

Caso de una fractura subcapital conminuta del húmero tratada con homeopatía clásica

Dionysios Tsintzas, MSc¹ y George Vithoukias, MFHom².

Resumen

Antecedentes: Las fracturas del húmero proximal constituyen la tercera categoría más frecuente de fracturas en personas mayores, representando entre el 4% y el 5% de todas las fracturas que afectan a esta población tras traumatismos de baja energía. A pesar de que para las fracturas estables y mínimamente desplazadas las guías clínicas recientes recomiendan tratamiento conservador con inmovilización del miembro superior, en el caso de fracturas inestables de tres o cuatro fragmentos, la opción de tratamiento preferente es la quirúrgica mediante reducción abierta y fijación interna.

Reporte de caso: Se presenta el caso de una fractura subcapital conminuta del húmero, en el cual el tratamiento conservador inicial con inmovilización no mostró mejoría radiológica durante las primeras 3 semanas. La paciente, una mujer de 53 años, acudió a consulta tras una caída. Después de 3 semanas de tratamiento con cabestrillo, no se evidenció formación de callo óseo. El tratamiento posterior de la fractura mediante homeopatía clásica mostró resultados muy rápidos, tanto en la imagen radiológica de la fractura como en la movilización y funcionalidad del brazo de la paciente. El remedio elegido, según la repertorización correspondiente, fue *Symphytum officinale*, en potencia 1M inicialmente, seguido de 30 CH diariamente durante 3 semanas.

Conclusiones: La homeopatía clásica individualizada ofrece una ayuda terapéutica significativa al médico tratante en el abordaje de fracturas óseas complejas que son difíciles de tratar mediante métodos conservadores convencionales. Una serie de hallazgos experimentales y clínicos justifican la necesidad de continuar con la investigación científica en este campo específico.

Palabras clave: húmero; fractura; homeopatía; *Symphytum officinale*

¹General Hospital of Aitolokamania, Agrinion, Greece.

²University of the Aegean, Syros, Greece.

*Dirección de correspondencia: George Vithoukias is Honorary Professor, University of the Aegean, Alonissos 37005, Greece, Email: george@vithoukias.com

Antecedentes

Las fracturas del húmero proximal constituyen la tercera categoría más frecuente de fracturas en personas mayores, representando entre el 4% y el 5% de todas las fracturas que afectan a esta población tras traumatismos de bajo impacto.¹ A pesar de que para fracturas estables y mínimamente desplazadas las guías clínicas

recientes recomiendan el tratamiento conservador mediante la inmovilización del miembro superior, en el caso de fracturas inestables de tres o cuatro fragmentos —como la del caso aquí presentado—, el tratamiento de elección es quirúrgico, mediante reducción abierta y fijación interna.² Hasta la fecha, no se han reportado en la

literatura médica casos de tratamiento de fracturas similares mediante homeopatía clásica.

Reporte de caso

Una mujer de 53 años acudió a consulta tras una caída, presentando una fractura subcapital conminuta del húmero izquierdo (Fig. 1). Dada la combinación de su edad, su estilo de vida particularmente activo y la severidad de la fractura, se recomendó inicialmente tratamiento quirúrgico; sin embargo, la paciente se mostró reacia a someterse a cirugía y decidió optar por un tratamiento conservador mediante inmovilización completa del miembro superior. El tratamiento consistió en el uso de un cabestrillo, sin que se realizaran estudios adicionales como tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM). Se le prescribieron analgésicos, así como suplementos de calcio y vitamina D.



Figura 1. La radiografía inicial de la fractura (1 de Noviembre del 2021)

La paciente no padecía enfermedades crónicas ni tenía antecedentes médicos relevantes.

Las radiografías de control realizadas a la 1.^a y 3.^a semana tras la lesión no mostraron signos de formación de callo óseo (Fig. 2), y la paciente continuaba refiriendo dolor intenso ante el más mínimo movimiento. Nuevamente se le propuso la opción quirúrgica mediante reducción abierta y fijación interna, pero la

paciente no accedió. Ante la sospecha de una posible consolidación retardada de la fractura, la paciente aceptó iniciar tratamiento con homeopatía clásica.



Figura 2. Tres semanas después de la lesión (23 de noviembre de 2021): sin signos de formación de callos. Se le ofreció al paciente tratamiento con homeopatía clásica.

La repertorización se realizó utilizando el software Vithoukas Compass Acute Homeopathy (versión 7.0),³ y en la Figura 3 se presentan los remedios recomendados para el caso agudo.

El remedio más indicado fue *Symphytum officinale*, el cual fue administrado en una potencia inicial de 1M, seguido de una dosis diaria de 30 CH, durante 3 semanas.

+ <i>Symphytum officinale</i>	■
+ <i>Bryonia alba</i>	■
+ <i>Ruta graveolens</i>	■
+ <i>Calcarea phosphorica</i>	■
+ <i>Kali arsenicosum</i>	■
+ <i>Arnica</i>	■
+ <i>Nitricum acidum</i>	■
+ <i>Phosphorus</i>	■
+ <i>Silicea</i>	■
+ <i>Agaricus muscarius</i>	■
+ <i>Syphilitinum</i>	■
+ <i>Calcarea carbonica</i>	■
+ <i>Mercurius soubilis</i>	■
+ <i>Argentum nitricum</i>	■
+ <i>Phosphoricum acidum</i>	■

Figura 3. Remedios recomendados para el caso agudo.

La radiografía de control realizada 2 semanas después del inicio del tratamiento homeopático mostró los primeros signos de formación de callo óseo, mientras que la paciente manifestó que desde la primera semana el dolor había disminuido significativamente y percibía el brazo como “más estable y seguro”. A las 3 semanas, la consolidación de la fractura era evidente, por lo que se le recomendó comenzar movilización suave y voluntaria del brazo, que ya era casi indolora. La radiografía final de seguimiento, realizada 6 semanas después del inicio del tratamiento homeopático y 9 semanas tras la lesión, mostró una adecuada consolidación ósea de la fractura, tanto en la proyección anteroposterior como en la lateral (Fig. 4). La paciente presentaba un rango de movilidad de la articulación glenohumeral aceptable y sin dolor, que mejoró hasta alcanzar casi la normalidad tras solo 10 sesiones de fisioterapia. Tres meses después del traumatismo, fue dada de alta, muy satisfecha con la evolución clínica obtenida.



Figura 4. Seis semanas después del tratamiento homeopático (4 de enero de 2022) —vista lateral. Excelente unión ósea de la fractura (flechas).

Discusión

Las fracturas conminutas y multifragmentarias del húmero proximal representan un desafío importante para los médicos tratantes.^{1 2} La opción quirúrgica fue ofrecida a la paciente tanto en el momento de su presentación inicial en la clínica como 3 semanas después de la lesión, cuando no se evidenció progreso en la consolidación de la fractura; sin embargo, la paciente no aceptó esta intervención.

En la literatura médica actual existen pocos artículos publicados sobre el uso clínico y los resultados del tratamiento de fracturas con el uso de la homeopatía clásica, tanto en modelos experimentales como en contextos clínicos. Oberbaum et al.⁴, en un estudio experimental en el que se indujo una fractura de cúbito en 36 cobayas, registraron tasas de consolidación significativamente mejores en el grupo de intervención (tratado con los remedios homeopáticos *Arnica montana* o *Symphytum officinale*) en comparación con el grupo control.

En otro modelo experimental, Werkman et al.⁵ informaron que, tras la inducción de una fractura de tibia en 84 ratas, se observaron diferencias en la formación ósea en cuanto a la maduración y el remodelado entre el grupo tratado con risedronato y el grupo tratado con el remedio homeopático *Calcarea phosphorica* 6C.

Por último, en un estudio experimental recientemente publicado, Vaezi et al.⁶ concluyeron que *S. officinale* 6C puede potenciar la diferenciación osteogénica de células madre mesenquimales derivadas de médula ósea de rata, lo que indica que este remedio homeopático podría ser un tratamiento eficaz, seguro y de bajo costo para la regeneración ósea tras fracturas y pérdidas óseas.

Sharma et al.⁷, en un estudio prospectivo, aleatorizado, doble ciego y controlado, en 67 pacientes con fractura aguda no desplazada del

maléolo lateral, demostraron que el tratamiento homeopático individualizado, basado en la totalidad de los síntomas, resultó en una consolidación más rápida de la fractura en comparación con el grupo control. Cuatro años más tarde, Tsintzas y Vithoukas⁸ publicaron una serie de casos de cuatro fracturas de difícil manejo en diversas partes del cuerpo, con resultados excelentes tras el uso de *S. officinale*, mientras que Pal y Saha⁹ presentaron el reporte de un caso de fractura de rótula en una paciente de 58 años, tratada con éxito mediante homeopatía individualizada.

Más recientemente aún, Cowell y Padhiar¹⁰ publicaron el reporte de un caso de una mujer de 62 años en la que la adición de *S. officinale* para una fractura en espiral de la tibia — inicialmente tratada mediante enclavado intramedular— obtuvo resultados clínicos y radiológicos excelentes.

La Materia Médica homeopática es el estudio de la acción de los medicamentos sobre el ser humano sano en su totalidad, teniendo en cuenta la susceptibilidad individual y su reacción frente a diversas circunstancias y a lo largo del tiempo. Boericke, en su Materia Médica, indica *S. officinale* para fracturas que no consolidan, escrito en letras mayúsculas.¹¹ Por su parte, Allen señala que es un excelente remedio para fracturas y lesiones mecánicas, que facilita la unión de los huesos fracturados y favorece la producción de callo óseo.¹² Según las notas de la Materia Médica de G. Vithoukas, “*Symphytum officinale* promueve la reparación de los huesos rotos, especialmente cuando sanan lentamente. Ayuda en la reparación lenta de fracturas (mencionado en letras mayúsculas), disminuye el dolor óseo peculiar y favorece la producción de callo”.¹³

Conclusiones

De acuerdo con nuestra experiencia, la homeopatía clásica individualizada ofrece una ayuda poderosa al médico tratante en el manejo

de fracturas óseas complejas del cuerpo humano que son difíciles de tratar mediante métodos conservadores estándar. En casos en los que el tratamiento conservador resulta ineficaz o existen inconvenientes con el abordaje quirúrgico, la homeopatía clásica representa un método terapéutico eficaz. Una serie de hallazgos experimentales y clínicos respaldan la necesidad de continuar con la investigación científica en este campo particular.

Contribuciones de los autores

G.V. supervisó el artículo y lo revisó. D.T. fue responsable del tratamiento de la paciente y redactó el borrador original.

Consentimiento

La paciente otorgó su consentimiento por escrito a los autores para publicar sus radiografías y los detalles de su caso en el presente informe.

Declaración de conflictos de interés

No existe ningún conflicto de interés en relación con este informe de caso.

Financiación

No se recibió financiación alguna para la elaboración de este artículo.

REFERENCES

1. Kim SH, Szabo RM, Marder RA. Epidemiology of humerus fractures in the United States: Nationwide emergency department sample, 2008. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2012;64(3):407–414; doi: 10.1002/acr.21563

2. Gupta AK, Harris JD, Erickson BJ, et al. Surgical management of complex proximal humerus fractures—A systematic review of 92 studies including 4500 patients. *J Orthop Trauma* 2015;29(1):54–59; doi: 10.1097/BOT.0000000000000229
3. VithoukasCompass.com—Online homeopathy software [Internet]. Available from: <http://www.vithoukascompass.com/en> [Last accessed: February 12, 2023].
4. Oberbaum M, Yakovlev E, Kaufman D, et al. Effect of *Arnica montana* and *Symphytum officinale* on bone healing in guinea pigs. *Br Homeopath J* 1994;83(02):90–90; doi: 10.1016/S0007-0785(94)80017-0
5. Werkman C, Senra GS, da Rocha RF, et al. Comparative therapeutic use of Risedronate and *Calcareo phosphorica*—allopathy versus homeopathy—in bone repair in castrated rats. *Braz Oral Res* 2006;20(3):196–201; doi: 10.1590/s1806-83242006000300003
6. Vaezi S, Haghighi HM, Farzad SA, et al. Bone regeneration by homeopathic *Symphytum officinale*. *Regen Eng Transl Med* 2021;7(4):548–555; doi: 10.1007/s40883-020-00181-z
7. Sharma S, Sharma N, Sharma R, Oa15 04. Accelerating the healing of bone fracture using homeopathy: A prospective, randomized double-blind controlled study. *BMC Complement Altern Med* 2012;12(S1):1–1; doi: 10.1186/1472-6882-12-S1-O61
8. Tsintzas D, Vithoukas G. Fracture treatment with the aid of the homeopathic remedy *Symphytum officinale*. A report of four cases. *Clin Case Rep Rev* 2016;2(5):422–424; doi: 10.15761/CCRR.1000234
9. Pal PP, Saha S. Patella fracture healed by homeopathic medicines. *Pain* 2018;3; doi: 10.20959/wjpr20191-13941
10. Padhiar N, Cowell L. Use of homeopathic medication and compression therapy in the treatment of non-union fracture of the tibia in an active 62 year old female. *Homeopathy* 2021.
11. Manual, Boericke W. *Boericke's New Manual of Homoeopathic Materia Medica with Repertory*. Reprint Edition. New Delhi: B." (2008): 133–135.
12. Allen TF. *The Encyclopedia of Pure Materia Medica*. Narayana—Verlag; 2011.
13. Vithoukas G, Scharnowski FS. *Materia medica viva*. Burgdorf Göttingen; 1991.