

**XXV° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática de  
la Fundación Médica Homeopática Vitalis, Buenos Aires, Argentina,  
Marzo, Abril y Mayo de 2024**

**Caso BRECHA 12/2024:**

**POLIARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL SERONEGATIVA (CIE-11 FA24.1)**

**Autor:**

Dr. Carlos Néstor Cámpora.

**Títulos:**

Médico - Master en Homeopatía – Especialista en Medicina Interna

Director de la Fundación Médica Homeopática *Vitalis*

Profesor Titular del Centro de Enseñanza e Investigación Médica Homeopática  
Argentina

Director del Curso Bial de Homeopatía de la Asociación Médica Argentina

Profesor Honorario de la Asociación de Medicina Homeopática de Uruguay

Profesor Emérito Fundación Universitaria Luis G. Páez, Colombia

Presidente de BRECHA (Banco de Reporte y Estudio de Casos Homeopáticos de  
Argentina)

**Dirección Postal:**

Billinghamurst 649 (CP C1174ABK), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

**Teléfono:** 54 221 421681 - **E-mail:** [cncampora@yahoo.com.ar](mailto:cncampora@yahoo.com.ar)

## Resumen

**Introducción:** Investigación basada en Casos Clínicos de Alta Calidad (CCAC), es aquella que cumple con exigentes requerimientos respecto de: I. los registros médicos; II. los registros homeopáticos; III. la documentación del diagnóstico y de los resultados del tratamiento, y d. principios de la investigación cualitativa. Este tipo de investigación es una de las herramientas más útiles para comprender y mejorar los resultados del tratamiento homeopático y profundizar el conocimiento

**XXV° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática de la Fundación Médica Homeopática Vitalis, Buenos Aires, Argentina, Marzo, Abril y Mayo de 2024**

de la Materia Médica. Se presenta un CCAC de una paciente con Poliartritis Reumatoidea Juvenil Seronegativa también denominada Poliartritis Idiopática Juvenil. La presentación incluye: a. Documentación detallada que apoya el diagnóstico clínico y la respuesta a los tratamientos previos y al tratamiento homeopático; b. registro audiovisual de la totalidad de las consultas clínicas. El caso fue tratado acorde a la Fórmula Homeopática de Diagnóstico del Simillimum (FHDS), que consiste esencialmente en la Semiología Homeopática Sistemática (SHS) y las Estrategias de Abordaje de Casos Clínicos (EACC). La FHDS, es la metodología desarrollada por el autor, que firmemente basada en las enseñanzas de Hahnemann incorpora además herramientas de la ciencia moderna, las matemáticas y la estadística para convertir la práctica y las curaciones homeopáticas en verificables, reproducibles, predecibles, transmisibles y sistemáticas.

**Paciente y Método:** Este caso pertenece a BRECHA (Banco de Reporte y Estudio de Casos Homeopáticos de Argentina) y fue seleccionado para su presentación en base a su calidad y severidad acorde al Score de Calidad de Casos Crónicos (SCCC-BRECHA). Se realizó una detallada historia clínica médica y homeopática. La duración de la primer consulta que se desarrolló en la Cátedra A de la Fundación Médica Homeopática Vitalis fue de 68 minutos. La consulta homeopática se condujo acorde a las recomendaciones de Hahnemann en el Organon de la Medicina (6ta Edición) y siguiendo los lineamientos de la SHS. Reportes de colegas, especialistas y parientes fueron solicitados. Se documentaron todos los estudios complementarios realizados antes de la consulta homeopática y se solicitaron los nuevos exámenes que se consideraran pertinentes. La prescripción fue realizada individualmente, basada en las características peculiares e individualizantes de la constitución del paciente. La selección del medicamento tanto la repertorización como el análisis de la Estrategias de Abordaje se realizó con CNC - Programa de Homeopatía CNC - Dr. Carlos Néstor Cámpora, y en base a las peculiaridades del caso y siguiendo las instrucciones de la FHDS, fue prescripto un medicamento diariamente, en la escala centesimal, el criterio de repetición se fijó de manera individual para este caso. Las consultas de seguimiento se realizaron 1 vez/mes al inicio del tratamiento, siempre que fuera posible, y luego se distanciaron gradualmente. Se produjo un registro audiovisual de las consultas y una completa transcripción independiente de las mismas. La información del paciente fue documentada en detalle y se obtuvo de múltiples y diferentes fuentes, el caso fue

**XXV° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática de  
la Fundación Médica Homeopática Vitalis, Buenos Aires, Argentina,  
Marzo, Abril y Mayo de 2024**

sometido a una doble revisión independiente por pares a los fines de ser aceptado e incluido en BRECHA.

**Resultado:**

**Caso:**

Paciente femenina, 16 años, soltera, estudiante, comienza entre sus 10 y 11 años con dolores en ambos pies que se atribuyen a la presencia de PIE PLANO VALGO SINTOMATICO con limitación funcional significativa y fracaso del tratamiento conservador que requirió tratamiento quirúrgico con colocación de endoprótesis a la edad de 13 años. Sin embargo los dolores no solo no mejoran, sino que continúan e incluso se incrementan, con deterioro progresivo de la calidad de vida y uso frecuente a continuo de DAINES. Presenta artritis con hinchazón y algias en aumento en ambos tobillos y marcada rigidez. Posteriormente, con 14 años, se instalan dolores en muñecas, bilaterales, que progresan con intensa inflamación y lesiones cartilaginosas y óseas destructivas; afectándose las cuatro articulaciones mencionadas y con posterior afectación del carpo y de la totalidad de las articulaciones de los dedos de las manos. Se diagnostica ARTRITIS REUMATOIDEA JUVENIL POLIARTICULAR. Mediante la aplicación de la FHDS, se seleccionan los síntomas según el ASC-CNC y el caso es analizado acorde las EACC. Se utilizaron las siguientes EACC para seleccionar las prescripciones: Totalidad Sintomática Característica satisfactoria coherente 4 Síntomas Principales más 3 Keynotes de Evidencia A (TSC sc 4SP + 3 Kn A) para la primer prescripción que se indicó en glóbulos, diariamente, en dinamizaciones ascendentes de la 200 K a la 160M FC por el término de 14 meses; y por Combinación de Medicamentos satisfactoria coherente A.I.b + Imagen (CM sc A.I.b + Img), para un segundo medicamento, administrado igualmente en glóbulos, diariamente, dinamizaciones ascendentes de la 1M FC a la 840M FC por los siguientes 15 meses. El nivel de curación alcanzado fue Cambio sustancial o Cura radical BRECHA, destacándose un importante cambio de actitud vital con sensación de paz asociado a la desaparición completa de la sintomatología sin recidivas de ningún tipo, con resolución de más del 95 % de las lesiones osteo-articulares presentes en las imágenes Resonancia Magnética

**XXV° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática de la Fundación Médica Homeopática Vitalis, Buenos Aires, Argentina, Marzo, Abril y Mayo de 2024**

Nuclear realizados. Se destaca la existencia de importantísimos antecedentes hereditarios familiares de predisposición a enfermedades reumáticas y de un intenso y persistente obstáculo a la curación que no impidió la curación de la paciente. Seguimiento 29 meses. Score de Calidad de Casos Crónicos BRECHA: 9925 - 7775 - 99X2. Monarch Inventory: + 11. Presentado con videofilmaciones y documentación pertinente en el XXV° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática de la Fundación Médica Homeopática Vitalis, Buenos Aires, Argentina, Marzo, Abril y Mayo de 2024.

**Palabras claves:** poliartritis reumatoidea juvenil - fórmula homeopática de diagnóstico del simillimum – trastornos por - Cambio substancial – Natrum phosphoricum – combinación de medicamentos – imagen - curación substancial.

Si Ud. está interesado en el texto completo de la presentación escriba solicitando información respecto de disponibilidad y costo a nuestro mail: [vitalisfmh@hotmail.com](mailto:vitalisfmh@hotmail.com)

If you are interested in the full text of the lecture write requesting information regarding availability and cost to our mail: [vitalisfmh@hotmail.com](mailto:vitalisfmh@hotmail.com)