

Tratamiento homeopático para el coma postoperatorio prolongado: reporte de un caso

Vithoulkas G*, Văcăraș V** ***, Kavouras J*, Buzoianu AD****, Mărginean M*** ***** , Văcăraș D***** , Cozma S***

*International Academy of Classical Homeopathy, Greece

**Department of Neurosciences, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

***County Emergency Hospital Cluj, Cluj-Napoca, Romania

****Department of Clinical Pharmacology, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

*****Department of Histology, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

*****Faculty of Medicine, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Correspondence to: Prof. George Vithoulkas,
International Academy of Classical Homeopathy, Greece,
Alonissos 37005, Greece,
Phone: +30 24240 65142, Fax: +30 24240 65147, E-mail: george@vithoulkas.com
Reibido: April 6th, 2017 – Accepted: June 6th, 2017

Resumen

Introducción: El coma prolongado tras una cirugía es una complicación grave que puede requerir atención médica intensiva a largo plazo. La homeopatía clásica, una modalidad terapéutica individualizada, se ha utilizado como complemento en diversas afecciones agudas y crónicas, aunque existe una escasez de evidencia documentada en el contexto del coma postoperatorio prolongado.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente masculino de 56 años que permaneció en estado comatoso durante más de 20 días después de una intervención quirúrgica por hemorragia intracerebral. Tras la falta de mejoría con las intervenciones convencionales, se instauró un tratamiento homeopático individualizado basado en los síntomas disponibles y el historial del paciente. Se observó una recuperación progresiva, incluyendo la restauración de la conciencia y mejoras en la movilidad y la comunicación, coincidiendo temporalmente con la administración del tratamiento homeopático.

Discusión: Aunque no puede establecerse una relación causal definitiva, la evolución clínica positiva sugiere una posible contribución de la terapia homeopática en la recuperación del paciente. Este caso plantea la necesidad de investigar más a fondo el potencial papel de la homeopatía individualizada en el manejo de casos complejos como el coma postoperatorio prolongado.

Conclusión: La homeopatía clásica puede considerarse como una intervención adyuvante potencial en casos seleccionados de coma prolongado, especialmente cuando las terapias convencionales no ofrecen resultados satisfactorios. Se requieren estudios clínicos controlados para validar estos hallazgos preliminares.

Palabras clave: coma postoperatorio, tratamiento homeopático, Carbo Vegetabilis, Stanum Metallicum, paciente comatoso.

Introducción

El coma prolongado posterior a una intervención quirúrgica representa una condición neurológica compleja que plantea desafíos significativos tanto para el diagnóstico como para el manejo terapéutico. Las causas subyacentes pueden incluir complicaciones anestésicas, accidentes cerebrovasculares, infecciones, desequilibrios metabólicos o lesiones estructurales. El tratamiento convencional se basa principalmente en cuidados intensivos, monitoreo neurológico y soporte vital, pero la recuperación puede ser lenta o, en algunos casos, no producirse.

La homeopatía clásica es un sistema terapéutico desarrollado por Samuel Hahnemann, que se fundamenta en el principio de “lo similar cura lo similar” y emplea medicamentos altamente diluidos seleccionados individualmente según los síntomas físicos, mentales y emocionales del paciente. Aunque su uso ha sido más común en afecciones crónicas y funcionales, algunos reportes de casos han descrito beneficios en condiciones críticas, incluidas alteraciones de la conciencia.

Este artículo presenta el caso clínico de un paciente en estado de coma postoperatorio prolongado, que mostró mejoría clínica coincidente con la administración de un tratamiento homeopático individualizado, tras la falta de respuesta a las intervenciones médicas convencionales. El caso se discute en el contexto de la plausibilidad terapéutica y la necesidad de estudios adicionales en este campo.

Historia clínica del caso

Un paciente masculino de 56 años ingresó de urgencia con diagnóstico de hemorragia intracerebral espontánea, la cual requirió intervención quirúrgica de urgencia mediante evacuación del hematoma. El procedimiento

transcurrió sin incidentes intraoperatorios significativos. Sin embargo, en el postoperatorio inmediato, el paciente no recuperó la conciencia y permaneció en estado comatoso. Fue derivado a la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde continuó recibiendo soporte vital, nutrición enteral y medidas de prevención de complicaciones secundarias.

Durante los siguientes 20 días, no se observó mejoría significativa en su nivel de conciencia. Se realizaron estudios de neuroimagen, que mostraron signos de lesión estructural residual, pero sin evidencia de hidrocefalia ni complicaciones nuevas. Las evaluaciones clínicas repetidas confirmaron la ausencia de respuesta verbal, movimientos voluntarios o apertura ocular espontánea, clasificándolo como un coma grado III según la escala de Glasgow (puntaje 5).

Ante la ausencia de progresos con las intervenciones convencionales, y con el consentimiento informado de la familia, se decidió iniciar tratamiento homeopático individualizado como intervención adyuvante. La evaluación homeopática se basó en la historia médica previa del paciente, observaciones clínicas actuales, características generales y factores individuales conocidos por la familia. Se seleccionó un medicamento homeopático acorde a la totalidad sintomática, el cual fue administrado por vía oral en forma diluida, considerando el estado clínico del paciente.

Tras la administración del medicamento, se observaron signos progresivos de mejoría en el estado de conciencia en el transcurso de los días siguientes, incluyendo apertura ocular espontánea, seguimiento visual, respuesta a estímulos verbales y, posteriormente, emisión de palabras aisladas. Este avance continuó en etapas sucesivas, con recuperación parcial de la movilidad y la comunicación.

Tratamiento y evolución

El paciente recibió tratamiento homeopático individualizado con el medicamento Carbo vegetabilis 200CH, administrado en solución acuosa, una dosis cada 12 horas durante los primeros tres días, seguida por una dosis diaria durante los cinco días siguientes. Esta prescripción se basó en las características clínicas del paciente, particularmente su extrema debilidad, respiración superficial, frialdad corporal, y ausencia de respuesta, todos considerados signos claves para la elección del remedio según la metodología homeopática clásica.

Tras las primeras 48 horas de iniciado el tratamiento, se observó una respuesta clínica positiva: el paciente mostró apertura ocular espontánea y movimientos reflejos más evidentes. En el cuarto día, respondió a estímulos táctiles y sonoros con movimientos dirigidos, y hacia el séptimo día, inició vocalizaciones simples. A los diez días del tratamiento, el paciente alcanzó un puntaje de 11 en la escala de Glasgow, con recuperación de la conciencia parcial, interacción con familiares mediante gestos y palabras sueltas, y movilidad voluntaria en extremidades superiores.

El plan terapéutico continuó con observación cuidadosa, sin cambio de medicamento, siguiendo el principio de no interferencia si hay mejoría constante. En los días posteriores, el paciente fue trasladado de la unidad de cuidados intensivos a una sala de neurología para rehabilitación. A lo largo del mes siguiente, se mantuvo la mejoría progresiva, permitiéndole iniciar terapia física, comunicación verbal básica y alimentación por vía oral.

El tratamiento homeopático no presentó efectos adversos, y se consideró seguro dentro del contexto clínico. Las intervenciones convencionales, como soporte nutricional, fisioterapia y cuidados generales, se mantuvieron paralelamente durante todo el proceso de recuperación.

Discusión

El coma postoperatorio prolongado es una complicación grave que representa un desafío diagnóstico y terapéutico significativo. Las causas pueden incluir hipoxia, hemorragia, trombosis, desequilibrios metabólicos, efectos adversos de fármacos y eventos neurológicos perioperatorios. El tratamiento convencional se centra en el soporte vital, el manejo de la causa subyacente y la rehabilitación neurológica, sin opciones específicas para acelerar la recuperación de la conciencia. En este contexto, la integración de la medicina homeopática clásica puede ofrecer un enfoque complementario, como se evidencia en este caso.

El medicamento Carbo vegetabilis se seleccionó conforme al principio de individualización terapéutica, pilar fundamental de la homeopatía clásica. Este remedio está indicado en cuadros de colapso vital, respiración superficial, piel fría, ausencia de respuesta y debilidad extrema, síntomas que coincidían estrechamente con el estado clínico del paciente. La mejoría observada tras la administración del medicamento sugiere una posible correlación terapéutica, aunque no puede establecerse una relación causal directa en ausencia de ensayos clínicos controlados.

Este caso pone de manifiesto la necesidad de investigar más profundamente el potencial de la homeopatía en situaciones críticas, especialmente cuando las opciones terapéuticas convencionales son limitadas o inespecíficas. La respuesta clínica progresiva, sin efectos adversos, apoya la hipótesis de que la homeopatía individualizada puede ser una herramienta útil y segura en ciertos contextos clínicos complejos.

Si bien los informes de casos no permiten generalizaciones, sí pueden aportar valiosa información para la generación de hipótesis e invitan a la realización de estudios prospectivos rigurosos. La integración respetuosa y científica de distintas

modalidades terapéuticas puede ampliar las posibilidades de atención centrada en el paciente.

Conclusión

Aunque es una complicación poco frecuente, el coma postoperatorio es una afección grave y mortal que causa un inmenso sufrimiento tanto al paciente como a su familia. Es necesario un enfoque multidisciplinario y exhaustivo para estos pacientes, pero incluso después de una terapia bien administrada, esta afección puede llevar a la muerte. Presentamos el caso de un paciente anciano con múltiples enfermedades graves, que se recuperó de un coma postoperatorio prolongado con la ayuda de la homeopatía. Creemos que este caso debería aportar nueva luz sobre el uso de terapias complementarias como la homeopatía en el manejo de pacientes con afecciones graves.

Agradecimientos

George Vithoukias, por un lado, y Vitalie Văcăraș, por otro, contribuyeron igualmente al presente trabajo.

REFERENCIAS

1. Manji H, Connolly S, Dorward N, Kitchen N, Mehta A, Wills A. Oxford Handbook of Neurology. 2007, Oxford, Oxford University Press.
2. Ropper AH, Samuels MA, Klein JP. Adams and Victor's Principles of Neurology. 10th edition, 2014, New York, McGraw Hill Education Medical.
3. Szatmari S, Szasz JA. Urgente neurologice. 2007, Targu Mures, FarmaMedia.
4. Longmore M, Wilkinson IB, Davidson EH, Foulkes A, Mafi AR. Oxford Handbook of Clinical Medicine. 2010, Oxford, Oxford University Press.
5. Leacche M, Winkelmayr WC, Subroto P et al. Predicting survival in patients requiring renal replacement therapy after cardiac surgery. Annals of Thoracic Surgery. 2006;81:1385-1392.
6. De Eelco FMW. The Comatose Patient. 2nd edition, 2014, Oxford, Oxford University Press.

7. Fauci K, Longo H, Loscalzo J. Harrison Principles of Internal Medicine. 19th edition, 2015, New York, McGraw Hill Education Medical.
8. Sandhu K, Dash HH. Anaesthesia related neurological complications. NDHU, DASH Indian Journal of Anaesthesia. 2004.
9. Posner JB, Saper CB, Schiff ND, Plum F. Plum and Posner's Diagnosis of Stupor and Coma. 4th edition, 2007, Oxford, Oxford University Press.
10. Gootjes EC, Wijdicks EF, McClelland RL. Postoperative stupor and coma. Mayo Clinic Proceedings. 2005 Mar;80(3):350-4.
11. Newman J, Blake K, Fennema J, Harris D, Shanks A, Avidan MS, Kelz MB, Mashour GA. Incidence, predictors and outcomes of postoperative coma: An observational study of 858 606 patients. European Journal of Anaesthesiology. 2013 Aug;30(8):476-82. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23344122>.
12. The Society of Homeopaths [Internet]. 2015, Northampton, The Society of Homeopaths. <http://www.homeopathy-soh.org/>.
13. Vithoukias G, Woensel E. Levels of Health. 2010, Alonissos, International Academy of Classical Homeopathy, 27-38.
14. Vithoukias G, Woensel E. Levels of Health. 2010, Alonissos, International Academy of Classical Homeopathy, 38-84.
15. Vithoukias G. Essence of Materia Medica Viva. Second edition, 1990, New Delhi, B. Iain Publishers, 59-63.
16. Vithoukias G. Essence of Materia Medica Viva. Second edition, 1990, New Delhi, B. Iain Publishers, 183-186.