



GETTY IMAGES

Quistes de ovario

Una patología muy común que puede tratarse con medicina homeopática

Los quistes de ovario son una patología muy frecuente. Algunos remiten espontáneamente y otros necesitan tratamiento. Suelen dar una sintomatología funcional, como trastornos del ciclo menstrual, por el desequilibrio entre estrógenos y progesterona. Se llaman quistes funcionales y los más frecuentes son los foliculares, originados a partir del folículo ovárico. Suelen ser de tamaño menor de 5 cm, únicos o múltiples. Pero existen también otro tipo de quistes en ovarios que no son funcionales y que suelen ser asintomáticos: los neoplásicos. Estos configuran una patología grave que apremia a un tratamiento urgente. Lamentablemente, el hecho de que no den síntomas o que estos sean sutiles y escasos no nos permite diagnosticarlos precozmente, salvo por medio de ecografías.

El complejo desarrollo embriológico del ovario explica la complejidad de los tumores que en él se originan. La clasificación de los mismos se basa fundamentalmente en la histogénesis, dicho de otra manera, en las células originales.

Los tumores benignos representan del 75 al 80 por ciento de los tumores de ovario y, de estos, el 90% son quistes. Aparecen mucho más en la etapa reproductiva, sobre todo entre los 20 y los 45 años. Suelen ser asintomáticos o bien cursar con molestias pélvicas vagas producto de la compresión, pesadez y dolorimiento. Pero son los trastornos menstruales, el síndrome emocional pre-regla, lo que la mayoría de las veces nos debe hacer pensar en ellos.

La torsión, rotura y hemorragia de los mismos son complicaciones muy poco frecuentes, pero que en el seguimiento médico ginecológico, por supuesto, se tienen en cuenta.

La historia clínica minuciosa, la exploración clínica, el examen ginecológico y la ecografía transvaginal es lo que lleva a un diagnóstico de certeza, a la vez que diferencial de otras patologías pélvicas.

Por todo esto, es por lo que a la hora de encontrar un quiste en el ovario, hay que averiguar qué tipo de quiste es y precisar el diagnóstico lo más posible.

En base al resultado, podremos optar por la siguiente conducta:

- Revisar pautas alimenticias tóxicas.
- Revisar la modalidad de vida (estrés cotidiano, temores, etc.).
- Tratamiento homeopático, observación clínica y ecografía de control cada 3-4 meses.
- Hasta 6 cm, con características ecográficas benignas, la actitud puede ser de espera hasta un año o punción ecodirigida (hacer una ecografía y simultáneamente punzar para extraer líquido del quiste y analizarlo).

Con medicina homeopática muchos de los quistes desaparecen o disminuye su tamaño, pero sobre todo se modifica el síndrome pre-regla que tanto molesta a la mujer, así como también la regularidad del ciclo menstrual. De no ser así y si el quiste persiste, la indicada es la acción quirúrgica, incluso para hacer un diagnóstico certero a posteriori. Pero con la cirugía debemos ser cautos y agotar antes las posibilidades de una curación a través de métodos no invasivos, naturales y holísticos, o sea, con una visión más integral no solo del padecimiento en sí, sino de la persona que lo sufre.

Un duelo no resuelto

María es una mujer de 38 años, abogada de cierto prestigio que se dedica al derecho de familia y vive con su pareja desde hace dos años. Consulta porque “se le ha desajustado la regla”: en los últimos meses le ha venido irregularmente, con poca cantidad, y lo más importante es el brusco cambio de humor, la irritabilidad y tristeza antes de que le baje.

Es la última de cuatro hermanas. Sus padres y abuelos maternos, emigran desde Andalucía antes de su nacimiento. Cuando tiene 7 años, se separan sus padres... no sabe explicar por qué. Tampoco sabe por qué es ella la única de las hermanas que no siguió teniendo una relación fluida y frecuente con su padre.

Ante las primeras preguntas de la historia clínica, al nombrarlo, se pone a llorar. Explica que falleció cuando ella tenía 17 años de un infarto. Llama mi atención la presencia de esta *berida* en María, como si hubiera sido hace poco tiempo y no hace más de 20 años, como su biografía indica. Otro momento en que se queda apesadumbrada en la anamnesis es cuando relata el antecedente de un embarazo interrumpido a los 30 años, porque “no era el momento ni las circunstancias ade-

cuadas para ser madre, pero yo lo hubiera tenido si mi novio de entonces me hubiera apoyado”.

No refiere antecedentes de patología familiar relevantes, salvo un linfoma de su abuela materna, en remisión luego del tratamiento. De la familia paterna no conoce datos, porque tanto ella como sus hermanas no han seguido en contacto cercano después de la muerte del padre. Tampoco comenta más antecedentes patológicos personales, salvo haber sido operada de las amígdalas a los 4 años, y el aborto a los 30.

Está preocupada y triste por lo que le ocurre, y lo asocia a la duda de si tener o no hijos. Siente que tiene una buena situación afectiva y laboral, pero algo aún sin resolver, aunque no sabe precisar qué es. Tras el examen ginecológico y una citología vaginal que no arrojan datos de patología, aparecen en una ecografía ginecológica dos quistes de no más de 35 mm cada uno en el ovario izquierdo, de características ecográficas benignas.

Tratamiento y evolución

Le indico algunas pautas de alimentación para corregir hábitos tóxicos. Y le sugiero que camine lo más que pueda o haga ejercicio, ya que según me explica lleva una vida sedentaria a la vez que tiene muchos compromisos, tanto sociales como laborales, que le dejan poco tiempo para sí misma.

Elijo para su tratamiento un medicamento homeopático: Natrum Muriáticum 1000 K, en dosis de 13 glóbulos una vez a la semana, durante tres meses. El núcleo de Natrum, como el de todo medicamento homeopático constitucional, es mental. Para Natrum, la presencia del pasado, bueno o malo, pero presente hoy es su núcleo. La pena, la melancolía, el enfado no resuelto, el rencor... también lo son.

En un primer momento dudé de si su sentimiento de abandono, por las dos circunstancias en las que pierde a su padre (la separación y su muerte), era el sentimiento guía, en cuyo caso habría prescrito otro medicamento (Pulsatilla), pero luego observé mucho más la pena y la sensación de pérdida como el sentimiento vigente, que mostraba un duelo aún no hecho.

Vuelve a los tres meses de tratamiento con una nueva ecografía y observamos que ambos quistes están iguales, con las mismas dimensiones. Pero ella dice estar mejor, subjetivamente mejor. Le vino la regla con regularidad cada 28-30 días y le duró lo mismo de siempre. Pero en lo que más énfasis ha puesto ha sido en su cambio de humor. Al poco tiempo de iniciar el tratamiento, pasó unos días de “¡una pena infinita, mucha tristeza y la sensación de que estaba peor!” Esto fue mermando casi sin darse cuenta y no volvió a aparecer.

Indico Natrum Muriáticum 1000 K en una toma de 13 glóbulos, una noche cada 15 días, más el mismo medicamento homeopático 35 CH 3 gl, cada día.

La paciente vuelve a una segunda revisión a los tres meses, se sigue sintiendo mejor emocionalmente, ya sin la tristeza que le invadía al conocerla, ni los cambios tan bruscos de humor. Trae una nueva ecografía donde observo no ya solamente que no hay quistes, sino que también se ve una reserva ovárica (células precursoras de la ovulación) buena para la edad de la paciente. Se lo comento sabiendo que esto reabrirá y fortalecerá en ella el pensamiento de la maternidad. La despido con una nueva cita para dentro de ocho meses, sin medicación. Veremos qué nos deparará ese nuevo encuentro.

MÓNICA PUGA LOMBARDO. MÉDICA HOMEÓPATA, GINECOLOGÍA PREVENTIVA-ENFERMEDADES DE LA MUJER



ASISTENCIA SANITARIA ESPECIALIZADA EN MEDICINA NO CONVENCIONAL

MEDICINA NATURISTA

JOSEP LLUÍS BORDONCIS (pediatra). Medicina general. Diagnóstico por el iris. NOEL GARCIA (médico). Medicina de la Infancia y Antroposofía. PEDRO RÓDENAS (médico). Medicina general. Revisión de hábitos. Tratamiento con plantas en procesos oncológicos.



MEDICINA HOMEOPÁTICA

SERGIO ABANADES (médico). Medicina Integrativa. Homeopatía. Medicina Lunar. Farmacología Clínica. GINECOLOGÍA



Revisiónes Ginecológicas. Ginecología Preventiva. MANUELA CUEVAS (médica). Homeopatía Familiar. Contracepción. Embarazo. MÓNICA PUGA (médica). Trastornos físicos y emocionales de la mujer. Asesoramiento y tratamiento en infertilidad de la pareja.

MEDICINA TRADICIONAL CHINA ACUPUNTURA

CRISTINA DOMINGO (médica). CREU FORÉS (médica). Medicina general. Diagnóstico energético.



PSICOLOGÍA



ROGER JOVER (psicólogo). Psicología para niños y adolescentes. Orientación a padres. ALICIA MOYA (psicóloga). Psicología para la salud para enfermos crónicos. M. DOLORS PALLARÉS (psicóloga). Orientación psicológica. Psicoterapia y técnicas de relajación.

DESARROLLO PERSONAL

ROSALINA SICART (psicóloga, psicoanálisis). Aprender de la experiencia.



OSTEOPATÍA



LOUISE BARROW (osteópata). AINHOA GOENAGA (fisioterapeuta, osteópata). DIEGO POTÉS (fisioterapeuta, osteópata). Tratamiento de trastornos funcionales para niños y adultos. Osteopatía craneosacral y visceral.

TERAPIAS MANUALES

AIREA GÓMEZ (diplomada). Quiromasaje. Reflexología podal. Terapia linfática. Tratamientos naturales de la piel.



FISIOTERAPIA GLOBAL ACTIVA



HERMINIA GARCIA (fisioterapeuta). Tratamiento y prevención de las distorsiones de la postura y movimiento del aparato locomotor.

SOFROLOGÍA

AUREA GÓMEZ (master en Sofrología Caycechan). Aumento de la conciencia de uno mismo a través de la auto observación física y mental y las técnicas de relajación y visualización.



YOGA Y MEDITACIÓN



LORENA MARIQUÁN (profesora). Unión del cuerpo mente y emociones a través de asanas, pranayamas, caris, meditación y relajación.

PARA AMPLIAR INFORMACIÓN:

www.integralcentremedic.com
Teléfono: 934 677 420
C/ Diputación, 321, 1º D. 08009 Barceoneta
info@integralcentremedic.com