

Programa de Resolución de Casos Clínicos Dr Carlos N Cámpora
XIX° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática
Fundación Médica Homeopática *Vitalis*, CABA, Argentina, 16 de Noviembre de 2018

Caso BRECHA 10/2018:
ADRENOLEUCODISTROFIA CEREBRAL INFANTIL

Autor:

Dr. Carlos Néstor Cámpora.

Títulos:

Médico - Master en Homeopaía – 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 Bienal de Homeopatía de la Asociación Médica Argentina
Profesor Honorario de la Asociación de Medicina Homeopática de Uruguay
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

Resumen

Introducción: Investigación basada en Casos Clínicos de Alta Calidad (CCAC), es la 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 de la Materia Médica. Se presenta un CCAC de una enfermedad neurológica fatal en avanzado estado de deterioro clínico y ausencia de respuesta a todos los tratamientos instaurados. La presentación incluye: a. Documentación detallada que apoya el diagnóstico clínico y la refractariedad a los tratamientos previos; b. registro audiovisual 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, metodología desarrollada por el autor, firmemente basada en las enseñanzas de Hahnemann aplica herramientas de las

Programa de Resolución de Casos Clínicos Dr Carlos N Cámpora
XIX° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática
Fundación Médica Homeopática Vitalis, CABA, Argentina, 16 de Noviembre de 2018

matemáticas y la estadística posibilitando la investigación, análisis, comprensión y curación de los casos clínicos de forma reproducible, transmisible y sistemática.

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). El paciente se encontraba en una situación clínica rápidamente progresiva y desesperada sin mejorías de ningún tipo a pesar de los tratamientos instaurados. Se realizó una detallada historia clínica médica y homeopática. La duración de la primer consulta fue de 75 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 enfermedad del paciente. La selección del medicamento se realizó por repertorización con el software del Dr. Carlos Néstor Cámpora de la Fundación Médica Homeopática *Vitalis* (FMHV), y analizando diferentes EACC en base a las peculiaridades del caso y siguiendo las instrucciones de la FHDS. El medicamento fue prescripto diariamente, en la escala centesimal, el criterio de repetición se fijó de manera individual para este caso. El paciente no recibió placebo. Las consultas de seguimiento se realizaron mensualmente. Se produjo un registro audiovisual de las consultas y una complete transcripción independiente de las mismas. La información del paciente fue documentada en detalle y se obtuvo de múltiples y diferentes fuentes, el caso fue sometido a una doble revisión independiente por pares a los fines de ser aceptado e incluido en BRECHA.

Resultado:

Caso:

La adrenoleucodistrofia (ALD) es una enfermedad neurológica degenerativa y hereditaria transmitida por el cromosoma X, que cursa con niveles circulantes elevados de ácidos grasos de cadenas muy largas, debido al insuficiente catabolismo de los mismos, que se acumulan en diversos tejidos y causan insuficiencia suprarrenal. La forma cerebral infantil corresponde al 35% de los casos de ALD y es el fenotipo más temido por la completa destrucción cerebral que produce. Su progresión clínica tiende a ser predecible: deterioro en la conducta o

**Programa de Resolución de Casos Clínicos Dr Carlos N Cámpora
XIX° Curso Superior de Formación Continua en Medicina Homeopática
Fundación Médica Homeopática Vitalis, CABA, Argentina, 16 de Noviembre de 2018**

académico, disfunción visual/auditiva, declinación cognitiva, anormalidades marcha/motoras, estado vegetativo, disfunción bulbar y muerte premature en niños. Paciente masculino de 7 años de edad, con diagnóstico de ALD cerebral infantil y enfermedad de Addison consulta en la Ciudad de Buenos Aires en Julio de 2007. Presentó rápida declinación clínica en los últimos 17 meses desde la aparición de los primeros síntomas, fue refractario a todos los tratamientos instaurados para la variedad de síntomas clínicos que experimentó; actualmente se observa severo deterioro del estado de conciencia, incapacidad de comunicación, estado de hipertonía con rigidez tetánica, grito meníngeo prácticamente constante que alterna con gemidos, quejidos, ronquidos y gruñidos, alteración del sueño y estado de irritabilidad psíquica y malhumor, apreciándose gran sufrimiento del niño y su entorno. En base a la Fórmula Homeopática de Diagnóstico del Simillimum, utilizando la Estrategia de Abordaje de Casos Clínicos: Totalidad Patológica Característica super satisfactoria coherente 0 Síntomas Principales (TPC ssc OSP) recibió Belladonna, diariamente, dinimizaciones crecientes (100K a 450FC) de la escala centesimal hahnemanniana. Resultado del tratamiento: inmediata respuesta con gradual, profundo y duradero alivio de sus síntomas (desaparición de la hipertonía, alteración del sueño, estado de irritabilidad psíquica y malhumor, grito meníngeo, gemidos, quejidos, ronquidos y gruñidos) Evidente reemplazo del sufrimiento del niño por un estado de tranquilidad, serenidad. Reducción de los medicamentos convencionales mayor al 70%. Nivel de curación alcanzado: Cambio Parcial C2 (BRECHA Niveles de Curación). Seguimiento: 24 semanas.

Palabras claves: adremoleucodistrofia cerebral infantil – belladonna – fórmula homeopática de diagnóstico del simillimum – estrategias de abordaje. – totalidad patológica característica.

If you are interested in the full text write requesting information regarding availability and cost to our mail: vitalisfmh@hotmail.com