

Abstract

Myasthenia gravis is a chronic autoimmune disease characterized by fluctuating muscle weakness due to a dysfunction in the neuromuscular junction. Antibodies attack acetylcholine receptors, impairing neuromuscular transmission and causing muscle fatigue. This case study documents the clinical evolution of a patient with myasthenia gravis (MG) treated with classical homeopathy under the guidance of Prof. George Vithoulkas, applying the Levels of Health theory. The treatment demonstrated significant improvements in the patient's overall condition over a one-year follow-up period. Primary symptoms, such as muscle weakness, cramps, ocular problems, and mental confusion, showed remarkable improvement, accompanied by the return of old symptoms in accordance with Hering's Law. This case illustrates the potential of classical homeopathy in managing complex chronic pathologies and emphasizes the need for a principle-based approach to optimize clinical outcomes. Further scientific research with well-designed studies is necessary to demonstrate the efficacy of this therapeutic method while maintaining the principle of individualization in classical homeopathy.

Keywords: Myasthenia gravis, classical homeopathy, Causticum, Levels of Health theory, Hering's Law, Vithoulkas.

Resumen

La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica caracterizada por debilidad muscular fluctuante debido a una disfunción de la unión neuromuscular. Los anticuerpos atacan los receptores de acetilcolina, impidiendo la transmisión neuromuscular y provocando fatiga muscular. Este estudio de caso documenta la evolución clínica de una paciente con miastenia gravis (MG) tratada mediante homeopatía clásica bajo la guía del Prof. George Vithoulkas aplicando la teoría de los Niveles de Salud. El tratamiento mostró mejoras significativas en el estado general de la paciente durante un período de seguimiento de un año. Los síntomas principales, como debilidad muscular, calambres, problemas oculares y confusión mental, presentaron una notable mejoría, acompañada del regreso de síntomas antiguos en concordancia con la Ley de Hering. Este caso ilustra el potencial de la homeopatía clásica para manejar patologías crónicas complejas y resalta la necesidad de un enfoque basado en principios para optimizar los resultados clínicos. Es necesario realizar más investigaciones científicas con estudios bien diseñados para demostrar la eficacia de este método terapéutico, cuidando de mantener el principio de individualización de la homeopatía clásica.

Palabras clave: Miastenia grave, homeopatía clásica, Causticum, teoría de los Niveles de Salud, Ley de Hering, Vithoulkas.

Un caso de miastenia gravis, depresión y confusión mental por el profesor George Vithoukas

Estos son pacientes que son llevados a la Academia Internacional de Homeopatía Clásica en Alonissos, Grecia por su médico tratante. Son casos difíciles en los que el tratamiento previo no ha tenido éxito. En ocasiones, estos casos han recibido previamente muchos remedios que actuaron de manera superficial o no tuvieron ningún efecto.

Todos los casos se presentan en vivo frente a una clase de 150 estudiantes que asisten al curso. No tengo conocimiento previo de ningún profesor que lo haga de esta manera, al igual que los estudiantes que están participando en el curso. Podrán ustedes entender las dificultades especiales que enfrento al tomar el caso, ya que los pacientes —muchos de ellos médicos— tienen dificultad para abrirse y expresar todos sus síntomas más íntimos a nivel mental y emocional.



Anamnesis del Caso

Este es el caso de una médica de 57 años que acudió para ser tratada por el Prof. George Vithoulkas. Su caso fue tomado en vivo durante el curso anual de posgrado en la Academia Internacional de Homeopatía Clásica (IACH) en Alónissos, el 12 de septiembre de 2017.

Quejas principales:

- Desde hace 1.5 años, tiene sensación de cansancio en los ojos con deseo de cerrarlos para relajarse (+3). Siente tensión ocular y dolor supraorbital en el lado izquierdo. El cansancio ocular aparece después de un esfuerzo visual como leer o escribir, o tras el estrés, y mejora al cerrar los ojos y dormir. Al despertarse, tiene dificultad para abrir los ojos; a veces, un ojo queda medio cerrado y logra abrirlo tras varios intentos. Siente que los músculos de las cejas también están descendiendo. Recientemente, vio un globo de luz blanca en su visión lateral.
- Dificultad para tragar alimentos (+2) como pan o alimentos mal masticados, que se quedan atascados en el esófago.
- Sufre de hipertensión arterial y ha tenido algunos episodios con valores altos (hasta 170/90) en el último año. También padece taquicardia (+2) y palpitaciones con oleadas de calor, especialmente cuando está estresada.
- Necesidad urgente de orinar, con pérdida de orina si no llega a tiempo al baño, agravado por la noche (+2).
- Debilidad digestiva y distensión abdominal que empeora al comer frijoles, repollo, especias, cebolla, ajo, alimentos grasos o ricos (+2), y mejora al expulsar gases (+2). No tolera ropa ajustada en el abdomen cuando tiene distensión.
- Estreñimiento (+3), sin deseo de evacuar durante 3 o 4 días, y la defecación suele ser difícil, con sensación de evacuación incompleta.
- Calambres musculares en las pantorrillas (+3) y, a veces, en la región del bazo en el abdomen.
- Desde hace 20 años sufre de fotofobia (+1).
- Algunos puntos de vitíligo.

Generales físicos

- Térmicamente, la paciente es friolera (+2).
- No tiene sed (+2).
- Su apetito es bueno, y siente hambre a media mañana, alrededor de las 11:30 a. m. (+2).
- Desea carne ahumada (+3), dulces (+2), grasa de carne (+2). Le gusta la sal, pero la evita debido a la hipertensión.
- Tuvo menopausia a los 49 años.

Síntomas mentales/emocionales

- La paciente es reservada por naturaleza y ha sufrido múltiples duelos (+3) en su vida.

- Siente que ha sido reprimida por su madre dominante a lo largo de su vida, sin embargo se preocupa por ella y busca satisfacer todas sus necesidades, sin recibir ningún reconocimiento a cambio.
- Experimentó depresión hace 28 años, cuando su segundo hijo nació con hidrocefalia y espina bífida, falleciendo al año de edad.
- Desde hace 12 años, su relación con su hijo mayor es estresante y dolorosa. Se siente rechazada y herida por su hijo, con miedo a que la abandone. Desde el mes pasado, se siente triste, no quiere reír, prefiere estar sola y no comunicarse, y piensa constantemente en sus problemas.
- Tiene confusión mental, y sus respuestas no fueron claras durante la consulta. Es olvidadiza: olvida nombres, lo que iba a buscar en otra habitación y lo que quería decir en una conversación. Comete errores al escribir y no puede tomar decisiones por sí misma (+2).
- Tiene el hábito de revisar cosas (+2), por ejemplo, verifica si apagó la olla a presión constantemente.
- Es compasiva (+2). Es sensible y llora al ver el sufrimiento de sus pacientes.

Antecedentes médicos personales

- A los 6 años: Amigdalectomía.
- A los 8 años: Sarampión, hepatitis viral aguda tipo A.
- A los 14 años: Parotiditis epidémica.
- A los 18 y 22 años: Episodios de epistaxis con anemia.
- A los 52 años: Disidrosis en el dorso de la mano, que fue suprimida.
- Fiebres agudas: Tiene fiebre viral dos veces al año. Su última fiebre alta (39 °C) fue hace 8 meses, en enero de 2017.

Antecedentes familiares

- Madre: Enfermedad de Basedow, tiroidectomía a los 26 años, infarto de miocardio, ictus hace 4 años.
- Padre: Neoplasia de colon.
- Abuelos: Glaucoma, enfermedad de Parkinson.

Remedios homeopáticos tomados previamente

Tuberculinum, Ignatia, Arnica. El último remedio fue Lycopodium en marzo de 2017, que la hizo más calurosa en cuanto a su temperatura corporal, y le alivió algo la distensión y los dolores de cabeza.

Análisis del Prof. George Vithoulkas

El Prof. George Vithoulkas explicó: Todos los síntomas, como el cansancio ocular, la incapacidad para abrir los párpados, la dificultad para tragar los alimentos que se atascan en el esófago y los calambres musculares, sugieren el diagnóstico de **miastenia gravis**.

La paciente presenta actualmente una patología grave. Está en una etapa inicial, pero si no se trata, podría progresar con el tiempo. Es una mujer que ha sufrido años y años de duelos, lo que finalmente ha llevado a esta peligrosa patología paralítica.

Causticum se destaca claramente en la repertorización y es una fuerte posibilidad debido a la parálisis de músculos individuales, los múltiples duelos, el hábito de verificar cosas, el deseo de carne ahumada, la urgencia urinaria y los calambres musculares.

Symptoms			Proposed Remedies	
+ Add Symptoms - Delete Symptoms Options			All Large Small Notable Remedy filter	
Symptom	(No sort)	Degree		
1. MENTE - PENA - trastornos por		3	+ Causticum	
2. OJO - CANSANCIO, sensación de		3	+ Tuberculinum bovinum	
3. GENERALES - COMIDA y BEBIDA - carne - deseo de - ahumada		3	+ Calcareo carbonica	
4. EXTREMIDADES - CALAMBRES - Pantorrilla - dormir - durante		3	+ Lycopodium	
5. GENERALES - PARÁLISIS - aisladas, partes		3	+ Natrum muriaticum	
6. OJO - ABIERTOS, párpados - incapaz de - mañana		3	+ Calcareo phosphorica	
7. GENERALES - PULSO - frecuente, acelerado, rápido, (Taquicardia)		2	+ Sulphur	
8. ABDOMEN - ROPA, sensible a		2	+ Phosphoricum acidum	
9. ABDOMEN - DISTENSIÓN - flatos, emitiendo - mej.		2	+ Ignatia amara	
10. MENTE - IRRESOLUCIÓN		2	+ Phosphorus	
11. GENERALES - HIPERTENSIÓN		2	+ Nux vomica	
12. OJO - CERRAR - deseo de		2	+ Cuprum metallicum	
13. MENTE - MEMORIA - debilidad de - hacer, para lo que iba a		2	+ Lachesis	
14. GENERALES - COMIDA y BEBIDA - dulces - deseo de		2	+ Nitricum acidum	
15. GENERALES - COMIDA y BEBIDA - grasa - deseo de		2	+ Argentum nitricum	
16. ESTÓMAGO - APETITO - aumentado - antes del mediodía - 11:00		2	+ Graphites	
17. MENTE - COMPASIVO		2	+ Medorrhinum	
18. MENTE - CONFUSIÓN MENTAL		2	+ Aurum metallicum	
19. MENTE - COMPROBAR - dos veces o más, deber comprobar		2	+ Lac caninum	
20. GARGANTA - DOLOR - tragar - al (agr.)		2	+ Baryta carbonica	
21. GARGANTA - COMIDA se atraganta en la garganta - Esófago - sensación de que la comida se atraganta en		2	+ China officinalis	
22. MENTE - MEMORIA - debilidad de - nombres propios		2	+ Arsenicum album	
23. CABEZA - DOLOR (cefalea) - Frente, en		2	+ Onosmodium	
24. OJO - FOTOFOBIA		2	+ Sepia	
25. GENERALES - COMIDA y BEBIDA - sal - deseo de		2	+ Natrum carbonicum	
			+ Opium	
			+ Stanhisaaria	
			Specific Remedy Analysis	
			Prescription	

Fig. 1 Repertorización en la primera consulta

Prescripción: Causticum 12 CH una vez al día durante un mes, luego 13 CH el mes siguiente, y después 14 CH por un mes más. Continuar de la misma manera, aumentando las potencias durante 6 meses, con la instrucción de que si hay una agravación, se debe detener la repetición y reiniciar solo cuando haya una recaída de los síntomas. Se seleccionó una potencia baja en este caso, ya que la paciente sufre de una patología seria y lenta. El remedio necesita repetirse para estimular el mecanismo de defensa de manera gradual.

Primer seguimiento

Después de un año, la paciente dio el primer seguimiento en vivo durante el Curso Anual de Posgrado en la IACH en Alonissos, el 12 de septiembre de 2018. Según lo prescrito, tomó Causticum en potencias crecientes hasta el 12 de abril del 2018, momento en el cual estaba en Causticum 17 CH.

Después de tomar Causticum 12 CH, a principios de octubre, presentó una agravación de los calambres musculares en las piernas, muslos y pantorrillas, así como espasmos en la zona del bazo durante 4-5 semanas. Durante algunos días tuvo dificultad para comer. También experimentó rigidez y dolor en la región lumbosacra durante tres días. Poco a poco, todos los síntomas disminuyeron en intensidad y duración.

Durante el último año, tuvo tres episodios leves de fiebre con temperaturas entre 38°C y 39°C, que mejoraron sin necesidad de ningún remedio. Durante la consulta, el Prof. Vithoukias observó claramente que su estado mental había mejorado notablemente, ya que sus respuestas a las preguntas eran más claras y respondía sin confusión mental. La paciente también comentó que había experimentado una mejoría del 25-30% en su memoria y concentración.

Sus sentimientos de tristeza habían mejorado. Se sentía más feliz y se había vuelto más comunicativa.

El elemento de simpatía también mejoró: "Ahora me siento más desapegada y no me afectan tanto el sufrimiento de los familiares y pacientes."

Progresos físicos:

- Reportó que su energía había mejorado en un 30%.
- Sus ojos se abrían un 20% mejor que antes. Aunque puede empeorar después de un esfuerzo ocular como leer, es menos frecuente.
- La fatiga ocular era más notable durante la noche al despertar, pero durante el día sus ojos estaban mucho mejor, más fáciles de abrir y sin esfuerzo.
- El dolor supraorbitario anterior periódico en el lado izquierdo mejoró notablemente.
- La fotofobia y las visiones de globos de luz brillantes en la visión lateral también mejoraron.
- Hubo una mejora clara en la debilidad de los músculos de la garganta. Ahora no tenía dificultad para tragar alimentos y estos ya no se quedaban atascados en el esófago.
- Los calambres en los músculos de las pantorrillas y la zona del bazo mejoraron en un 90%.
- Los problemas urinarios mejoraron al menos un 20%.
- Distensión, eructos secos e indigestión mejoraron un 50%. Ahora rara vez se sentía molesta por la presión de la ropa en el abdomen.
- También informó que su hipertensión y taquicardia habían mejorado.

Síntomas persistentes:

- El estreñimiento seguía igual. Evacuaba cada 3 o 4 días con sensación de evacuación incompleta.

- Seguía deseando dulce y salado con la misma intensidad.
 - El deseo por carne ahumada había disminuido en el último año.
-

Síntomas nuevos emergidos en los últimos meses:

- Sequedad en los ojos por la noche (+2).
 - Sequedad con sensación áspera en la lengua y sin sed (+2).
 - Sensibilidad al olor de la carne cocida y aversión a la carne (+2), lo cual era un cambio notable.
 - Ansiedad y miedo a un derrame cerebral que surgían especialmente en lugares concurridos como la iglesia. Esto probablemente comenzó después de recibir la noticia del fallecimiento de un pariente.
-

Análisis por el Prof. George Vithoukas:

El Prof. Vithoukas analizó su seguimiento diciendo que estaba evolucionando bastante bien con el remedio. La tristeza había disminuido significativamente y se sentía más feliz. El miedo al derrame cerebral puede considerarse normal en este caso debido a la noticia repentina del fallecimiento. Es muy probable que desaparezca por sí solo. En caso de persistir, podría considerarse el remedio Gelsemium, debido a los síntomas originados por noticias impactantes y ptosis.

Prescripción: *Esperar* y *observar*.
Como la paciente está mucho mejor en todas las áreas, no se debe intervenir con ningún remedio. El organismo ha comenzado a recuperarse y, en este momento, no debe interferirse. El miedo al derrame cerebral y la ansiedad ya no la preocupan. Se siente más en paz con lo que sucede a su alrededor. En general, se siente bien, comunica mejor con sus pacientes y demás personas, y muestra entusiasmo y alegría en el trabajo. El elemento de simpatía ha disminuido, y puede ofrecer ayuda a otros con conciencia.

No siente la dominación ni la represión de su madre y quiere estar en paz con ella. A pesar de su relación inestable con su hijo, ya no se siente herida ni triste. Se cuida, está más feliz y satisfecha consigo misma.

Cambios positivos según la Ley de Hering y el aumento en el Nivel de Salud:

Hace seis semanas, la paciente desarrolló un síntoma antiguo: epistaxis por la mañana durante dos días consecutivos. Otro desarrollo en la dirección curativa fue la aparición de verrugas dolorosas en la planta del pie, que empeoraban al caminar. Las ha eliminado dos veces en los últimos meses, pero vuelven a crecer.

La reaparición de la dishidrosis suprimida con pequeñas erupciones vesiculares en el dorso de la mano, que duraron tres semanas, también fue un signo positivo. Las manchas de vitíligo están aumentando. A diferencia de años anteriores, no tuvo ninguna condición aguda en el último año.

Otros síntomas nuevos en los últimos meses:

- Aumentó 6 kg de peso. Tiene buen apetito y come más que antes.
- El estreñimiento había mejorado, pero ha empeorado nuevamente.
- Hinchazón en el pie por la tarde. Venas varicosas con edema.
- Dolor en el codo tras levantar peso de 2-3 kilos.
- Deseo de dulces (+3), encurtidos y yogurt (+2), frutas (+2).
- Es térmicamente más calurosa.
- Miedo a las alturas (+2).
- Se ha vuelto más desordenada y pospone tareas.

Análisis por el Prof. George Vithoulkas:

Comenzó su análisis diciendo que la paciente ha rejuvenecido en su salud y luce más joven que su edad.

A pesar de que los síntomas característicos de Sulphur aparecieron tentadores para prescribir, advirtió que ahora es un momento en el que debemos ser muy cuidadosos para no interrumpir el caso.

El tratamiento homeopático la ha sacado de perturbaciones profundas como la confusión mental, la tristeza y los síntomas paralíticos, y ha agravado los síntomas periféricos y triviales como verrugas, estreñimiento, varicosidades, etc.

La decisión de la siguiente prescripción en un caso tan profundo debe basarse en:

1. La intensidad del sufrimiento del paciente.
2. La claridad del cuadro del remedio.

El Prof. Vithoulkas comentó que el proceso curativo continúa, como lo demuestra que las verrugas recientes que la paciente eliminó dos veces siguen creciendo en tamaño. En una situación en la que el sufrimiento del paciente no es intenso y el cuadro del siguiente remedio no está completamente desarrollado, sería peligroso intervenir con un remedio.

Prescripción: *Esperar y observar.*

Discusión y conclusión:

El pronóstico no es favorable cuando se trata convencionalmente, y esta condición tiende a progresar a miastenia generalizada en la mayoría de los pacientes. Sin embargo, en este caso, no solo se observó una remisión de la miastenia gravis, sino también el retorno de antiguas quejas, lo que indica una reversión de la patología sin lugar a dudas.

La evidencia clínica homeopática demuestra la necesidad de comprender y aplicar la teoría de la homeopatía clásica. El beneficio en una amplia variedad de patologías exhibe la estrecha asociación entre la teoría y la práctica en este sistema terapéutico.

Este caso también demuestra la metodología de observación y prescripción en condiciones patológicas profundas. Aquí debemos tener primero una visión clara de dónde radica la gravedad del caso y no perder el enfoque cuando los síntomas superficiales aumentan y molestan al paciente. Tal enfoque y comprensión de la teoría nos permitirá tratar sin cometer errores que pueden ser costosos en patologías tan profundas. La teoría de los Niveles de Salud es una guía práctica en cada caso y nos ayuda a mantener nuestras decisiones lógicas y fundamentadas en la razón.

Referencias

1. Vithoukas Compass v6.0. Vithoukas Compass; 2021.
2. Vithoukas G. Levels of Health. 4rd Revised Edition ed. 2022.
3. Vithoukas G., Carlino S., The “Continuum” of a Unified Theory of Diseases, Medical Science Monitor, 2010; 16(2): SR715. <https://www.medscimonit.com/abstract/index/idArt/878341/s/A>
4. International Academy of Classical Homeopathy. Clinical cases. International Academy of Classical Homeopathy. <https://www.vithoukas.com/research/clinical-cases> . Published 2022.