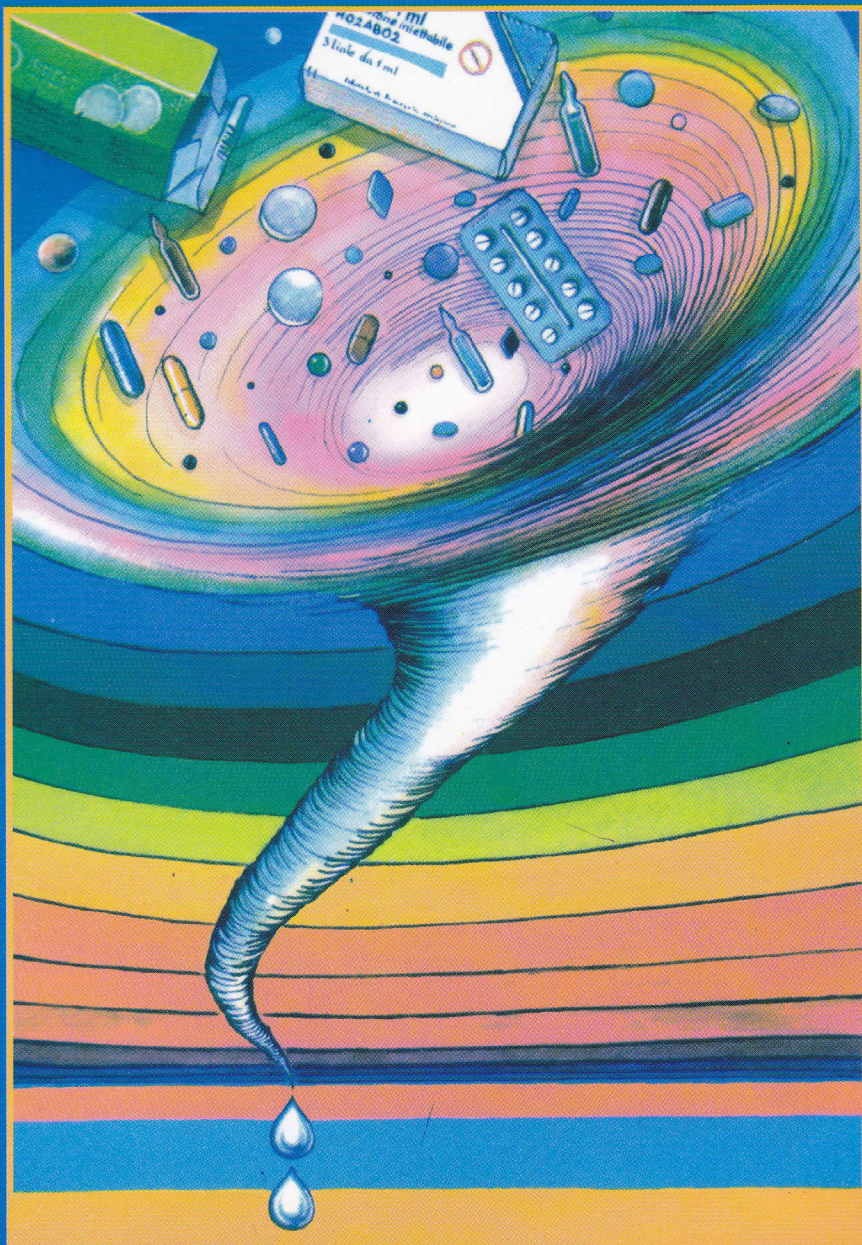


Marco Santello - Marcella Saponaro

MICRODOSIS



Life Quality Project International

MICRODOSIS

**LO QUE DA CARÁCTER DE MEDICINA
O DE VENENO ES LA DOSIS**

BUENOS AIRES 2007

Marco Santello - Marcella Saponaro

MICRODOSIS

**LO QUE DA CARÁCTER DE MEDICINA
O DE VENENO ES LA DOSIS**



**LIFE QUALITY PROJECT INTERNATIONAL
ARGENTINA 2007**

Santello, Marco

Microdosis / Marco Santello y Marcella Saponaro. - 1a ed. - Buenos Aires: De los Cuatro Vientos, 2007.

104 p.; 22,5x15,5 cm.

ISBN 978-987-564-907-1

I. Química. I. Saponaro, Marcella II. Título

CDD 540

Diseño de tapa: Rodrigo Fernández Donsión

Diagramación: Emanuel A. Blanco

Traducción: Susana Messina y Silvia Lerendegui

Corrección general: Lic. Silvia Lerendegui

© 2007 Marco Santello - Marcella Saponaro

Reservados los derechos

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723

ISBN 978-987-564-907-1

Impreso en Argentina

Ediciones Asociación Civil Proyecto Calidad de Vida Argentina

Elordi 31.- San Carlos de Bariloche.

8400 - Río Negro. Argentina

www.lifeqp.org.ar

Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de la cubierta, puede ser reproducida, almacenada o transmitida en manera alguna ni por ningún medio, ya sea eléctrico, químico, mecánico, de grabación o de fotocopia, sin permiso previo del autor.

Índice

Introducción.....	9
Método de preparación.....	15
Campos de aplicación específica	21
Mecanismo de acción	27
Fármacos en microdosis:	
Lista de los principios activos más comprobados	37
Plantas en microdosis:	
Lista de las plantas más probadas.....	59
Experiencias clínicas	87
Apéndice	95
Listado de Fármacos.....	101

Introducción

LA MEDICINA DE ESTE MILENIO

La técnica de la microdosis está llamando cada vez más la atención del mundo científico, ya sea por la gran eficacia en el tratamiento de las afecciones agudas y crónicas, como por la posibilidad de eliminar totalmente los efectos secundarios y el síndrome iatrogénico a menudo presente.

Fue en México donde se originó este interesante tratamiento, gracias a la fórmula efectuada por el extraordinario científico doctor Eugenio Martínez Bravo, considerado a nivel mundial como el creador de la medicina de la microdosis.

La primera institución oficial que avaló el trabajo del doctor Martínez fue la Universidad Autónoma de Zacatecas, sobre la base de un estudio clínico con tinturas de plantas medicinales de esta región, realizando una extensa investigación. El trabajo comenzó con plantas autóctonas mexicanas, al cual fue agregando el uso de tejidos y glándulas. Comparándolo con la medicina tradicional, se obtuvo un mayor efecto que amplió el horizonte de la nueva terapia. Al comprobar el impacto social de su investigación y motivado por su interés por la humanidad, en 1992, el doctor Martínez Bravo aceptó la invitación del gobierno cubano para enseñar a un grupo de médicos y profesionales de la salud sobre la aplicación de su técnica curativa. Debido a las condiciones económicas existentes en la isla, que no permiten el acceso a la medicina ni a los tratamientos comerciales, Cuba es ahora uno de los países más avanzados en la aplicación de la

Microdosis, donde más de 50.000 médicos y trabajadores de la salud han decidido ampliar y perfeccionar la técnica ideada por el doctor Martínez Bravo.

Hoy, después de cuarenta años de investigaciones y de resultados positivos en diversos países de América Latina, la microdosis se ha convertido en la medicina de este milenio.

MICRODOSIS

Lo que da carácter de medicina o de veneno es la dosis.

LA TÉCNICA

La microdosis (MD) no es otra cosa que una dilución específica de un remedio terapéutico. La sustancia utilizada puede ser: de tipo vegetal (tintura madre de planta fresca, aceite esencial), de tipo orgánico (extraído de glándulas o tejidos de animales) o de tipo sintético (farmacológico, sustancia química). El remedio que se obtiene disminuye de 1.000 a 15.000 veces la dosis normalmente utilizada en la práctica cotidiana, pero contiene aun pequeñas cantidades de la sustancia. Refiriéndonos al principio de Avogadro, si observamos un poco por encima de cero, vemos que mayormente los medicamentos farmacéuticos tienen los componentes esenciales, químicos, mientras que muy por debajo encontramos las soluciones homeopáticas.

En casos de alergia a alguna sustancia química específica, no es aconsejable su uso en microdosis pues provocara la misma reacción alérgica por parte del paciente.

En cuanto a lo que se relaciona a la homeopatía (la MD corresponde aproximadamente a las primeras dos diluciones centesimales Hanhemanianas a una dilución de dos veces la centésima parte), la técnica usada se diferencia por varios motivos: el tipo de vehículo, la carencia de dinamización y, sobre todo, el tipo de diagnóstico. En la MD la esencia del remedio no está basada en el principio de semejanza (fundamental en homeopatía) sino en aquello que es contrario (por ejemplo la microdosis de un antibiótico o de un anti inflamatorio). El aspecto extraordinario es que, no obstante la dilución, la microdosis obtiene los mismos efectos terapéuticos, sin tener en absoluto efectos secundarios o colaterales. Esto da la posibilidad de reducir la mayor

parte de daños iatrogénicos que se observan habitualmente en la terapia convencional (se calcula que esos daños provocan un tercio de la patología corriente) y continuar ayudando al paciente en la cura de sus molestias. Por ejemplo: El conocido e "inocuo" paracetamol, analgésico y antipirético, que se vende sin receta, en dosis elevadas y continuas puede provocar daños hepáticos y problemas hematológicos, (leucopenia, neutropenia, etc.). El paciente, suele ignorar, todos estos efectos, y ahora, con la microdosis podemos evitar todo tipo de daño o efectos secundarios.

ORIGEN	
• Vegetal	• Aceites esenciales
• Glandular y tejidos	• Fármacos

Hay que considerar que de una dosis diaria de un fármaco se obtienen decenas de microdosis y que la disminución de los gastos representa una gran ventaja (sobre todo en las enfermedades crónicas y del envejecimiento).

En cuanto a la consideración del remedio fitoterapéutico, el ahorro del principio activo puede ser igualmente útil, no tanto por la reducción de los efectos colaterales (bastante raros con tal medicina) sino en cuanto al control y moderación al consumo indiscriminado de plantas que están en riesgo de extinción, de cultivos salvajes o naturales, no biológicos, y de plantas secas menos eficaces.

En el terreno de los aceites esenciales, el uso de la microdosis abre un nuevo campo de experimentación y de clínica muy interesante. Diversos aceites son ejemplos de antibióticos y antiinflamatorios muy potentes que deben usarse con cautela o solo en productos para masajes debido a la posible toxicidad con las dosis habituales. La preparación en microdosis nos da la posibilidad de probar la eficacia por vía oral, modalidad de suministro hasta ahora en forma limitada, porque es un campo de investigación que se está desarrollando en Italia apenas en los últimos años, y que permitirá usufructuar una medicina de alta calidad y biologicidad.

VENTAJAS DEL MÉTODO

- Eficaz
- Económico
- Carece de efectos colaterales
- De preparación sencilla
- Puede ser usado para tratar una gran variedad de enfermedades.

AMPLIACIÓN DE LOS EFECTOS TERAPÉUTICOS

Otra gran ventaja en el uso de la MD es la ampliación potencial del efecto terapéutico del fármaco utilizado, condición que ha notado el equipo médico del Dr. Martínez utilizando MD de indometacina, un conocido antiinflamatorio y calmante de las afecciones reumáticas (ahora en desuso en Europa). Este fármaco aplicado en MD provoca un efecto analgésico más inmediato y más potente que en la dosis indicada. Además, su espectro de acción sirve para otras patologías para las cuales viene generalmente indicado (dolor reumático, artritis) y resulta eficaz en cefaleas, migrañas, odontalgias y dolor anal por trombosis hemorroidal. Por otro lado, aumenta la apertura de la articulación a tratar, disminuyendo la rigidez y mejorando la capacidad de movimiento, efecto que no se observa con el uso de la indometacina en las dosis clásicas. La experimentación con indometacina en MD fue efectuada en el Hospital Boniato de Santiago de Cuba, (ver Bibliografía), donde se han tratado 602 pacientes que sufrían problemas como artritis en la rodilla, bursitis en el hombro y espalda, osteoporosis, sinovitis, etc. Resultaron curados 545 pacientes, 56 reportaron un leve mejoramiento y solo 1 paciente no manifestó cura alguna.

EJEMPLO DE INDOMETACINA

- Ángulo de apertura mayor en las patologías
- Útil para el tratamiento de migraña, cefalea y dolor anal por trombosis hemorroidal
- Analgesia potente e inmediata

INDOMETACINA EN MD

Patología	Pacientes	Curados	Mejoría	Ninguna mejoría
Bursitis hombro y espalda	96	93	3	-
Artritis rodilla	80	68	12	-

Cefalea	135	120	15	-
Cialgia	44	40	4	1
Odontalgia	215	212	2	-
Artritis ósea	20	20	-	
Sinovitis rodilla	12	12	-	
Total	602	545	56	1

LA MEDICINA DEL FUTURO

La MD es un tratamiento económico y accesible, fácil de usar y aplicar a todo público, libre de efectos colaterales o toxicidad; por ese motivo ha suscitado un interés a nivel mundial. En el futuro sería conveniente que cada país usara su propia riqueza botánica para elaborar su propia microdosis a partir de la tintura de plantas medicinales regionales. La sabia naturaleza dota a cada lugar del mundo de los elementos necesarios para combatir el problema que lo liga a aquel ambiente en particular. Incluso en el uso farmacológico la investigación puede ser ampliada y comprobada sobre un grupo muy numeroso de principios activos, para evaluar cuál es la respuesta a determinada patología. El campo de acción de la MD va desde la cura de un simple resfriado hasta la artritis reumatoidea o hasta la enfermedad crónica degenerativa, dejando un amplio horizonte a la nueva generación de médicos e investigadores que tengan curiosidad e interés, y también respeto y amor por la humanidad.

La técnica con microdosis constituye un pilar de la investigación médica moderna, y puede representar un gran paso adelante en el esfuerzo constante de llevar beneficio a las personas con problemas de salud. Puede ser aplicada sobre una gran variedad de enfermedades, aportando beneficios relativamente rápidos. No obstante que la investigación se ha iniciado hace ya muchos años, es ahora cuando necesita continuar adelante, avanzar realmente, estructurar las bases, descubrir otra potencialidad. Para poder realizar esto es importante estudiar la técnica, probar su eficacia, descubrir el principio activo y las plantas más sensibles a la dilución, experimentando el fármaco más usado en la propia especialización. Con la organizada subdivisión en grupos de las experimentaciones y el intercambio de experiencias, la investigación

podrá ir adelante, para beneficio de los pacientes, y teniendo presente el juramento Hipocrático tan importante para el médico: "Primum non nocere..."

NUEVO DESAFÍO

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Estudiar la técnica• Usarla• Verificar y cuantificar los resultados | <ul style="list-style-type: none">• Hacer investigaciones sobre nuevos medicamentos según la especialización• Intercambiar y compartir los resultados observados con otros especialistas |
|---|---|

Método de preparación

FÁRMACOS

La preparación de la microdosis es extremadamente simple, no requiere una tecnología sofisticada y puede ser realizada por cualquier médico o especialista de la salud. Es diferente, ya sea en el procedimiento como en la dilución, según que se requiera preparar: de un fármaco, de una planta o de un extracto glandular. Se necesita disponer de dos mezclas hidroalcohólicas, previamente listas, constituidas por agua natural sin cloro y alcohol a 95°, llamándolas a estas mezclas, para distinguirlas, vehículo 1 y vehículo 2.

El vehículo 1 está constituido por el 66% de alcohol y 33% de agua, mientras que el vehículo 2 está constituido, en forma inversa, por el 66% de agua y el 33% de alcohol.

Lo primero es mezclar la dosis diaria del fármaco en 20 ml del vehículo 1, obteniendo una mezcla que se llama solución base. Obviamente la dosis del fármaco puede variar según la gravedad de la enfermedad, si no es así, se da como referencia aquella aconsejada en el protocolo médico para tratar a un adulto de 60 kg durante 24 horas. Por ejemplo para preparar la MD del ácido acetilsalicílico, se toma 1 g de aspirina y se mezcla con 20 ml del vehículo 1 colocados en un frasco gotero de vidrio oscuro. Se obtiene así la solución base de la aspirina, la que agitaremos vigorosamente (no para potenciarla como en homeopatía, sino para obtener una mezcla homogénea). Sobre el frasco colocaremos una etiqueta con el nombre del fármaco, la forma utilizada (comprimido, ampolleta, cápsula, etc.), la dosis y la fecha. La solución base que ob-

tiene el profesional puede durar 5 años y puede ser usada para preparar una gran cantidad de MD.

Para obtener la microdosis que se le va a dar al paciente se toma otro frasco gotero que contiene esta vez el vehículo 2, en la cual diluiremos 6 gotas de solución base por cada 10 ml del vehículo 2, después se utiliza siempre este frasco de 20 ml con el vehículo 2, donde están diluidas 12 gotas de la solución base de la aspirina y se obtiene la microdosis (MD) de aspirina.

Este procedimiento es válido para cualquier fármaco, utilizando siempre la dosis de 24 horas que necesita el paciente.

Una regla importante es la de usar siempre un único principio activo para la preparación (los fármacos compuestos de dos o más principios no es conveniente utilizarlos, para evitar interferencias o efectos desagradables). Para el paciente que sufre varias patologías o que necesite de más microdosis, se prepara cada medicamento por separado, y se pueden tomar uno detrás del otro pero siempre con un intervalo de 1 minuto entre cada uno. Es un período de tiempo suficiente para lograr que el fármaco actúe sin ninguna interferencia, incompatibilidad o antidotismo. De esta manera podemos realizar varios tratamientos en forma simultánea y por un largo período de tiempo, hasta alcanzar el control o la remisión de la enfermedad. Es posible administrar hasta 12 preparaciones a la vez (cada MD con un solo principio activo). Hasta ahora no han sido utilizados vitaminas o complementos.

En sustitución del alcohol a 95° en México se utiliza tequila o rum. En caso de intolerancia al alcohol se puede emplear incluso jarabe de azúcar o de miel, teniendo en cuenta que la duración de la preparación es inferior por el efecto de la fermentación.

FRECUENCIA DE LA APLICACIÓN

- Cada 10 minutos durante la primera hora
- Cada hora durante un día, respetando la etapa del sueño y reposo.
- 4 veces al día, en ayunas, antes de ir a dormir y las 2 veces intermedias en cualquier momento.
- Cada 5 minutos en casos agudos o graves.

PATOLOGÍAS MÚLTIPLES

- Hasta 12 microdosis, en intervalos de 1 minuto entre cada una (doctor Eugenio Martínez)
- 4 microdosis juntas (Centro Botánico Patli)

PLANTAS

Es posible preparar MD con plantas o sustancias vegetales de diversos tipos, utilizándose la solución alcohólica o tintura madre. Sería preferible, mientras sea posible, extraer la tintura de plantas frescas, apenas recién cortadas, para no perder el equilibrio enzimático y bioquímico.

PLANTAS Y DILUCIÓN

Ajo	6 gotas	Eucalipto	30 gotas
Aloe	60 gotas	Hinojo	129 gotas
Anís	30 gotas	Jengibre	60 gotas
Ajenjo	30 gotas	Manzanilla	120 gotas
Albahaca	60 gotas	Mejorana	30 gotas
Artemisa	30 gotas	Melisa	60 gotas
Alcachofa	60 gotas	Passiflora	60 gotas
Belladonna	150 gotas	Pimientos	60 gotas
Calabaza	30 gotas	Pimientos picantes	30 gotas
Caléndula	60 gotas	Romero	30 gotas
Castaño	30 gotas	Ruda	150 gotas
Cebolla	60 gotas	Tomillo	30 gotas
Diente de León	60 gotas	Valeriana	150 gotas

En México el equipo del doctor Martínez prepara personalmente los extractos alcohólicos (ver la técnica en el apéndice). En caso contrario, puede usarse simplemente la tintura madre (TM) ya preparada (la mejor se hace con plantas frescas) aunque la metodología oficial de preparación podrá alejarse levemente.

La tintura alcohólica de la planta representa lo que para la farmacología es la solución base. Para preparar una MD se diluye la TM directamente del vehículo 2, con una cantidad más fija, que variará según el grado de toxicidad o de potencia de la misma planta. En México se

diferencian en: suave, potente, muy potente. Así la dosis podrá variar desde 6 hasta 150 gotas en 20 ml del vehículo 2. Dada la gran experiencia clínica durante este año, los investigadores han redactado una lista de las plantas principales, con la dilución para 20 ml del vehículo 2. Este dato será reportado ampliamente en el capítulo reservado a las plantas.

No obstante, después de obtener la dilución de la tintura en 20 ml del vehículo 2 obtenemos la MD, cuya posología será idéntica a la que se refiere la MD de los fármacos.

PLANTAS QUE CONTIENEN LOS ACEITES ESENCIALES

En Italia se puede utilizar aceites esenciales ya preparados, seleccionados rigurosamente y de altísima calidad biológica, y de origen controlado. En México, con este tipo de plantas se prepara lo que es llamado extracto (ver modalidad en Apéndice), que ya viene diluido en el vehículo 2 para preparar la MD. Cuando preparamos una microdosis con el aceite esencial, la dilución es realmente baja, dada la gran potencia de la acción y peligro de toxicidad en altas dosis. Se vierten siempre sólo 2 gotas en 20 ml del vehículo 2. La posología es la misma que aquella de cualquier otro grupo.

TEJIDOS Y GLÁNDULAS

Esta técnica, aplicada sólo en México, utiliza los extractos glandulares y de los tejidos de algunos animales o el extracto de la placenta humana (por la técnica de producción ver en Apéndice) diluido como el fármaco (12 gotas en 20 ml del vehículo 2), partiendo siempre de la misma posología. Su función terapéutica, ya sea que la glándula o el órgano sea hipofuncionante o hiperfuncionante, es aquella de "recordar" o, como quiera que sea, dar una información sobre el correcto funcionamiento (por ejemplo a la tiroides, si el problema es tiroideo, a los ovarios, si el problema es amenorrea, etc.). El extracto de placenta viene usándose sobre todo para alergias, problemas inmunológicos, alopecia, psoriasis, Parkinson, síndrome de la menopausia.

POSOLOGÍA

La posología aconsejada con la MD es generalmente de 2 gotas sobre la lengua 4 veces al día, asegurándose de que la primera dosis sea suministrada a la mañana y la última antes de dormir. El primer día es aconsejable una dosis más intensa como "impregnación": 2 gotas sobre la lengua cada 10 minutos la primera hora y después 2 gotas cada hora por el resto del día (respetando las horas del descanso nocturno, salvo que se trate de una emergencia).

En casos agudos o graves se puede admitir 2 gotas sobre la lengua cada 5 minutos hasta llegar al mejoramiento de los síntomas.

Si el paciente consume grandes cantidades de café y/o tabaco, es conveniente cepillar la lengua mientras se realiza la limpieza de los dientes, para evitar que estas dos sustancias estimulen, juntamente con la MD, el sistema nervioso central en el momento de su absorción.

Lo que actúa o produce reacción es la baja dosis aconsejada. Generalmente un fármaco actúa mediante la interacción de su principio activo con el receptor específico del órgano que es el objetivo o el blanco a tratar. Su eficacia depende del número de receptores presentes (su cantidad puede limitar el efecto máximo), de la afinidad existente entre droga y receptor y del estado reactivo del receptor. Sobrepasada una cierta cantidad, el fármaco deja de ser eficaz terapéuticamente, y desarrolla una acción tóxica. Muy posiblemente la MD se acerca mucho más a aquella "mínima dosis eficaz", a aquella "impregnación celular" suficiente para desarrollar la acción deseada, sin provocar una innecesaria intoxicación.

En la cura de niños o de animales la posología es la misma, pero en general se utiliza una cantidad menor de alcohol en la preparación del medicamento (por ejemplo: el vehículo 1 con 50 % de alcohol y 50% de agua. O vehículo 2 para niños: 80% de agua y 20% de alcohol).

Diversas aplicaciones en veterinaria han demostrado una gran eficacia de los medicamentos en MD para la cura de diferentes animales, especialmente con antiinflamatorios y antibióticos.

La duración del tratamiento depende, obviamente, de la intensidad de la enfermedad y se prolongará hasta el alejamiento de los síntomas más otro tiempo igual al transcurrido para aliviarlos (para evitar recaí-

das). Si el paciente muestra cualquier forma de rechazo por cualquier de las MD, será mejor suspenderla. Por esta razón es recomendable administrarlas con un intervalo de tiempo de un minuto entre cada una de ellas.

Campos de aplicación específicos

DEPENDENCIA

Otra gran ventaja de la microdosis es la absoluta falta de acostumbramiento asociada a su uso, lo que permite suministrar el remedio durante un largo período y suspenderlo sin consecuencia alguna, ni siquiera el riesgo de abstinencia. Lo que todavía no se puede asegurar es la posibilidad de una dependencia psicológica, es decir que el paciente, por el hecho de sentirse aliviado de su dolencia, pueda sentir miedo de volver a enfermarse si dejara de tomarla. Pero, de todos modos, esta situación no es peligrosa, y gradualmente se podrá ir convenciendo al paciente para ir disminuyendo la dosis.

Ya hace varios siglos, Paracelso afirmaba: "Lo que da carácter de medicina o de veneno es la dosis."

En los pacientes terminales de cáncer, SIDA u otras patologías, el tratamiento de la "terapia del dolor" es muy costoso, porque los fármacos deben ser muy potentes, derivados de la morfina, opiáceos y similares. El médico especialista muchas veces se ve obligado a hacer una elección, cuando llega a la dosis máxima: manteniendo una dosis "segura" pero que crea hábito y es insuficiente para controlar los terribles dolores de la enfermedad en el paciente, o aumentar la dosis convirtiéndola en letal con el riesgo inmediato de poder causar su muerte y entrar en un conflicto ético, moral y legal.

Con la microdosis esta problemática se reduce notablemente. Con una sola dosis se preparan decenas de dosis microscópicas y, por otra parte, con 2 de estas gotas-suministradas en forma continua el paciente

puede recuperar una mejor calidad de vida, para él y para sus familiares que viven el sufrimiento y la agonía junto a él.

Los enfermos crónicos que son tratados por largo tiempo con drogas muy potentes (por ejemplo, corticoides para la cura de la artritis o disturbios autoinmunológicos), hormonas y psicofármacos de diversos tipos, van desarrollando una dependencia a esa medicina, agregando un nuevo problema al ya existente por su enfermedad. La microdosis ofrece una solución extraordinaria a esta dificultad, porque la dosis repetitiva y microscópica mantiene al paciente libre de dolores, mientras simultáneamente se va reduciendo en forma gradual la dosis del fármaco sin provocar el síndrome de abstinencia. Para hacerlo existe un protocolo muy riguroso y gradual. El primer mes de la aplicación de tratamiento con microdosis, el medicamento se va dando en la dosis habitual, luego se reduce gradualmente (el segundo mes a la cuarta parte, después a la mitad, después a un cuarto) hasta suspenderlo completamente.

Por otra parte, dentro del medio de la neuropsiquiatría, la técnica de la microdosis está ampliamente estudiada, llegando a establecer protocolos de tratamiento con MD en drogas como clorpromazina, nitraxpan, diazepam para la confusión, ansiedad, y neurosis en general. Esta aplicación fue demostrada ampliamente con 652 pacientes del Hospital Boniato de Cuba (ver BIBLIOGRAFÍA) donde el resultado fue positivo en los 652 pacientes. Los resultados clínicos revelaron una acción farmacológica similar e inmediata (de 5 a 10 minutos).

Los datos y conclusiones obtenidos han alentado el uso de la MD en el tratamiento de todas las otras afecciones y dependencias (el alcohol, el tabaco, la heroína, la marihuana, la cocaína, etc.). En Cuernavaca, México, el doctor Luviano Segura Castillo, de la Clínica Sinapsis, que se dedica al tratamiento de las dependencias, (ver BIBLIOGRAFÍA) utiliza desde hace varios años la metadona en microdosis para atender a drogadictos. Como se sabe, la metadona es utilizada en los centros especializados en toxicodependencias en sustitución de la heroína y de la morfina, provocando una dependencia a la propia metadona. Con la microdosis, el equipo médico logra evitar esta doble dependencia y la eventual crisis de abstinencia. Como verán en el Apéndice, existe hasta la posibilidad de preparar microdosis con el cigarrillo, permitiendo al paciente que desea dejar de fumar, encontrar un remedio que elimine su dependencia física. El deseo y la necesidad se reducen gradualmente.

hasta abandonarlo (con la microdosis el cuerpo se "satura" y la necesidad desaparece).

RETRASO MENTAL

En pacientes con síndrome de Down, parálisis cerebral, bajo coeficiente mental causado por trauma hipóxico o circulatorio, la MD ofrece una interesante opción de tratamientos. El principio clásico, biológico y fisiológico formalmente aceptado hasta ahora, se desmorona delante del descubrimiento del nuevo concepto del mecanismo de acción sensorio-neuro-cerebro-glandular de la MD. Con el tratamiento en MD, estos pacientes presentan una mayor sensibilidad al fármaco psicoterapéutico sintético y a algunos de origen vegetal (por ejemplo Williamsii, Stramonium, Belladonna, etc.). Vienen utilizándolo también en extracto de tejido (por ejemplo, médula, cerebro) como equilibradores fisiológicos (como en la nosodoterapia homeopática). Se sabe que las dendritas se prolongan estableciendo nuevas comunicaciones gracias a la estimulación del SNC (sistema nervioso central) con tejidos en forma microscópica (cerebro, médula espinal, placenta, cordón umbilical).

El doctor Bruno Parodi y la doctora Dora Martínez (hija de Eugenio Martínez) han publicado una importante investigación sobre 250 pacientes afectados de parálisis cerebral y síndrome de Down (ver BIBLIOGRAFÍA); que fue presentada en el Centro Nacional Médico de la Ciudad de México, y que reporta resultados muy auspiciosos, nunca jamás logrados hasta ahora, en la rehabilitación, desarrollo e integración social de estos pacientes. Es importante aclarar que esta terapia debe ser efectuada durante toda la vida, porque si se interrumpe los efectos logrados se pierden y el paciente retorna a su estado inicial.

EPIDEMIAS TROPICALES

En las epidemias de conjuntivitis, dengue, fiebre tifoidea, malaria y brucelosis, de las cuales han sufrido algunas poblaciones que viven en climas tropicales, la MD ha demostrado ser una excelente opción por la rápida eficacia y a un bajo costo. Un muy buen resultado se ha demostrado por primera vez en Honduras, (ver BIBLIOGRAFÍA) donde las

MD fueron usadas de manera masiva para combatir una epidemia de dengue clásico (enfermedad infecciosa tropical y febril causada por la picadura de un insecto, el Culex Fatigans; después de tres días de la picadura, aparecen dolores difusos, eritema urticante y fiebre). La mejoría se comprueba después de 48 horas, permitiendo a la mayor parte de los pacientes regresar a su vida normal y su actividad laboral.

Este caso es un claro ejemplo del potencial de esta noble terapia en el área epidemiológica de países que a menudo deben afrontar serias dificultades económicas, representando asimismo un significativo ahorro de capacidades y esfuerzo humanos.

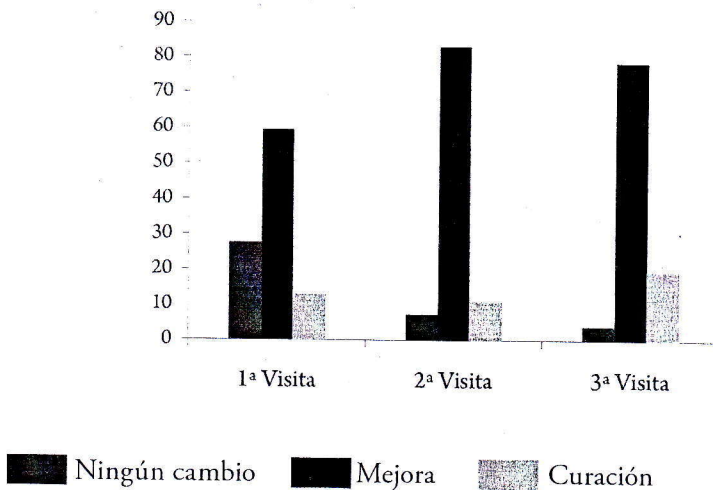
ENDOCRINOLOGÍA

La técnica de la terapia con microdosis viene siendo aplicada muchísimo en México en el campo endocrinológico. Están siendo utilizados extractos glandulares de animales (uso que en Europa ha llegado a una limitación en los últimos años), excepto la placenta, de origen humano. Estos extractos glandulares vienen siendo diluidos según la técnica de la MD para la cura de los disturbios endocrinológicos relacionados: el extracto de páncreas para la diabetes, el de tiroides para enfermedad tiroidea, el de ovario para los problemas menstruales, el de placenta para el síndrome de la menopausia, etc.

El remedio funciona como un regulador, independientemente del hecho de que una patología pueda ser hiper o hipofuncional, abriendo un campo de expectativa terapéutica interesante. Existe, como ejemplo, una investigación y un protocolo de un tratamiento publicado (ver BIBLIOGRAFÍA) y presentado en el Hospital de especialidades "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba, acerca del procedimiento con MD de la displasia fibroquística mamaria. En el consultorio del Hospital han tratado a 214 pacientes afectadas por esta patología benigna, tratadas anteriormente con la terapia tradicional (antinflamatorios, vitamina A, vitamina E, progesterona), sin obtener ningún beneficio sintomático sobre la mastalgia o instrumental en la ecografía mamaria. El grupo fue dividido por edad, tipo específico de patología, perfil ecográfico y terapia efectuada. Las pacientes fueron tratadas con MD de placenta (extracto hidroalcohólico obtenido de placenta humana), MD de Sire-

monio (datura Stramonio: planta con efecto analgésico, antipirético, usada para espasmos, constipación, problemas circulatorios), MD de agritos (*Rhus microphylla*: planta antiinflamatoria), MD de Sangre de Drago (*Jatropha dioica*: antiinflamatorio para patologías odontológicas y faringitis). Los medicamentos que son para la misma dolencia pueden darse juntos, pero respetando un intervalo de por lo menos un minuto entre uno y otro, para no provocar ninguna interacción. A partir del primer control, después de un mes, los resultados fueron: una mejoría en 50 pacientes y la desaparición del dolor en 149 pacientes. Al tercer control solo 2 pacientes confirmaron tener todavía una sintomatología dolorosa, mientras que el 95,8% presentaba una reducción de las formaciones benignas en sus senos comprobada ecográficamente.

DISPLASIA MAMARIA EVOLUCION ECOGRÁFICA



Mecanismo de acción

PREMISA

La finalidad de este libro es la de demostrar un acercamiento terapéutico en vías de estudio y de perfeccionamiento, que prevé el suministro de los principios activos de medicamentos y plantas medicinales en concentración bajísima (largamente inferior a aquellas asociadas a la posología de uso convencional).

Pero, por otro lado, la finalidad de este libro es también estimular la investigación sobre la potencialidad de este método y la aplicación en un campo más amplio que lo experimentado hasta ahora. Gran parte de lo que se conoce de la microdosis proviene de la observación empírica hecha durante los primeros años de experimentación, en los años 80, por el doctor Eugenio Martínez Bravo y su equipo médico de la Universidad de Zacatecas en México (las publicaciones del doctor Martínez Bravo están registradas en página 77). Un gran número de médicos y trabajadores de la salud en América Latina (México y Argentina) y Europa (España e Italia) han estudiado muy a fondo el trabajo del doctor Martínez Bravo, recogiendo una casuística muy amplia sobre la modalidad de optimizar el uso de la microdosis.

Dos son las motivaciones principales de la base de las investigaciones y de la experimentación de este acercamiento:

- La siempre muy urgente necesidad de reducir el efecto colateral de los fármacos. En los EE.UU., más de 2 millones de personas hospitalizadas demuestran tales efectos colaterales (este dato y los sucesivos

pueden ser verificados en la página http://www4.dr-rathfoundation.org/features/death_by_medicine.html). El número real es probablemente más alto, desde el momento en que muchas personas aceptan medicarse en casa. Las muertes debidas a medicamentos, solamente en los EE.UU., son de 106.000 personas por año y el costo por la atención y hospitalización en centros de salud gira alrededor de los 12 mil millones de dólares anuales. Tales reacciones a medicamentos son difíciles de evaluar puesto que existen factores como la edad, la presencia de otras patologías, la interacción con otros fármacos; todo puede contribuir a rebelarse en contra. Por este motivo, el tipo de fármaco asumido no es una variable que permite prever de manera precisa los posibles efectos colaterales; de hecho, la prueba clínica no produce la serie completa de los efectos, a causa del número limitado de personas examinadas y de las condiciones de control del laboratorio usadas para hacer el experimento.

- La reducción del costo de la terapia gracias al uso de una cantidad de sustancia medicinal significativamente inferior. Esto es un elemento de vital importancia, sobre todo para los países del Tercer Mundo, donde el precio de los medicamentos, aun de los más comunes, no permite a la mayor parte de la población hacer uso de la necesaria terapia y de la intervención médica.

MICRODOSIS Y EJE NEUROENDOCRINOLÓGICO

Aunque el mecanismo preciso de cómo actúa la microdosis no está aun establecido, el efecto del tratamiento probablemente ocurre a través del sistema neuroendocrino. Éste está constituido por el eje hipotálamo-pituitaria (hipófisis)-suprarrenal (HPS), y por el eje del hipotálamo-pituitaria-gónadas (HPG). El hipotálamo, componente fundamental de ambos ejes, HPG y HPS, es un centro muy importante que integra información sobre el estado interno del cuerpo, las emociones, los estímulos ambientales y críticos, convirtiéndolos en señales hormonales, que tienen la función de mantener un estado complejo de homeostasis y equilibrio de los órganos. El hipotálamo absuelve su función enviando:

- señales neuronales al sistema nervioso autónomo, controlando así el aparato cardiovascular, el respiratorio, el gastrointestinal, el exocrino y el urogenital;
- señales endocrinas a través de la glándula pituitaria, solicitándole a la porción anterior a excretar una de por lo menos seis hormonas, incluso la ACTH y la hormona estimulante de la tiroides (TSH). En realidad el hipotálamo puede controlar cada glándula endocrina del cuerpo, puede alterar la presión de la sangre por medio de la hormona vasopresina (y la vasoconstricción), la temperatura corporal, y también el metabolismo (con la TSH) y el nivel de adrenalina por medio de la ACTH, (Kandel et al., año 2000).

El principal núcleo del Sistema Nervioso Central (SNC) implicado en la regulación del eje pituitario-suprarrenal es el paraventricular (NPV) del hipotálamo. Las neuronas del NPV representan el componente final de la producción de una red neuronal que integra múltiples factores ambientales e internos para regular la respuesta del cuerpo a un debilitamiento de la homeostasis (o sea la enfermedad, Logren, 1976; Ter Horst et al., 1989). Muchos resultados de laboratorio sugirieron que el estímulo químico aplicado a la cavidad oral puede modular la función del hipotálamo y del sistema nervioso autónomo. Este es un dato importante en lo que respecta a una primera tentativa de comprensión sobre el probable mecanismo de acción de la microdosis, desde el momento en que, preferentemente, la mejor vía para suministrarla será sobre la lengua. La base anatómica de la modalidad de acción de la microdosis viene provista por modelos de conectividad neurológica que existen entre el borde de la faringe y el sistema nervioso autónomo. La innervación de la lengua y de la faringe proviene de 3 nervios craneales: el nervio facial (VII), el nervio glossofaríngeo (IX), y el nervio vago (X). Las fibras aferentes viajan hasta la médula y terminan en el núcleo solitario homolateral. Se ha demostrado que las células del núcleo solitario se proyectan hasta el núcleo paraventricular del hipotálamo (Kannan y Yamashita, 1985; Lawrence y Pittman, 1985), y la estimulación del núcleo solitario activa las células del hipotálamo que segregan la vasopresina (Ciriello y Calaresu, 1980; Day et al., 1984). El núcleo solitario se proyecta además al núcleo intermedio lateral de la médula espinal, donde in-

fluye directamente sobre el componente simpático del sistema nervioso autónomo.

Posteriormente, han surgido pruebas de esta conexión a partir de estudios que han demostrado que la estimulación gustativa de volumen mínimo de solución salina hipertónica da lugar a la activación de las neuronas del núcleo paraventricular en las ratas (Saphier 1990; Akaishi et al., 1989; Akaishi y Homma, 1993). También se ha demostrado que la información gustativa que viene transmitida por la cuerda timpánica (rama del nervio facial) activa el sistema hipotalámico histaminérgico (Treesukosol et al., 2003). De todos modos, es necesario hacer notar que esta misma estimulación gustativa efectuada por medio de una solución salina o agua destilada produce cambios significativos en el volumen de la orina, la osmolaridad y la concentración de vasopresina en el plasma del ser humano (Kuramochi y Kubayashi, 2000).

PRUEBAS EXPERIMENTALES

El doctor Eugenio Martínez Bravo define el método de la microdosis como el suministro de medicamentos o plantas en proporción entre 1.000 a 15.000 veces inferior a lo que normalmente se utiliza. El lector está invitado a examinar la literatura del doctor Martínez Bravo y de su equipo con los resultados del trabajo clínico sobre microdosis (ver Apéndice). Aquí intentamos resumir algunos datos extraídos de publicaciones científicas que han examinado los efectos terapéuticos de fármacos suministrados en dosis muchísimo menores a las que se usan ordinariamente. Debemos hacer notar que estas publicaciones no han examinado realmente el efecto de la microdosis propiamente definida (ver arriba), pero sí se han limitado a evidenciar el efecto producido por dosis suministradas en cantidad de 10 a 100 veces inferiores a la que normalmente se usan. No obstante eso, consideramos esta literatura como un componente importante de la base teórica y científica de la acción de la microdosis y señal importante para aquellos que decidimos profundizar y ampliar su estudio.

Reportamos seguidamente el estudio en donde hemos analizado el efecto de las dosis mínimas de fármacos en los temas de diabetes y fertilidad.

Diabetes

El tratamiento de cetoacidosis diabética, una patología que se caracteriza por hiperglucemia, acidosis y cetonuria, ha cambiado profundamente en los últimos años (Vanelli y Chiarelli, 2003). Una relevante innovación está dada por el suministro de insulina en bajísimas dosis por vía intravenosa. Uno de los primeros estudios que han demostrado un efecto significativo de la microdosis de insulina suministrada por vía intramuscular es el estudio de Kitabchi y Colleghi (1976).

En este estudio, los efectos de dos dosis diferentes de insulina fueron confrontados y se descubrió que la misma disminución del nivel de glucosa en sangre de 250 mg/dl se obtiene con una cantidad en microdosis de insulina (46 U) 6 veces inferior a la usada como control (263 U, Kitabchi et al., 1976).

Las microdosis de insulina que hoy se recomiendan son del orden del 0,05-0,1 U/ kg/h para suministrarse por vía endovenosa.

Se ha demostrado que estas dosis de insulina, marcadamente inferiores a aquellas que venían siendo tradicionalmente suministradas, están en condiciones de aumentar el nivel periférico de insulina hasta 50-100 mU/l, suficiente para inhibir la lipólisis y la cetogénesis. Estas microdosis de insulina suprimen además la glucogénesis y la glucólisis (para mayores detalles, ver Vanelli y Chiarelli, 2003). A pesar de que las microdosis de insulina a menudo son suministradas en combinación con otros tratamientos (por ejemplo, sustitución de electrolitos; Wagner et al., 1999), se considera que el elemento clave del éxito de esta terapia se debe a la bajísima dosis de insulina.

Fertilidad

Los agonistas¹ del Ngr. (Ngr.-a) [GnRH (GnRH-a)] son sumamente usados como agentes adjuntos para la hiperestimulación controlada de los óvulos (ICO) y la fertilización in Vitro (IVF) (Pellicer et al., 1989; García et al., 1999; Hughes et al., 1992).

La mayor parte de los protocolos de experimentación publicados consisten en el suministro de GnRH-a en la primera fase folicular, a una dosis de 0.5-1.0 mg por día. Sin embargo, hemos encontrado resultados no del todo definidos con esta dosis, desde el momento en que algunos

estudios han demostrado una mejoría del IVF (García et al., 1990; Caya et al., 1992) mientras que otros han reportado un porcentaje más alto de abortos espontáneos y menores porcentajes de embarazo (García et al., 1992; Filicori et al., 1996).

En 1991, Navot y sus colegas han sido los primeros en informar que las dosis bajísimas de GnRH-a (10 microgramos en 4 dosis individuales en un mono o en un ser humano pueden inducir la hiperestimulación del ovario. Esta observación ha sido confirmada más tarde por Scott y sus colegas (1993) en un análisis de la respuesta de la gonadotropina en microdosis de GnRH-a en un tipo de mono denominado babuino. La noción de una rápida respuesta de la pituitaria a la microdosis de GnRH-a ha sido sostenida posteriormente además por el resultado experimental que demostraba cómo el suministro de microdosis de GnRH-a a pacientes calificadas como "insensibles" al tratamiento ICO Standard daba una mayor respuesta folicular, menor número de abortos y porcentajes más altos de embarazos (Scott y Navot, 1994; Schoolcraft et al., 1997; Surrey et al., 1998). De hecho, una quincuagésima parte de la dosis común de Gn RH-a fue capaz de inducir resultados clínicos significativos.

Schoolcraft y sus colegas demostraron que la microdosis de GnRH-a suministrada cada 12 horas en combinación con 4 IU diarias de hCG monas del crecimiento resultaban superiores al tratamiento estándar ICO. Leondires y sus colegas (1999) además dejaron constancia de que el uso de la microdosis de GnRH-a (20-40 microgramos al día) producía resultados clínicos similares a aquellos obtenidos con las dosis más altas comúnmente usadas (0,5-1,0 mg. por día) en los registros GnRH-a de la fase lútea.

Un comentario final: un protocolo estándar de supresión mid-luteal (por ejemplo, Leuprolida) normalmente tiene un costo de aproximadamente \$ 600.- dls., al comienzo de cada ciclo. En contraste, el protocolo con microdosis (ver, por ejemplo, el informe de Leondires et al., 1999), típicamente demanda 10 días de GnRH-a a 40 microgramos por día. Esto significa que la cantidad de Lupron necesaria para un solo paciente que sigue un tratamiento estándar sería suficiente para tratar 60 pacientes por medio de la microdosis.

Bibliografía

- Acharya U, Irvine S., Hamilton M., Templeton A.** (1992). Prospective study of short and ultrashort regimens of gonadotropin-releasing hormone agonist in an in vitro fertilization program. *Fertility and Sterility* 58: 1169-73.
- Akaishi T, Homma S.** (1993). Properties of oropharyngeal / laryngeal afferents regulating vasopressin release. *Annals of the New York Academy of Science* 689: 455-7.
- Akaishi T, Shingai T., Miyaoka Y., Homma S.** (1989). Hypotonic diuresis following oropharyngeal stimulation with water in humans. *Neuroscience Letters* 107 (1-3): 70-4.
- Ciriello J, Calaresu FR** (1980). Monosynaptic pathway from cardiovascular neurons in the nucleus tractus solitarii to the paraventricular nucleus in the cat. *Brain Research* 193 (2): 529-33.
- Day TA, Ferguson AV, Renaud LP** (1984). Facilitatory influence of norenergic afferents on the excitability of rat paraventricular nucleus neurosecretory cells. *Journal of Physiology (London)* 355: 237-49.
- Filicori M, Flamigni C, Cognigni GE, Falbo A, Arnone R, Capelli M, et al.** (1996). Different gonadotropin and leuporelin ovulation induction regimens markedly affect follicular fluid hormone levels and folliculogenesis. *Fertility and Sterility* 65: 387-93.
- García JE, Padilla SL, Bayati J, Baramki TA** (1990). Follicular phase gonadotropin-releasing hormone agonist and human gonadotropins: a better alternative for ovulation induction and in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 53: 302-5.
- Hughes EG, Fedorkow DM, Daya S, Sagle MA, Van de Koppel P, Collins JA** (1992). The routine use of gonadotropin-releasing hormone agonists prior to in vitro fertilization and gamete intrafallopian transfer: a meta-analysis of randomized controlled trials. *Fertility and Sterility* 58: 888-96.

Kandel ER, Schwartz JH, Jessel TM (2000). Principles of Neural Science. McGraw-Hill Medical, 4ª edición.

Kannan H, Yamashita H (1985). Connections of neurons in the region of the nucleus tractus solitarius with the hypothalamic paraventricular nucleus: their possible involvement in neural control of the cardiovascular system in rats. *Brain Research* 329 (1-2): 205-12.

Kitabchi AE, Ayyagari V, Guerra SMO (1976). The efficacy of low-dose versus conventional therapy of insulin for treatment of diabetic ketoacidosis. *Annals of Internal Medicine* 84: 633-638.

Kuramochi G, Kobayashi I (2000). Regulation of urine concentration mechanism by oropharyngeal afferent pathway in man. *Am J Nephrol* 20 (1): 42-7.

Lawrence D, Pittman QJ (1985). Response of rat paraventricular neurons with central projections to suckling, haemorrhage or osmotic stimulation. *Brain Research* 341 (1): 176-83.

Leondires MP, Escalpes M, Segars JH, Scott RT Jr, Miller BT (1999). Microdose follicular phase gonadotropin-releasing hormone agonist (GnRH-a) compared with luteal phase GnRH-a for ovarian stimulation at in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 72 (6): 1018-23.

Martin JH (2003). Neuroanatomy: Text and Atlas. McGraw-Hill Medical.

Navot D, Rosenwaks Z, Anderson F, Hodgen GD (1991). Gonadotropin-releasing hormone agonist-induced ovarian hyperstimulation: low-dose side effects in women and monkeys. *Fertility and Sterility* 55: 1069-75.

Nogren R (1976). Taste pathways to hypothalamus and amygdala. *J Comp Neurol* 166 (1): 17-30.

Pellicer A, Simon C, Miro F, Castellvi RM, Ruiz A, Ruiz M, et al. (1998). Ovarian response and outcome of in vitro fertilization in patients treated with gonadotrophin-releasing hormone analogues in different phases of the menstrual cycle. *Human Reproduction* 4: 285-9.

- Saphier D** (1990). Vasopressin-secreting neurons of the paraventricular nucleus respond to oropharyngeal stimulation of hypertonic saline. *Neuroscience Letters* 109 (1-2): 97-101.
- Scott RT, Carey KD, Leland M, Navot D** (1993). Gonadotropin responsiveness to ultralow-dose leuprolide acetate administration in baboons. *Fertility and Sterility* 59: 1124-8.
- Scott RT, Navot D** (1994). Enhancement of ovarian responsiveness with microdoses of gonadotropin-releasing hormone agonist during ovulation induction for in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 61: 880j-5.
- Schoolcraft W, Schlenker T, Gee M, Stevens J, Wagley L** (1997). Improved controlled ovarian hyperstimulation in poor responder in vitro fertilization patients with a microdose follicle-stimulating hormone flare, growth hormone protocol. *Fertility and Sterility* 67: 93-7.
- Surrey ES, Bower J, Hill DM, Ramsey J, Surrey MW** (1998). Clinical and endocrine effects of a microdose GnRH agonist flare regimen administered to poor responders who are undergoing in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 69: 419 -24.
- Tan SL, Kingsland C, Campbell S, Mills C, Bradfield J, Alexander N, et al.** (1992). The long protocol of administration of gonadotropin-releasing hormone agonist is superior to the short protocol for ovarian stimulation for in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 57: 810-4.
- Ter Horst GJ, de Boer P, Luiten PG, van Willigen JD** (1989). Ascending projections from the solitary tract nucleus to the hypothalamus. A Phaseolus vulgaris lectin tracing study in the rat. *Neuroscience* 31 (3): 785-97.
- Treesukosol Y, Ishizura T, Yamamoto T, Yamatodani A** (2003). *Brain Research* 964: 51-55.
- Vanelli M, Chiarelli F** (2003). Treatment of diabetic ketoacidosis in children and adolescents. *Acta Bio Médica* 74: 59-68.
- Wagner A, Risse A, Brill H-L, Wienhausen-Wilke V** (1999). Therapy of severe diabetic ketoacidosis. Zero-mortality under very-low-dose insulin application. *Diabetes Care* 22 (5): 674-677.

Fármacos en microdosis

En el uso de fármacos en microdosis, se prefieren siempre aquellas con un único principio activo, para evitar interferencias en la acción o efectos desagradables. Se ha realizado una excepción con una experiencia llevada a adelante por el Centro Patli en México, que tomó en cuenta la fórmula "Escopetazo", muy eficaz como antibiótico en MD (ver también en p. 43 la referencia a Rifampicina).

La mejor fórmula es aquella en ampolleta, porque el fármaco es más fácilmente soluble en el vehículo 1 para la preparación de la base. También se pueden usar fármacos en cápsulas, que son fáciles de abrir y utilizar el polvo, como asimismo en comprimidos, que oportunamente deben triturarse con un mortero. Las soluciones y los jarabes no son adecuados por el excesivo volumen de la dosis diaria (lo que ocuparía casi toda la base) o por la insolubilidad del vehículo. Si en la base preparada quedan residuos en el fondo del recipiente, eso no reduce la eficacia de la microdosis preparada, en ese caso se debería agitar la base antes de hacer la dilución.

FÁRMACOS	
• Ampolla	• Cápsula
• Jarabe o solución	• Comprimido

Si el fármaco es insoluble en alcohol, en algunos laboratorios de México se realiza (según el método de la Farmacopea Homeopática de

los Estados Unidos) una primera trituración con lactosa, de esa manera se procede a la formación de la base del vehículo 1.

Otras veces las microdosis con el mismo principio activo, pero preparadas a partir de fármacos producidos en distintos laboratorios, pueden presentar leves diferencias en su forma de acción, probablemente a causa de la mínima interferencia de los diversos excipientes. Se puede utilizar el principio activo solo, sin excipientes, seguramente el efecto será más previsible e inconfundible.

La experiencia clínica enseña que no todos los medicamentos preparados en microdosis presentan la misma eficacia. La variabilidad de las reacciones del paciente puede observarse aun cuando se haga un uso ponderable del fármaco, pero es verdad también que, en general, algunos medicamentos se prestan mejor al uso de la microdosis, ya sea por motivos prácticos (por ejemplo, mayor solubilidad en el vehículo) o ya sea por causas que todavía habría que evaluar en la experiencia clínica.

En algunos casos los remedios en microdosis demuestran directamente un acrecentamiento de la potencialidad terapéutica que tiene la dosis ponderable habitual. Es el caso de la indometacina, conocido medicamento antiinflamatorio, que en microdosis resulta eficaz incluso para incrementar el ángulo de apertura de las articulaciones y la elasticidad del movimiento, como para brindar un efecto analgésico inmediato, y también para el tratamiento de la cefalea, la migraña y el dolor hemorroidal.

Por eso es muy útil presentar una lista de los principios activos más probados y utilizados hasta ahora en los centros médicos y hospitales que vienen experimentándolos desde hace veinte años (especialmente en México y Cuba, en instituciones universitarias, hospitales, consultorios). La lista es factible de ser ampliada, con el acrecentamiento de las investigaciones y de la experiencia clínica futura. Las dosis utilizadas para la preparación de la base que se encuentran en la lista se refieren a los porcentajes habituales, pero pueden sufrir modificaciones según la necesidad y la gravedad del caso tratado.

Lo mismo vale para la duración del tratamiento, que puede alcanzar diversas variaciones de tiempo según el tipo de patología y su gravedad. Del mismo modo, puede variar la cantidad de gotas de la base que se colocarán en el vehículo 2 para la preparación de la microdosis. Generalmente se diluyen 6 gotas de la base por cada 10 ml del vehículo.

pero en los casos más graves o más resistentes, el médico puede aumentar las gotas a 12, a 24 ó a 36, incrementando así la cantidad ponderable del principio activo (con respecto al mínimo).

Como se podrá apreciar, los mejores resultados son aquellos que se obtienen con principios activos antiinflamatorios, antibióticos o psicotrópicos. En la lista que está a continuación puede notarse la diferencia con la farmacopea europea (la presencia de algunos fármacos que para nosotros¹ están en desuso, o no están a la venta, o están con otra dosificación, o con otra denominación), pero esto proviene del hecho de que la experimentación ha sido realizada esencialmente en países de América Latina. Para facilitar la comprensión hemos indicado el nombre comercial italiano equivalente.

En la lista hemos indicado los elementos más importantes teniendo en cuenta los principios activos y cuáles son los más utilizados por la microdosis. Para todo dato específico de cada fármaco en particular (contraindicaciones, interacciones, etc.) se remite a la farmacología tradicional.

FÁRMACOS

- Seleccionar la medicina, preferiblemente con un solo principio activo.
- Determinar la dosis del paciente durante 24 horas.
- Triturar y agregar el vehículo 1 (66% de alcohol y 33% de agua, para obtener la preparación base.
- Microdosis: en el vehículo 2 (66% de agua y 33% de alcohol), se diluyen de 6 a 20 gotas de la preparación base, según la necesidad.

LISTA DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS MÁS COMPROBADOS

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Categoría:

Analgésico no opioide, antiagregante plaquetario.

Indicación terapéutica:

Dolores desde leves a moderados.

Nombres comerciales:

Aspirina, Bufferin, Cemirit.

Preparación base:

2 comprimidos de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Cefalea, dismenorrea, dolores musculares y óseos transitorios, neuralgia.

Prevención de trombosis, tromboflebitis, isquemia del miocardio.

ÁCIDO TRANEXÁMICO

Categoría:

Antifibrinolítico y hemostático.

Indicación terapéutica:

Hemorragia, prevención de sangrados (por ejemplo, en una extracción dentaria a un paciente hemofílico), metrorragia, epistaxis.¹

Nombres comerciales:

Tranex, Ugurrol.

Preparación base:

1 ampolleta inyectable de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Polimenorrea, menorragia, metrorragia.

ALBENDAZOL

Categoría:

Farmaco antihelmíntico

Indicación terapéutica:

Infecciones intestinales: ascariasis, anquilostomiasis, estrogiloidiasis, teniasis, giardiasis. Quistes por equinococo.

Nombres comerciales:

Zentel. Vastus

Preparación base:

1 comprimido de 400 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Quistes por equinococo, infección intestinal por oxiuros o estrogiloidiasis.

ALPRAZOLAM

Categoría:

Ansiolítico benzodiazepínico.

Indicación terapéutica:

Ansiedad leve a moderada (uso por poco tiempo).

Nombres comerciales:

Xanax, Valeans.

Preparación base:

1 comprimido de 0,5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Ansiedad, crisis de pánico, insomnio.

AMLODIPINA BESILATO

Categoría:

Calcioantagonista, beta-bloqueador.

Indicación terapéutica:

Hipertensión arterial, prevención de angina.

Nombres comerciales:

Norvas, Monopina. AMLOC

Preparación base:

1 comprimido de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Hipertensión esencial.

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO

Categoría:

Antidepresivo tricíclico.

Indicación terapéutica:

Depresión endógena.

Nombres comerciales:

Laroxyl, Adepril, Tryptanol.

Preparación base:

2 comprimidos de 25 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 25 gotas en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Depresión con necesidad de sedación, agitación, ansiedad.

AMPICILINA

Categoría:

Antibiótico. Penicilina de amplio espectro.

Indicación terapéutica:

Infecciones por gram positivos y gram negativos.

Nombres comerciales:

Amplital. (Binotal, Pentrexil, Trifacilina)

Preparación base:

3 comprimidos de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 3 ampolletas de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Otitis media, sinusitis, bronquitis, pulmonía, anexitis, infecciones genitourinarias, salmonelosis.

AZITROMICINA

Categoría:

Antibiótico. Macrólido Azálido.

Indicación terapéutica:

Infecciones por gram positivos y gram negativos, infecciones por *Haemophilus influenza* y por *Chlamydia*.

Nombres comerciales:

Zitromax, Azitrocín, Zithromax

Preparación base:

1 comprimido de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Infección de las vías respiratorias, otitis media, cérvico-vaginitis por *Chlamydia*, acné.

BROMOCRIPTINA

Categoría:

Estimulante de los receptores de la dopamina. Inhibidor de la emisión de prolactina de parte de la hipófisis.

Indicación terapéutica:

Hiperprolactinemia, galactorrea, prolactinemia. Alteraciones menstruales, esterilidad. Inhibición de la lactancia. Parkinsonismo.

Nombres comerciales:

Parlodel.

Preparación base:

1 comprimido de 2,5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Hiperprolactinemia, galactorrea. Inhibición de la lactancia.

CABERGOLINA

Categoría:

Agonista de los receptores dopaminérgicos.

Inhibidor de la emisión de la prolactina de parte de la hipófisis.

Indicación terapéutica:

Enfermedad de Parkinson, disfunción endocrina, hiperprolactinemia.

Nombres comerciales:

Dostinex.

Preparación base:

1 comprimido de 0,5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Galactorrea, amenorrea de la hiperprolactinemia, prolactinemia.

CAPTOPRIL

Categoría:

ACE inhibidor.

Indicación terapéutica:

Descompensación cardíaca, hipertensión, infarto del miocardio, nefropatía diabética.

Nombres comerciales:

Captopril, Acepress, Capotena (Capoten).

Preparación base:

1 comprimido de 50 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Hipertensión arterial.

CARBAMAZEPINA

Categoría:

Antiepiléptico.

Indicación terapéutica:

Crisis parcial y tónico-clónica, neuralgia del trigémino, profilaxis del trastorno bipolar que no responde al litio.

Nombres comerciales:

Tegretol

Preparación base:

2 comprimidos de 200 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Neuralgia del trigémino, analgesia, antiepiléptico.

CIMETIDINA

Categoría:

Antagonista de los receptores H₂.

Indicación terapéutica:

Úlcera gastroduodenal, reflujo gastroesofágico, gastritis hipersecretora, gastritis iatrogénica.

Nombres comerciales:

Tagamet, Cimetidina.

Preparación base:

2 comprimidos de 300 mg en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Úlcera gástrica, úlcera duodenal, esofagitis por reflujo, hipersecreción gástrica, gastritis erosiva.

CINARIZINA

Categoría:

Antihistamínico.

Indicación terapéutica:

Trastornos vestibulares, patología vascular periférica, síndrome de Raynaud, cinetosis.

Nombres comerciales:

Stugeron, Toliman, Cinazyn.

Preparación base:

1 comprimido de 75 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Vértigos, náuseas, cinetosis, cefalea, insomnio, falta de concentración, trastornos del equilibrio, insuficiencia cerebral, arterioesclerosis, trastornos de la memoria, acúfenos, síndrome de Ménière, síndrome de Raynaud.

CLARITROMICINA

Categoría:

Antibiótico derivado de la eritromicina. Macrólido.

Indicación terapéutica:

Infecciones de las vías respiratorias, acné y de los tejidos blandos, tratamiento del *Helicobacter pylori*.

Nombres comerciales:

Klacid, Macladín, Veclam, Klaricid.

Preparación base:

2 comprimidos de 250 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Infecciones de las vías respiratorias, otitis media, faringitis, gastritis, *Helicobacter pylori*, infecciones cutáneas.

CLORFENIRAMINA

Categoría:

Antihistamínico sedativo.

Indicación terapéutica:

Alergias respiratorias y cutáneas.

Nombres comerciales:

Trimeton. Clorotrimeton. ALERGITRAT.

Preparación base:

1 ampolleta inyectable de 10 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Rinitis alérgica, urticaria, dermatitis pruriginosa.

CLOROQUINA

Categoría:

Antimalárico.

Indicación terapéutica:

Quimioprofilaxis y tratamiento de la malaria, artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico.

Nombres comerciales:

Cloroquina Bayer, Aralen (NIVAQUINE).

Preparación base:

2 comprimidos de 150 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Profilaxis y tratamiento de la malaria.

CLORPROMAZINA CLORHIDRATO

Categoría:

Antipsicótico.

Indicación terapéutica:

Esquizofrenia (con necesidad de sedación)

Nombres comerciales:

Largactil, Cloropromacín (AMPLIACTIL).

Preparación base:

2 ampolletas de 25 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Esquizofrenia, agitación psicomotriz, manía, ansiedad grave, vómitos.

CODEÍNA FOSFATO

Categoría:

Antitusígeno, analgésico opioide.

Indicación terapéutica:

Tos seca, diarrea, dolores leves a moderados.

Nombres comerciales:

Coderit (CODELASA). (No está a la venta en Italia.)

Preparación base:

1 comprimido de 10 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Tos seca y dolorosa.

COLCHICINA

Categoría:

Fármaco contra la gota.

Indicación terapéutica:

Tratamiento agudo de la gota.

Profilaxis a breve término.

Nombres comerciales:

Colchicina.

Preparación base:

1 comprimido de 1 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Gota aguda.

DIAZEPAM

Categoría:

Ansiolítico benzodiazepínico.

Indicación terapéutica:

Ansiedad, insomnio, espasmos musculares, convulsiones febriles o epilépticas.

Nombres comerciales:

Ansiolín, Valium, Alboral (sólo en México).

Preparación base:

2 comprimidos de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 40 gotas (de las gotas orales equivalentes a 10 mg) en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Ansiedad, insomnio. Abstinencia aguda de alcoholismo o tóxicodependencia. Dolores espásticos, convulsiones epilépticas, convulsiones febriles, espasmos.

DICLOFENACO

Categoría:

Antiinflamatorio no esteroideo.

Indicación terapéutica:

Inflamación y dolor por artritis reumatoidea, artrosis, gota. Dolor postoperatorio, cólico renal.

Nombres comerciales:

Voltaren, Dicloreum.

Preparación base:

1 ampolleta inyectable de 75 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Artritis reumatoidea, espondiloartrosis, gota, cólico renal, dolores operatorios.

DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO

Categoría:

Antihistamínico sedativo. Antialérgico.

Indicación terapéutica:

Alergia, tos, trastornos del sueño.

Nombres comerciales:

Difenhidramina clorhidrato, Benadryl.

Preparación base:

1 comprimido de 10 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Alergia respiratoria y cutánea, urticaria, dolores leves, vértigos, dermatitis alérgica, picaduras de insectos.

DIGOXINA

Categoría:

Fármaco inotrópico positivo (aumenta la fuerza de contracción del miocardio). Glucósido cardíaco.

Indicación terapéutica:

Descompensación cardíaca, arritmia supraventricular, fibrilación auricular.

Nombres comerciales:

Lanoxin, Digoxina.

Preparación base:

1 ampolleta inyectable de 0,25 mg en 20 ml del vehículo 1
ó 1 comprimido de 0,25 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Insuficiencia cardíaca (no aguda), palpitaciones, arritmia cardíaca.

ERGOTAMINA TARTRATO

Categoría:

Bloqueador alfa aderenérgico, vasoconstrictor, antimigrañoso. Alcaloide de la ergotamina.

Indicación terapéutica:

Tratamiento del episodio agudo de migraña (poco usado en Italia por los numerosos efectos indeseables y por el riesgo de adicción.)

Nombres comerciales:

Cafergot, Ergotán.

Preparación base:

1 comprimido de 1 mg de ergotamina + 1 mg de cafeína en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Crisis aguda de migraña o cefalea de origen vascular.

ERITROMICINA

Categoría:

Macrólido. Antibiótico alternativo en pacientes alérgicos a la penicilina.

Indicación terapéutica:

Infecciones respiratorias por *Bordetella pertussi*, enteritis por *Campylobacter*, infecciones por estafilococo, *Chlamydia* y micoplasma, pulmonía por *Legionella*.

Nombres comerciales:

Eritromicina, Lauritrán (ILOTICINA).

Preparación base:

3 comprimidos de 250 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Infecciones del aparato respiratorio, pulmonía, prostatitis crónica, acné vulgar, uretritis no gonocócica, vaginitis por *Chlamydia*.

ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO

Categoría:

Antiespástico, antimuscarínico, anticolinérgico.

Indicación terapéutica:

Espasmos de la musculatura lisa con trastornos gastrointestinales o genitourinarios.

Nombres comerciales:

Buscopán. Buscapina.

Preparación base:

1 ampolleta de 20 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 2 comprimidos de 10 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Dismenorrea, colon espástico o irritable, espasmos dolorosos ureterales.

ESPIRAMICINA

Categoría:

Antibiótico sistémico, macrólido.

Indicación terapéutica:

Infecciones de la cavidad oral, infecciones del aparato respiratorio y tejido blando, escarlatina, gonorrea.

Nombres comerciales:

Rovamicina, Espiramicina. ROVAMYCINE.

Preparación base:

2 comprimidos de 3.000.000 U.I. en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Infecciones odontológicas, parodontopatía, enfermedades periodontales, gingivitis, absceso dental, rinofaringitis, otitis media, bronquitis, tonsilitis, forunculosis.

FENOBARBITAL

Categoría:

Antiepiléptico. Barbitúrico.

Indicación terapéutica:

Epilepsia en todas sus formas, excepto la crisis de ausencia. Crisis clónicas.

Nombres comerciales:

Gardenale, Luminale, Alepsal (LUMINAL).

Preparación base:

2 comprimidos de 100 mg en 20 ml del vehículo 1.
ó 1 ampolleta de 200 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Crisis convulsiva, epilepsia, insomnio grave, Parkinson.

FLUOXETINA

Categoría:

Inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina.

Indicación terapéutica:

Depresión nerviosa, trastorno obsesivo-compulsivo.

Nombres comerciales:

Prozac, Fluoxetina. FOXETIN.

Preparación base:

1 comprimido de 20 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Depresión, bulimia nerviosa.

GENTAMICINA

Categoría:

Antibiótico. Aminoglucósido.

Indicación terapéutica:

Infecciones del aparato biliar y renal, septicemia neonatal, meningitis, endocarditis, infecciones por gram positivos y numerosas infecciones por gram negativos, infecciones por *Pseudomona aeruginosa*

Nombres comerciales:

Gentalyn, Gentamicina sulfato, Garamicina (GENTAMINA).

Preparación base:

2 ampolletas de 40 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Colecistitis, prostatitis aguda y crónica, pielonefritis aguda, infecciones urinarias.

GLIBENCLAMIDA

Categoría:

Hipoglucemiante oral, tipo sulfonilurea.

Indicación terapéutica:

Diabetes mellitus de tipo 2 (no insulino-dependiente).

Nombres comerciales:

Euglucon 5, Gliben, Daonil, Glibenil.

Preparación base:

1 comprimido de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Diabetes mellitus de tipo 2.

HALOPERIDOL

Categoría:

Antipsicótico.

Indicación terapéutica:

Esquizofrenia, agitación psicomotriz, excitación.

Nombres comerciales:

Haldol, Serenase, Vesatium (Halopidol).

Preparación base:

2 comprimidos de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 2 ampolletas de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Esquizofrenia y otras psicosis, manía, agitación, comportamiento violento, ansiedad grave.

IMIPRAMINA CLORHIDRATO

Categoría:

Antidepresivo tricíclico.

Indicación terapéutica:

Depresión nerviosa, enuresis.

Nombres comerciales:

Tofranil, Talpramín.

Preparación base:

2 comprimidos de 25 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Depresión nerviosa, enuresis.

INDOMETACINA

Categoría:

Antiinflamatorio no esteroide.

Indicación terapéutica:

Gota aguda, dolor reumático moderado a grave, dismenorrea, permeabilidad del conducto arterial en el neonato prematuro.

Nombres comerciales:

Indoxen, Metacen, Indocid (CONTUMAX).

Preparación base:

2 comprimidos de 50 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Artritis, dolores artrósicos, inflamación músculo-esquelética, gota, rigidez articular, cefalea, migraña, dolores hemorroidales.

KETOPROFENO

Categoría:

Antiinflamatorio no esteroide.

Indicación terapéutica:

Dolores e inflamación músculo-esquelética de mediana intensidad, dismenorrea.

Nombres comerciales:

Fastum, Orudis, Artrosilene, Oki, Profenid. HELENIL

Preparación base:

1 comprimido de 100 mg en 20 ml del vehículo 1.

ó 1 ampolleta de 100 mg en 20 ml de vehículo 1.

Usos en microdosis:

Dolores de la enfermedad reumatológica, espondiloartrosis, algia traumática, dismenorrea, gota, dolores post-quirúrgicos.

KETOROLAC TROMETAMINA

Categoría:

Antiinflamatorio no esteroide.

Indicación terapéutica:

Dolores post-operatorios de leves a moderados.

Nombres comerciales:

Toradol. Ketorolac. Alidol. Dolac. DOLTAN

Preparación base:

1 ampolleta de 10 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Dolores post-operatorios, algia reumática moderada.

LITIO CARBONATO

Categoría:

Psicofármaco antipsicótico, antimaníaco.

Indicación terapéutica:

Profilaxis y tratamiento de la manía, profilaxis del trastorno maniaco-depresivo y de la depresión recurrente, comportamiento agresivo.

Nombres comerciales:

Carbolithium, Carbolit. Litheum. CEGLUTION

Preparación base:

1 comprimido de 300 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Depresión recurrente, síndrome maniaco-depresivo, agresividad, psicosis.

METRONIDAZOL

Categoría:

Antibacteriano con acción específica sobre bacterias anaeróbicas y protozoarios.

Indicación terapéutica:

Vaginitis por *Trichomonas*, vaginitis por *Gardnerella*, septicemia quirúrgica y ginecológica, infección intestinal por *Giardia lamblia*, amibiasis, tétanos, infecciones por *Helicobacter pylori*.

Nombres comerciales:

Flagyl, Flagenase.

Preparación base:

2 comprimidos de 250 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Infección intestinal por *Giardia lamblia*, vaginitis por *Trichomonas* o *Gardnerella*. Componente habitual de la fórmula "Escopetazo" (ver en RIFAMPICINA)

NAPROXENO

Categoría:

Antiinflamatorio no esteroide.

Indicación terapéutica:

Inflamación y dolor por artritis reumatoidea, artritis juvenil, gota aguda, artrosis, problemas músculo-esqueléticos, dismenorrea.

Nombres comerciales:

Momendol, Naprosyn, Synflex, Naxen-Flanax (ALIDASE).

Preparación base:

1 comprimido de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Artritis reumatoidea, espóniloartrosis, gota aguda, traumas musculares, esqueléticos, dismenorrea, reumatismo.

NOMEGESTROL ACETATO

Categoría:

Progestínico.

Indicación terapéutica:

Menometrorragia, hemorragia uterina funcional, hiperplasia endometrial, síndrome premenstrual.

Nombres comerciales:

Lutenyl.

Preparación base:

1 comprimido de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Menorragia, polimenorrea, hiperplasia del endometrio, insuficiencia prostática, goteo premenstrual prolongado.

PARACETAMOL

Categoría:

Analgésico no opiáceo.

Indicación terapéutica:

Dolores leves a moderados, fiebre.

Nombres comerciales:

Tachipirina, Efferalgan, Paracetamol, Tempra, Tylenol. DIROX

Preparación base:

2 comprimidos de 500 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Dolores leves a moderados, cefalea, dismenorrea, fiebre, influenza.

PAROXETINA

Categoría:

Antidepresivo, inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina.

Indicación terapéutica:

Depresión, síndrome de pánico, fobias, ansiedad generalizada, trastornos obsesivo-compulsivos.

Nombres comerciales:

Seroxat, Sereupin. AROPAX.

Preparación base:

1 comprimido de 20 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Depresión, síndrome maniaco-depresivo, crisis de pánico.

PREDNISONA

Categoría:

Corticosteroide, convertido en el organismo en prednisolona.

Indicación terapéutica:

Antiinflamatorio, antialérgico.

Asma, shock anafiláctico, enfermedades reumáticas, artritis reumatoidea, enfermedades autoinmunes, necesidad de inmunosupresión, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn.

Nombres comerciales:

Deltacortene, Meticorten.

Preparación base:

2 comprimidos de 5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Asma, artritis reumatoide, reumatismo, dolores regulares a severos, enfermedades autoinmunes, efectos iatrogénicos graves por el uso prolongado de la Prednisona.

RANITIDINA

Categoría:

Antagonista de los receptores H₂.

Indicación terapéutica:

Hiperacidez gástrica, úlcera gastroduodenal, reflujo gastroesofágico, síndrome de Zollinger-Ellison, úlcera gástrica iatrogénica.

Nombres comerciales:

Ranidil, Zantac, Ranisen, Azantac (sólo en México).

Preparación base:

2 comprimidos de 150 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Úlcera péptica, úlcera gastroduodenal por stress o medicamentosa, gastritis erosiva por hiperacidez gástrica, hernia hiatal con reflujo gástrico.

RIFAMPICINA

Categoría:

Fármaco antibiótico, antituberculinico.

Indicación terapéutica:

Tuberculosis, brucelosis, infección grave por estafilococos, legionella, lepra, profilaxis de la meningitis meningocócica e infección por *Haemophilus influenzae*.

Nombres comerciales:

Rifapiam, Rifadin.

Preparación base:

2 comprimidos de 300 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Tuberculosis pulmonar, lepra; componente de la fórmula "Escopetazo". [P.S. En el centro Patli de México se utiliza, ya desde hace años y con mucho éxito, una fórmula llamada "Escopetazo", con una gran acción antibiótica, constituida por dos antibióticos de síntesis (Rifampicina y Metronidazol) y dos de naturaleza vegetal (Aznar y Epazote). La preparación base de todos ellos se hace por separado, después, para la microdosis que se le va a suministrar al paciente, se deben diluir en el mismo frasco de 20 ml del vehículo 2. Esta fórmula viene siendo utilizada por años sin provocar efectos secundarios desagradables y con una gran eficacia en las infecciones complejas y repetitivas.]

SALBUTAMOL

Categoría:

Broncodilatador, agonista selectivo de los receptores beta 2 adrenérgicos.

Indicación terapéutica:

Asma, broncoespasmo de diversas naturalezas, parto prematuro.

Nombres comerciales:

Broncovaleas, Ventolín, Salbutard, Salbutamol

Preparación base:

2 comprimidos de 2 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Asma bronquial y otras formas severas de broncoespasmo asociado a bronquitis y enfisema.

SIBUTRAMINA CLORHIDRATO

Categoría:

Inhibidor de la recaptación de la noradrenalina y de la serotonina.

Indicación terapéutica:

Supresión del apetito con acción central. Acción coadyuvante en la obesidad y en la bulimia.

Nombres comerciales:

Ectiva, Reductil.

Preparación base:

1 comprimido de 15 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Bulimia, obesidad.

TIBOLONA

Categoría:

Hormona sexual con actividad de estrógenos y progesterona.

Indicación terapéutica:

Síndrome climatérico de menopausia espontánea y quirúrgica, terapia de segunda elección en la profilaxis de la osteoporosis de la post-menopausia.

Nombres comerciales:

Livial. TIBOFEM.

Preparación base:

1 comprimido de 2,5 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Bochornos en la menopausia, profilaxis de osteoporosis en la menopausia.

TOLTERODINA

Categoría:

Antiespástico urinario, relajante del músculo detrusor.

Indicación terapéutica:

Polaquiuria, incontinencia urinaria.

Nombres comerciales:

Detrusitol.

Preparación base:

1 comprimido de 2 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Incontinencia urinaria espontánea o por esfuerzo, polaquiuria y síncope de urgencia urinaria.

TRIMETOPRIM

Categoría:

Antibiótico.

Indicación terapéutica:

Infecciones de las vías urinarias, bronquitis aguda y crónica, prostatitis, shigellosis, salmonelosis.

Nombres comerciales:

Sulfaprin (sólo en México). (No está a la venta en Italia.)

Preparación base:

2 comprimidos de 480 mg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Tonsilitis, sinusitis, faringitis, bronquitis aguda y crónica, uretritis, cistitis.

TRIYODOTIRONINA SÓDICA o LIOTIRONINA SÓDICA

Categoría:

Hormona tiroidea.

Indicación terapéutica:

Hipotiroidismo, mixedema, bocio no tóxico, tiroiditis de Hashimoto.

Nombres comerciales:

Ti Tre, Novotiral (TRI IODO TIRONINA).

Preparación base:

1 comprimido de 20 mcg en 20 ml del vehículo 1.

Usos en microdosis:

Hipotiroidismo, tiroiditis de Hashimoto, bocio no tóxico.

Plantas en microdosis

lista de remedios experimentados:

Para la utilización de productos fitoterapéuticos en microdosis, normalmente son aptos sus extractos hidroalcohólicos o la tintura madre de la planta en cuestión. Tanto los extractos como la tintura madre constituyen lo que para un medicamento se llama base, que luego será diluida directamente para la preparación de las microdosis. En México, a menudo el extracto alcohólico viene preparado por el mismo operador (laboratorio), por lo tanto el procedimiento resulta más largo y complejo.

La dilución de la tintura madre del vehículo 2 será diferente para cada planta, dependiendo de la potencia y de la fitotoxicidad. La experiencia de todos estos años ha contribuido a determinar la cantidad de gotas necesarias para cada uno de los remedios vegetales a usar, y esto será especificado en la lista que presentamos a continuación. Una lista que se irá incrementando con la ampliación del número de casos y de las aplicaciones específicas.

No obstante, hemos excluido de la lista las plantas autóctonas de América que en Italia no se conocen, o prácticamente no existen, porque nos serían poco útiles y difíciles de conseguir y aplicar.

¿Cuáles son las ventajas de las microdosis preparadas con un remedio natural? Además de la reducción de los efectos colaterales, la cantidad de las plantas para la preparación de MD es tan pequeña que no se ponen en riesgo aquellas que están en peligro de extinción o, que existen en poca cantidad.

De cualquier manera, el elemento más interesante y extraordinario lo brinda la posibilidad de utilizar los aceites esenciales en microdosis aprovechando plenamente las propiedades de las plantas de las cuales han extraído (los aceites son generalmente preferibles a la tintura madre porque son mas potentes). Los aceites esenciales son conocidos desde hace siglos, pero la utilización oral siempre se ha encontrado con algo de resistencia, por los riesgos de toxicidad y de irritación de la mucosa. Por el contrario, la microdosis es una modalidad que permite superar todos estos obstáculos y usar finalmente con mucha tranquilidad tanto extractos preciosos para la cura de diferentes males.

Es el caso del tomillo y del orégano, potentes antibióticos de amplio espectro, útiles y eficaces en una amplia casuística de infecciones. Lo mismo es válido para la milenrama o aquilea, cuyo aceite esencial, riquísimo en azuleno, es un potente antiinflamatorio y da buenos resultados en varias afecciones ginecológicas. Asimismo la albahaca que, además de su efecto reconocido en el terreno digestivo, produce (con la microdosis de su aceite esencial) óptimos resultados como antidepresivo.

La microdosis puede constituir una ampliación útil y eficaz al suministro en aromaterapia. La dilución en el vehículo 2 es siempre la misma: es decir, de 2 gotas por cada 20 ml del vehículo 2.

No obstante el número reducido de gotas, es siempre aconsejable no suministrar esta terapia a pacientes menores de 10 años. Pero en los adultos no se ha encontrado jamás ningún tipo de efectos colaterales.

Cabe aclarar que, en esta lista como en la de los fármacos, están incompletos los datos relativos de los efectos secundarios de las plantas en dosis considerables, la preparación galénica, las contraindicaciones, etc., por lo que se remiten a textos específicos de fitoterapia y botánica.

QUÉ DEBE DECIR LA ETIQUETA

- Nombre de la planta
- Región y fecha de la cosecha
- Nombre del operador
- Fecha de la preparación
- Tipo de preparación

Lista de las plantas más probadas

AJEDREA BLANCA

Nombre botánico:

Satureja montana, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Antiséptico (contra estafilococos, estreptococos, colibacilosis, Candida)

Eupéptica, antiespasmódica.

Antidiarreica.

Estimulante de las glándulas suprarrenales.

Tónica, afrodisíaca.

Dilución en microdosis:

20 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2 (preferido al uso de la tintura madre).

Usos en microdosis:

Dispepsia, náuseas, gastritis nerviosa.

Meteorismo, colon espástico, diarrea.

Enfermedades urinarias por infección, cistitis, uretritis.

Enfermedades respiratorias por infección, candidiasis.

Astenia, impotencia, disminución de la libido.

AJENJO

Nombre botánico:

Artemisia absinthium, familia *Asteraceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, eupéptico, amargo, tónico.

Estimula la secreción gástrica y el apetito

Antiespástico, colagogo, antihelmíntico.

Emenagogo.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte aérea de la planta.

Usos en microdosis:

Anorexia, dispepsia, atonía digestiva.

Colecistopatía, disfunciones hepáticas, convalecencia.

Diarrea, parásitos intestinales, oxiuros, flatulencia.

Dismenorrea.

Reumatismo.

Ajo.

Nombre botánico:

Allium sativum, familia *Liliaceae*.

Acción terapéutica:

Antiséptico-antibiótico-inmunoestimulante.

Antiagregante plaquetario.

Hipotensor. Hipoglucemiante, hipolipemizante Digestivo, colerético y tifermentativo intestinal.

Dilución en microdosis:

6 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara del bulbo fresco.

Usos en microdosis:

Infección respiratoria aguda y crónica, tos, tos convulsa, bronquitis y ringitis.

Parasitosis intestinal, meteorismo, fermentación, infecciones gastrointestinales, oxiuros, diarrea, ardor y prurito anal.

Candidiasis cutánea, genital, intestinal, verrugas.

Riesgo de infarto y episodios de trombosis.

Problemas de la circulación periférica, arteriosclerosis.

Hipertensión, hiperglucemia, hipercolesterolemia.

Alteraciones funcionales de la vesícula biliar.

ALBAHACA

Nombre botánico:

Ocimum basilicum, familia *Labiatae*

Acción terapéutica:

Digestivo, antiespasmódico.

Aromatizante.

Cicatrizante, antiséptico.

Tonificador.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de la parte aérea fresca.

ó 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Tintura Madre

Dispepsia de origen nervioso, gastritis, espasmos gastrointestinales.

Meteorismo, vómitos, diarrea crónica.

Cólicos, parasitosis intestinal, halitosis.

Catarro, infecciones de la faringe.

Estimulación de la secreción láctea.
Limpieza de heridas, cicatrizaciones difíciles.
Astenia, hipocondría.
Dismenorrea.
Aceite esencial
Potente antidepresivo.
Migraña por problemas hepáticos.
Espasmos gastrointestinales, meteorismo.
Catarro respiratorio, sinusitis.

ALFALFA (HIERBA MÉDICA)

Nombre botánico:

Medicago sativa, familia *Fabaceae*.

Acción terapéutica:

Tónico, remineralizador. Rico en sales minerales y vitaminas (A, B2, B6, C, D, K, potasio, fósforo).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de la planta entera y fresca.

Usos en microdosis:

Astenia física y mental.

Deficiencias dietética y vitamínica.

ALOE VERA

Nombre botánico:

Aloe vera, familia *Liliaceae*.

Acción terapéutica:

Eupéptico, laxante, tónico-amargo.

Cicatrizante.

Depurativo, antiinflamatorio de la piel.

Hipoglucemiante

Uso externo:

Cicatrizante, suavizante.

Dilución en microdosis:

60 gotas de extracto alcohólico en 20 ml del vehículo 2.

El extracto se obtiene de trozos de hojas colocadas en alcohol por 30 días.

Usos en microdosis:

Constipación, enfermedad crónica del colon, trastornos digestivos.

Deficiencia del estado inmunitario.

Dermatitis, lesión cutánea por radioterapia o por rayos solares, eczema.
Psoriasis, heridas, regeneración de los tejidos.
insuficiencia hepática leve, dispepsia.
Diabetes.
Bronquitis, catarro respiratorio.
Alopecia, astenia, carencia vitamínica.

ANGELICA

Nombre botánico:

Angelica archangelica, familia *Apiaceae*.

Acción terapéutica:

Antiespasmódica, carminativa, digestiva.
Amargo-aromática, estimulante del apetito.
Estimulante inmunitario (producción de interferón).
Antibacteriana, antifúngica, antiviral.
Hematopoyética.
Acción hipoadrenérgica.
Acción estrogénica.
Miorrelajante, sedante.

Uso externo:

Analgésica, antirreumática.

En dosis ponderables elevadas es fototóxica y abortiva. En la microdosis los riesgos están ausentes.

Dilución en microdosis:

20 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.
La tintura madre se extrae de la parte subterránea de la planta.
2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Gastritis atónica, con reducción de los jugos gástricos y dispepsia.
Anorexia. Falta de apetito.
Dolor crónico del aparato gastrointestinal, gastralgia.
Colitis, dismenorrea, alteración psicósomática.
Debilidad física y psíquica, disminución del sistema inmunitario.
Vaginitis por candida, herpes genital y virus del papiloma.
Cardiotónico, insuficiencia vascular periférica.
Hipofoliculismo, hipoestrogenismo.

ANIS ESTRELLADO

Nombre botánico:

Illicium verum, familia *Magnoliaceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, carminativo, antiespasmódico.

Eupéptico, aromatizante.

Balsámico, mucolítico, expectorante.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara del fruto desecado.

Usos en microdosis:

Meteorismo, espasmos gastrointestinales, colon irritable.

Dolor abdominal, dispepsia, anorexia.

Tos, catarro de las vías respiratorias.

QUILEA (MILENRAMA)

Nombre botánico:

Achillea millefolium, familia *Asteraceae*.

Acción terapéutica:

Antiinflamatorio potente (presencia de azuleno).

Antiespasmódico.

Colerética, amargo-tónico, carminativa.

Astringente, cicatrizante, hemostática.

Tónico de los vasos sanguíneos, depurativa de la sangre.

Antibacteriana, emenagoga.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

2 gotas del aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Menstruación dolorosa y abundante, problemas de la menopausia.

Inflamación de la pelvis, pelvipatía, anexitis

Debilidad renal y vesical.

Úlcera gastroduodenal, gastralgia, gastritis, náuseas, inapetencia.

Disquinesia biliar, cólico biliar e intestinal.

Reumatismo.

Úlcera varicosa, heridas, venas varicosas, hemorroides.

Observaciones: Óptimos resultados en ginecología con la microdosis obtenida del aceite esencial, en la cura de dismenorrea, metrorragia, quistes ováricos, anexitis, inflamación de la pelvis, dolores ováricos, vaginitis.

ARTEMISA

Nombre botánico:

Artemisia vulgaris, familia *asteraceae*.

Acción terapéutica:

Amarga-tónica, digestiva.

Antiparasitaria, antihelmíntica.

Tónico-para el sistema nervioso.

Antiespástica, antiepiléptica.

Emenagoga.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de las raíces.

Usos en microdosis:

Amenorrea, dismenorrea, para favorecer el parto.

Atonía digestiva, dispepsia, cólicos, anorexia, vómitos.

Diarrea, parasitosis intestinal.

Abscesos, infecciones, inflamaciones, astenia.

Espasmos, convulsiones, reumatismo.

Neuralgia, otalgia.

BELLADONA

Nombre botánico:

Atropa belladonna, familia *Solanaceae*.

Acción terapéutica:

Parasimpaticolítica, anticolinérgica.

Dilatación de la pupila (midriasis).

Inhibición de las secreciones lagrimales, salivares, gástricas.

Diaforética cuando hubo inhibición de la sudoración.

Sedante del SNC.

Antiespasmódica del sistema gastrointestinal (con aumento del tono de los esfínteres con tendencia a la constipación).

Relajamiento de la vesícula biliar.

Espasmolítica de la vejiga (con aumento del tono de los esfínteres con tendencia a la retención).

Taquicardia.

Broncodilatadora.

Dilución en microdosis:

150 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de la planta entera cuando florece.

Su utilización en microdosis está desprovista de los efectos colaterales que genera

uso convencional de la planta (náuseas, vómitos, taquicardia, disnea, sequedad de mucosa oral, retención urinaria, alteración de la vista, convulsiones). La experiencia clínica ha demostrado buenos resultados en la hipertensión, especialmente si se asocia a la MD de la pasiflora o pasionaria.

Eficaz en incontinencia urinaria.

Usos en microdosis:

Hipertensión, ansiedad, insomnio, agresividad, convulsiones.

Gastritis hiperclorhídrica, espasmo gastrointestinal, colon espástico, constipación, Incontinencia urinaria.

Tos, asma, fiebre.

BERRO

Nombre botánico:

Nasturtium officinale, familia *Brassicaceae*.

Acción terapéutica:

Depurativo, diurético, estimulante.

Rico en hierro, vitaminas A, B y C.

Balsámico, expectorante.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Cura depurativa primaveral, anemia ferropriva.

Bronquitis crónica.

Astenia.

BOLDO

Nombre botánico:

Boldo fragrans, familia *Monimiaceae*,

Acción terapéutica:

Depuración hepática, antidiséptica.

Colerética, colagoga, fluidificante de la bilis.

Antiespasmódica, levemente laxante.

Antiséptica de las vías urinarias, diurética.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la hoja disecada.

Usos en microdosis:

Dispepsia, trastornos digestivos y hepatobiliares, estreñimiento.

Diurético.

Cura drenante, diurética primaveral.

Alteraciones de la producción y secreción de la bilis.
Reducción del apetito. Ansiedad.

CALABAZA

Nombre botánico:

Cucurbita pepo, familia *Cucurbitaceae*.

Acción terapéutica:

Antiparasitario, antihelmíntico.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de las semillas secas.

Usos en microdosis:

Parásitos intestinales como tenias, oxiuros, áscaris.

Trastornos funcionales de hipertrofia prostática.

CALÉNDULA

Nombre botánico:

Calendula officinalis, familia *Asteraceae*

Acción terapéutica:

Uso interno

Emenagogo, colerética, antiespasmódico.

Uso externo

Antinflamatorio, cicatrizante y antiséptico (antiviral, antimicótico, microbiano).

Emoliente y suavizante de la piel.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara con las flores de la planta.

Usos en microdosis:

Dismenorrea, oligomenorrea, amenorrea, ciclos irregulares.

Alteraciones funcionales de la vesícula biliar.

Heridas, abscesos, estomatitis, fístulas, gingivitis crónica, piorrea, aftas.

Quemaduras, eczemas, dermatitis, alergia del pañal, piel seca.

Úlcera de decúbito.

CARDO SANTO

Nombre botánico:

Cnicus benedictus, familia *Asteraceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, eupéptico, amargo tónico.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 30 gotas del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Hiporexia, dispepsia, digestión lenta

Meteorismo, colon irritable, gastritis atónica.

CASTAÑO DE INDIAS

Nombre botánico:

Aesculus hippocastanum, familia *Hippocastanaceae*.

Acción terapéutica:

Flebotónico, antiinflamatorio.

Astringente, antiedematoso.

Disminuye la permeabilidad capilar.

Descongestionante pélvico.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de las semillas o de las inflorescencias.

Usos en microdosis:

Várices, insuficiencia venosa periférica.

Flebitis, hemorroides, fragilidad capilar.

Retención hídrica, celulitis.

Cólicos menstruales y pre-menstruales.

Hipotensión arterial.

N.B. Recibido en forma de microdosis el castaño de indias produce el efecto de una leve alza de la presión arterial. Por ello si se eleva ligeramente la presión arterial esto sería una contraindicación para los pacientes hipertensos. Por lo tanto, no se aconseja su uso en estos casos.

CEBOLLA

Nombre botánico:

Alium cepa, familia *liliaceae*.

Acción terapéutica:

Uso interno

Diurética, hipotensora.

Fibrinolítica, antiagregante plaquetaria.

Hipoglucemiante, baja el colesterol.

Antifúngica, antibacteriana, desinfectante intestinal.

Aumenta la secreción gástrica y biliar.

Descongestionante pélvica.

Uso externo

Alopecia, caspa.

Forúnculos, panadizo.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene del bulbo fresco.

Usos en microdosis:

Hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes.

Arterioesclerosis, insuficiencia arterial.

Aumento de la viscosidad de la sangre.

Hiperuricemia, dolores reumáticos.

Edemas, cálculos renales, prostatismo.

Influenza, rinitis, asma, tos.

Trastornos digestivos y hepáticos, constipación.

Bocio tiroideo exoftálmico (enfermedad de Basedow).

Parasitosis intestinal, oxiuros.

Dismenorrea.

CLAVO

Nombre botánico:

Eugenia caryophyllata, familia *Myrtaceae*

Acción terapéutica:

Antiséptico, antibacteriano.

Anestésico de la mucosa orofaríngea.

Antiespasmódico, antiflatulento, carminativo.

Tonificante uterino.

Uso externo:

Desinfectante de heridas, antipruriginoso.

Medicación intracanal, pulpitis.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de los botones florales.

ó 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dolor de muelas, caries, pulpitis.

Trastornos digestivos, fermentación y pereza intestinal.

Dolores.

COLA DE CABALLO

Nombre botánico:

Equisetum arvense, familia *Equisetaceae*.

Acción terapéutica:

Uso interno

Diurética.

Remineralizadora (rica en silicio).

Hemostática, hematopoyética.

Uso externo

Elastizante del tejido.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte aérea de la planta fresca.

Usos en microdosis:

Anemia secundaria, retención de líquido.

Cálculos renales, malestares renales.

Osteoporosis, fracturas.

Caída del cabello, uñas frágiles.

CÚRCUMA

Nombre botánico:

Curcuma longa, familia *Zinziberaceae*.

Acción terapéutica:

Antiinflamatorio, antiviral.

Colerético, colagogo.

Quimio protector sobre la carcinogénesis.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la raíz seca.

Usos en microdosis:

Dispepsia, trastornos hepáticos, cálculos biliares.

Colecistitis, gastritis.

Inflamaciones, prevención del cáncer y de enfermedades virales.

ENELDO

Nombre botánico:

Anethum graveolens, familia *Apiaceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, eupéptico, carminativo.

Espasmolítico, bactericida, aromatizante.

Galactagogo.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de semillas secas.
2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dispepsia, colon irritable, meteorismo, halitosis, aerofagia.
Vómito nervioso, espasmo del sollozo, cólico infantil.
Dificultades de la lactancia.

EUCALIPTO

Nombre botánico:

Eucalyptus globulus, familia *Myrtaceae*.

Acción terapéutica:

Antiséptico, mucolítico, antipirético.
Diurético. Purificador de la sangre.
Aumenta la oxigenación celular.
Antiséptico de las vías urinarias.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de las hojas.

*En general se prefiere utilizar el aceite esencial de eucalipto (*Eucalyptus globulus*)*

Para la preparación de la microdosis: 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Resfriados, bronquitis, enfermedades de la garganta, sinusitis.
Tos, catarro, influenza, asma.
Infecciones de las vías urinarias.

HINOJO

Nombre botánico:

Foeniculum vulgare, familia *Apiaceae*.

Acción terapéutica:

Aromático, digestivo, carminativo.
Diurético, galactagogo.
Antiespasmódico, antiséptico.
Expectorante respiratorio.
Aumenta la secreción gástrica y biliar.

Dilución en microdosis:

120 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Malestares digestivos, dispepsia, meteorismo.

Espasmos gastrointestinales, hiporexia.

Inflamaciones del aparato respiratorio.

Retención de líquido.

JENJIBRE

Nombre botánico:

Zingiber officinale, familia *Zingiberaceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, estomacal, colagogo.

Antiulceroso, antinauseoso, carminativo

Aumenta el peristaltismo intestinal.

Hipocolesteremizante.

Elimina la humedad corporal en exceso: catarro, mucosidad, etc.

Antiséptico, hace entrar en calor.

Uso externo:

Afrodisíaco.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte subterránea.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dispepsia, calambre o espasmo gastrointestinal, colitis.

Meteorismo, náuseas, vómitos, cólicos abdominales.

Diarrea, constipación.

Tos, catarro, influenza, resfríos.

Restablece el estado inmunitario, astenia, sensación de frío.

Reumatismo, problemas articulares y circulatorios.

LIMÓN

Nombre botánico:

Citrus limón, familia *Rutaceae*.

Acción terapéutica:

Uso interno

Digestivo, aromatizante, eupéptico.

Alcalinizante (favorece la formación de carbonato de potasio).

Inmunoestimulante, activa los glóbulos blancos.

Antiséptico, antiespasmódico, antipirético.

Antihemorrágico, hemostático, cicatrizante.

Favorece la formación de glóbulos rojos.

Fluidifica la sangre, reduce la tasa fibrinógena.

Reduce la uricemia, refuerza los vasos sanguíneos.

Uso externo

Dermopurificante, aclarante cutáneo.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene del fruto fresco.

En general es preferible el uso del aceite esencial.

Para la preparación de la microdosis: 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2

Usos en microdosis:

Dispepsia, acidez gástrica.

Várices, hiperfibrinogenemia, fragilidad capilar.

Infecciones, cistitis, influenza, dolor de garganta.

Prevención de arterioesclerosis, ateromas.

Hiperuricemia, gota, anemia.

LLANTÉN

Nombre botánico:

Plantago lanceolata o *minor*, familia *Plantaginaceae*.

Acción terapéutica:

Uso interno:

Antiinflamatorio, antimicrobiano, antialérgico.

Mucolítico, expectorante.

Estimula la producción de interferón.

Uso externo:

Cicatrizante, calmante, antipruriginoso sobre heridas, úlceras varicosas, dermatitis,

Conjuntivitis, acné rosácea, picaduras de insectos.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Infecciones respiratorias, flogosis ORL, fiebre de heno.

Tos, catarro, bronquitis alérgica y asmática.

MAÍZ

Nombre botánico:

Zea mays, familia *Graminaceae*

Acción terapéutica:

Colerético (secretor biliar), colagogo.

Desintoxicante, depurativo.

Diurético, antiespasmódico de las vías urinarias.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de los granos frescos.

Usos en microdosis:

Cólico renal, litiasis renal, cistitis crónica.

Colecistitis, insuficiencia hepática leve.

Psoriasis, gota, reumatismo.

Obesidad, retención de líquido.

MALVA

Nombre botánico:

Malva sylvestris, familia *Malvaceae*.

Acción terapéutica:

Emoliente, rico en mucílago.

Antiinflamatorio, mucolítico.

Ligeramente laxante.

Alivio de llagas y escaldaduras, quemaduras, hemorroides (uso externo).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara con la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Inflamaciones de la mucosa intestinal y respiratoria. Tos, bronquitis, catarro, constipación, colitis.

MANZANILLA

Nombre botánico:

Matricaria chamomilla, familia *Asteraceae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, antiespasmódico, carminativa.

Antiinflamatorio, antimicrobiano, renueva la flora bacteriana.

Cicatrizante, ulceroprotectiva.

Descongestionante, lenitivo, antipruriginoso.

Analgésico, sedativa, aromática, aclarante del cabello (uso externo).

Dilución en microdosis:

120 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Hay dos tipos de aceite esencial: manzanilla romana (*Anthemis nobilis*) y manzanilla azul o alemana (*Matricaria recutita*). La segunda presenta una acción antiinflamatoria más evidente debido a la alta concentración de camazulene, que es altamente curativa en heridas, úlceras gastrointestinales e inflamaciones cutáneas.

Usos en microdosis:

Trastornos digestivos, cólicos, espasmos, dolores abdominales.
Úlcera gastrointestinal, diarrea, colitis.
Alteración de la flora intestinal, y después de terapia antibiótica.
Cefalea, erupción dentaria de los niños.
Dismenorrea, ansiedad, insomnio, dermatitis, prurito.

MARRUBIO

Nombre botánico:

Marrubium vulgare, familia *Lamiaceae*.

Acción terapéutica:

Colagogo, colerético, digestivo.
Estimulante del apetito.
Mucolítico, espectorante. Drenante de toxinas (actúa sobre el tránsito intestinal, sudoración, hígado).
Tónico, estimulante.
Levemente hipotensivo, antiarrítmico.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre in 20 ml del vehículo 2.
La tintura madre se prepara con la planta entera fresca.
ó 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dispepsia, inapetencia, hepatopatías.
Afecciones de las vías biliares.
Tos, bronquitis, catarro.
Dermatosis e intoxicaciones alimentarias.
Extrasístole, hipertensión.
Contra la obesidad (por el drenaje de toxinas y su acción sobre el tránsito intestinal).

N.B. Para su acción sobre la obesidad se aconseja suministrar la microdosis después de las comidas. Para aumentar el apetito, en cambio, se suministrará antes de las comidas.

MEJORANA

Nombre botánico:

Origanum majorana, familia *Labiatae*

Acción terapéutica:

Acción similar al orégano pero más suave.
Carminativa, antiespasmódica, antidiarreica.
Antidispéptica, antiséptica.
Expectorante, mucolítica

Estimulante, aromatizante.

Vagotónica, espasmolítica, anafrodisiaca (aceite esencial).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

Usos en microdosis:

Malestares gastrointestinales, dispepsia, colon espástico.

Diarrea, flatulencia, meteorismo.

Migraña, cefalea nerviosa, contractura cervical.

Tics nerviosos, estados ansioso-depresivos, insomnio, tristeza.

MELISA

Nombre botánico:

Melissa officinalis, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Sedante del SNC, antistress, tranquilizante.

Hipotensora, bradicardizante.

Espasmolítico, antiálgico.

Digestivo, carminativo, colerético.

Antifúngica, antibacteriana, antiviral (Herpes simplex).

Inhibidor leve de la secreción de TSH (pero no las de T3 ni T4).

Antialérgico.

Uso externo:

Contusiones, hematomas, reumatismo, picaduras de insectos.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte aérea fresca.

La principal acción terapéutica de la planta se encuentra en su aceite esencial, por lo tanto se aconseja también la dilución del aceite para el remedio: 2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Distonía neurovegetativa con somatización cardíaca y gastrointestinal.

Palpitaciones, extrasístole, taquicardia.

Vómitos, colon espástico, dispepsia, meteorismo.

Neurosis gástrica, gastralgia, vómito gravídico.

Insuficiencia hepática leve, alteraciones biliares.

Sobrepeso con tendencia a la bulimia.

Dolores de origen nervioso: migraña, dismenorrea, espasmos abdominales.

Herpes labial, genital y zóster (especialmente si están provocadas por stress).

Tensión y síndrome premenstrual. Insomnio, depresión, melancolía, pesadillas, Ansiedad, stress por pensar demasiado y recibir demasiados estímulos.

Rabia, tensión nerviosa, psicoastenia.

"Pone contento al corazón y refuerza el espíritu vital." (Avicenna).

MENTA

Nombre botánico:

Mentha piperita, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, colerético, carminativo.

Antinauseoso, antiespasmódico del tracto digestivo.

Anestésico, antimigrañosos.

Antiséptico, espectorante.

Estimula el apetito, anafrodisíaco.

Tónico del sistema nervioso.

Refrescante y antiséptico de la cavidad bucal.

Aceite esencial, uso externo

Drenante del sistema linfático.

Antirreumático, relajante de la musculatura.

Aceite esencial, uso inhalatorio

Es bueno para pequeñas emergencias: desmayos, palpitaciones, crisis neurovegetativas, psicoastenia.

Estimula el estudio y la concentración.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dispepsia, trastornos del sistema gastrointestinal.

Meteorismo, náusea gravídica, mareos.

Alteraciones biliares, espasmos del tracto digestivo.

Tos, rinitis, bronquitis, catarro.

Flogosis respiratoria, sinusitis.

Cefalea, migraña.

NARANJO AMARGO

Nombre botánico:

Citrus aurantium, familia *Rutaceae*.

Acción terapéutica:

Planta muy importante para la aromaterapia, dada la riqueza de sus aceites

esenciales, que se obtienen de las hojas y ramitas (aceite petit grain), de las flores (aceite nerolí) y de la corteza del fruto o pericarpio (aceite de naranjo amargo).

Aromatizante, antiflatulento, eupéptico, estomacal.

Estimula el apetito, antiespasmódico, colerético.

Cardiotónico, tónico renal y vesicular.

Calmante, antidepresivo.

Antipirético, diurético, anticelulítico.

Estimula la circulación periférica y linfática.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara del fruto fresco y de la corteza del fruto de-
secado.

2 gotas del aceite esencial de naranjo amargo en 20 ml del vehículo 2.

ó 2 gotas del aceite esencial nerolí en 20 ml del vehículo 2.

Se prefiere por costumbre el uso del aceite en vez de la tintura madre.

Usos en microdosis:

Naranjo Amargo (aceite esencial):

Dispepsia, espasmo gastrointestinal, inapetencia.

Colonopatías, meteorismo, disfunción biliar,

Problemas de circulación periférica, celulitis.

Palpitaciones, insomnio, agitación nerviosa, cefalea.

Estados neurotóxicos en adultos y niños.

Tristeza, melancolía, miedo, ansiedad.

Nerolí (aceite esencial):

Ansiedad, tristeza, falta de coraje.

Insomnio, sensación de vulnerabilidad, amargura.

Espasmos nerviosos, meteorismo.

Síndrome premenstrual, cefaleas.

Dolores espasmódicos del corazón, taquicardia.

ORGANO

Nombre botánico:

Origanum vulgare, familia Labiatae.

Acción terapéutica:

Digestivo, antiespasmódico.

Antifermentativo.

Expectorante, antiséptico.

Aceite esencial:

Antiséptico.

Antimicótico, antiviral.

Digestivo, anti fermentativo.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera fresca.

En general es preferible utilizar el aceite esencial de orégano.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Dispepsia, meteorismo, espasmos intestinales.

Atonía gástrica, "intestino perezoso", parasitosis intestinal.

Candidiasis intestinal y vaginal.

Tos convulsa, catarro, traqueítis por fumar.

Enfermedades crónicas de la piel.

La microdosis del aceite esencial presenta resultados muy positivos en el tratamiento de vaginitis reincidentes, infecciones por candida, fermentaciones intestinales, afecciones respiratorias. La variedad Origanum hirtum resulta ser el antiséptico de más alto y amplio espectro de acción (antibacteriano, antimicótico, antiviral). Junto al aceite esencial de tomillo (variedad timolo), es de los aceites antibióticos más potentes y más utilizados en microdosis.

PARIETARIA

Nombre botánico:

Parietaria officinalis, familia *Urticaceae*.

Acción terapéutica:

Diurético, antiinflamatorio.

Antiespasmódico, antibacteriano.

Estimula la funcionalidad hepática y renal.

Cicatrizante, analgésico (uso externo).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara con la planta entera fresca

Usos en microdosis:

Arenilla en los riñones, litiasis renal.

PASIONARIA O PASIFLORA

Nombre botánico:

Passiflora incarnata, familia *Passifloraceae*.

Acción terapéutica:

Ansiolítico, sedativo.

Antiespasmódico de la musculatura plana.

Dilución en microdosis:

60 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte aérea fresca de la planta.

Usos en microdosis:

Ansiedad, stress, tensión nerviosa.

Insomnio causado por excitación mental y pensar en exceso.

Somatización espasmódica del stress, colon irritable, gastritis, asma.

Eretismo cardíaco con taquicardia, extrasístole, ansiedad.

PIMIENTO PICANTE

Nombre botánico:

Capsicum annuum y *Capsicum frutescens*, familia *Solanaceae*.

Acción terapéutica:

Uso interno:

Digestivo, antiflatulento, estimula los ácidos gástricos.

Estimula la corteza suprarrenal y la corticosterona.

Favorece la circulación y la función cardíaca.

Calma el dolor neurálgico del Herpes zoster.

Uso externo:

Revulsivo en los reumatismos y neuralgia.

Estimula el crecimiento del cabello.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de los frutos desecados.

Usos en microdosis:

Dispepsia, gastritis atónica e hiposecretiva, inapetencia.

Arteriosclerosis, problemas de circulación periférica.

Impotencia, problemas de la función eréctil.

Artritis, artrosis.

ROMERO

Nombre botánico:

Rosmarinus officinalis, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Digestivo, carminativo, antiespasmódico.

Hepatoprotector, secretor biliar (colerético), desintoxicante.

Antiséptico, expectorante, mucolítico.

Tónico suprarrenal, antienviejecedor, antioxidante.

Tónico nervioso.

La acción principal se obtiene del aceite esencial y su uso tópico es:

Cicatrizante, vasodilatador (uso externo).
Hiperemizante, analgésico (uso externo).
Estimula el crecimiento del cabello (uso externo).
Antirreumático, descontracturante (uso externo).
Estimula la memoria y la concentración (uso inhalatorio).
Mejora el sentido del olfato y de la vista (uso inhalatorio).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.
La tintura madre se obtiene del ramo con follaje florido.
2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Malestares digestivos, dispepsia, hepatopatía.
Disquinesia biliar, Colelitiasis.
Enfermedades del aparato respiratorio, bronquitis.
influenza, asma, catarro.
Astenia matutina, piernas cansadas, pies fríos.
Dolores musculares y óseos, artrosis, gota.

RUDA

Nombre botánico:

Ruta graveolens, familia *Rutaceae*.

Acción terapéutica:

Emenagogo.
Oxitócica, abortiva (en altas dosis resulta tóxica).
Vásculoprotectora.
Disminuye la permeabilidad capilar, favorece el eructo.
Fotosensibilizante y pigmentante (utiliza algunos principios activos en el vitiligo).

N.B. El uso de altas dosis de la ruda es poco aconsejado dados los posibles efectos tóxicos (fotosensibilización, abortividad, temblores, vértigos).

Dilución en microdosis:

150 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.
La tintura madre se obtiene de la parte aérea fresca.

Usos en microdosis:

Amenorrea, oligomenorrea, dismenorrea.
Fragilidad capilar.
Calambres, espasmos musculares.
Alteraciones de la visión, hemorragia de la retina.
Disturbios durante la lactancia.
Cefalea, ciatalgia.

SALVIA

Nombre botánico:

Salvia officinalis, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Digestiva, antiespasmódico.

Secretor biliar (colerético), colagogo, antimicrobiano

Emenagogo, antidismenorreico,

Contiene fracciones estrogénicas.

Diaforética, antisudoríparo (acción reguladora)

Reduce la secreción láctea.

Astringente, anticatarral (gárgaras, enjuagues bucales).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte aérea fresca.

Usos en microdosis:

Dispepsia, atonía digestiva, meteorismo.

Contra la digestión lenta, astenia psicofísica.

Amenorrea, oligomenorrea, dismenorrea,

Síndrome menopáusico, calores, hipersudoración.

SEN

Nombre botánico:

Cassia angustifolia, familia *Caesalpinaceae*

Acción terapéutica:

Laxante.

Dilución en microdosis:

10 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se prepara de las hojas y frutos.

Contraindicada durante el embarazo, amamantamiento, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn.

Usos en microdosis:

Constipación

TAMARINDO

Nombre botánico:

Tamarindos indica, familia *Fabaceae*.

Acción terapéutica:

Suavemente laxante (acción osmótica).

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene del fruto disecado.

Usos en microdosis:

Constipación aguda y crónica.

TOMILLO

Nombre botánico:

Thymus vulgaris, familia *Labiatae*.

Acción terapéutica:

Antibacteriano, antimicótico, antiviral.

Antiparasitario, antiflatulento, digestivo.

Colerético, aperitivo, espasmolítico.

Mucolítico, expectorante.

Tónico general, físico y mental.

Estimulante intelectual para estudiantes.

Desintoxicante, drenante.

Uso externo:

Vulnerario y sedativo de los dolores reumáticos.

Favorece el crecimiento del cabello.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene con la parte aérea fresca.

2 gotas de aceite esencial en 20 ml del vehículo 2.

Usos en microdosis:

Infecciones respiratorias, tos, catarro, tos convulsa.

Asma, bronquitis aguda y crónica, faringitis.

Gastritis, dispepsia, disquinesia biliar.

Parasitosis intestinal, oxiuros, meteorismo.

Candidiasis, micosis vaginal.

La especialidad del aceite esencial de tomillo más aconsejada en microdosis es la variedad timolo, con amplio espectro de acción antiséptica (antibacteriana, antiviral, antimicótica). Óptimos resultados en la candidiasis vaginal reincidente, en la parasitosis intestinal, y en las afecciones respiratorias crónicas.

VALERIANA

Nombre botánico:

Valeriana officinalis, familia *Valerianaceae*

Acción terapéutica:

Ansiolítico, hipnótico.

Espasmolítico.

Dilución en microdosis:

150 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la parte subterránea, fresca.

Usos en microdosis:

Insomnio por fatiga y stress mental.

Ansiedad, tensión nerviosa, stress.

Espasmo gastrointestinal, convulsiones.

Cefalea, migraña, palpitaciones.

Neurastenia, agitación motriz.

VERBENA

Nombre botánico:

Verbena officinalis, familia *Verbenaceae*.

Acción terapéutica:

Drenaje biliar y renal.

Colerética, diurética

Activa la contracción uterina y la lactancia.

Tónico para el estómago y el corazón.

Tónico para el humor y las funciones intelectuales.

Uso externo:

Antinflamatorio, analgésico, antirreumático.

Tonifica la piel y los músculos.

Dilución en microdosis:

30 gotas de tintura madre en 20 ml del vehículo 2.

La tintura madre se obtiene de la planta entera y fresca.

Usos en microdosis:

Cálculos biliares, patología de la vesícula biliar.

Cálculos renales, arenillas, retención de líquido.

Trabajo de parto tardío, problemas de lactancia.

Fatiga, apatía, agotamiento mental.

"Monotonía de la rutina", falta de concentración.

Debilidad de estómago y digestiva, constipación.

Vértigos, extrasístole, taquicardia.

Experiencia clínica

Cuba

A continuación mencionaremos algunas experiencias y casuística clínica en algunas publicaciones del doctor Martínez. Éstas podrán ser examinadas más detalladamente consultando el texto citado en la bibliografía que se presenta al final del capítulo.

MICRODOSIS EN FENOBARBITAL

Universidad de Oriente de Santiago de Cuba, Cuba.

En la Universidad de Oriente de Santiago de Cuba, se elaboró un protocolo de investigación clínica a doble ciego, sobre 40 personas sanas. El trabajo fue coordinado por el doctor Guilarte, neurofisiólogo del Hospital Infantil Sur, y la doctora Aurora Zúñiga, coordinadora de la Facultad de Farmacia.

Se constituyeron cuatro grupos de 10 personas cada uno. A las del primero les fueron suministradas 2 gotas de agua sobre la lengua; a las del segundo grupo, 2 gotas sobre la lengua del vehículo 2 (hidroalcohólico); a las del tercero 2 gotas de una ampolleta de fenobarbital en dosis ponderable, y a las del cuarto grupo, 2 gotas de fenobarbital en MD. A un mismo tiempo, todas las personas fueron sometidas a un electroencefalograma.

Los resultados obtenidos fueron:

- No hubo ningún efecto placebo: Aquellos que recibieron agua no produjeron alguna modificación en su EEG y no presentaron cambios sintomáticos.

- Aquellos que habían recibido el vehículo 2 sufrieron sólo muy leves modificaciones en el EEG.

- Los que recibieron fenobarbital en dosis habituales (la misma dosis en gotas por vía oral) presentaron alteraciones en el EEG como suceden normalmente.

- El grupo que recibió el fenobarbital en MD presentó la misma variación del EEG que el tercer grupo, pero mucho más acentuada y acompañada de somnolencia dentro de los 4-5 minutos después del suministro.

Se trata de una fase preliminar del estudio, que actualmente continúa, con estadísticas clínicas e instrumentales (EEG). Además, por esta experimentación se deduce que la vía lingual-hipotálamo-nerviosa propuesta para la MD, puede ser confiable y posible al ver la relativa velocidad con que actúa, ya que puede evitar el filtro hepático y acortar el tiempo de acción.

TRATAMIENTO DE LA DISPLASIA MAMARIA CON MD

Hospital provincial Clínico-Quirúrgico "Saturnino Lora", Santiago de Cuba, Cuba.

Autores: Dr. Miguel A. Ferrer Aguirre, Dr. Jorge Pérez Acosta, Dr. José Ricardo Ramírez, Dr. Ángel Ramírez Fuentes (médico especialista en cirugía general), Dra. Idalia González Ferro (especialista en radiología y asistente de la Universidad en la Facultad de Medicina), Dra. Mabel Blanco Granda (especialista en anatomía patológica), Dra. Lázaro Rodríguez Román (especialista en neurocirugía).

Trabajo

Se realizó un estudio sobre 214 pacientes tratadas en la Clínica de Especialidades del Hospital Saturnino Lora, afectadas de displasia mamaria y resistentes a otros tratamientos para esta patología. El trabajo se realizó durante 1 año (de septiembre de 1994 a octubre de 1995). Se analizó la incidencia por edad, por tipo de gravedad de la patología (displasia mamaria quística y fibroadenomatosis). Se analizaron varias patologías por sintomatología clínica (mastalgia, tensión mamaria), eva-

luación ecográfica antes del tratamiento, tratamientos médicos previos. Se trató a las pacientes con MD de varias plantas y remedios antiinflamatorios específicos (*Datura stramonium*, *Rhus microphylla*, *Jatropha dioica sessiflora*, placenta), suministrados todos al mismo tiempo pero con intervalos de un minuto entre cada uno para evitar interferencias. Se fueron registrando los datos de la evolución clínica de cada uno, las eventuales mejorías sintomáticas y los cambios ecográficos, haciendo los controles cada mes.

Resultados

- Se obtuvo una mejoría con desaparición del dolor y de las lesiones palpatorias desde las primeras consultas en el 93% de los casos.
- No se registró ningún empeoramiento.
- El 50.5% de las pacientes asistió a tres controles sucesivos, el 37.4% a dos controles.
- Ya al segundo control ecográfico, el 81.8% de los casos presentó una notable mejoría de la lesión presentada y al tercer control, un 77.1% presentó una mejoría ulterior.

TRATAMIENTO DE BURSITIS CON MD

Hospital A. Grillo, Equipo de Reumatología, Santiago de Cuba, Cuba

Autores: Doctores Luis Enrique Verges Callard, Belkis Rodríguez Rizo, Niurka Ramírez Fernández, especialistas en reumatología.

Trabajo

Se sigue un trabajo a doble ciego, seleccionando dos grupos de 20 pacientes afectados de bursitis: uno ha estado tratado exclusivamente con MD, y el otro con los medicamentos clásicos (analgésicos y antiinflamatorios).

Al primer grupo se le suministró un tratamiento con MD que consistía en dos gotas sobre la lengua de cada uno de estos elementos: indometacina, romero, ajo y sazafrán, con intervalos de un minuto entre uno y otro. Este ciclo se repetía cada 5 minutos durante media hora.

Todos presentaron mejorías del dolor entre 15-20 minutos después del inicio del tratamiento. El ángulo articular mejoró en 14 pacientes hasta la movilidad completa en 10 casos. En 6 pacientes no se observó mejoría alguna de la apertura articular a los 30 min. El tratamiento señalado fue seguido durante 10 días con 2 gotas de cada MD cada 8 horas. Al cabo de los 10 días todos los pacientes presentaron una mejoría casi total del cuadro clínico, regresando a la actividad laboral cotidiana.

El segundo grupo fue tratado con indometacina en dosis habituales (tres tabletas diarias), extracto de ajo (30 gotas cada 8 horas) y dipiridona o detropropoxifeno (tres tabletas diarias). Ninguno de los pacientes obtuvo una mejoría de la apertura del ángulo articular. Ocho pacientes mejoraron la sintomatología después de 6 días de tratamiento. Al 7º día, a algunos pacientes que no habían tenido ninguna mejoría se les debió practicar una infiltración con antiinflamatorios esteroides y lidocaína. Tres pacientes, después del control del 6º día, no se presentaron más a los controles.

Costos

El costo por tratar a los pacientes del primer grupo fue de 0.13 pesos, y con tal cifra sabemos que podemos curar ahora otros 300 pacientes afectados de bursitis. Por el contrario, el costo total por tratar los pacientes del segundo grupo fue de 140 pesos sin incluir el costo de la infiltración.

TRATAMIENTO DEL ASMA AGUDA CON MD DE SALBUTAMOL

Se trató a pacientes afectados de crisis aguda de asma bronquial, divididos en tres grupos: el primero, compuesto por 300 pacientes con episodios ligeros de disnea, el segundo, formado por 190 pacientes con crisis moderadas, y el tercero, 250 pacientes con crisis agudas intensas.

Se obtuvo la desaparición de las crisis en los primeros dos grupos, mientras que en el tercero solo 60 personas obtuvieron la completa resolución, 160 mejoraron y 30 no obtuvieron ningún cambio.

A todos los pacientes les fueron suministradas MD de salbutamol (2 gotas sobre la lengua, de 2 a 5 dosis en total). El efecto broncodilatador se presentó 2 ó 3 minutos después de la aplicación, con una desaparición de la crisis entre los 20 y 40 minutos del inicio del tratamiento y con un efecto terapéutico mejor que el obtenido con el uso de salbutamol en jarabe por vía oral (que fue el medicamento utilizado para preparar la MD).

MD EN ESPASMOFORTE

El "espasmoforte" es una asociación de una ampolleta de dipirona y una de butilbromuro de hioscina (antiespasmódico). Esta asociación es utilizada para constituir la base del remedio hasta completar con 20 ml del vehículo 1 para luego su disolución en el vehículo 2, como se acostumbra. El "espasmoforte" en MD muestra la misma acción terapéutica de la dosis intravenosa, pero sin presentar efectos colaterales como náuseas, vértigo, hipotensión ortostática. La posología es de 2 gotas sobre la lengua 4 veces al día, manteniendo este tratamiento de ser necesario durante 7 días.

Las patologías tratadas fueron varias: cefalea, migraña, gastritis, contractura muscular, odontalgia, cólico renal, etc., y casi la totalidad de los pacientes presentó una disminución sintomática.

Publicaciones del doctor Martínez et al.

Guía terapéutica con microdosis, Eugenio Martínez Bravo y Maricela Villalta. Edición Herbal, 1998. México.

Microdosis: Medicina para un nuevo milenio, Eugenio Martínez Bravo. Edición Universidad Autónoma de Zacatecas, 2000. México.

Farmacología, medicina tradicional y microdosis, Eugenio Martínez Bravo y Dora Martínez Olivares, 2004.

ARGENTINA

Se presenta a continuación un trabajo clínico reportado por un grupo de médicos que trabajan en Argentina, donde la experiencia con las microdosis fue iniciada hace pocos años, pero está dando ya óptimos resultados.

Definición

“Se denomina microdosis a una técnica utilizada para suministrar un medicamento en concentraciones de 1,000 a 15,000 veces menores que aquellas utilizadas habitualmente, por medio de la dilución del mismo en polvo de lactosa o base hidroalcohólica.” (*La microdosis*, Eugenio Martínez Bravo, Universidad de Zacatecas, México).

Experiencia

En un intenso trabajo de investigación y tratamiento con microdosis en la provincia de Formosa, en El Dorado (provincia de Misiones) y en un Centro de Salud de la ciudad de Rosario (provincia de Santa Fe), presentado en Formosa el 20-9-2002, se describen 270 casos clínicos, distribuidos del modo descrito en el siguiente cuadro.

Principio activo	Total de casos tratados	Resolución clínica	Ninguna mejoría
Diclofenac	47	43	4
Dipirona	100	99	1
Paracetamol	23	23	
Prednisolona	9	9	
Nimesulina	4	4	
Ácido acetilsalicílico	3	2	1
Teofilina	4	4	
Fenobarbital	5	2	3
Ranitidina	6	6	
Klosidol	23	23	
Enalapril	7	7	
Carbamezapina	3	1	2
Piroxicam	1		1
Diazepam	1	1	
Claritromicina	5	3	2
Cefalexina	11	7	4
Amoxicilina	5	4	1
Ácido mefenámico	3	3	

Mebendazol	2	2	
Naproxeno	1	1	
Ibuprofeno	3	3	
Total	270	251	19

Conclusiones

- Del total reportado se deduce que en un 93% los resultados clínicos han sido evaluados como positivos por los profesionales que han seguido la evolución clínica.

- Esta observación alienta a proseguir la experiencia, con el fin de ampliar la casuística y la posibilidad de aplicaciones.

- Es necesario precisar que los operadores utilizan siempre medicamentos aprobados por las autoridades competentes y por la literatura científica.

- Utilizar estos medicamentos en dosis considerablemente menores da al médico la seguridad de poder actuar sin el riesgo de efectos colaterales

- La reducción del costo de la investigación es muy significativa.

- Se recomienda continuar la investigación registrando, sistematizando y comunicando siempre los resultados obtenidos.

Apéndice

PLANTAS SIN ACEITE ESENCIAL

Preparación de la tintura madre vegetal en México (según la técnica del Dr. Martínez)

- 1) Después de la recolección, anotar el lugar en donde la planta ha sido encontrada, fecha, hora, nombre botánico.
- 2) Lavar bien la planta y cortarla en trozos pequeños.
- 3) Colocar los trocitos en un frasco de vidrio color ámbar bien limpio, rellenándolo todo sin apretar.
- 4) Llenar el frasco con alcohol puro de 95° (en algunos casos con 2/3 de alcohol y 1/3 de agua pura sin cloro), y cerrar herméticamente.
- 5) Etiquetar el frasco con el nombre de la planta, la fecha, el nombre del operador y lugar de la recolección.
- 6) Colocar el frasco en lugar fresco y oscuro, para evitar la interferencia de la luz en el proceso de fotosíntesis de la planta.
- 7) Dejar macerar durante 30 días.
- 8) Colar con filtro de algodón y conservar en lugar fresco y protegido de la luz, hasta por varios años.

En el caso de plantas suculentas o carnosas, como por ejemplo el aloe, o frutas como la papaya (con gran contenido de agua), la preparación se hace casi sin agua, apenas una 6ª parte, el resto con alcohol puro.

Preparación de la tintura madre (europea)

La tintura madre se obtiene macerando en alcohol, a una cierta graduación, la planta fresca o partes de ella (según el enfoque de la escuela francesa, porque la alemana admite, además, la maceración de las plantas secas). La relación entre la droga y la tintura madre es, en general, constante y en una proporción del 10%. El tiempo de extracción de esta tintura (es decir, en el que se deja macerar la planta en alcohol) es de 21 días.

Los pasos son:

- 1) Reconocimiento botánico, limpieza, corte.
- 2) Maceración: la planta se sumerge en una mezcla de alcohol y agua, de modo que la tintura obtenida tenga el grado alcohólico requerido (con una relación entre el solvente y la planta en estado deshidratado de 1/10). Se deja macerar por 21 días en recipientes neutros.

3) Decantación.

4) Exprimido a presión constante.

5) Filtración.

La duración de la conservación de esta tintura madre es, en general, de 5 años.

PLANTAS CON ACEITES ESENCIALES

Preparación del extracto (según la técnica del Dr. Martínez Bravo).

- 1) Recoger la planta, anotando el nombre botánico y el lugar de recolección.
- 2) Lavar bien.
- 3) Triturar bien la parte que contiene la esencia (por ejemplo la parte anaranjada de la corteza del naranjo).

- 4) Poner el material picado en un recipiente de vidrio color ámbar, agregando alcohol puro a 95% en cantidad suficiente como para cubrirlo + otra cantidad similar.
- 5) Cerrar el frasco herméticamente para evitar la evaporación.
- 6) Después de 48 horas escurrir y conservar sólo la parte líquida.
- 7) Dejar reposar un poco hasta que la esencia disuelta en el alcohol se separe del agua de la planta contenida. Se conserva sólo la esencia (bien cerrada puede durar años, aunque es volátil).

Preparación del aceite esencial (europea)

El aceite esencial se obtiene principalmente con dos procedimientos:

- 1) Destilación en corriente de vapor.
- 2) Prensado en frío de la cáscara en el género citrus (cítricos).

MICRODOSIS DE TEJIDOS *

Placenta

- Utilizar placenta y cordón umbilical provenientes de una mujer sana, joven, en su primer parto, que no haya utilizado preferentemente anticonceptivos y no haya tenido problemas durante el embarazo.

- Separar la capa fibrosa y desecharla.
- Partirla, triturarla.
- Separarla en 2 porciones.

Placenta, primera mitad:

- Licuar con 2 partes de agua pura sin cloro.
- Colocar la mezcla obtenida en una botella y etiquetarla.
- Colocar en el refrigerador por 24 horas.

Esto sirve para eliminar las partes solubles en agua.

* Técnica utilizada sólo en México y no permitida en Italia.

Placenta, segunda mitad:

- Licuar o moler 2 partes con alcohol del 95°.
- Colocar la mezcla obtenida en un frasco y etiquetarlo.
- Conservar a temperatura ambiente por 24 horas.

Extracto de placenta

- Mezclar las dos partes.
- Agregar 10 partes iguales de alcohol.
- Agitar durante 3 días.
- Filtrar (con una tela resistente).
- Exprimir con fuerza dejando pasar las partes grasas y proteicas.
- Duración: varios años
- Para la microdosis: diluir 6 gotas por cada 10 ml del vehículo 2.

TRATAMIENTO CON MICRODOSIS PARA CURAR LA DEPENDENCIA DE LA NICOTINA

- Utilizar un paquete de los cigarrillos que habitualmente fuma el paciente.
- Eliminar la envoltura de cada cigarrillo e insertar todo el tabaco recolectado en un recipiente de 100 ml de vidrio oscuro.
- Cubrir con alcohol de 95° hasta llenar el recipiente.
- Dejarlo reposar por 30 días, en lugar fresco y oscuro.
- Transcurridos los 30 días, filtrarlo: obteniendo así la base.
- Etiquetar con el nombre del paciente y la fecha.
- Para preparar la microdosis diluir 30 gotas de la base en 20 ml del vehículo 2.

Posología habitual: 2 gotas sobre la lengua 4 veces al día.

El paciente disminuirá gradualmente el consumo habitual de los cigarrillos hasta dejarlo completamente.

TRITURACION DEL FARMACO CON LACTOSA

(Experimentación en Argentina)

Considerando la cantidad de elaboración de una microdosis en forma líquida, se deduce que la dilución en polvo se obtiene pulverizando la dosis diaria del fármaco en 330 g de lactosa. La microdosis estará contenida en 100 g de la dilución final.

- 1) Triturar en un mortero la dosis diaria del fármaco.
- 2) Agregar 65 g de lactosa y pulverizar por 90 minutos.
- 3) Agregar otros 65 g de lactosa y pulverizar por otros 90 minutos.
- 4) Agregar otros 100 g de lactosa y pulverizar por otros 90 minutos.
- 5) Agregar otros 100 g de lactosa y pulverizar por otros 90 minutos.
- 6) Conservar el polvo obtenido (330 g) en un recipiente de vidrio y etiquetarlo como "Microdilución".
- 7) Escribir sobre la etiqueta la fecha de preparación.

Para la preparación de la microdosis se usan 100 mg de la microdilución (en forma de comprimido o cápsula).

Listado de fármacos

Principio activo	Nombre Comercial	Categoría
Ácido acetilsalicílico	Aspirina	analgésico
Ácido tranexámico	Tranex	antihemorrágico
Albendazol	Zentel	antiparasitario
Aloperidol	Serenase	antipsicótico
Alprazolam	Xanax	ansiolítico
Amiodipina mesilato	Norvas	antihipertensivo
Amitriptilina clorhidrato	Laroxyl	antidepresivo
Ampicilina	Amplital	antibiótico
Azitromicina	Zatromax	antibiótico
Cabergolina	Dostinex	inhibidor PRL
Captopril	Acepress	antihipertensivo
Carbamezapina	Tegretol	antiepiléptico
Ciretina	Tagamet	anti-receptor H2
Cinnarizina	Tolman	antihistamínico antialérgico
Claritromicina	Klacid	antibiótico
Clorfenamina	Trimeton	antihistamínico
Cloroquina	Cloroquina Bayer	antimalárico
Clorpromazina clorhidrato	Laugaetil	antipsicótico
Codeína fosfato	(no hay en Italia)	antitusígeno
Diazepam	Vabrum	ansiolítico
Diclofenac	Artrofenac Dealgic Voltaren	antiirreumático
Difenhidramina clorhidrato	Difenhidramina clorhidrato	antihistamínico
Digoxina	Lavoxin	antiarrítmico inótropo positivo
Ergotamina tartrato	Ergotán	antimigrañoso
Eritromicina	Eritromicina	antibiótico

Principio activo	Nombre Comercial	Categoría
Fenorbital	Garamale	antiepiléptico
Fluoxetina	Prozac	antidepresivo
Gentamicina	Gentalyn	antibiótico
Glibenclamide	Euglucon 5	hipoglucemiante
Imipramina clorhidrato	Tofarul	antidepresivo
Indometacina	Indoxen	antirreumático
Ketoprofeno	Oredis	antiinflamatorio
Ketorolaco	Toradol	analgésico
Litio carbonato	Carbolithium	psicotropico
Metronidazol	Flagyl	antiprotozoico
Naproxeno	Naprosyn	analgésico
Nomegestrol acetato	Lutenyl	progestínico
Paracetamol	Tachipirina / Paracetamol	antipirético
Paroxetina	Seroxat	antidepresivo
Prednisona	Deltacortene	antiinflamatorio
Ranitidina	Ulcex Zantax Raniben Ranibloc Ranidil	bloqueador de H2
Rifampicina	Rifadin	antibiótico
Salbutamol	Ventolín	broncodilatador
Scopolamina clorhidrato	Buscopán	antiespasmódico
Spiramicina	Rovamicina	antibiótico
Tibolona	Livial	hormonal y estrógeno- progestageno
Tolterodina	Detrusitol	antiespástico urinario
Trimetropim	(no hay en Italia)	antibiótico
Tri-iodo tiroxina	Ti Tre	hormonas tiroideas

Este libro se terminó de imprimir en el mes de diciembre de 2007
en Buenos Aires Print, Anatole France 570, Sarandí,
Buenos Aires - Argentina



Marco Santello - Diplomado ISEF en la Universidad de L' Aquila. Obtuvo el doctorado (Ph.D.) en neurofisiología en la Universidad de Birmingham y realizó investigaciones en neurociencias motoras en el Departamento de Fisiología (actualmente Neurociencias) de la Universidad de Minnesota en Minneapolis, USA. Desde 1999, desarrolla tareas de enseñanza e investigación en control motriz y neurociencias en el Departamento de Kinesiología y el Departamento Harrington de Bioingeniería en la Arizona State University, Temple, USA, donde dirige el Laboratorio de Control Neurológico del Movimiento.

Además de haber efectuado publicaciones en revistas científicas, es autor del libro "Entre el Cielo y la Tierra", y consultor técnico/científico del "Perfect Shape Through Dynamic System" de Caterina Germani. Actualmente, además de la enseñanza e investigación en el campo académico, coordina las actividades de investigación sobre bioenergética y medicina natural dentro de la Life Quality Project, de la cual es miembro activo desde 1987.



Marcella Saponaro - Graduada en medicina y cirugía en Pisa, especialista en ginecología, acupuntura y medicina psicosomática, ha estudiado y profundizado la floroterapia de Bach, la fitoterapia y la aromoterapia. Entre sus publicaciones se encuentran: "Gemtherapy" editada por LQP Italia en 1993 y "Floriterapia al femminile" editado por Techniche Nuove en 2006.

Actualmente, además de la actividad terapéutica, dicta cursos y seminarios de medicina natural en la Universidad Tor Vergata de Roma, la Scuola di Floriterapia Riza Psicosomatica, la Life Quality Project International y diversas escuelas de Naturopatía en América latina.

ISBN 978-987-564-907-1



9 789875 649071