



Tratamiento homeopático en la neuralgia por herpes zoster. Presentación de dos casos

Norma Ciriaca Pérez Calleja¹

Elena del Carmen González Díaz, Ana Lourdes García García

Master en Ciencias. Especialista de segundo grado en Pediatría. Profesora Consultante. Universidad de Ciencias Médicas Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas "José Aseef Yara". Departamento docente de medicina natural y tradicional.

País: Cuba

Contacto: email: normac@infomed.sld.cu. Teléfono: 33225937 Cel.: 54456245

RESUMEN

Introducción: el herpes zoster es la reactivación del virus Varicela- zoster en el interior de los ganglios sensoriales, donde ha permanecido en su forma latente desde su primoinfección. La complicación más frecuente es el dolor neurálgico (neuralgia post herpética) difícil de tratar, que puede durar de 1 a 3 meses y curar espontáneamente o hacerse crónico.

Objetivo: presentar dos casos con neuralgia pos herpética utilizando como único tratamiento, el medicamento homeopático *Hypericum perforatum*.

Resultados: se describen dos casos con neuralgia post-herpética a los cuales se les indica tratamiento homeopático con *Hypericum perforatum* a la 6 Ch cuatro veces al día y por cada paroxismo del dolor, la mejoría del primer caso fue a los 21 días y en el segundo caso al mes de tratamiento.

Conclusiones: se concluye que los resultados alcanzados en el tratamiento de los dos casos presentados en esta investigación, brindaron soluciones prácticas para el tratamiento de la enfermedad al ampliar el arsenal terapéutico en un momento donde la situación económica dificulta la disponibilidad de medicamentos.

PALABRAS CLAVE HOMEOPATIA, MEDICINA ALTERNATIVA, NEURALGIA POSTHERPETICA, HERPER ZOSTER

INTRODUCCIÓN

Se denominan Herpes virus a un grupo de virus ADN de los cuales solo algunos afectan al hombre: Herpes *hominis* (virus del herpes simple), Herpes *varicellae* (varicela-zoster) Citomegalovirus humano (CMV), Virus de la mononucleosis infecciosa (virus del Epstein Barr) y virus del herpes 6,7,8. ⁽¹⁻³⁾

El herpes zoster es la reactivación del virus Varicela- zoster en el interior de los ganglios sensoriales, donde ha permanecido en su forma latente desde su primoinfección, ya sea asintomática o en forma de varicela, generalmente durante la infancia. La aparición del herpes zoster se relaciona con la disminución de la inmunidad celular frente al virus. ⁽¹⁻³⁾

Relacionado con la disminución de la inmunidad celular el riesgo a padecer este virus generalmente aumenta con la edad, la incidencia en el grupo de 65 y más es de 1.9 a 10 x c/10000 habitantes en el mundo al año. ⁽²⁾El primer síntoma suele ser el dolor y las parestesias en la región afectada, el cual precede a la aparición de las lesiones en varios días. La erupción es casi siempre unilateral no supera la línea media limitándose al área de piel inervada por el ganglio sensorial afectado, el cual pudiera relacionar hasta tres metámeras. ⁽¹⁻²⁾



Por lo general la reactivación del virus Varicela- zoster se produce en el ganglio donde la erupción de la varicela ha sido más intensa, por lo que es más común encontrar las lesiones por herpes zoster en el área inervada por el nervio trigémino sobre todo por la rama oftálmica y en el tronco desde D3 a L2. Las lesiones se inician como máculas y pápulas sobre las que aparecen rápidamente vesículas que evolucionan a pústulas al tercer día de la erupción. ⁽¹⁻²⁾

Después de 7o 10 días aparecen las costras que persisten aproximadamente de 2 a 3 semanas y que van acompañadas generalmente por linfadenopatías regional y dolor. En niños y adultos jóvenes el curso de la enfermedad es por lo general benigno, sin complicaciones y sin dolor. En pacientes de edad avanzada e inmunodeprimidos, pueden ocurrir complicaciones según la localización. ⁽¹⁻²⁾

Una de las complicaciones más frecuente es el dolor neurálgico, después de la curación del herpes zoster (neuralgia post herpética) difícil de tratar y puede durar de 1 a 3 meses. Se observa en el 10 al 15 % de los enfermos, la probabilidad aumenta con la edad y se refleja en un tercio de los pacientes mayores de 60 años, puede desaparecer de forma espontánea de 1 a 6 meses después de la erupción y también se puede hacer crónica ^(1,4)

El dolor característico del herpes zoster se produce por irritación de fibras sensitivas en el nervio afectado que puede resultar refractario a cualquier tratamiento. Los medicamentos utilizados en el tratamiento del herpes zoster como el Aciclovir, Famciclovir, Valaciclovir entre otros y específicamente para la neuralgia post-herpética se utilizan corticoides orales junto a las terapias antivíricas sino existe contraindicación para su uso, además de utilizar analgésicos derivados opiáceos si es necesario para evitar la sensibilización del sistema nervioso se utilizan también fármacos antidepresivos como la amitriptilina, que puede ser eficaz para evitar el dolor crónico. ^(1,4) Ninguno de los tratamientos antes mencionados, han resultado eficaces para evitar la cronicidad o la reducción del tiempo evolutivo de la neuralgia post-herpética, se han utilizado sobre todo para limitar la extensión duración y gravedad de la erupción, evitar la diseminación visceral en inmunodeprimidos y por ultimo reducir el riesgo y la duración de la neuralgia post- herpética. ⁽⁴⁻⁵⁾

Como se afirmó previamente los medicamentos utilizados por la medicina occidental no han surtido todo el efecto deseado en la fase eruptiva de la enfermedad y en la reducción del tiempo de evolución de la neuralgia post- herpética, por lo que se han utilizados otras técnicas y terapias naturales como: utilizar la helioterapia poco tiempo diario, la dieta vegetariana, ejercicios adecuados, electroacupuntura, ozonoterapia, Fitofármacos, Homeopatía y otros. ⁽³⁻⁶⁾

La Homeopatía es una de las terapias que se utiliza en el tratamiento de la fase eruptiva de la enfermedad con los medicamentos Rhus toxicodendron, el Cantharis y el Berberis y en la neuralgia post-herpética y en las neuralgias post- herpética el Hypericum perforatum y el Mezerum. ⁽⁵⁾

Las algias post-herpética en general pueden necesitar varios medicamentos homeopáticos como el Apis, Arsenicum album, Hypericum, Mezereum y Thuya. En aras de tratar a los pacientes que se describen en esta investigación con la menor cantidad posible de medicamentos y después de la toma de caso agudo, se decide indicar el Hypericum perforatum teniendo en cuenta su acción lectiva y las características del dolor. ⁽⁶⁻⁷⁾

El Hypericum perforatum es una planta herbácea, denominada el Árnica de los nervios ya que su acción general radica en la acción selectiva de las terminaciones nerviosas que han sufrido traumas y por tanto inflamaciones. Dentro de sus acciones farmacológicas están la acción sedante y antiséptica y el dolor característico es intenso, lascinante con punzadas intolerables, a lo largo del trayecto nervioso que corresponde a la zona afectada. Es utilizado en toda neuralgia periférica y facial, es recomendado específicamente en dolores post-herpéticos. ⁽⁷⁾

En esta investigación se presentan dos casos de neuralgias post. herpética en diferentes trayectos nerviosos. El primer caso es una paciente con una neuralgia torácica derecha a nivel de los espacios intercostal 5 y 6 y el segundo caso una neuralgia fascial izquierda. Después de obtener el consentimiento informado de las pacientes se indica el tratamiento. Ambos casos se presentan con el **objetivo** de divulgar los beneficios de la homeopatía en enfermedades que no responden satisfactoriamente a los medicamentos convencionales.

PRESENTACIÓN DE CASOS



CASO 1

Paciente IMOR de 64 años de edad, blanca, femenina, profesional con antecedentes de hipertensión arterial (HTA) acude a la consulta de Homeopatía porque hace 40 días se le diagnosticó un Herpes zoster con lesiones eruptivas de piel en diferentes estadios en la zona correspondiente entre el 5to y 6to espacio intercostal derecho. El tratamiento indicado por el dermatólogo fue Aciclovir, antiinflamatorios no esteroideos y vitaminoterapia (B6, B12 y B1) 1cc en días alternos por 10 dosis. Mejora las lesiones dermatológicas a los 7 días, luego comienza con dolor intenso, quemante, que se irradia a la parte posterior del tórax en el trayecto del quinto nervio intercostal derecho, que le impide dormir y realizar otras actividades, empeoraba con el movimiento. Se le indica tratamiento con Tramadol (50 mg/c/8 h) y Amitriptilina a 10mg diario por la edad.

Después de utilizar los medicamentos antes señalados en diferentes dosis que no mejoraron el dolor ni las manifestaciones adversas de los fármacos utilizados es remitida a la consulta de Homeopatía. Al examen físico la zona afectada es dolorosa a la palpación del recorrido nervioso. Al interrogatorio encontramos el diagnóstico de Herpes zoster y la no respuesta al tratamiento convencional del dolor. Con los datos obtenidos se llega a la conclusión que la paciente es portadora de una neuritis post-herpética. Se le solicita el consentimiento informado para prescribir tratamiento homeopático con *Hypericum perforatum*.

Para evaluar el dolor antes y después del tratamiento se utilizó: La escala analógico –visual (EVA) del dolor la cual representa una línea graduada en centímetros del 0 al 10, significando el punto 0 la ausencia de dolor y el punto 10 el máximo de dolor, debiendo marcar el propio paciente en la escala, el grado de intensidad que representa su dolor al inicio del tratamiento, y al culminar este. El dolor es calificado por la paciente con un valor en la escala visual analógica (EVA) máximo de 8. Se indica *Hiperycum Perforatum* a la 6 CH se le recomienda una dosis (5 gotas) 4h veces al día. En caso de agudización de los síntomas, administrar una dosis (5 gotas) cada 1h y luego, en la medida en que alcance la mejoría, disminuir gradualmente la frecuencia hasta la posología recomendada de 4 dosis diarias respetando los horarios de sueño. Las recomendaciones, contraindicaciones del medicamento se puede observar en el **Anexo 1**

Se evalúa la respuesta al tratamiento a las 72 horas donde la paciente señaló en la escala el número 6 y a los 10 días el número 4. A los 21 días había desaparecido el dolor fuerte solo quedaba ligera molestia punzante al movimiento. La paciente señaló el número 2. En la evaluación al mes el dolor había desaparecido del todo. No se reporta reacciones adversas ni agravación homeopática.

CASO 2

Paciente ALGG de 61 años de edad negra femenina con antecedentes de HTA acude a la consulta de Homeopatía porque hace 30 días se le diagnóstico un Herpes zoster en región lateral izquierda de la cara con lesiones eruptivas de piel en diferentes estadios predominando las costras. Escolaridad profesional.

El tratamiento indicado fue Aciclovir, antiinflamatorios no esteroideos en este caso y por el lugar en que se encuentra se le indicó desde el inicio el Tramadol (50 mg) si dolor intenso y Amitriptilina a 10 mg diario por la edad, además de la vitaminoterapia (B6, B12 y B1) 1 cc IM en días alternos 10 dosis, las lesiones en diferentes etapas donde predominan las costras, el dolor se hace más fuerte al 6to día de aparecer las lesiones a pesar del tratamiento indicado.

Al llegar a la consulta después de 30 días de tratamiento convencional sin tener ninguna mejoría se le realiza el interrogatorio (toma de caso agudo) se insiste en modalizar el dolor el cual refiere es intenso, punzante, en paroxismos, que empeora con los movimientos, el contacto, y con el viento. Al examen físico no presenta parálisis fascial ni otros signos neurológicos.

Con los datos obtenidos se llega a la conclusión que la paciente es portadora de una neuritis post-herpética con afectación de la rama oftálmica del nervio facial y se repertoriza como enfermedad aguda, y se le solicita el consentimiento informado para prescribir tratamiento homeopático con *Hypericum perforatum*.

Para evaluar el dolor antes y después del tratamiento se utilizó: La escala analógico –visual (EVA) del dolor la cual representa una línea graduada en centímetros del 0 al 10, significando el punto 0



la ausencia de dolor y el punto 10 el máximo de dolor, debiendo marcar el propio paciente en la escala, el grado de intensidad que representa su dolor al inicio del tratamiento, y al culminar este. El dolor es calificado por esta paciente con un valor en la escala visual analógica (EVA) máximo de 8. Se indica *Hypericum Perforatum* a la 6 CH se le recomienda una dosis (5 gotas) 4 veces al día. En caso de agudización de los síntomas, administrar una dosis (5 gotas) cada 1 h y luego, en la medida en que alcance la mejoría, disminuir gradualmente la frecuencia hasta la posología recomendada de 4 dosis diarias respetando los horarios de sueño.⁽⁹⁾ Las recomendaciones, contraindicaciones del medicamento se puede observar en el **(Anexo 1)**

Se evalúa la respuesta al tratamiento a las 72 horas donde la paciente señaló en la escala el número 7 y a los 10 días el número 5. A los 21 días la paciente señala como valor máximo el, número 2, el dolor se mantenía, pero los paroxismos dolorosos habían desaparecido solo empeoraba al movimiento. En la evaluación al mes del dolor solo quedaba sensación de ardor y molestias al contacto y movimiento. A los dos meses el dolor desapareció. No se encontraron reacciones adversas al medicamento.

DISCUSIÓN

La Homeopatía es una disciplina médica o método científico terapéutico que caracteriza la individualidad y la totalidad de un paciente, prescribiendo medicamentos diluidos y dinamizados experimentados en el hombre sano y científicamente basado en la ley de similitud, creada por el médico alemán Samuel Christian Frederick Hahneman hace más de 200 años. Esta medicina y sus remedios han sido desde su creación habitualmente criticados y desconocido por el gremio médico, considerando su acción un efecto placebo. Con los avances científicos actuales se ha comprobado la científicidad del mecanismo de acción de estos medicamentos, las altas diluciones y dosis mínimas activan la fuerza vital del paciente, disminuyen su toxicidad y producen su curación.⁽⁹⁾

Considerando lo anterior, esta terapéutica ha tomado terreno en las últimas décadas, tanto en Europa como en América Latina y Cuba. La isla desde la década del 90 ha revitalizado la Homeopatía, ofreciendo diplomados creando consultas y farmacias Homeopáticas en todas las provincias. Los medicamentos homeopáticos han sido utilizados en varias epidemias en el territorio nacional como en la de Cólera, Leptospirosis, Conjuntivitis hemorrágicas actualmente en la COVID con medicamentos homeopáticos preventivos o curativos según el objetivo de la intervención⁹.

Es por esto que los casos que se presentan en esta investigación después de la mala respuesta al tratamiento con medicamentos convencionales aprobados para el tratamiento de la neuralgia post-herpética⁽¹⁻³⁾ decidieron encontrar en la Medicina natural homeopática la cura a su afección. El dolor en la neuritis pos-herpética de los casos presentados, tiene síntomas característicos del medicamento *Hypericum perforatum* por lo que se indica el mismo con resultados satisfactorio.

En los casos presentados, la mejoría paulatina y sostenida hace pensar que no debe ser un efecto placebo lo que incidió en el estado de las pacientes, considerando además que ambas son profesionales de la salud, lo que influye en sus respuestas al asegurar la mejoría a partir de la terapéutica natural utilizada. Otras justificaciones que se pudiera dar a este resultado, sería la evolución natural de la enfermedad, la cual puede resolver espontáneamente en seis meses, pero por las edades de las pacientes tratadas y sus antecedentes de enfermedad crónica como la HTA sería arriesgado dejar sin medicación ya que pudiera ocurrir una complicación más severa y el deterioro emocional por las características del dolor⁽¹⁻³⁾

CONCLUSIONES

En conclusión, podemos decir que, aunque existen debates con el tratamiento homeopático a nivel internacional, cada día se publican más trabajos que permiten ir perfilando tanto los posibles mecanismos de acción como las aplicaciones clínicas de esta medicina milenaria. Los resultados alcanzados en el tratamiento de los dos casos presentados en esta investigación, brindaron soluciones prácticas para el tratamiento de la enfermedad al ampliar el arsenal terapéutico en un momento donde la situación económica dificulta la disponibilidad de medicamentos.



RECOMENDACIONES

El incremento de los conocimientos científicos en Cuba con respecto al tratamiento homeopático es el aval para continuar las investigaciones con el medicamento *Hypericum perforatum* en la neuritis pos herpética.

BIBLIOGRAFIA

1. Bielsia Marsol I. Parte V Infecciones por virus. En: Ferrándiz C. Dermatología clínica. Vol. 3ra Edición. Barcelona. Editorial ELSEVIER España, S.L.; 2009. Pp 55-59
2. Arce ME, Rivero RE, Miranda HT. Enfoque multidisciplinario en el tratamiento del herpes Zoster oftálmico. Rev. Cub. MGI. [Internet] 2010 [citado 25 septiembre 2020]; 26(4):[aprox.6 p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000400016&lng=es&nrm=iso
3. Suarez Iznaga R., Quevedo de Armas L., Durán González Y. ozonoterapia por insuflación rectal como opción terapéutica en pacientes con Herpes zoster intercostal. Rev. CENIC Ciencias Biol. [Internet] 2020 [citado 28 de septiembre 2020]; 51(1):Pp 48-57. Disponible en : <https://revista.cnic.cu/index.php/RevBiol/article/download/332/279>
4. Prieto P., Carregal A., Corujeira M., Areán I., Román A., López A. Electroacupuntura en un caso de neuralgia post-herpética con afectación de la rama oftálmica del V par craneal. Rev. Soc. Esp. Dolor. [Internet] 2009 [citado 28 de septiembre 2020]; 16(8): [aprox 9p]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462009000800005&lng=es.
5. Saz Peirò P, Saz Tejero S. Revisión de tratamientos naturales en infecciones por Herpes. Medicina Naturista. [Internet] 2012 [citado 28 de septiembre 2020]; 6(1): Pp 30-38. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3829205.pdf>
6. Arce Morera E, Meralla Machado EJ, Armas Montesino I. Efectividad del electro acupuntura y acupuntura en el tratamiento del herpes zoster. Revista Cubana de Enfermería. [Internet] 2016 [citado 30 de nov. 2020]; 32(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n3/enf130316.pdf>.
7. Lockie Andrew. Enciclopedia de la Homeopatía. Stephanie Farrow Editor 1ra Edición. Barcelona. Editorial GRIJALBO; 2002. Pp.6-15.
8. Gómez Salazar LA. Mecanismo de acción de los medicamentos Homeopáticos. [Tesis]. Universidad Nacional de Colombia. Medicina Alternativa. Bogotá DC. Colombia; 2018.
9. Ministerio de Salud Pública. Guía para la prescripción de productos naturales. Dirección de Medicamentos y Tecnologías Médicas. 2013. Pp. 8

ANEXO 1

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al medicamento o a sus componentes.

Precauciones: El uso de este producto no excluye, sustituye o limita la aplicación de otros tratamientos. Este producto contiene etanol al 30%, por lo que, en niños menores de 10 años, Embarazo, Lactancia, Geriatria y en personas sensibles (desórdenes hepáticos o alcoholismo), recomendamos diluirlo en ¼ vaso de agua.

Advertencias: No manipular o administrar este producto en presencia de olores fuertes (perfume, tabaco, ambientadores, mentol, desinfectantes, etc.). No administrar junto con comidas o bebidas. Se recomienda, no fumar, beber, comer o lavarse los dientes 20 minutos antes y después de la administración. Mantener alejado de equipos electrónicos que generen ondas electromagnéticas fuertes (Televisores, microondas, computadoras, celulares, radios, teléfonos inalámbricos, refrigeradores, etc). En caso de aparición de síntomas severos asociados a los usos recomendados u otros signos no relacionados, se debe acudir al médico.

Interacciones medicamentosas: No se han descrito.

Posología: Se recomienda la administración de una dosis (5 gotas) 4 veces al día durante al menos 5 días. En caso de agudización de los síntomas, puede administrarse una dosis (5 gotas) cada 1 h y luego, en la medida en que se alcance la mejoría, disminuir gradualmente la frecuencia hasta la posología recomendada de 4 dosis diarias. Se recomienda no exceder los 21 días de tratamiento. Durante el tratamiento deben respetarse los horarios de sueño.



Reacciones adversas: No se han descrito.

Instrucciones para el uso: Antes de administrar cada dosis se sugiere golpear al menos 10 veces el frasco contra la palma de la mano. Se recomienda la administración sublingual con la boca completamente limpia y libre de olores fuertes y cualquier sabor. Por lo que no se debe comer, beber, cepillarse los dientes ni umar 20 minutos antes o después de la administración del medicamento. En caso de administrar el producto diluido en agua potable ($\frac{1}{4}$ vaso), este se debe retener en la boca durante 5 segundos garantizando el contacto sublingual. Se recomienda además evitar el contacto del cuentagotas, el interior de la tapa o el medicamento con las manos o labios. Se sugiere dispensar previamente cada dosis (5 gotas) en la tapa del frasco y luego administrar debajo de la lengua.

Condiciones de almacenamiento: Protéjase de la luz. No refrigerar. Mantenga el frasco dentro del estuche.