

## Ser madre

### Entender y modificar el ciclo femenino sin inhibirlo.

**M**artina viene por primera vez a verme a los 37 años. Es secretaria de dirección en una empresa multinacional desde hace años. El trabajo que le gusta, y con él se siente satisfecha.

En principio vino a la consulta por una revisión ginecológica de rutina. Durante la misma, me comenta que no le viene la regla desde que dejó de tomar la píldora anticonceptiva hace unos meses.

Empieza a contarme que su primera regla llegó a los 12 años. A los 16 años, después de 4 años con reglas muy irregulares (cada 45/50 días, otras veces cada 17 días) algunas escasas y otras muy abundantes, su madre le sugiere y la acompaña a tener una visita con su ginecólogo.

El diagnóstico en ese encuentro fue de Ovarios Polimicroquísticos por los síntomas y la imagen ecográfica. El médico le explicó que era algo bastante común. Sus ovarios eran “perezosos” e inmaduros, por lo cual la conducta a seguir era tomar anticonceptivos orales, o sea “la píldora”, y que con ello tendría reglas regulares cada mes. Era verdad lo que el médico le vaticinaba.

Con el tratamiento Martina comenzó a tener reglas regularmente cada mes. Lo que el médico no le llegó a explicar, era que sus ovarios con este tratamiento dejaban de funcionar. Quedaban inhibidos o “fuera de juego” como se dice en la jerga popular.

Todo el trabajo que mensualmente, o sea en cada ciclo, hacen los ovarios para secretar primero estrógenos, y luego estrógenos y progesterona, y en medio de eso, la ovulación, queda totalmente tapado e inhibido por el anticonceptivo hormonal. Los ovarios a fuerza de no trabajar mes a mes, año a año, en muchos casos acaban sin volver a hacerlo. O sea no vuelven a ovular, ni provocan la menstruación. Éste era el estado en que



se encontraba en el momento de asistir a mi consulta.

#### Historia clínica

Martina es la mayor de una familia con cuatro hijos varones más. Sus padres viven en la misma ciudad que ella, junto con los dos hijos menores. Los dos hermanos mayores han emigrado a Alemania en busca de trabajo hace ya unos años, y no tienen hijos todavía. Ha vivido con sus padres hasta los 27 años, edad en la que logra independizarse. Ha tenido un par de parejas de algunos años cada una, de las cuales casi no habla.

Su relación importante es la actual. Es una relación de más de 13 años. Él es economista cercano a su edad que trabaja en una empresa familiar de materiales para la construcción. No existen antecedentes de ninguna enfermedad importante en ella, ni entre sus datos heredofamiliares.

Es una mujer dinámica, trabajadora, comprometida con sus ideas tanto en lo laboral, como en lo social. En los últimos tiempos han comenzado a jugar con la idea de tener un hijo. Y es ahí cuando chocan con la situación de que no llegaba la regla después de meses de haber dejado los anticonceptivos.

#### Interpretación de los síntomas

Éste es el cuadro que presentaba Martina. Tomó la píldora durante muchos años, con algunos descansos periódicos (no todos los necesarios) pues creía que no ha-

bía problema en seguir usándola. Al dejar la píldora ante la presencia innegable del deseo de tener un hijo, se encuentra con la dificultad por la que consulta más allá del motivo manifiesto de una revisión ginecológica.

Lo primero que hice al acabar de recoger los datos de la Historia Clínica, fue explicarle cual era para mí su situación. Lo que yo entendía de lo que había ocurrido con su regla y de qué manera podíamos actuar. El medicamento que usamos fue Sepia 1000K en dosis semanal. En esa primer entrevista hice un examen ginecológico, una citología vaginal y solicité una analítica completa y hormonal, ecografía ginecológica y mamaria, y un espermograma de su compañero.

Pasados tres meses de tratamiento la paciente concurre a una revisión y comenta que la regla no ha venido, pero que había tenido síntomas como si le fuera a bajar. Me pareció un buen signo ese comentario, e indiqué seguir con Sepia 1000K, pero dos veces por semana, además de agregar un mantenimiento diario de Sepia 35CH. Los resultados de los estudios estaban dentro de lo normal salvo la analítica hormonal que mostraba muy aumentada la TSH. Esta hormona nos indica la poca respuesta ovárica para producir estrógenos. Martina a los pocos meses comenzó a tener “muestras” de regla, muy escasas al principio, y mejores después, pero aún tomando Citrato de Clomifeno, no volvió a ovular.

Su deseo de maternidad seguía y aumentaba con el tiempo. Me decía que en vez de resignarse a no poder, cada vez se entusiasaban más. También su compañero estaba ilusionado por lograrlo, pero era muy cauto y cuidadoso con las decisiones a tomar. A partir de esta visita, nos adentramos en el tema de las técnicas de reproducción asistida. Hablamos mucho de los pro y contras del tema. De qué significaba cada una de las distintas técnicas, etc. Posiblemente que al no lograr obtener sus óvulos tras la estimulación ovárica, le ofrecerían un óvulo de donante. Sobre esto también pudimos hablar, y desentrañar fantasmas deseos y temores. No pudimos dejar de tratar el tema de que una vez más su cuerpo recibiría hormonas con el concebido riesgo que eso supone. Este tema si bien la entristeció, no abolió su claro deseo de tirar para adelante e intentar ser madre.

### Reflexión

Quienes estamos en contacto con la clínica ginecológica día a día sabemos la dificultad que tienen muchas mujeres en volver a tener una regla normal o embarazarse después del uso prolongado de anticonceptivos hormonales.

Resulta difícil creer en la recuperación inmediata de la regla (una de las argumentaciones de la industria farmacológica) y la ovulación después de abolirlas químicamente. Generalmente no se informa a las mujeres de los efectos secundarios que puede producir el uso prolongado de dosis altas de estrógenos.

Un estado de hiperestrogenismo puede provocar complicaciones como son cáncer de mama, cáncer de útero, obesidad, aumento de enfermedades autoinmunes, trombosis, disminución y pérdida de la libido, lo que conlleva a la falta de apetito sexual.

Inhibir el ciclo menstrual natural, sin medir las consecuencias a largo plazo puede ser peligroso. Como lo ha sido en su momento el uso abusivo de anticonceptivos orales que hoy, muchos años después, nos demuestra el aumento de incidencia de cáncer de mama en las mujeres de sociedades primermundistas. Los esfuerzos de investigación en los últimos 50 años se han centrado en inhibir el ciclo femenino en lugar de entenderlo y modificar sus síntomas como lo hace la Medicina Homeopática desde hace más de dos siglos, o la Naturista o la Acupuntura desde más tiempo aún.

### Resultado del tratamiento

Martina siguió viniendo a veces con su compañero, pero en general sola. Necesitaba hablar. Entender porqué descuidó y de alguna manera dañó ella misma su capacidad reproductiva natural.

Despejar miedos, dudas y silencios. Más de una vez penaba por sus ovarios tan maltratados, pero no se quedaba atrapada en ese sentimiento, sino que se aferraba con fuerza a sus posibilidades de ser madre. Logró en el segundo intento de la in-vitro quedarse embarazada de una niña que nació bien. Pudo sentir que si bien el óvulo con el que engendraría a su hija no era suyo, la sangre con la que lo alimentaría durante toda la gestación si lo era, así como también lo era ese sentimiento maternal del "nido" que sería su cuerpo para engendrar a ese/a bebe.

Una vez más confirmé que hablar y ser escuchada terapéuticamente despeja el cielo de nuestros deseos.

**MÉDICA HOMEÓPATA**  
GINECOLOGÍA Y PSICOANÁLISIS  
DE INTEGRAL CENTRE MÈDIC I DE SALUT

## ASISTENCIA SANITARIA ESPECIALIZADA EN MEDICINA NO CONVENCIONAL

**MEDICINA NATURISTA**  
**MEDICINA HOMEOPÁTICA**  
**MEDICINA TRADICIONAL CHINA-ACUPUNTURA**  
**GINECOLOGÍA Y MEDICINA DE LA MUJER**  
**PSICOLOGÍA Y DESARROLLO PERSONAL**  
**OSTEOPATÍA**  
**FISIOTERAPIA GLOBAL ACTIVA**  
**QUIROMASAJE**  
**DRENAJE LINFÁTICO**  
**REFLEJOTERAPIA PODAL**  
**SHIATSU**  
**ESTÉTICA NATURAL**  
**SOFROLOGÍA**  
**ASESORAMIENTO SOCIO-FAMILIAR**  
**MÉTODO TOMATIS®**  
**TRATAMIENTOS CON FANGO SULPHATHERM**

### HOMEOPATÍA

La homeopatía es una medicina segura y que se ha mostrado eficaz para resolver un elevado número de enfermedades que se presentan en la consulta tanto de medicina general como especializada, y **es en los trastornos crónicos o de repetición** donde la esfera de la homeopatía ha conseguido mejores resultados.

Además, los medicamentos homeopáticos tienen la ventaja de **no producir efectos adversos ni problemas en los niños o durante el embarazo.**

Josep Sala  
(Médico Homeópata)

Eulàlia Torrellas  
(Médica Homeópata)

Mónica Puga  
(Médica Homeópata,  
especializada en Ginecología)



#### PARA AMPLIAR INFORMACIÓN:

[www.integralcentremedic.com](http://www.integralcentremedic.com)

Teléfono: 934 677 420

C/ Diputación, 321, 1º 1º. 08009 Barcelona

[info@integralcentremedic.com](mailto:info@integralcentremedic.com)