tipos de sudor, y las situaciones en las cuales transpira más, y las localizaciones del sudor. Rúbrica muy utilizada en pediatría “durante el sueño”.

TUMORES: Crecimientos nuevos de tejido en cabeza, o sus partes, caracterizado por la proliferación progresiva e incontrolada de células. Tienen la apariencia de bultos, nódulos.

TÉ: El tomar té le mejora o agrava las molestias de la cabeza.

ÚLCERAS: Lesión circunscrita, como un cráter en la piel, que se acompaña de pérdida de sustancia, en este caso localizadas en cabeza o partes de ella.

VACIO, hueco, sensación de: Sensación de hueco, siente la cabeza sin solidez, vacía, como hueca.

VACÍO, sensación de: Sentir la cabeza vacía.

VERTEX, molestias en el: Remedios útiles en las diferentes molestias en el vertex, en la parte más alta de la cabeza.

VÉRTIGO, después de: Después de sufrir un mareo el enfermo sufre molestias en la cabeza.

VINO, agr.: El tomar una pequeña cantidad de vino le provoca molestias o mejoras en la cabeza.

VIVO, en la cabeza, sensación de algo: El paciente refiere sentir como si hubiera algo vivo, que se mueve en el interior de la cabeza.

VÓMITOS: El vomitar le provoca mejoras o malestar en la cabeza del enfermo.