

# Carcinoma embrionario con teratoma inmaduro: Reporte de un caso homeopático

Seema Mahesh<sup>a</sup>, Mahesh Mallappa<sup>a</sup>, George Vithoulkas<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Centre for Classical Homeopathy, Vijayanagar, Bangalore, India.

<sup>b</sup> Universidad del Egeo, Academia Internacional de Homeopatía Clásica, Alonissos, Espóradas del Norte, Grecia

## Palabras clave

Carcinoma embrionario - Teratoma inmaduro - Tratamiento homeopático del cáncer

## Resumen

**Antecedentes:** El carcinoma embrionario con teratoma inmaduro es un cáncer con mal pronóstico si los niveles de expresión de los marcadores biológicos son muy altos. En este caso, tras la extirpación quirúrgica del tumor, el tratamiento homeopático permitió mantener al paciente libre de cáncer durante más de 6 años. **Reporte de caso:** Este es el caso de una niña india de 3 años de edad a la que se le diagnosticó un carcinoma embrionario con teratoma inmaduro (después de la cirugía), tratada y con seguimiento durante más de 6 años. Fue tratada sobre la base de los principios de la homeopatía clásica y ha permanecido libre de cáncer durante 6 años. **Discusión:** Los niveles de expresión de los marcadores de cáncer se redujeron mientras la niña desarrollaba erupciones cutáneas leves, hecho que va acorde a los principios y leyes del tratamiento de la Homeopatía Clásica. Aunque existen podemos encontrar más casos de tratamiento homeopático exitoso en patologías graves, se necesitan más estudios confirmatorios a gran escala al respecto.

2017 El (los) autor(es). Publicado por S. Karger GmbH, Friburgo.

## Schlüsselwörter

Embryonales Karzinom - Unreifes Teratom - Homöopathische Krebsbehandlung

## Zusammenfassung

**Hintergrund:** Ein embryonales Karzinom mit einem unreifen Teratom ist eine Krebsart mit einer schlechten Prognose, wenn sehr hohe Expressionslevel der biologischen Marker vorliegen. In solch einem Fall führte eine homöopathische Behandlung nach der chirurgischen Entfernung des Tumors zur Aufrechterhaltung des krebsfreien Zustands für mehr als 6 Jahre. **Fallbericht:** Dies ist der Fall eines 3-jährigen indischen Mädchens, das (nach Operation) die Diagnose eines embryonalen Karzinoms mit einem unreifen Teratom erhielt und das mehr als 6 Jahre lang behandelt und nachbeobachtet wurde. Sie wurde gemäß den Prinzipien der klassischen Homöopathie behandelt und ist jetzt seit 6 Jahren frei von Krebs geblieben. **Diskussion:** Die Expressionslevel der Krebsmarker fielen, während das Mädchen schwere Hautausschläge entwickelte, was mit den Gesetzen der klassischen homöopathischen Behandlung in Einklang steht. Obwohl es noch andere Beispiele für eine erfolgreiche homöopathische Behandlung bei schwerwiegenden Pathologien gibt, sind weitere, groß angelegte Studien, die dies untermauern, notwendig.

## Introducción

Los tumores de células germinales están formados por tipos de células primitivas en diferentes estadios de diferenciación. El carcinoma embrionario (CE) está formado por células poco diferenciadas [1] con tendencia a extenderse rápidamente. Cuando se combina con otros tipos benignos (por ejemplo, el teratoma maduro) podemos encontrar regularmente la mutación hacia la malignidad [2]. El teratoma inmaduro es raro entre los tumores de células germinales y tienen la tendencia de esparcirse en una forma agresiva [3]. El carcinoma embrionario muestra una impronta genética predominantemente materna [4, 5] y la recurrencia es de hasta un 33 % después de la cirugía y la quimioterapia [6]. Los

tumores de células germinales secretan marcadores biológicos que sirven para monitorear los resultados del tratamiento y para detectar recurrencias [3]. Los CE presentan niveles elevados de gonadotropina coriónica humana (GCH) en la sangre, así como la  $\alpha$ -fetoproteína (AFP). La presencia de niveles elevados de AFP y un mayor tamaño del tumor en el caso de un tumor de células germinales presagian un muy mal pronóstico. Incluso con los informes de pronóstico más recientes y mejores, la cirugía inicial debe seguirse con quimioterapia adyuvante para garantizar la eliminación completa de las células cancerosas [3, 7].

**Tabla 1.** Evolución del caso después del primer remedio

Fecha	Síntomas	Prescripción	Observaciones
08/09/09	AFP: 3,57 mg/ml (normal: 1<0); HCG: < 2,0 mIU/ml (normal: <1); ESR: 12mm/h	Tuberculinum 14C continuado	Buenos resultados obvios debido a que los marcadores de cáncer permanecieron bajos. No hay necesidad de cambio de remedio.
12/09/09	Recaída del resfriado y la tos, persistente por 1 semana ahora.	Tuberculinum16C, 1 dosis al día por 1 mes	Inicio de una inflamación aguda; por lo tanto, se requiere incrementar la potencia
29/10/09	Amígdalas agrandadas en ambos lados, la tos persiste	Tuberculinum18C, 1 dosis al día por 1 mes	La inflamación aguda se hace más fuerte; por lo tanto, la potencia fue incrementada
12/11/09	AFP: 2.5 mg/ml; HCG: < 2.0 mIU/ml; ESR: 6 mm/h		
23/11/09	Recaída de fiebre y tos	Incrementar tomas a 3 veces al día	El número de dosis se incrementó debido a que el cambio de potencia no estaba indicado.
15/12/09	Tos persistente	Tuberculinum 20C	La condición del agudo estaba progresando, por lo tanto, la potencia se elevó
22/01/10	Traqueteo en el pecho durante el sueño; dolor ocasional en el abdomen >Defecando	Tuberculinum22C 1 dosis al día por un mes	
18/02/10	Sin afecciones agudas desde hace 1	Tuberculinum24C 1 dosis al día durante por un mes	En un caso crónico, cuando la patología está activa, el aumento de potencia después de un cierto periodo de tiempo permite un mayor progreso.
AFP = $\alpha$ -fetoproteína; HCG = gonadotropina coriónica humana; ESR = tasa de sedimentación de eritrocitos.			

**Tabla 2.** Repertorización durante las Erupciones en la piel.

No.	Síntoma	Grado
1	Cara-erupciones-costrosas, costrosa-alrededor de la boca	1
2	Generales - contacto -agrava - niños, en	1
3	Generales - contacto - agrava - ligero, toque	2
4	Generales - tocando - cualquier cosa - agr.	2
5	Generales - acostado - espalda, sobre - incapaz de girar de posición de espaldas	1
6	Dormir - posición - de espaldas	2
7	Dormir - posición - de espaldas - piernas estiradas	2
8	Mente - Gemidos/quejas - niños, en	2
9	Generales - destaparse - deseo de	2
<b>No. = Número de orden</b>		

## Reporte del caso

Una niña de 3 años con CE y teratoma inmaduro fue sometida a la extirpación quirúrgica del tumor en el ovario, luego de lo cual la familia, cuando se le administró quimioterapia como siguiente opción de tratamiento, se negó y optó por el tratamiento homeopático. La anamnesis inicial del caso se realizó el 13 de agosto de 2009. La madre había detectado una gran inflamación en el abdomen de la niña, que en la ecografía se reveló como una gran tumoración de ovario con sospecha de neoplasia de ovario, de 7,1 × 1,3 × 2,4 cm (con fecha del 22 de junio del 2009).

Este tumor fue extirpado y se le realizó una biopsia. La biopsia mostró un tumor maligno de células germinales mixtas formado por teratoma inmaduro y CE (70% y 5%, respectivamente) (con fecha del 29 de julio del 2009).

Los hallazgos de laboratorio, con fecha del 23 de julio del 2009, previos a la extirpación del tumor fueron:

Hemoglobina (Hb): 9,7 g%

Velocidad de sedimentación globular (VSG): 38 mm/h

HCG total: 956,3 mUI/ml (normal: <1 mUI/ml)

AFP: 1.336 mg/ml (normal: <10 mg/ml)

Lactosa deshidrogenasa (LDH): 281 U/l (normal)

Antecedentes: sufría de resfriados recurrentes y adenoides.

Antecedentes familiares: Por parte del padre de la familia había muchos trastornos genéticos y trastornos congénitos. La madre informó que había tenido un estrés tremendo durante el embarazo ya que tuvo que separarse de su esposo durante ese tiempo, lo que finalmente terminó en divorcio. Además, a la madre se le ha diagnosticado cáncer de mama recientemente (en 2015). Los síntomas de presentación disponibles para la repertorización homeopática fueron: La niña rechinaba los dientes mientras dormía, había aumentado la transpiración durante el sueño y su lengua estaba surcada en el centro; su sed disminuyó mucho. Ansiaba leche fría y plátanos y tenía aversión a los huevos.

En la Materia Médica homeopática, estos síntomas constituyen muy claramente la imagen de un remedio único [8]. La evaluación con respecto a su salud fue que, aunque tenía el diagnóstico de cáncer y sus niveles de marcadores de cáncer eran muy

altos para comenzar con ello, presentaba infecciones agudas frecuentes y el sistema inmunológico era lo suficientemente fuerte como para presentar una imagen clara de un remedio homeopático. lo que implica que ella estaba en un mejor nivel [9].

En este nivel, la estrategia de prescripción se basa en la totalidad de los síntomas, que incluye la suma de todos los síntomas individuales del paciente. Para la repertorización se utilizó el Sistema Experto Vithoulkas incluido en el software Radar[10].

El remedio administrado fue Tuberculinum 14C, 1 dosis por día durante 1 mes. Las consultas de seguimiento de la primera parte del tratamiento se enumeran en la tabla 1.

La niña recibió solo tratamiento homeopático.

Durante 5 meses de tratamiento con Tuberculinum en potencias C crecientes, la niña sufrió varias infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, que cesaron cuando desarrolló erupciones en la piel alrededor de la boca. Las erupciones eran agrietadas, costrosas y dolorosas.

Se prescribió placebo 3 veces al día durante 5 días, ya que vimos una situación estable en los marcadores de cáncer. El inicio de una erupción cutánea en casos de afecciones profundas es siempre una buena señal según la teoría y la idea de una organización jerárquica del organismo humano [9, 11]. Sin embargo, un día después, las erupciones tomaron una forma peligrosa y amenazaban con extenderse. Por lo tanto, necesitaban ser tratadas. Los síntomas el 24 de febrero de 2010, considerados para la repertorización fueron los que figuran en la tabla 2.

La repertorización mostró Pulsatilla como remedio (fig. 1): Se administró Pulsatilla 30C. El seguimiento del tratamiento de la piel y su proceso se resumen en la tabla 3 y en las figuras 2–4.

La niña ha continuado con sus seguimientos durante 6 años, con exploraciones periódicas y análisis de sangre como vigilancia de la recaída del cáncer. No ha habido evidencia, hasta el momento, de ninguna actividad cancerosa en el cuerpo, y la niña se ha mantenido bien.

Requería tratamiento ocasional para infecciones agudas, que con el tiempo se han vuelto más raras. Los informes de los 6 años se dan en la tabla 4. La última fotografía de la niña se proporciona como figura 5.

**Figura 1.** Resultados en la repertorización durante las erupciones en la piel

Proposed Remedies 1 - 10	
All	Large Small Notable
<input type="checkbox"/> Pulsatilla (nigricans) pratensis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Antimonium crudum	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Platinum metallicum	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lac caninum	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cina	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chamomilla	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cicuta virosa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bryonia alba	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ignatia amara	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Calcarea carbonica	<input type="checkbox"/>

**Figura 2.** Progresión de las erupciones en la piel desde la cabeza hacia la parte baja del cuerpo.



**Figura 3.**



**Figura 4.**



**Figura 5.** Fotografía más reciente de la niña.



**Tabla 3.** Evolución del caso después del segundo remedio.

Fecha	Síntomas	Prescripción	Observaciones
25/02/10	Inmediatamente después de la aplicación del remedio, la hinchazón del párpado y boca se redujeron. La niña podía abrir la boca, las zonas peligrosas se aclararon mientras que las partes bajas se están viendo afectadas.	Pulsatilla30C, 2 dosis diarias	Claramente el caso está mejor (movimiento hacia abajo de las lesiones a medida que desaparecen las de arriba), pero sigue siendo grava, por lo que necesita repetición
26/02/10	Las lesiones cutáneas se desplazan hacia el cuello y hacia abajo; picor en el cuerpo y área genital Fiebre de 101.8 F; el apetito ha mejorado; pide comida. Sed de 1/2 vaso en un día; insomnio; ausencia de heces desde el último día.	Pulsatilla200C, cada 4 horas	La aparición de la fiebre indica que el sistema inmunológico está activo pero hay que tener cuidado ya que las lesiones cutáneas son extensas y la Posibilidad de septicemia debe tenerse en cuenta. Este estado necesita una Repetición frecuente para ayudar a la recuperación.
27/02/10	Temperatura de 100,2 F; descamación de la piel en abdomen y de vuelta hay buen apetito; pide naranjas	Pulsatilla200C, 3 veces al día	Reducción de la fiebre y curación de la piel: un desarrollo muy buen, por lo que la dosis se redujo en esta etapa
28/02/10	Escalofríos y sobresaltos; la ingesta de comida se redujo un poco; la sed sigue siendo la misma; pide frutas. La piel se descarapeló en los genitales. Llora al pasar las heces.	Pulsatilla 200C sólo si la fiebre aparece.	En esta etapa, debemos observar si el sistema inmunológico puede curarse a sí mismo, por medio de la observación de la fiebre sabremos si la repetición de la dosis es necesaria.
02/03/10	El sueño es bueno; piel nueva apareciendo en algunas partes; las Las lesiones descienden hacia los pies; la fiebre se ha elevado a 102°F en la noche (al dar la dosis de Puls.) ahora la temperatura es de 98°F; encías rojizas; heces duras; tiembla al estar parada.	Placebo	El remedio se repite sólo cuando es necesario
04/03/10	La piel se desprende gradualmente y aparece nueva piel.	Placebo	Piel más saludable y mejor sistema inmunológico no ameritan remedio.
06/03/201	Continúa nueva piel, hinchazón en el ojo derecho, en general bien.	Placebo	
08/03/10	La piel se desprende mejor, generalmente bien.	Placebo	
13/03/10	Cambios drásticos en todo el cuerpo; las marcas de cicatrices están desapareciendo, también el apetito mejoró.	Placebo	
19/03/10	Inflamación de las amígdalas. Tos ligera.	Pulsatilla200C 2 dosis al día.	Ahora la niña está fuera de peligro y muestra signos de un resfriado común; como regla general, el remedio anterior deberá ser repetido.
27/03/10	Mejoría de la inflamación; ligera tos.	Pulsatilla 200C 2 dosis al día por tres días.	
10/04/10	La piel está mejor; las amígdalas siguen inflamadas	Pulsatilla 200C 2 dosis al día por 10 días.	
25/04/10	Generalmente bien; ocasionalmente se queja de dolor en el abdomen	Placebo	A partir de aquí, el caso fue tratado como y cuando fue necesario por la aparición de resfriados comunes.

**Tabla 4.** Seguimiento de radiografías y análisis de sangre después del tratamiento homeopático.

Fecha	Informe
06/02/12	La TC muestra linfadenopatía bilateral, pero por otro lado, con condiciones normales
11/02/12	AFP: 1,78mIU/ml
01/04/13	El TAC muestra un estado normal; AFP: 1,0m3IU/ml
26/07/14	La ecografía muestra un estado normal.
28/07/15	La ecografía muestra un estado normal.

TC = Tomografía computarizada, AFP: a-fetoproteína

## Discusión

Aunque puede ser difícil lograr tal respuesta en todos los casos con un pronóstico tan pobre, este informe de caso demuestra el potencial que tiene la homeopatía como modalidad de tratamiento para patologías graves. Ha habido otros informes de casos en los que el estado patológico estaba muy avanzado y, sin embargo, el tratamiento homeopático fue exitoso [12]. Probablemente esto se deba a que los pacientes, a pesar de sus patologías avanzadas, aún se encontraban en buenas condiciones y nivel de salud. En tales casos, los medicamentos homeopáticos pueden provocar reacciones favorables del sistema inmunológico [9, 11]. El seguimiento ha durado más de 6 años, tiempo durante el cual las dramáticas erupciones cutáneas también respondieron bien a la homeopatía, dejando a la niña en un estado general más saludable.

## Conclusión

Este informe de caso, hasta donde el conocimiento de los autores llega, es el primer tipo de este tipo en donde las patologías severas muestran respuesta y permanecen estables por más de 6 años. La naturaleza dramática del caso y la respuesta del tratamiento hacen necesario la investigación futura de las posibilidades del tratamiento homeopático en este tipo de condiciones patológicas severas.

## Contribuciones de los autores

S.M. escribió el manuscrito, M.M. fue el médico homeópata que trató el caso y aportó los detalles completos del análisis y prescripción. G.V. fue el guía bajo cuyas indicaciones e ideas se preparó el manuscrito. Todos los autores han leído y aprobado el manuscrito final.

## Declaración de divulgación

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses concernientes a este artículo.

## Referencias

- 1 Cotran R, Kumar V, Collins T: Robbins Pathologic Basis of Disease, ed 6. Philadelphia, W.B. Saunders, 1998, pp 1018–1024, 1073–1075.
- 2 Bass P: Germ Cell Tumors. Online Medical Encyclopedia. Rochester, University of Rochester Medical Center, 2017.

- 3 Rana S, Kaur Gill M, Satarkar R, Sangwaiya A, Singh P: Immature teratoma with embryonal carcinoma; a rare malignant mixed germ cell tumor in a 13-year-old girl. *Iran J Pathol* 2016;11:66–70.
- 4 Mutter G: Role of imprinting in abnormal human development. *Mutat Res* 1997;396:141–147.
- 5 Jirtle R: Genomic imprinting and cancer. *Exp Cell Res* 1999;248:18–24.
- 6 Pediatric teratomas and other germ cell tumors: background, pathophysiology, etiology. <http://emedicine.medscape.com/article/939938-overview>, 2017 (last accessed September 13, 2017).
- 7 Khaleghnejad-Tabari A, Mirshemirani A, Rouzrokh M, Mohajezadeh L, Khaleghnejad-Tabari N, Hasas-Yeganeh S: Pediatric germ cell tumors; a 10-year experience. *Iran J Pediatr* 2014;24:441–444.
- 8 Online Materia Medica, International Academy of Classical Homeopathy, <https://www.vithoulkas.com/learning-tools/online-materia-medica/search?remedy=Tuberculinum%20bovinum&medica=0&search=&type=1>, 2017 (last accessed September 13, 2017).
- 9 Vithoulkas G: Levels of Health. Alonissos, International Academy of Classical Homeopathy, 2017.
- 10 Vithoulkas Expert System. Lago Maggiore, Radar Synthesis, 1989.
- 11 Vithoulkas G, Tiller W: The Science of Homeopathy. Athens, International Academy of Classical Homeopathy, 2009, pp 23–52.
- 12 Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G: Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homoeopathic therapy. *Indian J Res Homoeopath* 2015;9:114.