

# QUE NECESITA SABER EL MÉDICO PARA RECETAR CON SUCESO

## Dr. James Tyler Kent

### Introducción

Recibimos muchas cartas de pacientes que piden una medicina para una enfermedad específica por el nombre sin mencionar algún síntoma sobre el cual hacer una prescripción inteligente. El médico homeópata no tiene remedio para el nombre de una enfermedad. La homeopatía es una ciencia exacta. Se basa en una ley natural, y el verdadero médico debe prescribir de acuerdo con esta ley de la naturaleza.

La homeopatía no tiene ningún remedio específico para cualquier enfermedad por su nombre, pero tiene uno y verdadero para cada caso individual de enfermedad. Es decir, la homeopatía no trata la fiebre, o cualquier otra enfermedad, en abstracto, pero aplica la medicina a la personalidad individual en esa condición que produce o causa fiebre.

Para aplicar el remedio homeopático adecuadamente, esa condición individual del paciente debe ser conocida por la voz de la naturaleza hablando a través de los síntomas. El Creador benéfico ha ordenado que cada condición enferma se haga conocida por ciertos síntomas, y siempre que esa misma condición esté presente, el mismo conjunto de síntomas también estará presente.

Ciertos síntomas están siempre presentes en cualquier dada enfermedad y apuntan solo al nombre de la enfermedad. En cada enfermedad particular hay otra clase de síntomas peculiares a un individuo y que difieren de alguna manera de los de otros casos de la misma enfermedad; estos síntomas muestran las características individuales del paciente y apuntan infaliblemente al remedio homeopático curativo. Cuando se conocen estos síntomas peculiares se puede seleccionar el remedio homeopático que seguramente curará todas las enfermedades curables, ya sean tumores, crecimientos mórbidos, cáncer u otras enfermedades de la piel, o cualquier forma de enfermedad crónica o aguda peculiar al hombre, mujer o niño.

Para lograr este resultado deseable cada caso debe ser individualizado, todos los síntomas de la cabeza a los pies, deben darse, cada variación de la salud debe ser conocida. Lo que no es como debe ser es un síntoma y debe ser registrado. Esta imagen completa de la enfermedad no siempre se puede dar en una comunicación escrita, y por lo tanto, es mejor para el médico ver al paciente al menos una vez. Pero como muchos pacientes desean ser tratados por correspondencia, de hecho, bajo ciertas circunstancias, el mismo buen resultado puede ser alcanzado por el paciente escribiendo sus síntomas más prominentes, marcados, peculiares y característicos, especialmente aquellos que difieren de otros casos de la misma enfermedad.

Escribir simplemente "tengo el dolor de cabeza", "dolor de espalda", "una erupción", o "una tos", no sería una guía en la selección de un remedio homeopático. Tales declaraciones son demasiado generales y hacen muy poco bien. Sería mera suposición seleccionar uno de los posibles centenares de remedios usando indicaciones así generales. Pero cuando se agrega a la declaración general "tengo un dolor de cabeza", las peculiaridades individuales, "dolores taladrante agudo en el lado izquierdo de la cabeza y sienes", simplifica mucho la selección de un remedio. Cuando se añade que los dolores "siempre se producen cuando el menor aire frío toca la cabeza", los dolores son "mucho menos al acostarse y cubrir la cabeza con calor", y "mucho peor al levantarse, caminar o cuando la cabeza se enfría", mostrara al médico lo necesario para guiarlo. Esto es lo que se llama "individualizar el caso".

Mientras se toma el remedio homeopático es necesario abstenerse de cualquier otro tipo de medicina, ya sea casera, de farmacia, o de otro médico. No utilice alcanfor, perfumes, linimentos, gargarismos y similares. Cualquiera de estos puede interferir seriamente con el remedio curativo. Si en cualquier momento está peor, y requiere mejorar, escriba los detalles a su propio médico. A menudo el remedio curativo causará un agravamiento al principio, o en el primer período menstrual, pero esto es una buena indicación y no se debe interferir. Dejar que el remedio haga su obra perfecta.

Las siguientes sugerencias y preguntas ayudarán al paciente a dar una descripción de su caso como el médico homeopático debe tener para prescribir de manera inteligente. Estas preguntas y sugerencias deben ser leídas hasta que se entiendan completamente.

No adivine el significado; no hay nada aquí sugerido, y no se hace ninguna pregunta, eso es lo más importante. El éxito de la prescripción depende en gran medida de su capacidad para describir sus síntomas. **NO RESPONDA A LA PREGUNTA CON "SI O" NO "**. Dé su respuesta en su totalidad, dando todos los detalles. Utilice su propio idioma, el lenguaje utilizado en estas páginas es meramente indicativo.

Exponga su caso e modo simple, en su totalidad, con referencia sólo a los hechos en el caso. No se refiera a preguntas que no se refieran a su caso. Según cada caso se tendrá la necesidad de responder más que a una pequeña parte de las preguntas planteadas, pero cada paciente debe leer cuidadosamente cada línea y palabra y responder a todo lo que tenga relación con su caso en cuestión. No repita la pregunta en su carta, sino que simplemente declare el hecho en su totalidad. Salte cualquier cosa que no comprenda. Consulte el diccionario para cualquier palabra que usted no pueda entender, para asegurarse de su declaración.

Las comunicaciones de los pacientes se llevarán a cabo en la más estricta privacidad; Nadie va a conocer sus problemas o síntomas privados a través de su médico. Por lo tanto, se sienta perfectamente libre en sus declaraciones.

Mientras toma la medicina siga una dieta con sentido común. Evita todo lo que sabe que es perjudicial, o de lo que tienes dudas. Evite los alimentos ricos y grasosos, las especias, las tortas, las empanadas, los caramelos, el té, el café fuerte, y la comida o la bebida de la cual usted se siente incómodo.

**James Tyler Kent**

## 1. AL ESCRIBIR POR PRIMERA VEZ

Siempre indique el nombre y la dirección. Edad, ocupación, casado o soltero (por cuánto tiempo se casó), el color del pelo y los ojos, el cutis, y cualquier peculiaridad del paciente en cuanto a forma, apariencia, estatura, etc.

Indique si un pariente cercano del lado del padre o de la madre ha muerto o ha sido afectado por la tuberculosis, asma, cáncer, tumores, escrofulas, urticaria, erisipela, enfermedades de la piel de cualquier tipo o cualquier otra dolencia crónica. También cualquier peculiaridad de la familia de ambos partes.

Dé una historia de su propio problema, cómo empezó y cuánto tiempo le ha estado preocupando, y cualquier cambio que pudo haber tenido lugar. ¿Qué tipo de medicinas ha utilizado ampliamente? ¿Qué piensa usted causó el problema? ¿Qué nombre ha dado a la enfermedad? ¿Ganó o perdió peso en los últimos meses? Frecuencia con la que se ha vacunado y efecto.

## 2. DESPUES DE LA PRIMERA PRESCRIPCIÓN

Siempre indique cuándo empezó el último medicamento. Indicar cualquier cambio en las condiciones o síntomas desde la toma del medicamento y el momento del cambio; Indique los síntomas que han desaparecido por completo, o son mejores, desde que toma la medicina, y todos los nuevos síntomas. Especifique los nuevos síntomas y los antiguos que vuelve a tener desde el tratamiento.

## 3. SÍNTOMAS MENTALES

Los síntomas de la Mente y el Modo de ser son los más importantes y deben ser cuidadosamente considerados y reportados.

Déle a esta sección una particular atención..

¿Cómo es su memoria? ¿Para qué es débil? ¿En qué momento es débil? ¿Recuerda lo que ha leído? ¿Lee con interés y placer? ¿Puede esforzar su mente fácilmente? ¿De qué manera cambia su modo de ser durante la enfermedad? ¿Eres suave, fácil, sombrío, desesperado, obstinado, irritable, irritable, petulante, "realmente malo" u hosco, alegre, feliz, o de qué manera se afecta el modo de ser? ¿Comprende fácilmente? ¿Responde a las preguntas de los demás rápidamente o lentamente? ¿Tiene usted ansiedad, aprehensión o temor del futuro, aversión a ser mirado o tocado, aversión a la gente, compañía o cosas?

Timidez, deseo de compañía o soledad; deseo de muerte; confusión de la mente, delirio, descontento, disgusto, de los animales o de las cosas; cualquier sentimiento peculiar.

¿La mente está llena de ideas, mal humor, impaciencia, indecisión, indiferencia, celos, muy fácilmente excitado por las lágrimas o la risa, la pereza, la locuacidad (inclinado a hablar mucho); decepcionado?

Amor, melancolía, ¿Se ofende fácilmente?; ¿Sensación de disgusto, tristeza, regaño, taciturno (humor silencioso), pensamiento persistente o ideas persistentes o fijas, o aglomeración de ideas, aversión al trabajo, al juego o a cualquier otra cosa?

¿Cómo ve el futuro?

¿Tienes algún delirio de cualquier tipo, o te imaginas que ves cosas que no tienen existencia, que tu familia se ha vuelto contra ti, que un hombre está debajo de la cama o en la casa, que alguien lo está siguiendo o persiguiendo, que es rico o pobre, o morirán en la casa pobre, oye voces, o que usted es llamado, o cualquier otra cosa de este tipo?

Tenga mucho cuidado de dar todos estos síntomas en forma detallada dada su importancia.

Las preguntas y el lenguaje aquí utilizados son meramente sugerentes, con la intención de ayudarlo a identificar todos sus síntomas. Este artículo es meramente indicativo. No se pretende limitar el paciente al lenguaje o los síntomas aquí indicados. Dé su caso en su propio idioma cuidadosamente y detalladamente.

#### 4. SENSACIONES

Las sensaciones son también importantes y deben ser observadas especialmente. Para Sensaciones de dolor, dolor de todo tipo, ver Sección 6.

Estas sensaciones especiales pueden ocurrir en cualquier parte del cuerpo, o internamente, o en la cabeza o extremidades. Dar la sensación en su propio idioma para expresarlo. No importa lo simple, o incluso ridículo, es necesario exponerla.

Puede ser como un ratón o un gusano que se arrastra; como el viento que sopla en los oídos o los ojos; como si alguien estuviera tirando del pelo; como un golpe en la espalda; como si el corazón fuera agarrado por una mano de hierro; como si las garras agarraran el intestino; como una astilla en la garganta o en la carne; como una cuerda o un hilo en la lengua o en la garganta; como si una articulación estuviera dislocada; como una banda o cordón alrededor de la cabeza; como si tuviera una gorra o un sombrero; como un tapón en la oreja o en algún otro lugar.

Estas son meramente ilustraciones, unas pocas que han ocurrido a otras personas, y se dan que usted puede entender lo que se entiende por sensaciones. Siempre dar la ubicación, así como la sensación.

#### 5. MEJOR O PEOR

Esta sección se refiere a cada enfermedad, cada trastorno y cada síntoma. No importa cuál sea el problema puede ser necesario hacer referencia a esta sección. Asegúrese que el agravamiento o mejoramiento que observe es debido a la causa mencionada.

El tiempo de un agravamiento o mejora se refiere al año, el mes, la semana, el día, la noche o la hora. Indique en qué momento su problema, o cualquier síntoma, es mejor o peor.

Indique en qué estación del año, qué hora del mes, si las fases de la luna influyen, qué parte de la semana, qué hora del día o de la noche el problema o el síntoma único aparece, o se hace mejor o peor. ¿Hay alguna posición que usted tome que hace que el problema o cualquier síntoma sea mejor o peor?

Puede ser cuando usted se acuesta, o después de acostarse por un tiempo, o al levantarse después de acostarse; al sentarse, sentarse un rato o levantarse después de sentarse; de pie, después de estar de pie un rato, o de sentarse después de estar de pie; caminar, caminar mucho, caminar en la casa o al aire libre, o en aire frío o caliente, o por la noche; correr, correr rápido o lentamente; al inclinarse, al agacharse o al levantarse de inclinarse; inclinando la cabeza hacia atrás, hacia adelante, hacia un lado, o apoyando la cabeza sobre la mesa o la mano; acostado con la cabeza alta o baja; acostado en alguna posición particular; gateando en las manos y las rodillas; o alguna otra de muchas posiciones posibles.

¿Hay algo que cause que el problema o un solo síntoma sea mejor o peor?

Puede ser la lectura, la escritura, la música, subir o bajar las escaleras o una colina, morderse los dientes, soplar la nariz, antes o después de una de las comidas, respirar, respirar profundamente, al masticar la comida, al comer o beber, cerrando o abriendo los ojos, mirando hacia arriba, hacia abajo o hacia los lados, con el calor, el frío, el aire caliente o frío, el calor de la estufa o el sol, el aire seco o húmedo, al aire libre o entrar en una habitación caliente, por una emoción, susto, dolor, ayuno, algún tipo de alimento o bebida, movimiento o silencio, cuando la nariz está descargando o está seca, al satisfacer las pasiones, al rascarse, frotarse, pérdida de sueño, estornudos, antes o durante una tormenta, bajo una tormenta o tormenta de nieve, tragando la comida, beber, saliva, hablar, cantar, escuchar a otros hablar o cantar, música, tocar, voltearse en la cama, cubrir o descubrir, con tiempo seco, ventoso o nublado.

Lo anterior para hacer notar la gran importancia de hacer evidente lo que pueden parecer pequeñas cosas. Cualquiera de éstas puede ser grande o pequeña, pero su médico debe ser quien les juzgue.

## 6. DOLOR

Dé la ubicación exacta en la cabeza, cuerpo, brazos, manos, piernas, pies, etc. Lado derecho o lado izquierdo; haga esta localización tan minuciosa como usted puede. Indique si el dolor permanece en un lugar, o si cambia de lugar; si se mueve o cambia de lugar diga cómo, y a qué lugar va. Siempre mencione el lugar donde inicia y luego donde va, y cómo va allí.

1. Explica cómo te hace sentir el dolor; el efecto sobre usted; Cómo actúas durante el dolor?
2. ¿Hay algo, cualquier acto, cualquier posición, cualquier parte del día o de la noche, aplicación de agua fría o caliente, calor o frío seco, cualquier cambio en el clima, aire frío o caliente, o cualquier otra circunstancia que cause el dolor Para ser más fácil o peor, o lo quita por completo?
3. (Vea la Sección 5.) ¿Hay algún cambio en la apariencia o sensación de la piel, la carne o el hueso después del dolor?
4. ¿Cuál es su sensación general después de que el dolor se va?
5. ¿Cómo viene el dolor, rápido o lento?
6. ¿Algo que parezca causarlo?
7. ¿Cómo se va el dolor, rápido o lento?
8. ¿Qué parece hacer que se vaya?
9. ¿Qué tipo de dolor es?
10. ¿Qué le sugiere a Ud. O a su o imaginación?

Esto es muy importante, ya que hay varios tipos de dolor, tales como cortante, taladrante, pinchante, excavante, contusionante, mordiente, ardiente, como calambre, embotante, trazante, roente, sacudiente, opresivo, como de parto, perforante, prensante, pulsante, tironeante, violento, vagante, (cambio de lugar), ulcerante, como escoriante, ardor, calambre, embotante, dibujo, roer, sacudidas, parto, opresivo, desgarrante, prensado, pulsante, costura, tiro, lagrimeo, violento, como de escoriación o como en carne viva..

11. Expresar la sensación de dolor en su propio idioma, tal como lo siente usted.
12. ¿Cuánto tiempo tiene el dolor?
13. ¿Cuándo es probable que venga?
14. ¿Cuándo es probable que sea libre de él?
15. ¿Hay dolorimiento, erupción o hinchazón en el lugar del dolor?
16. ¿Algún cambio en el color del lugar o en el aspecto habitual de la piel?

Mencionar cualquier otra cosa que se le ocurra sobre el dolor, especialmente cualquier cosa que parezca inusual o singular.

## 7. DERRAMES DE TODAS CLASES

Esto se refiere a las descargas de heridas abiertas, forúnculos, fistulas, úlceras, etc., por los ojos, la nariz, los oídos, la boca, las partes íntimas, los pulmones, la piel, etc.

Indique la cantidad y el tiempo o la condición bajo la cual la cantidad varía. (Sección 5). Dé la consistencia, sea delgada o gruesa, fibrosa, coagulada como la jalea, blanco como un huevo, grueso, acuoso, etc. La apariencia, o lo que parece, el color y el tiempo o la condición cuando la apariencia varía. El olor, lo que le recuerda; si el olor varía con el tiempo y las circunstancias de la variación.

Si hace que las partes duelan, y de qué manera; si la descarga tiene algún efecto en su estado de ánimo o fuerza; por cuánto tiempo ha continuado; si la descarga viene y se va, y el tiempo y la circunstancia de esta variación. Si es pegajoso, forma una costra, etc.

Mencionar cualquier cosa que sobre esto pueda notar.

## 8. COMIENDO Y BEBIENDO

¿Tiene usted un antojo para cualquier alimento(s) en especial? (No sólo un deseo, sino un sentimiento que debe tenerlo). ¿Alguna aversión a algún alimento(s) en especial? ¿Tienes hambre la mayor parte del tiempo o en cualquier momento en especial? ¿Es excesivo el hambre o el antojo de alimentos? ¿No tiene deseos de comida? ¿Tiene hambre con aversión a comer? ¿Come sin hambre? ¿La comida tiene buen sabor? ¿Tiene la comida un sabor natural? ¿Cómo se siente antes de comer? ¿Tiene algún mal efecto comer mucho o poco? ¿Desea poco o mucha comida a la vez? ¿Hay algún alimento especial en que no esté de acuerdo? ¿Desea alimento sólido o líquido? ¿Ansías algo pero no sabes qué? ¿Desea alimentos naturales o delicias, dulces, pasteles, cosas dulces, cosas agrias, etc.?

¿Es el apetito igual o variable? ¿La comida le satisface? ¿Algún problema que siempre viene después de comer todo lo que quiere, o después de un poco de comida? ¿Come rápido o lentamente? ¿Tiene malestar estomacal o vómitos después de comer? ¿Comer agrava otros

trastornos? ¿Tienes sueño después de comer? ¿Tiene dolor en cualquier lugar después de comer? (Véase la Sección 6.) ¿Pierde repentinamente su apetito o gusto por comida mientras come, o en cualquier momento? ¿Tienes mucha sed o sed? ¿Desea beber a menudo o raramente? ¿Quieres beber mucho a la vez, o poco? ¿Qué efecto tiene beber en usted? ¿Algún problema que siempre se produce después de beber? ¿Necesitas alguna bebida especial? ¿Desea bebidas frías o calientes? ¿Se siente mal después de beber? ¿La bebida le satisface?

¿Usa té o café? ¿Cuánto? ¿Utiliza alcohol u otros licores? ¿Toma mucha leche? ¿Le gusta la leche? ¿Tiene malestar estomacal o vómitos después de beber? ¿La bebida agrava otros trastornos? ¿Cómo sabe el agua o las otras bebidas?

## 9. NAUSEAS, VOMITOS, ERUCTOS, ETC.

Estos términos representan cosas diferentes. Es necesario hacer la distinción al escribir su caso.

**Eruetos** (eructos de aire). ¿Es frecuente? ¿Cuándo suele aparecer? ¿Duran mucho tiempo a la vez? ¿Qué lo alivia? ¿Qué lo hace peor? ¿Alivia el estómago, el dolor en cualquier lugar, la garganta, o te sientes mejor generalmente después de eructar? ¿Tiene dolor en cualquier parte antes o durante eructos? ¿Es la cantidad de aire grande o pequeña? ¿Se presentan con facilidad o con dificultad? ¿Hay algún otro problema que siempre los acompaña? ¿Hay alguna distensión del estómago o del abdomen? ¿Intentas eructar pero no puedes? ¿Tiene náuseas? ¿Algún gusto con él?: Ácido, como la almendra, como las manzanas, amargo, grasiento, fétido, o fétido, caliente, rancio, salado, dulzón, etc.? Escriba con sus propias palabras como es su sabor

¿Se atraganta? ¿Cuándo y bajo qué circunstancias? ¿Tos, acompañando el problema? ¿Cómo lo afecta? ¿Tiene usted en cualquier momento ardor de estómago (una sensación incómoda, ardiente en el estómago)? ¿Lo acompaña algún problema? ¿Cómo lo afecta?

¿Tiene alguna vez **hipo**? ¿Cuándo comienza? ¿Con qué frecuencia? ¿Cualquier dolor? ¿Algún problema lo acompaña? ¿Cómo lo afecta? ¿Qué lo alivia? ¿Tiene usted en cualquier momento regurgitación de los alimentos (escupir alimentos en pequeñas cantidades sin vómitos? Dé detalles.

**Náusea** (mal humor, escalofrío, aversión, enfermedad en el estómago). ¿Dónde está localizada la náusea, o de dónde parece que viene? ¿Viene y viene, o es constante cuando está presente? ¿Siempre comienza en un momento determinado? ¿Qué parece causarla? ¿Hay algún otro problema o dolor que siempre viene antes o con ella? ¿Cómo lo afecta? Describa la sensación con sus propias palabras. ¿Viene de repente o poco a poco? ¿Qué la alivia? ¿Qué la hace peor? ¿Hay algún tipo de mareo, palidez, debilidad? ¿Vomita o vomita con la náusea? ¿Hay sudoración con ella? ¿Dónde está el sudor? ¿El sudor es caliente o frío? ¿Siente que lo aliviaría vomitar? ¿Hay náusea simple, o te sientes enfermo de muerte?

**Deseo de vomitar** (hacer un esfuerzo o esforzarse para vomitar sin vomitar). ¿Qué lo causa? ¿Cuándo comienza? ¿Causa dolor en cualquier parte? ¿Cómo lo afecta? (Consulte Náuseas y vómitos.)

**Vómitos** (vaciar el estómago de su contenido). Dé una descripción minuciosa de lo que vomita en cuanto a la apariencia, consistencia, color, sabor, cantidad, etc. ¿Es ácido, acre, como de un huevo, bilioso, amargo, negro, o sangre, azulado, marrón, como el café molido, frío, como

cuajada, fecal, fétido o fétido, fluido, espumoso, pegajoso, grasiento, Como leche, lechoso, mucoso, a humedad, de pus o materia como el agua de arroz, salado, dulce, acuoso, blanco, de gusanos, amarillo? ¿Es constante, copioso, lo que bebes, lo que comes, difícil, doloroso, periódico, espasmódico, violento, forzoso lento en venir, de repente, llega rápidamente?

¿Cuándo viene? Después de comer, después de beber, después de frío, de asfixia, del café, con cólicos, en convulsiones, con tos, con calambres, durante la dentición, con eructos, con erupciones en la piel, después del ejercicio, durante la expectoración, en la fiebre, de dolor, de cólico, de cólera, de calor, de hipo, de acostarse, de levantarse, de estar de pie, de moverse, por la mañana, de cabalgar, de dormir, de fumar, de agacharse, de insolación, deglución, sed, debilidad?

¿Hay algo, cualquier posición, comida o bebida, o aplicación que agrave el vómito, o lo alivia? ¿Hay algún problema que lo acompañe? Cómo lo afecta ? Haga una descripción completa de cualquier otra cosa que pueda ocurrirle con respecto al vómito.

**Pirosis** (dolor o sensación de calor en el estómago con un aumento de agua en la boca). ¿Cuándo comienza? Cuál es la cantidad? ¿Cuál es el sabor? Cómo lo afecta ?

## 10. ORINA y MICCIÓN

La vejiga está situada detrás y se extiende un poco por encima del hueso en el abdomen medio inferior. Si es doloroso, describa como en la Sección 6. Describa cualquier sentimiento o sensación como en la Sección 4.

¿Alguna vez ha tenido algún golpe o lesión en esta región? ¿Alguna vez ha retenido la orina por mucho tiempo, hasta que se ha vuelto dolorosa? ¿Inflamación o distensión? ¿Está caliente o inflamado? ¿Cualquier dolor o tenesmo? ¿Alguna presión hacia abajo? ¿Alguna sensación de debilidad? ¿Alguna sensación de inquietud?

Describa cualquier problema, dolor o sensación en la uretra (el canal a través del cual pasa la orina). Describa cualquier descarga de la uretra como en la Sección 7. Consulte también las preguntas en las Secciones 36 y 37.

Los riñones están situados a ambos lados de la columna vertebral (columna vertebral) delante y más hacia la parte superior de la parte posterior de la espalda, un poco por encima del nivel del ombligo. Describa cualquier dolor, sensación o problema en la región de los riñones como en las Secciones 6, 4 y 5.

**Micción**, (el acto de pasar la orina).

¿El deseo de orinar viene en cualquier momento en particular, o por cualquier causa conocida? ¿Hay algún dolor con el deseo? (Sección 6.) ¿La orina fluye más fácilmente en cualquier posición particular o bajo circunstancias especiales? ¿Tiene deseo de orinar, pero no puede? ¿Fluye libremente en un arroyo, o en gotas? ¿Fluye a la vez o debe esperar? ¿Hay algo que usted debe hacer para ayudar a que empiece el flujo? ¿Fluye lentamente o sale en un chorro? ¿Es el deseo urgente o puede esperar fácilmente? ¿Ha orinado involuntariamente durante el día, por la noche, mientras tose, estornuda o en cualquier momento? ¿Cuándo por la noche moja la cama? ¿Hay goteo o fugas? ¿En qué momento tiene más deseo de orinar? ¿Tiene que levantarse por la noche? Con qué frecuencia ? ¿Puede usted orinar sin heces o descargar el cuerpo sin orina? ¿No tiene



ganas de orinar? ¿No pasa la orina y sin embargo no tiene ningún inconveniente? ¿Siente el flujo al pasar? ¿Interrumpe el flujo, empieza y se detiene? ¿Algún esfuerzo para pasar? ¿Está el corriente completo o dividido?

Antes de orinar. Describa cualquier problema, dolor, etc., que siempre se produce justo antes de que comience el flujo. Describa el dolor como en la Sección 6.

¿Hay ardor antes que comience el flujo? Describir y localizarlo. ¿Hay presión? ¿Cualquier secreción que no sea la orina? Sea lo más explícito que pueda sobre estos problemas.

### Durante la micción.

Describa todos los problemas que acompañan el flujo, o que se produce durante el flujo. Describa el dolor como en la Sección 6. Describa el ardor minuciosamente y localícelo. Dé las sensaciones peculiares como en la Sección 4. ¿Tiene frío, escalofríos, cualquier secreción que no sea la orina, sensación de desmayo, dolor en cualquier parte, estremecimiento, etc.

### Después de orinar.

Lo mismo de arriba.

### La orina.

Es la orina acre (corrosión), negra, sangrienta, marrón, ardiente, cambiante en color, clara (límpida, sin sedimento o color), turbia, como el café, fría al pasar, oscura, se descompone rápidamente, disminuye en cantidad, escamosa, espumosa, espumoso como el pegamento fino, gris sucia, verdosa, muy coloreada, caliente, aumentada en cantidad (profusa), como jalea, coloreado claro, lechoso, fangoso, pálido, ahumada, de color paja, suprimida, gruesa, turbia, color violeta, acuosa, como el suero, blanco amarilla? ¿Mencionar alguna diferencia cuando pasó por primera vez y después de estar de pie? ¿Cuál es el olor? ¿Pasa como arenilla? Describa el sedimento (la sustancia que se deposita en el fondo) con mucho cuidado en cuanto a la cantidad, color, consistencia, apariencia, si varía, y otros hechos que usted puede notar. ¿Se adhiere firmemente el sedimento al recipiente? ¿Cuál es el color, consistencia y apariencia de lo que se adhiere?

## 11. HECES, DIARREA, ESTREÑIMIENTO

**Heces** (si diarrea, disentería o estreñimiento).

Carácter de las heces: acre, (excoriante), con burbujas de aire, bolas, rebordeado, bilioso, sangriento, quemando las partes, como si quemadas, gredosa, cambiante, picado, arcilloso, café molido, copiosa, desmenuzad, cuajada, diarreica, difícil para expulsar, secas, disentéricas, grasas, fermentadas, fétidas o sucias, escamosas, planas, líquidas, espumosas, a la fuerza expulsado, vidriosas, como pegamento, granular, duro, llena de agujeros, caliente, insuficiente, involuntaria, irregular, gelatinosa, nudosa, demasiado grande en tamaño, lientérico (con alimento no digerido), líquida, larga, suelta, grumosa, membranosa, mixta, mucosa, blanda, ruidosa (con el viento), inodora, aceitosa, dolorosa, indolora, pastosa, como la sopa de guisante, periódica (en horarios distintos de cada mañana), derramada, profusa, purulenta (como materia), retrocede, retenida, retrasada, como el agua de arroz, áspera, como ragú cocido, arenosa, escasa (muy poco), como

raspaduras de intestinos, estiércol de oveja, rotas, , lentas, pequeñas en forma, como espuma de jabón, suaves, pasa mejor cuando está de pie, pasa mejor cuando se inclina hacia atrás, almidonadas, cuadradas, pegajosas, filosas, salen como una explosión, alquitranosas, urgentes (no puede esperar), acuosas, blancas, con gusanos.

Color de las heces: color ceniza, negro, azulado, marrón, cambiante, oscuro, verde, gris, color de hígado, rojizo, variegado, amarillo, blanco.

¿Cuándo tienes heces? Por la tarde, al toser, después de beber, después de comer, frecuente, por la mañana, en el movimiento, de menor movimiento, por la noche, al mediodía, antes o durante la micción, después de bañarse.

¿Qué problema tiene antes de las heces? Para el dolor, consulte la Sección 6. Para cualquier otro problema localizar y describir minuciosamente. Escalofríos, cólicos, sensación de desmayo, desmayos, flatulencia (gases en los intestinos), viento pasajero, calor, presión hacia abajo en el recto, languidez, pereza, náuseas, sudor, tenesmo, sed, temblor, natural, vértigo (mareos), vómitos.

¿Qué problemas durante las heces? Para el dolor, consulte la Sección 6. Para cualquier otro problema localizar y describir minuciosamente. Ansiedad, sangrado, respiración afectada, escalofrío, frialdad, cólicos, sensación desagradable, desmayos, desmayos, flatulencia (gases en los intestinos), viento de paso, comer, pilas bajan, hambre, náuseas, sudor, nerviosismo, , Sueño, fatiga en las heces, sudor, mal gusto, tenesmo (esfuerzo involuntario), sed, micción, vértigo (mareos), vómitos, debilidad.

¿Qué problemas después de las heces? Igual que durante las heces.

### Estreñimiento.

Vea Heces en esta sección. Para el dolor en cualquier lugar, describa como en la Sección 6. ¿En qué medida y cuándo está usted estreñado? ¿Hay algún problema que se presente durante o que acompañe al estreñimiento? Describir todos los problemas y localizar. ¿Se siente mejor o peor durante el estreñimiento? ¿Con qué frecuencia tiene deseo? ¿Cómo afecta el estreñimiento a la mente, la disposición, la cabeza y la respiración? ¿Cuánto tiempo ha tenido constipación? ¿Ha seguido alguna enfermedad u otro problema? ¿Es habitual o temporal? ¿Siempre viene antes o durante algún problema particular, o en cualquier momento en particular? ¿Si es un niño, está en dentición? ¿Se alterna con diarrea? ¿Ha tomado mucha medicina o muchas píldoras? Si es así, indique qué tipo. ¿Ha utilizado el tratamiento de Hall de inyecciones de agua caliente? ¿Tiene indigestión? ¿Mucho viento en los intestinos? ¿Hemorroides (ver sección 21)? Problemas de hígado o bazo? ¿Un mal gusto? ¿Dolor en la boca? ¿Náuseas? ¿Alguna enfermedad de la piel (Sección 32)? Vértigo (o mareos)? ¿Vómitos? ¿Qué tipo de apetito? ¿Qué tipo de sed (Sección 15)?

### Diarrea.

Vea Heces en esta sección. ¿Es dolorosa o indolora? Para el dolor Sección 6. Consulte la Sección 7. La mayoría de las preguntas bajo Constipación (en esta sección) son adecuadas para la diarrea. ¿Qué agrava o alivia la diarrea? (Sección 5). ¿Qué parece causarla? Los ácidos, el baño, del frío, después de beber, durante o después de comer, el esfuerzo o el trabajo, la conducción, durante el sueño, después, la vacunación, después del lavado, cualquier tipo de clima?

¿Comienza en cualquier momento particular del año, mes, día o noche? ¿Se alterna con el estreñimiento? ¿Es crónica? ¿Si es un niño, está en dentición? ¿Se debilita mucho? ¿Pierde peso? ¿Tiene fiebre?

**Disentería** (heces con sangre).

Mismas preguntas como bajo heces y diarrea. Describa minuciosamente la cantidad de sangre y moco, y el carácter del tenesmo (presión involuntaria en los intestinos).

## 12. HERIDAS Y LESIONES

¿Ha tenido heridas o lesiones graves en el pasado? ¿Su salud general fue buena después de la lesión? ¿Ha tenido una caída o lesión difícil? Descríbala cuidadosamente. ¿Es la herida un corte, un desgarró de la carne, un pinchazo, un disparo, una picadura de insecto, una cepa, o qué?

Para descarga ver sección 7. Para el dolor, consulte la Sección 6.

Indique la ubicación exacta. ¿Qué causó la herida o lesión? ¿Sangró mucho, poco o nada? ¿Se curó la herida fácilmente? ¿Cuál es o fue la apariencia, el color y la forma de la cicatriz? ¿La cicatriz le da algún problema? ¿La cicatriz cambia de color en cualquier momento?

¿Qué tipo de insecto le picó (si es el efecto de la picadura de un insecto)? ¿Qué produjo en el sitio? ¿Cuál es o fue el color, aspecto, extensión del moretón?

¿Qué produjo la quemadura (vapor, agua caliente, fuego, cera caliente, etc.)? ¿Cuál es o fue la extensión y apariencia de la quemadura? ¿Es o fue la quemadura profunda o sólo en la piel?

¿Qué produjo el corte o la laceración? ¿Era profundo o poco profundo? ¿Está o estuvo la herida fría o muy caliente?

## 13. HEMORRAGIAS (No relacionados con la menstruación)

Dar la causa de la hemorragia. Indique la ubicación o el lugar de la hemorragia. ¿La sangre exuda, fluye o sale en chorro? ¿Es la sangre delgada o gruesa, coagulada, grumosa, fibrosa, caliente? Dar color y aspecto de la sangre.

¿Sufre usted de hemorragias a menudo? ¿De qué lugar? ¿Alguna vez ha sufrido hemorragias? ¿La hemorragia le debilita? ¿Hay sensaciones o sensaciones peculiares que acompañan la hemorragia?

Dar todos los demás detalles conocidos.

## 14. CRECIMIENTOS, TUMORES, CANCERES, ETC.

En el tratamiento de éstos, todos los síntomas de la cabeza a los pies deben ser conocidos, y los síntomas deben darse como se indica.

Estos problemas pueden ser curados por el remedio homeopático interno cuando se toma en tiempo.

Cortarlos no los cura. Cortarlos elimina el efecto de la enfermedad pero no elimina la enfermedad misma. Es como cortar las copas de la hierba, que crecerán de nuevo, ya sea en el mismo lugar o en otro lugar. Se requieren meses de tratamiento cuidadoso para su curación. Cuando así se curan (homeopáticamente) permanecerán curados.

Indique la ubicación exacta. Describa el dolor como en la Sección 6. Describa las descargas como en la Sección 7. Describa la apariencia, si es externo. Describa la sensación inmediata, si es en el interior.

Dé el tamaño y la forma general. ¿Si es un crecimiento, cuánto tiempo lo ha tenido? ¿Es duro, suave, flexible, móvil? ¿Alguna sensación? (Sección 4.) ¿Alguna vez ha tenido alguna lesión o golpe en o cerca del lugar? Describa cómo comenzó y, el crecimiento. ¿El crecimiento ha sido lento o rápido? ¿Crece en cualquier momento particular o por cualquier causa? ¿Cómo es o fue llamado por otros médicos? ¿Qué tratamiento ha tenido? ¿Alguna vez ha tenido una operación quirúrgica por éste o cualquier otro problema similar? ¿Le han aplicado algún medicamento localmente? ¿El tratamiento o la aplicación local ha hecho algún cambio en él? ¿Ha tenido algún pariente cercano en el lado del padre o de la madre con un problema similar?

## 15. ENFERMEDADES DE LA PIEL

Esto incluye todas las erupciones, espinillas, llagas, felones, abscesos, úlceras, carbuncos, furúnculos, verrugas, crecimientos mórbidos, tumores, cáncer y todas las enfermedades afines, ya que todas ellas son susceptibles al tratamiento homeopático interno. Consulte las secciones 4, 5, 6, 7 y 12.

¿La piel se cura fácilmente después de una lesión? ¿Alguna aspereza, quemaduras, llagas por el frío o el lavado? ¿Está usted sujeto a enfermedades de la piel, y por cuánto tiempo? ¿Alguno de sus parientes cercanos ha tenido problemas del mismo tipo, o cualquier otro problema de la piel?

¿Ha sido vacunado? ¿Cómo se suministró, y cuál fue el efecto? ¿Tuvo comezón? ¿Qué tratamiento se utilizó para ello?

¿Ha tenido sarampión, escarlatina, varicela, viruela, paperas u otras enfermedades similares, y cómo se desarrolló la enfermedad durante y después?

¿Alguna vez ha tenido una operación quirúrgica para la eliminación de tumores, crecimientos mórbido, etc.? (Sección 12.)

¿Cómo se diferencian las uñas de las uñas saludables? ¿Tiene padrastrós? ¿Tiene uñas encarnadas en los pies? ¿Le sudan los pies? (Sección 7.)

¿Cuánto tiempo ha estado presente el problema de la piel? ¿Cómo empezó? ¿El problema es sensible al tacto o a la presión? Indique la ubicación exacta de los lugares afectados. ¿El problema ha sido tratado con aplicaciones locales? ¿Alguna enfermedad de la piel ha sido suprimida o aparentemente curada por aplicaciones locales? Si es así, ¿qué y cuándo? ¿Cómo es la enfermedad o dolor?

¿Cuál es la apariencia de la piel alrededor de la llaga o en la llaga? ¿Hay picazón en la llaga? ¿Qué efecto tiene rascarse? ¿Alguna costra? ¿Cuál es la apariencia y la forma general de la costra? ¿Algo en particular bajo las costras? (Sección 7.)

Describa cualquier descarga de las llagas como en la Sección 7. Describa el dolor como en la Sección 6.

¿Alguna aspereza de la piel? ¿De qué manera la piel es diferente de la piel sana? ¿Hay picazón en la piel? (Sección 5). Dé la localización, el color y el carácter de cualquier mancha en la piel, si es muy pequeña o grande. Dé la localización, el color y el aspecto de lunares o verrugas. ¿Cuál es la ubicación, color, tamaño, forma y apariencia de cualquier hinchazón? ¿Alguna sensación en la piel como picazón, ardor, pellizcado, insectos que caminan, escozor o cualquier otra cosa? Vea las secciones 4 y 5.

¿Es la piel grasa, brillante, escamosa? ¿Cuál es el color de la piel? ¿Es el color permanente o natural? Describa espinillas, pequeñas ampollas, etc., en cuanto a ubicación, tamaño, contenido, apariencia, etc. Describa los callos y los juanetes en cuanto a apariencia, localización y dolor como en la Sección 6.

## 16. FIEBRE, ENFRIAMIENTOS Y SUDORACION

¿Sufre de sofocos por calor? ¿Tienes sofocos de calor y de frío entremezclados o alternados? Dé la localización y la hora de cualquiera de ellos. ¿Tiene estremecimientos? ¿Está usted inclinado a ser friolento en general o en partes especiales? ¿Dónde comienza el frío, y qué curso toma? ¿Le gusta o desea el calor o el calor de la estufa, el sol o cubrirse para estar caliente? ¿Se siente mejor cuando está caliente o frío? ¿Tiene sed con el frío, la fiebre o el sudor? ¿Tiene hambre con el frío, la fiebre o el sudor? ¿A qué hora del día o de la noche tiene frío, fiebre o sudor? ¿A qué hora es la más alta? ¿A qué hora es la más baja? ¿Qué parece causar el frío, la fiebre o el sudor? ¿Tiene frialdad (aparte de frío) interna o externamente? ¿Hay alguna otra queja o enfermedad durante el frío, la fiebre o el sudor? ¿Cuánto tiempo dura el frío, la fiebre o el sudor?

En las fiebres intermitentes, ¿tiene una etapa distinta de fiebre, fiebre y sudor? ¿Cómo se siente generalmente durante el frío, la fiebre y el sudor, o después de cualquiera de ellos? Cuando tiene fiebre intermitente, ¿tiene horas o días en que se siente perfectamente bien? ¿Tiene una parte caliente mientras otra parte está fría? ¿Tiene escalofrío a una hora en particular o día especificado? ¿Qué predomina, o es peor, el frío, la fiebre o el sudor? ¿Está la piel caliente, seca, húmeda, roja, pálida, fresca o morada con la fiebre? ¿Tiene carne de gallina con el frío? ¿Cuál es la condición de la piel durante el sudor?

¿Cuál es la frecuencia del pulso? Es el pulso lleno, delimitador, rápido, saltarín, imperceptible, audible?

¿El sudor es local o general en el cuerpo? ¿Alguna parte en particular o lugar del sudor en cualquier momento? ¿Las partes cubiertas o descubiertas sudan? ¿Es el sudor caliente, frío, pegajoso, húmedo, sucio, grasiento, con olor acre, amargo? ¿Cuál es el color? ¿De qué color mancha la ropa? ¿Lo debilita el sudor? ¿Cómo se siente durante y después del sudor? ¿Suda fácilmente? ¿Dónde, en qué parte suda más? Mencione cualquier otra peculiaridad del frío, la fiebre o el sudor. ¿Sufre de escalofríos? ¿Cuándo, cuánto tiempo, y qué medicina tomó, si es el caso, para éstos? ¿Ha estado bien desde que la tomo?

## 17. SUEÑO Y SUEÑOS

Indique cuándo y bajo qué circunstancias está anormalmente somnoliento. Indique cuándo y en qué circunstancias tiene bostezos. ¿Es el bostezo doloroso o espasmódico? Listar todos los problemas y los síntomas que ocurren antes, durante o después del sueño, o cuando acaba de caer en sueño? Describa todos los problemas que surgen al despertar y cómo despierta; ¿Qué le despierta durante la noche? ¿Tiene usted un sueño profundo, o un sueño ligero? ¿Qué causa el insomnio? ¿Cuándo y bajo qué circunstancias está sin dormir? ¿Qué es lo que le mantiene despierto cuando va primero a la cama, o al despertar durante la noche? ¿Se despierta a menudo durante la noche? ¿Es el sueño reparador y refrescante? ¿Cómo se siente al despertar y al levantarse por la mañana? ¿Toma una siesta o duerme durante el día? ¿Se siente bien después de dormir durante el día? ¿Es usted fácil o difícil de despertar? ¿Duerme tranquilamente o se mueve mucho durante el sueño? ¿Le gusta dormir con la cabeza alta o baja?

¿Tiene pesadillas? ¿Ronca, ruidosamente? ¿Gime, grita o hace otros ruidos durante el sueño? ¿Ha sudado durante el sueño? ¿Muele los dientes durante el sueño?

¿Sueña mucho? Recuerda sus sueños? ¿Los sueños le preocupan después de despertar? ¿En qué parte de la noche sueña? ¿Sueña el mismo sueño en la misma noche, o más tarde? ¿Son los sueños confusos, agradables, horribles, espantosos, repugnantes, desagradables, vejatorios, vívidos? ¿Sueña con accidentes, animales, gatos, perros, sangre, negocios, iglesia, muerte o cadáveres, baile, peligro, beber, ahogarse, comer, caer, fuego, volar, fruta, fantasmas, caballos, casas, hambre, relámpago, desgracias, dinero, asesinato de personas, rezar, ser perseguido, pelear, montar a caballo, robos, placer sexual, disparando, enfermedad, serpientes, nieve, hablar, estar sediento, viajar, árboles, orinar, vomitar, agua, llorar?

¿Tiene sueño de día?

## 18. PARA MUJERES SOLAMENTE

En el tratamiento de enfermedades peculiares a las mujeres todos los síntomas de la cabeza a los pies, y la historia previa debe darse. Los exámenes locales y el tratamiento local son raramente requeridos y sólo serán realizados por el médico homeopático cuando sea realmente necesarios. En estas enfermedades, como en todas las demás, la naturaleza habla a través de síntomas que apuntan a estados y condiciones bien comprendidas por el médico bien informado. Estas enfermedades, como las de otras partes de la economía humana, son susceptibles al remedio homeopático interno, deben ser tratadas como esas enfermedades ocultas donde el ojo del doctor no puede penetrar, por el lenguaje de la naturaleza, por síntomas que apuntan al patológico, y por su intermedio hallar el remedio homeopático curativo.

No hay necesidad en la mayoría de los casos de aplicaciones locales, operaciones quirúrgicas, pesarios y soportes, cauterización, extirpación del útero u ovarios y el choque que puede acompañar a la mujer.

Todas estas enfermedades han sido curadas por el remedio homeopático interno. Somos plenamente conscientes que existen condiciones y estados que exigen habilidad quirúrgica, pero la cirugía debe ser el último recurso. Aunque requerirá más tiempo para lograr una cura por medios medicinales, es ciertamente más agradable, menos repulsiva para una mujer, menos peligrosa, y más de acuerdo con los planes de un Creador beneficioso.

A menudo se ha dicho y demostrado que la homeopatía es el mejor amigo de la mujer. Respeta su intimidad, conserva su feminidad, la alivia de las muchas dolencias peculiares a su sexo y hábitos, y lo hace todo más agradablemente.

Podría ser entre paréntesis que gran parte del sufrimiento de la mujer surge de su hábito de vida y obediencia a las exigencias de la sociedad actual.

En esta sección sólo aludimos a los síntomas peculiares a las mujeres.

No importa cuál sea la enfermedad o el problema, la paciente debe leer todas las secciones anteriores y cuidadosamente dar la totalidad de sus síntomas como se piden.

## SENOS

Para el dolor, consulte la Sección 6. Para las descargas ver la Sección 7. Para las erupciones cutáneas, manchas, bultos duros, crecimientos mórbidos, cáncer, etc., consulte las Secciones 14 y 15.

¿Alguna vez ha tenido abscesos en los senos? ¿Se han lesionado los senos alguna vez? ¿Los senos están fríos? ¿Son los senos duros, hinchados, inflamados, calientes, sensibles, doloridos? ¿Son los senos demasiado pequeños o demasiado grandes? ¿Los senos pican?

¿Hay dolor al amamantar al niño (Sección 6)? ¿Hay algún líquido o leche en los senos cuando no está amamantando? ¿Hay algún problema con los pezones o la parte alrededor de ellos?

¿Sangrado, ardor, grietas, erupciones, secreciones gomosas, duro, inflamado, invertido o retraído, picazón, dolor (sección 6), enrojecimiento, sensibilidad, hinchazón, úlceras?

## GENITALES (partes sexuales externas).

Consulte especialmente las secciones 4, 6, 14 y 15.

¿Hay algún problema en los genitales? Inflamación, irritación, picazón, humedad, sequedad, sensibilidad, dolor, picazón, costura, sudor, hinchazón, cosquilleo, dolor de cabeza, tumores, úlceras, sensación voluptuosa, verrugas. Para cualquier problema, dolor, etc, todos los hechos en cuanto a agravación y mejoría, Sección 5. Además, cada parte de esta sección debe ser cuidadosamente considerada.

## VAGINA

(El canal que conduce desde el útero hasta el orificio externo de los genitales).

Consulte especialmente las secciones 4, 6, 7, 14.

Liste todos los problemas de la vagina completa y particularmente. No permita que la timidez impida una declaración completa. Estas cuestiones se mantienen en la más absoluta confidencialidad.

Describa todas las sensaciones que pueda tener en la vagina, ardor, frialdad, congestión, constricción y contracción de las paredes, descargas (véase Leucorrea), sequedad, flatos o viento de la vagina, plenitud, granulaciones, calor excesivo, pesadez, inflamación, irritación, picazón, sacudidas, dolor, presión, pinchazos, prolapso o caída de las paredes de la vagina, sensibilidad, dolor, hinchazón, úlceras, verrugas.

## OVARIOS

(La región ovárica está a cada lado del útero y por encima de las ingles). Consulte especialmente las secciones 4, 5, 6. **Siempre indique en qué lado está el problema.**

Si es un agrandamiento o crecimiento y duele describalo minuciosamente (sección 6), ya sea que aumente o disminuya, su relación con las descargas de la vagina y la menstruación, cuánto tiempo presente, si el crecimiento es rápido o lento, si es móvil y tamaño.

¿Alguna vez se ha lesionado en la región ovárica? ¿Tuvo problemas antes del matrimonio o convivencia? ¿Han tenido otros en su familia, o su madre, el mismo o similar problema? Liste todos los problemas. Puede haber dolor, presión hacia abajo, ardor, calambres, mordiente, moliente, pesadez, dureza, inflamación, picazón (interna), sacudidas, entumecimiento, pellizcamiento, presión de cualquier tipo, tirantez, picazón, punzadas, hinchazón, palpitaciones o golpes, espasmos, etc.

## UTERO

(El útero está situado en el abdomen medio inferior, detrás y se extiende un poco por encima de la vejiga).

En este lugar será bueno hacer algunas preguntas muy delicadas, pero importantes. Una respuesta verdadera a éstas puede dar luz muy necesaria en el caso. **Con éstas, como con todas las preguntas, no se debe responder a menos que haya algo anormal.**

¿Fue usted llevada al hábito de la masturbación (auto-abuso) cuando niña, o más tarde? ¿Hasta qué punto la practicó? ¿Hay deseo sexual indebido? ¿Ha perdido el deseo sexual?

¿Las relaciones sexuales son dolorosas o desagradables? ¿Tiene relaciones sexuales excesivas? ¿Hay malos resultados después de (dentro de unas horas) tener relaciones sexuales?

Si tiene hijos, ¿cuántos? Si no tiene hijos, ¿hace algo para prevenirlos?

Estará bien declarar completamente todo lo anormal sobre estas cosas, y hacer cualquier pregunta que pueda darle luz necesaria. Especialmente consulte las secciones 4, 5, 6, 14, para problemas de la matriz.

¿Tiene conciencia de la matriz? (Normalmente cuando no hay sensaciones, por lo tanto no hay conciencia de ningún órgano interno.)

Alguna sensación si el útero parece no estar en la posición correcta. Si hay dolor u otro problema en cualquier otra parte del cuerpo que parece estar conectado con el útero, especifique los detalles y mencione qué relación parece existir.



¿Se le ha caído el útero? Si es así, dé la extensión, los problemas que le acompañan, el tiempo y la causa, lo que alivia o agrava (Sección 5) y que efecto tiene sobre usted generalmente.

¿Hasta qué punto ha usado un sostén o apoyo, y cuál sería el efecto si no lo usa?

Para hemorragias, vea la Sección 7 y 9, y "Flujo" bajo Menstruaciones en esta Sección.

¿Alguna vez ha recibido una lesión en la región del útero?

¿Ha tenido rasgaduras durante el parto?

En el problema del útero puede haber dolor, presión hacia abajo (o un empujón como si todo saliera), ardor, sensación de estallido, contracción, congestión, calambres, corte, descarga (ver Vagina en esta Sección), angustia, plenitud, pesadez, dureza, inflamación, dolores de parto, movimiento, neuralgia, presión, sensibilidad, espasmos, sensación de opresión, hinchazón, palpitaciones, etc.

## MENSTRUACION

Para asegurar una pronta curación es necesario que las pacientes sean muy observadoras e informen todos los síntomas como se indica en otras Secciones. El intervalo entre los períodos menstruales es de 28 días, contando desde el comienzo de un período hasta el comienzo del siguiente.

¿A qué edad tuvo su primera menstruación? ¿Tuvo algún problema antes o durante el primer período? ¿Ha tenido usted, en cualquier momento, la menstruación detenida o alterada mojándose los pies, de haberme mojado y haber cogido frío, de susto, de la enfermedad o de cualquier causa? ¿La menstruación ha sido irregular o dolorosa desde un momento determinado? ¿Su menstruación es demasiado frecuente, rara vez, retrasada, regular, temprana, tarde? ¿Con qué frecuencia viene?

Para el dolor en el período descrito como en la Sección 6, y Antes, Durante y Después, en esta Sección.

¿Tiene la menstruación durante la lactancia de sus hijos? ¿Tiene la sangre blanca o hemorragia en la nariz en vez de la menstruación?

¿Cuánto tiempo dura la menstruación? ¿La excitación o el exceso de esfuerzo la llevan a menstruar?

¿Cuándo aumenta o disminuye el flujo? Tarde, día solamente, acostada, mañana, movimiento, sólo por la noche, caminando. Mencionar cualquier cosa que afecte el flujo. Carácter del flujo. Describe el flujo con mucho cuidado. Acre, negro, rojo brillante, marrón, cambiante, coagulado o grumoso, copioso, oscuro, excoriante (haciendo doler las partes), fétido o sucio, verduoso, chorreando, caliente, intermitente, membranoso, lechoso, mucoso, olor (¿cómo es el olor?), pálido, profuso, prolongado (dura mucho tiempo), escaso, fibroso, tenaz, grueso, demasiado delgado, viscoso, acuoso, coágulos oscuros de sangre brillante, etc. Dar la apariencia exacta y el olor del flujo.

## Antes de la Menstruación

Es muy necesario indicar si los problemas que acompañan a la menstruación son antes, durante o después del flujo. Mencionamos algunos de los problemas más frecuentes que ocurren en esos tiempos.

Varios problemas del abdomen. Pérdida o gran apetito. Problemas de la espalda. Dificultad para respirar. Problemas del pecho. Frío. Escalofrío. Estreñimiento. Convulsiones. Tos. Delirio. Diarrea. Problemas con el oído. Eructos. Erupciones. Problemas oculares. Problemas en la cara. Desmayo. Pies fríos.

Problemas principales: dolor de cabeza, leucorrea, dolores en brazos o piernas, hinchazón, picazón y dolor en los senos. Cambios mentales (Sección 3). Náuseas o vómitos. Sangrado de la nariz. Problemas ováricos. Dolor en general (Sección 6). Inquietud. Excitación sexual. Problemas urinarios. Gran debilidad o cansancio. Describa todos estos problemas, y otros, como se indica en las diversas Secciones.

## Durante la Menstruación

Esto se refiere al tiempo desde el inicio hasta el final del flujo.

Todos los problemas mencionados como ocurren "Antes de la Menstruación" pueden ocurrir durante este período, y muchos otros. Describa todo como se indica en otras secciones. Consulte especialmente las secciones 3, 4, 5, 6.

## Después de los Menstruación

Muchos de los problemas mencionados anteriormente pueden ocurrir después de la menstruación. Dé todas los detalles cuidadosamente como arriba.

## LEUCORREA.

¿A qué hora viene? ¿Es todo el tiempo? Describa el color, la consistencia, el olor y la apariencia de la descarga, y todas los malestares que la acompañan. ¿Hace que partes duelan o piquen? ¿De qué color mancha la servilleta o la ropa? Detalle que otros malestares vienen con ella o son peores cuando llega.

¿Corroe la ropa? ¿Viene, o es peor, antes o después de la menstruación? ¿Se debilita cuando la tiene?

Puede ser acre (corrosiva), albuminosa (como el blanco de un huevo), mordiente, negra, sangrienta, marrón, ardiente, clara, fría, cremosa, oscura, fétida o sucia, como jalea, verdosa, en chorros, de color miel, grumosa, suave o blanda, lechosa, mucosa, opaca, profusa, purulenta, escaldante, escasa, causando dolor, almidonada, pegajosa, endureciendo la ropa, delgada, transparente, acuosa, blanca, amarilla.

## EMBARAZO (durante y después).

Hay muchos malestares durante el embarazo. Todos estos son curables por el remedio homeopático, y cuando así curado "su trabajo" es siempre mucho más fácil porque es más natural.

El tratamiento durante este período no sólo es mejor para la madre, sino que también es mejor para la salud futura del niño que viene, así como para futuros embarazos. La mujer sana no tendrá ningún problema y un mínimo de dolor en los niños que lleva; el trabajo normal es un trabajo fácil. Informe sobre todos los malestares como en las diversas secciones de este folleto, pero especialmente consulte las secciones 3, 4, 5, 6, 7. Casi todas las condiciones anormales de la mujer embarazada se encontrarán en las secciones anteriores.

¿Alguna vez ha abortado? ¿Con qué frecuencia, y cuál fue la condición de su salud después? ¿En qué mes del embarazo fue el aborto? ¿Qué causó el aborto?

Para un aborto temprano, consulte las secciones 19 y 20, e indique cuánto tiempo estuvo embarazada.

¿Cómo fue el parto? ¿Se usaron instrumentos? ¿Cuánto tiempo estuvo usted en trabajo de parto? ¿Hubo algún problema con el parto o con los loquios? ¿Cómo fue la recuperación durante el puerperio? Describa cualquier malestar que pudo haber tenido después.

¿Ha tenido leche? ¿Cuida a su hijo? Si no, ¿por qué no? ¿La leche era buena y suficiente? ¿Cuánto tiempo después del parto tuvo la menstruación? Describa cualquier problema que pueda haber tenido durante el embarazo o después del parto.

#### CLIMATERIO (el cambio de vida).

Describa los problemas que puedan surgir durante este período, como se indica en las distintas secciones precedentes, y especialmente consulte las secciones 3, 4, 5, 6, 7.

¿A qué edad su madre o sus hermanas mayores pasaron este período? Si ahora lo está pasando, ¿a qué edad empezó? ¿Tiene vampadas de calor?

Si tiene algún tipo de flujo y es profuso, describa como se indica en la sección "Flujo" en esta sección, y como en la Sección 9.

Si ya pasó este período, ¿cuánto tiempo hace? ¿Algún problema durante el climaterio?

#### 19. PARA HOMBRES SOLAMENTE

Para todas las molestias, locales o generales, las secciones anteriores deben ser consultadas y cada síntoma notificado como se indica en este documento. Para las enfermedades propias de los hombres, la Homeopatía ofrece una cura más radical que cualquier otro sistema de medicina. El tratamiento local mediante inyecciones o aplicaciones no es curativo, sino supresivo. Cuando las enfermedades locales se suprimen o desaparecen bajo el tratamiento local, forman la base de condiciones crónicas que no sólo causan mucha molestia y sufrimiento, sino que son transmitidas por herencia y pueden causar una vida de sufrimiento a los hijos que vendrán. Muchas personas han expiado los problemas de salud de los padres por años de sufrimiento indecible. "*Visitando las iniquidades de los padres sobre los hijos hasta la tercera y cuarta generación*".

La única manera segura y razonable es erradicar la enfermedad por medicación constitucional interna. Este es el real objeto del verdadero tratamiento homeopático.

Para todas las molestias, locales o generales, consulte especialmente las secciones 3, 4, 5, 6, 7, 15. Responda las siguientes preguntas, cuando sea adecuado a su caso, completamente, y no por "sí" o "no", ni por un simple reconocimiento.

¿Has sido adicto a la práctica de la masturbación (auto-abuso) en el pasado? ¿En qué medida? ¿Satisface su apetito sexual en modo excesivo? ¿Disminuye o pierde el deseo sexual? ¿Hay aversión o repugnancia a las relaciones sexuales con las mujeres? ¿Los pensamientos de la relación sexual, o el deseo de gratificación sexual, se agolpan en su mente? ¿La presencia de mujeres causa pensamientos sexuales, o erecciones? ¿Sus sueños son persistentemente de gratificación sexual, o de mujeres voluptuosas? ¿Tiene deseo sexual o provocación sin erección? ¿Las erecciones son incompletas o se pierden demasiado pronto? ¿Tienen las relaciones sexuales cualquier efecto negativo en usted mental o físicamente? ¿Son emocionantes las relaciones sexuales o no tiene placer? ¿Las relaciones sexuales son completas o la erección falla? ¿Descarga el semen demasiado pronto, o demasiado tarde? ¿Es dolorosa la secreción del semen? ¿Tiene erecciones cuando montas en un carro, o en los coches? ¿Tiene a exponer sus partes privadas? ¿Está usted inclinado a tocar o manipular sus partes privadas?

Para el dolor en las partes localizar y describir como en la Sección 6. ¿Hay algún olor desagradable en los genitales? ¿Hay sudor caliente o frío en los genitales? ¿Hay verrugas o crecimientos en los genitales? (Secciones 14 y 15) ¿Los genitales se sienten naturales y saludables, o se sienten débiles? ¿Está el pene encogido, retraído, relajado, sin vida, pequeño, hinchado, etc.? Describa el estado de la parte del pene afectado, así como el problema. ¿Es el escroto (bolsa) sudoroso, contraído, picante, hinchado, relajado, o colgando flojo, etc.? Indicar cualquier afección de los testículos.

Describa cualquier erupción o llagas en los genitales como en la Sección 13. ¿Tiene pérdida de semen (espermatorrea) por la noche, durante las heces, o en cualquier momento? ¿Cuál es el efecto de esta pérdida seminal? ¿Hay emoción con la pérdida seminal? ¿La pérdida seminal es durante los sueños lascivos? ¿Los genitales han resultado heridos por una caída o un golpe?

¿Alguna vez ha tenido gonorrea? Indique el tiempo y el tratamiento, y el estado de su salud desde entonces. ¿Alguna vez ha tenido sífilis? Indique el tiempo y el tratamiento, y la condición de su salud desde entonces. ¿Ha tenido bubones, chancro o úlceras? ¿Ha tenido erupciones, llagas, verrugas, etc., si ha tenido gonorrea o sífilis? Localice, indique el carácter y el resultado. ¿Tiene alguna secreción del pene?

Describa como en la Sección 7. Una respuesta adecuada a lo anterior, y una declaración completa de todos los problemas como se indica en las diversas secciones, son esenciales para la cura de cualquier enfermedad crónica dondequiera que se encuentre. No trate este tema ligeramente, ni permita que su timidez le impida decir la verdad. Toda esta información se mantiene en la más estricta confidencialidad y sólo se pide porque es de la mayor importancia en el éxito del tratamiento de su caso.

## 20. CONCLUSIONES

Mencionar todas las enfermedades, o todas las fases de la enfermedad, haría que este artículo fuera demasiado largo y confundiera al paciente. De lo que se ha escrito el paciente verá lo que es necesario dar, y que todos los síntomas, grandes o pequeños, son importantes. No se ha dicho nada de nerviosismo o debilidad, tan común, pero el paciente verá fácilmente que debe dar la

causa del nerviosismo o de la debilidad, de la condición, del tiempo, de la extensión, de lo que parece aliviar o agravar, todo el tiempo o sólo en ciertos momentos. Así como cualquier otra condición o síntoma.

Esto puede parecer inútil para aquellos que están acostumbrados a la práctica de los médicos que prefieren adivinar y no llegar al fondo del problema. La vieja manera puede aliviar el problema por un rato; esta manera completa y cuidadosa es la única por la cual las enfermedades, especialmente las crónicas, pueden ser curadas permanentemente. Si el paciente desea el camino más seguro a una cura para obtener el valor completo de su dinero, debe evitar no dar sus síntomas como aquí se pide. El médico no puede ser considerado responsable cuando los síntomas, sin importar su relieve, no son suministrados por descuido o por voluntad.

El lector recordará que todo este artículo se refiere al enfermo, o la condición enferma, y no a los órganos en cuanto tales. Todo lo mencionado aquí ha sido experimentado por alguna persona enferma, incluso aquellas partes que pueden parecer muy ridículas. Si estos síntomas más simples no tenían importancia, ¿por qué algunas personas las experimentan mientras que otras no lo hacen? Las variaciones de las condiciones de enfermedad, aunque sean leves, son las más importantes para el médico homeópata.

[Para más explicaciones o información, escriba a su médico.](#)