

<i>Prefacio</i>	<i>pagina</i>
	2
<b>CAPÍTULOS</b>	
1. Qué Es la Homeopatía?	3
2. Los Remedios Homeopáticos para el Parto	4
Cuadro Basico de Remedios Homeopaticos para la Partera	5
3. Cómo Usar los Remedios Homeopáticos	6
4. La Inducción del Parto	12
5. Cambiando la Presentación del Bebé antes del Parto	16
6. Trabajo de Parto Falso (Preparatorio)	17
7. El Trabajo de Parto Prolongado, Dificil o Disfuncional	18
8. Trabajo de Parto Focalizado en la Espalda y la Posición Posterior	30
9. Remedios Utiles como Rutina para el Parto	32
10. Remedios Utiles como Rutina para el Postparto	32
11. La Hemorragia del Postparto	33
12. La Placenta Retenida	39
13. Infecciones del Puerperio	41
14. Daños al Cóccix y la Columna Vertebral	42
15. La Prevención y Curación del Desgarro del Perineo o Episiotomía	44
16. Sanando Después de un Parto Dificil o una Cesárea	46
17. El Recién Nacido	49
 <i>Postdata</i>	 53
 <b>REPERTORIO:</b>	 54
= GENERALES sintomas	56
= MENTALES/EMOCIONALES sintomas	57
= TRABAJO DE PARTO PROLONGADO/DIFICIL sintomas de	60
= TRABAJO DE PARTO FOCALIZADO EN LA ESPALDA sintomas de	62
= HEMORRAGIA POSPARTO sintomas de	63
= PLACENTA RETENIDA sintomas de	67
= EL RECIEN NACIDO sintomas de	68
= OTRAS CONDICIONES sintomas de	70
 RESUMEN DE LA ESENCIA DE LOS REMEDIOS	 72
INDICE ALFABETICO DE LOS REMEDIOS	75

**El Manual Homeopático Para La Partería**  
*Una guía práctica para el trabajo de parto, el parto y el postparto inmediato*

*Por Betty Idarius, L.M., C.Hom.*

*Traducido al español por Patricia Kay*

*(El libro original se llama "The Homeopathic Childbirth Manual: A practical guide for labor, birth, and the immediate postpartum period." Fue publicado en 1996 por Idarius Press, P.O. Box 388, Talmage, CA 95481, EUA. Esta traducción es exclusivamente para el Centro de Adolescentes de San Miguel de Allende, en San Miguel de Allende, Guanajuato.)*

***Prefacio***

El parto es un momento especial en la vida de una mujer. Es un período de evolución cuando se abre como flor a la maternidad, y nace la familia. Es el segundo portal de iniciación hace la encarnación de la sabiduría femenina inherente (el primer portal es la menarquía, el comienzo de la menstruación, y el último es la menopausia, la mujer sabia de edad). Al recibir el apoyo de su pareja, su familia, sus amigos y amigas, su partera, además de su ambiente, está *dando* a luz a su niño, y así tiene acceso a los poderes que vienen con la confianza en si misma, con rendirse con fé a los procesos mayores de la vida y con la pérdida del ego que la pemiten ser una madre sabia.

La homeopatía ofrece a la parturienta un apoyo suave y a la vez poderoso para superar los retos del camino. Es un sistema de medicina natural, sin los efectos colaterales que muchas veces vienen con la medicina moderna convencional.

El objetivo de este libro es darle a Ud. el poder para utilizar las medicinas homeopáticas con efectividad y seguridad durante el parto y en el período inmediatamente después, llamado el postparto, no importa si no tiene mucha experiencia. Este libro no es un sustituto para la partera o el médico, sino que le da una línea de acción para prevenir la necesidad de más intervención.

Le doy la bienvenida a un método curativo que le dará confianza en si misma y una comprensión del proceso curativo. Seguramente, experimentará muchos resultados poderosos al usar esta información, y solo es el comienzo de lo que tiene para ofrecer la homeopatía. La homeopatía es una ciencia/arte que requiere de una vida entera para estudiar y llegar a manejar en forma amaestrada. Hay una bibliografía de libros y recursos al final del libro para que Ud. continúe sus estudios.

Durante muchos años, como partera, he recibido la bendición de ser testigo y participe en el milagro del nacimiento. Para mí es claro que una mujer sabe intuitivamente exactamente cómo parir cuando recibe apoyo amoroso y cree en si misma. Espero que este libro le ayude a creer en esa sabiduría interior. ¡Feliz nacimiento!

**Capítulo 1**

## ¿Qué Es la Homeopatía?

La homeopatía es una forma de medicina natural que utiliza dosis incalculablemente pequeños de medicinas que estimulan la capacidad curativa del cuerpo mismo. Se basa en la aplicación sistemática de los principios de la salud y de la curación. Estos principios y su aplicación son tan verdaderos hoy como cuando fueron desarrollados hace 200 años.

La homeopatía fue desarrollada por un médico alemán, Samuel Hahnemann (1755 - 1843). Hahnemann tuvo un desencanto con los tratamientos médicos convencionales de su día. Por eso, dejó de practicar la medicina y se dedicó a traducir libros médicos. Su curiosidad y su deseo de encontrar las leyes de la curación, lo llevaron a experimentar con la corteza de un árbol llamado Cinchona (la quinina), que se usaba en la medicina convencional para tratar la malaria. Para su sorpresa, encontró que al tomar pequeñas cantidades de la quinina, su cuerpo tuvo una reacción a la droga, creando síntomas semejantes a los que sufren los efectos de la malaria. Hahnemann siguió con estas pruebas de manera meticulosa. A través de estas "pruebas" descubrió cuales síntomas salieron en una persona sana por tomar distantes substancias.

Esto fue el comienzo de la aplicación médica de "La Ley de Semejantes." Esta ley proclama que una substancia que puede curar una enfermedad, produce en una persona sana los mismos síntomas que produce la enfermedad, el semejante cura lo semejante. Esta ley de la naturaleza fue reconocida anteriormente por ambos Hipócrates y Paracelso. Hahnemann fue el primero en probar este principio sistemáticamente y en establecerlo como fundamento básico de un sistema de medicina.

Hahnemann continuó con sus pruebas para descubrir qué tan pequeña podría ser la dosificación de una droga para estimular una respuesta curativa y a la vez eliminar los efectos tóxicos. Desarrolló un proceso conocido como la "potentización," que involucra la dilución sucesiva alternándose con la succusión (sacudir vigorosamente) o la trituración (moler). Estas dosis se llaman "potencias." La potentización rinde a la medicina libre de toxicidad y elimina los efectos colaterales a la vez que incrementa su potencial para la curación.

La homeopatía es un sistema holístico o integral de medicina. Reconoce que todas las partes del cuerpo, además de la mente y las emociones, son interdependientes. Por eso, todos los síntomas de una persona se toman en cuenta para encontrar una sola medicina curativa.

La homeopatía tiene la meta de restaurar al individuo a un estado mayor de salud general, vitalidad y libertad. Los síntomas de una enfermedad, según la filosofía homeopática de curación, se ven como una representación del mejor esfuerzo de parte del cuerpo para curarse. Los síntomas son positivos, ya que son las respuestas adaptivas a los factores estresantes experimentados por un individuo. Por eso, la homeopatía no suprime los síntomas, sino que estimula las defensas generales del cuerpo o su vitalidad para completar el proceso curativo. El resultado, en la mayoría de los casos, es la eliminación de los síntomas de la enfermedad con una mejoría generalizada de la salud.

Hoy en día, las medicinas homeopáticas (remedios) son preparadas en farmacias homeopáticas, según las especificaciones delineadas en el manual llamado, "La Farmacopea Homeopática de los Estados Unidos." Este manual está reconocido por la FDA (Administración Federal de las Drogas, una agencia de los Estados Unidos que rige las leyes sobre las medicinas y drogas). La mayoría de los remedios se hacen de las plantas, minerales, metales, venenos de los animales y sus sucedáneos, además de drogas químicas. Los remedios están preparados en forma de glóbulos de azúcar, tabletas de lactosa o líquidos.

Los remedios homeopáticos son baratos y seguros. Cualquier persona interesada puede aprender a usar los remedios para tratar las enfermedades comunes que normalmente requieren de cuidados médicos convencionales. Sirve a aquellas personas quienes quieren asumir mayor responsabilidad para su propia salud.

La homeopatía se practica en casi todo el mundo. Es particularmente popular en Inglaterra, Francia, India, México, Brazil, Argentina y en los países que anteriormente formaban parte de la Unión Soviética. La familia real de Inglaterra ha recibido atención homeopática desde los años 1930's. Desde hace 200 años, hay experiencia clínica que comprueba el tratamiento efectivo y seguro en el tratamiento y la prevención de la enfermedad con el uso de la homeopatía.

La historia de la homeopatía en los Estados Unidos es fascinante. En el siglo diecinueve, fue muy popular en este país. Se fundó la primera asociación médica de esta índole en 1844, y se llamó El Instituto Norteamericano de Homeopatía. Terminando el siglo, uno en cuatro médicos usaba la homeopatía. Había 22 facultades de medicina homeopática y más de 100 hospitales homeopáticos. La razón de que la homeopatía se cayera en desuso en Estados Unidos se debía a varios factores. Estos incluyeron: la aceptación de una visión más mecánica y menos integral de la enfermedad y del cuerpo; avances en la medicina quirúrgica y farmacéutica; la oposición de parte de la AMA (Asociación Médica de Norteamérica), fundada en 1846, cuyo código de ética prohibió que sus miembros consultaran con médicos homeopáticos y cuyos miembros ortodoxos influyeron en la creación de leyes en contra del entrenamiento de homeópatas además de su práctica; y finalmente, hubo desacuerdos entre los mismos homeópatas con respecto a su doctrina y sus políticas. Hoy, la homeopatía nuevamente está experimentando una ola de popularidad ya que hay interés renovado en las leyes naturales de la curación y un desencanto con los tratamientos médicos estándares de nuestros tiempos.

La información presentada en este libro, paso a paso, le dará a Ud. acceso al uso seguro y efectivo de la homeopatía y su potencial para apoyar el proceso del parto.

## Capítulo 2

### Los Remedios Homeopáticos para el Parto

Los remedios que siguen en la lista son los más comunes para usar durante el parto. Sin embargo, es posible que el individuo necesite un remedio más específico a su constitución. Si la parturienta ha tenido otros partos, puede ser útil entender el patrón de un parto previo o el patrón de su reacción a otras situaciones difíciles en su vida. También, se considera cómo responde normalmente al dolor, tanto físico como mental o emocional. Así, se lleva al parto el remedio que puede servir a esta mujer. Otra sugerencia es pedir a un homeópata profesional su consejo sobre una persona en particular si ninguno de los remedios parece adecuado a su caso.

Si la mujer embarazada consulta regularmente con un homeópata y sabe cuál es su remedio constitucional, se debe llevar al parto. Es posible que una dosis es todo lo que necesite durante el parto.

Los remedios que aparecen con letras oscuras son los más importantes para llevar al parto.

Los remedios que aparecen con letras comunes, son los más comunes para el parto.

*Los remedios que aparecen con letra cursiva no se usan con tanta frecuencia. Lea su descripción*

*para decidir se Ud. quiere incluirlos en el botiquín.*

(Nota de la traductora: Se incluyen las abreviaturas comunmente usadas en los repertorios, después de cada remedio.)

Aconitum napellus 200c (Acon.)  
Antimonium tartaricum 200c (Ant-t.)  
Arnica montana 30c y 200c (Arn.)  
Arsenicum album 200c (Ars.)  
Belladonna 200c (Bell.)  
*Bellis perennis 30c (Bell-p.)*  
Caléndula 30c (Calen.)  
Tintura de Caléndula  
*Camphora 200c (Camph.)*  
*Cantharis 200c (Canth.)*  
Carbo vegetabilis 200c (Carb-v.)  
Caulophyllum 30c y 200c (Caul.)  
Chamomilla 200c (Cham.)  
China officinalis 200c (Chin.)  
Cimicifuga 30c y 200c (Cimic.)  
*Cinnamomum 200c (Cinnm.)*  
Coffea 200c (Coff.)  
Crocus sativus 30c (Croc)  
*Crotalus horridus 200c (Crot-h.)*  
*Digitalis 200c (Dig.)*  
Erigeron canadense 30c (Erig)  
Gelsemium 30c y 200c (Gels.)  
*Gossypium 30c y 200c*  
Hamamelis 200c (Ham.)  
Hypericum 30c (Hyper.)  
Ignatia 30c y 200c (Ign.)  
Ipecacuanha 200c (Ipec.)  
Kali carbonicum 30c (Kali-c.)  
Kali phosphoricum 6x (Kali-p.)  
*Lachesis 200c (Lach.)*  
Laurocerasus 200c (Laur.)  
*Ledum 30c y 200c (Led.)*  
*Millefolium 200c (Mill.)*  
*Natrum muriaticum 200c (Nat-m.)*  
*Nux vomica 30c ó 200c (Nux-v.)*  
*Opium 200c (Op.)*  
Phosphorus 200c (Phos.)  
*Platina 200c (Plat.)*  
Pulsatilla 200c (Puls.)  
Pyrogenium 200c (Pyrog.)  
Rescue Remedy (Remedio de Rescate en las flores de Bach)  
Sabina 200c (Sabin.)  
Secale 200c (Sec.)  
Sepia 200c (Sep.)  
Staphysagria 30c (Staph.)  
*Trillium 200c (Trill.)*

### Capítulo 3 Cómo Usar los Remedios Homeopáticos

La homeopatía es una herramienta segura y poderosa para apoyar el proceso del parto. Los remedios se pueden usar además de otras recomendaciones. (Nota: este libro es para mujeres embarazadas, homeópatas y parteras. Algunos capítulos, sin embargo, como el capítulo titulado "Hemorragia del Postparto", o "Placenta Retenida", son principalmente para las parteras.)

Los remedios homeopáticos son seguros en su uso durante el embarazo y el parto, si se utilizan con sentido común. De hecho, este período es ideal para ser tratado con homeopatía. La naturaleza provee a la embarazada con grandes cantidades de energía vital para hacer un bebé sano. Precisamente por esto, ella responde rápida y claramente al remedio bien seleccionado. La homeopatía puede aumentar su salud en general, dándole más vitalidad y así mejorar la salud de su bebé por nacer. A diferencia de otras medicinas, los remedios homeopáticos, cuando se usan según los principios de la homeopatía clásica, son seguros y benéficos para el feto.

Es difícil hacer daño con la homeopatía, pero se debe usar el sentido común. La homeopatía no es un sustituto por la atención médica de una persona entrenada para atender el embarazo y el parto. Este libro asume de antemano que esta persona entrenada está dando la atención adecuada durante el embarazo, el parto y el puerperio.

Hay un peligro posible si alguien toma un remedio homeopático con demasiada frecuencia durante mucho tiempo porque se puede causar los síntomas que uno está tratando de curar o pueden surgir otros síntomas adversos. Esta es la manera en que se prueba un remedio. Para evitar esto, considere: Un remedio homeopático o funciona, y es obvio porque hay resultados positivos, o no funciona, y no pasa nada.

*No continúe con el remedio en las siguientes situaciones:*

--si los síntomas no mejoran con cada toma,

--si los síntomas empeoran con cada toma,

--si otros síntomas comienzan.

Deje de tomar (o dar) el remedio en cuanto los síntomas están en marcha de mejoría. El remedio ha estimulado el proceso curativo del cuerpo, y el cuerpo debe seguir solo. Este concepto se explica más en la sección llamada, "Repitiendo la Dosis" más adelante. Si tiene duda, consulte con un homeópata profesional.

Algunos libros aconsejan que se debe dar a la embarazada un remedio o varios remedios diario durante el último mes del embarazo para facilitar el parto. Si ella no tiene los síntomas actuales o una historia de la sintomatología hallado en el remedio, esta práctica podría provocar los síntomas que uno quiere evitar. Por esta razón, creo que se debe evitar el uso de remedios homeopáticos como rutina y durante mucho tiempo sin una indicación para su uso.

#### Escogiendo el Remedio

La receta homeopática se basa en una visión integral de la persona. A pesar de que una persona puede tener varios síntomas tanto físicos como psicológicos, tiene un solo desequilibrio. Todas las partes del cuerpo, además de la mente y las emociones, son interdependientes. El desequilibrio subyacente se manifiesta a través de estos síntomas. Se consideran todos los síntomas de una persona para comprender el retrato individual, y así el "estado" individual.

La "totalidad de los síntomas" o el "estado" individual son contemplados para encontrar un solo remedio que es el semejante. El uso de un solo remedio es un principio básico de la homeopatía según esta visión de la salud.

Hay que hacerse las siguientes preguntas:

¿Cómo está reaccionando la parturienta a su trabajo de parto y su ambiente?

¿Cómo se siente?

¿Cuál es su estado psicológico?

¿Tiene miedo? ¿De qué?

¿Qué síntomas físicos requieren de alivio?

¿Qué síntomas acompañan el problema principal?

¿En general, qué es lo que le da alivio físicamente y qué es lo que le empeora, específicamente?

¿Qué es su estado general: sueño, sed, apetito, temperatura corporal, sudoración, vitalidad?

¿Qué es lo que la distingue de otras parturienta? ¿Qué es su experiencia individual?

Ud. quiere emparejar su estado individual con el solo remedio que es el más semejante. Utilice aquellos síntomas que son los más intensos o peculiares con respecto a la mujer. ¿Qué es lo que la hace peculiar? Muchas veces, al entender esto, uno entiende la respuesta mental/emocional que está experimentando o el síntoma físico para el cual se está recetando. No hay que dar demasiada importancia a los síntomas comunes a las embarazadas, tal como sentirse vulnerable, tener poco interés en las relaciones sexuales o experimentar más calor o sed de lo usual, porque estos síntomas son comunes a muchas embarazadas. Sin embargo, si el síntoma es particularmente fuerte para una embarazada en particular según lo que es normal para ella, puede que el síntoma le guíe al remedio correcto.

Utilice los síntomas generales (sueño, sed, apetito, temperatura corporal, sudoración, vitalidad en general, además de los síntomas del estado mental/emocional) para confirmar el remedio o para distinguir entre dos remedios. Los síntomas generales tienen mucho valor porque representan la reacción de la persona como totalidad, no solamente una parte de la persona. Por eso, representan un nivel de respuesta más profundo para poder reestablecer el equilibrio y la salud..

Los síntomas generales tienen las sub-divisiones de síntomas mentales generales y síntomas físicos generales. Los síntomas mentales generales consisten en los síntomas del estado mental/emocional; por ejemplo: irritabilidad, coraje, sensible, lloroso, etc. Un síntoma general importante se ve en un síntoma físico y representa una reacción del cuerpo entero. Por ejemplo, la falta de tonicidad uterina manifestada en el remedio *Sepia* se ve también en una flojera general al observar la falta de

tono en los músculos abdominales, el estreñimiento, la incontinencia urinaria, el prolapso uterino posible, además de su falta de energía y una sensación de apatía. El ejercicio vigoroso la mejora porque la saca temporalmente de su estado "flojo". Esta flojera es un síntoma general que se expresa a través de varios síntomas físicos y mentales.

Una receta homeopática también se basa en los síntomas generales fuertes o poco usuales o en un síntoma físico único cuando los síntomas mentales/emocionales son débiles o ausentes. Si un remedio se dirige claramente al síntoma para el cual se está recetando, puede ser un remedio efectivo. Por ejemplo, *Pulsatilla* tiene el síntoma fuerte general de cambiabilidad. Se puede recetar para una mujer cuyas contracciones van y vienen pero no se estabilizan en un buen trabajo de parto, basado en esta cambiabilidad. La confirmación por algún síntoma mental/emocional sería mejor, pero no es necesario para que la receta sea efectiva.

Al describir los remedios, estoy tratando de pintar un retrato en su mente de cómo aparecería una mujer requiriendo tal remedio; ¿cómo se vería? ¿cómo se sentiría? ¿cómo se escucharía? Por esta razón, y para no usar muchas palabras redundantes, yo utilizo el nombre del remedio para representar a una mujer requiriendo este remedio. Obviamente, un remedio no puede sentir o experimentar nada. Así, por ejemplo, cuando digo, "*Caulophyllum* puede parecerse como *Pulsatilla*. Las dos son suaves, dulces y llorosos," me refiero a una mujer quien puede ser beneficiada por el uso de *Caulophyllum* o *Pulsatilla*. No se confunda por esta personalización de los remedios.

También se dará cuenta que me refiero a "tipos" específicos al describir los retratos de los remedios; por ejemplo, "el tipo *Arsenicum*," o "el tipo *Pulsatilla*." La homeopatía clásica receta basada en los síntomas y el estado del individuo, pero también se ha fijado que hay personas de ciertas tipologías, quienes reaccionan de forma fuerte a ciertos remedios (se llaman "tipos constitucionales"). Por eso, los homeópatas pueden decir, por ejemplo, que, "el tipo característico de una mujer *Phosphorus* es alto, delgado, delicado con dedos largos." Esta manera de pensar tiene sus limitaciones, ya que, en realidad, es necesario considerar a cada persona como individuo. Sin embargo, para la conveniencia de lenguaje, Ud. encontrará tales descripciones incluidas en este libro.

Cada descripción de los remedios representa el estado "enfermo" que se puede curar con el mismo remedio. La razón de esto es porque según la ciencia de la homeopatía, una substancia capaz de producir los síntomas de una enfermedad en una persona sana, curará los mismos síntomas en una persona enferma cuando la substancia se ha preparado y usado de acuerdo con los principios homeopáticos. Por eso, cuando yo escribo, "*Caulophyllum* tiene dolores agudos con calambres y piquetes," o "*Aconitum* tiene ataques repentinos e intensos de miedo con una cara rojiza, palpitaciones de corazón y un pulso retumbante," Ud. querrá considerar este remedio si la mujer para quien está recetando tiene estos mismos síntomas.

Yo sugiero que primero lea un capítulo para tener un sentido general del retrato de cada remedio descrito. Sería raro que su paciente tuviera todos los síntomas que encuentra en la descripción del remedio. También sería raro que tuviera el estado mental/emocional tan extremo como la descripción. Considere el estado mental/emocional como algo progresivo que va desde poco hacia severo. Su paciente caerá en algún punto en ese continuum al asemejarse el estado general del remedio.

Al concluir las descripciones de los remedios, he incluido información para ayudarle a diferenciar entre aquel remedio y otros con síntomas parecidos.

Los remedios están colocados en orden alfabético en una ó dos secciones: "Los Remedios para



Considerar Primero," y "Otros remedios para considerar."

También hay un repertorio al final del manual (vease alla) subdividido de acuerdo a los capitulos del manual. Uselo para considerar todos los remedios específicos para un síntoma en particular.

En las descripciones de los remedios, el retrato mental/emocional aparece primero, seguido por los síntomas físicos generales y los síntomas característicos (únicos) físicos. En algunas instancias, cuando un remedio es recetado para un síntoma particular físico, como es *Arnica* para moretones, o *Caulophyllum* para las contracciones débiles y descoordinadas, sólo los síntomas físicos pueden aparecer en el texto.

Cuando el remedio correcto empieza a actuar, la respuesta puede ser rápida y casi "milagrosa." También ocurre que uno prueba varios remedios sin el resultado deseado. Tenga paciencia, pues es parte del proceso de aprender la homeopatía. Con el tiempo y la experiencia, los remedios llegan a parecer como buenos amigos, y Ud. llega a reconocer el estado general y los síntomas específicos que requieren de su uso.

### Escogiendo la Potencia

Los remedios homeopáticos están preparados en potencias distintas. Yo considero como bajas potencias las siguientes: 6x, 12x, 30x, 6c, y 12c. La potencia 30c es mediana, y las altas son 200c y 1M. La 30c es una potencia buena para la mayoría de las situaciones de auto-cuidado. Sin embargo, para una situación de emergencia, como la asfixia neonatal (el recién nacido tiene dificultad para respirar) o una hemorragia, querrá tener a la mano las potencias más altas, como la 200c. Esta potencia también sirve para las etapas intensas del parto. Muchas parteras llevan esta potencia en sus botiquines.

En general, Ud. quiere emparejar la intensidad y la gravedad de la situación con la potencia. Una situación leve se trata con una potencia baja y se puede repetir según la respuesta. Una situación intensa o severa responde mejor a una potencia alta. La vitalidad requerida para una situación severa acaba más rápido el remedio. Así, una potencia alta sirve durante un período más largo y no requiere de repetición de tomas tan frecuentemente. Con una potencia baja, hay que repetir la toma más seguido.

No se enrede demasiado con la potencia. La ley dorada al escoger una potencia es, *la potencia que tiene a la mano es la correcta*. Es más importante escoger el remedio correcto que la potencia correcta.

### Cómo Tomar el Remedio

Los remedios homeopáticos vienen en forma de glóbulos de distintos tamaños. Se pueden tomar "a secas" por debajo de la lengua o disueltos en agua para tomarlos a cucharadas.

La cantidad o tamaño de la dosis en la homeopatía no importa tanto como con la medicina de patente. Un bebé puede tragarse un frasco entero de una medicina homeopática y es igual a una toma. No hay peligro.

Yo recomiendo para una toma o una dosis:

--2 glóbulos medianos

O

--5 glóbulitos chicos (tamaño chochito)

O

--1 ó 2 tabletas

O

--Agregue un glóbulo o tableta a 4 onzas de agua, mezcle rápidamente entre 15 a 20 veces, y tome una cucharada cafetera. El remedio no tiene que ser disuelto antes de tomarlo. Mezcle vigorosamente de nuevo antes de tomar cada dosis. Cubra la tasa con una hoja de papel limpio entre cada toma.

Con cuidado, vacie los glóbulos en la tapa del frasco. Trate de no tocarlos. Luego deje caer los glóbulos en la boca, por debajo de la lengua y deje que se disuelven. No deje que la tapa toque la boca o la lengua. Ponga la tapa en el frasco de nuevo.

Es importante no contaminar el frasco con bacterias u otras sustancias. No ponga nunca un glóbulo que ha caído al piso de nuevo al frasco, ni tampoco aquél que haya sido tocado. Térelo.

Para un recién nacido, la dosis es igual que la dosis para un adulto. Para prevenir que no se atragante, puede romper los glóbulitos entre dos cucharas limpias y luego colocar el polvo en su boca. También se puede poner los glóbulos en agua como ya se mencionó y darle el remedio en agua. Este método conviene en los casos que requieren de la repetición de tomas.

La paciente no debe poner nada en su boca ni 10 minutos antes de la toma, ni 10 minutos después. Se puede tomar agua simple si es absolutamente necesario. La regla no se aplica a los recién nacidos quienes están amamantando.

Mientras está recibiendo un tratamiento homeopático, la paciente debe evitar algunas sustancias porque interfieren con la acción de los remedios. Estas sustancias son:

--café (no importa si es descafeinado o no porque es la sustancia que es el café la que interfiere, no necesariamente la cafeína)

--el alcanfor (Vick's Vapor Rub, Noxema, Bálsamo de Tigre, Carmex, etc.)

--eucalipto, aceite de Tea Tree, incienso fuerte, perfumes, naftalina

--cobijas eléctricas

--drogas recreativas, como la marijuana

### Repitiendo la Toma

Como ya se mencionó el remedio homeopático funciona al estimular la respuesta curativa del cuerpo mismo. Por eso, no es necesario continuar tomando el remedio una vez que la respuesta se ha catalizado. En la homeopatía, usar más de lo indicado no sirve. Lo ideal es dar el remedio solo para estimular una respuesta curativa, y se repite sólo cuando los síntomas originales regresan.

Como una guía general:

--Para las situaciones leves (como sería la sensación de adolorido en el periné después del parto), utilice la potencia 30c, 3 a 4 veces por día. Si la receta es la correcta, una mejoría se notará dentro de 24 horas.

--Para las situaciones medianas, cuando es necesario saber que el remedio sirve (por ejemplo, con el trabajo de parto irregular, dolor en la espalda durante el parto, o el dolor en el postparto), repita la

potencia 30c cada 15 minutos en la primera hora; luego cada hora durante 3 horas; luego 3 veces por día durante varios días, o al requerirse. Se debe observar una respuesta curativa dentro de la primera hora (primeras 4 tomas) con el remedio correcto.

--Para el dolor severo, se puede dar una 30c, cada 3 a 5 minutos, durante unas tomas, y luego espaciando las tomas según sea la necesidad. Se debe observar que el dolor se disminuye después de varias tomas, y luego después de cada toma subsecuente. Luego cada toma debe ser más efectiva durante más tiempo.

--Para las etapas intensas del parto, la 200c es una buena potencia. Muchas parteras llevan esta potencia en sus botequines. Utilícela cuando está segura de su receta, o si la 30c ha funcionado pero ya no sirve como antes. Una respuesta curativa debe ser obvia después de una sola toma de la 200c. Es posible que se necesite una ó dos veces más si los síntomas vuelven.

--Para las situaciones de emergéncia, como la asfixia neonatal o la hemorragia postparto, utilice la potencia 200c. La respuesta será casi inmediata con el remedio correcto. Repita el remedio cada 10 segundos y cámbielo si no hay mejoría después de 2 tomas. Repita el remedio solo si recurren los síntomas originales. Si tiene sólo la potencia 30c, repítala como con la 200c. La mejoría se observa rápidamente con el remedio correcto.

### Cuidando los Remedios Homeopáticos

Los remedios homeopáticos guardan sus propiedades por un tiempo indefinido si son cuidados de la siguiente manera:

--Guárdelos en un lugar fresco, seco y oscuro.

--No deje que los olores fuertes los afecten, especialmente el alcanfor, el aceite de Tea Tree, perfumes y la neftalina. No es buena idea guardarlos en el botiquín medicinal.

--Guarde los frascos lejos del sol directo o el calor alto (50° C.) porque se desactivan los remedios.

--Regrese las tapas en los frascos con firmeza para evitar la contaminación.

--Si algunos glóbulos se caen al piso o son tocados, tírelos. No los devuelva al frasco.

## Capítulo 4

### La Inducción del Parto

El trabajo de parto comienza por interacciones complejas entre la madre y su bebé. Aunque no se entienden claramente todos los detalles de esta interconexión, lo que es evidente es que el apoyo al proceso natural mantiene la salud física y emocional de los dos mejor que las intervenciones artificiales.

Hoy en día, desgraciadamente, muchos partos son inducidos innecesariamente. A veces es necesario inducir artificialmente el parto, pero es raro. Hay que asegurarse que cuando se considera una inducción del parto, es verdaderamente necesario para mantener la salud de la madre y su bebé.

La razón principal para una inducción innecesario del parto es porque la fecha probable del parto no es la correcta. La fecha probable del parto se calcula con la fecha del primer día de la última menstruación. Esta menstruación debe haber sido normal, durando los días usuales con una cantidad normal del sangrado, no solamente un episodio de manchas de sangre.

La fecha de la última menstruación es la más precisa para calcular la fecha probable del parto. Sin embargo, si la fecha de la última menstruación no se sabe con certidumbre, es buena idea conseguir el estudio de un ultrasonido para evitar la ansiedad de una situación de un embarazo prolongado. Yo no recomiendo que se haga el estudio de ultrasonido en el primer trimestre porque éste es el período cuando se está formando el bebé con todos sus sistemas vitales. Aunque se considera como seguro el ultrasonido en general, aun no se sabe si tiene un efecto adverso a lo largo del tiempo. Por eso, es prudente esperar el segundo trimestre (13 semanas).

Hay que considerar que para precisar la fecha, el ultrasonido sirve mejor lo más pronto que se pueda hacer (después de las 13 semanas, como ya se explicó). Lo más preciso es antes de la semana 22 (la fecha será dentro de más o menos una semana), es menos preciso (más o menos dos semanas) si se hace entre 22 y 28 semanas de gestación, y no es muy preciso si se hace después de 28 semanas. La razón de esto es porque el feto empieza a crecer con su propio patrón individual en el tercer trimestre. Por eso, un ultrasonido hecho en el tercer trimestre no sirve mucho para precisar la fecha probable del parto.

Para la semana 41, uno se preocupa por el funcionamiento saludable de la placenta, el órgano responsable para nutrir al bebé físicamente dentro del útero. La vida de una placenta funcional dura aproximadamente 42 semanas, y luego empieza a deteriorarse, así dejando de nutrir bien al bebé. Hay pruebas sencillas, como La Prueba No-Estrés o el Perfil Biofísico, que se pueden hacer a partir de la semana 41 para detectar que la placenta está funcionando bien. Se deben hacer semanalmente hasta el comienzo del parto.

Sintocinón (Pitocina) es la hormona sintética que se usa para inducir el trabajo de parto. Las contracciones producidas con esta droga son más dolorosas que las del trabajo de parto natural. Así, el trabajo de parto puede ser más difícil para la madre y su bebé. Esto lleva consigo toda una cadena de problemas y más intervenciones. Por eso, cuando es posible, es preferible dejar que el trabajo de parto comience naturalmente.

El primer paso, y el más importante, que yo recomiendo cuando Ud. quiere comenzar un parto es pedir que la mujer y su pareja (si tiene uno), se sienten en un ambiente pacífico para hablar de corazón a corazón para limpiar cualquier obstáculo emocional que pudiera interferir con el parto. La mujer y/o su pareja podría(n) hacer esto con la ayuda de un amigo, terapeuta o alguien cercano.

Es importante que nadie se sienta culpado ni culpable, enjuiciado ni enjuiciador durante esta "limpieza". La pareja debe presentar sugerencias que ayudan en vez de críticas. Debe haber mucha honestidad y seguridad para que funcione este proceso. Cualquier emoción que surja tiene que ser permitida y expresada para poderse limpiar. Las lágrimas limpian y los sentimientos no lastiman al bebé. Déle a su pareja el aliento para explorar todos los pensamientos y los miedos, no importa tan insignificantes o penosos que pueden parecerse. Use el tiempo necesario para llegar a la sensación de estar completo. Si no se termina el proceso hoy, continúe mañana.

Esta lista da sugerencias de las áreas que se pueden explorar:

--¿Estamos listos para recibir al bebé en nuestras vidas?

--¿Hay algo que hay que hacer primero?

--¿Está lista la casa?

--¿Hay algo que es necesario limpiar en nuestra relación de pareja, en nosotros mismos o con alguien más?

--Si hay hermanitos, ¿están listos para la llegada de su nuevo hermano o hermana?

--¿Cómo nos sentimos con respecto al parto?

--¿Estamos preparados para soltar el embarazo (tal vez, sea el último embarazo planeado)?

--¿Tenemos apego a la atención especial que estamos disfrutando con este embarazo?

--¿Tenemos miedo de las responsabilidades de ser padres?

--¿Confiamos en el cuerpo de la mujer para parir al bebé con seguridad?

--¿Hay sentimientos desde experiencias pasadas que tenemos que enfrentar o limpiar (un aborto previo, una adopción, una experiencia de otro parto)?

--¿Fue difícil nuestro propio nacimiento? (A veces, las memorias del nacimiento propio de una persona surgen inconscientemente durante el parto. Si es posible, recomiendo que la pareja platique con sus madres para entender que pasó cuando nacieron. También hay técnicas para recordar el nacimiento y para limpiar los recuerdos negativos.)

--¿Confiamos en la partera?

--¿Nos sentimos seguros con las personas que van a estar en el parto?

--Platiquen con el bebé para ver si hay algo que él o ella tiene que expresar antes de nacer.

Estas preguntas son nada más unos ejemplos de las áreas para explorar. Se debe seguir "limpiando" hasta que las áreas emocionalmente cargadas se hayan investigado.

Dígale a la mujer que busque acceso a su parte sabia (todos la tenemos) para explorar otros pensamientos, sentimientos y sugerencias. Recuérdele que puede encontrar su propio centro, abrirse a su propia fuerza y claridad, y que confíe en la información desde su interior, su propia

guía. Los pensamientos y emociones tienen mucho poder, y sacándolos a la luz del día ayuda a que se vean con claridad. Como funcionan juntos la mente y el cuerpo, a veces este proceso es todo lo que se necesita para que comience el trabajo de parto.

Si la mujer consulta con un homeópata profesional para su atención en general, puede Ud. preguntarle si se requiere de una dosis de su remedio constitucional, o si él/ella tiene alguna recomendación para otro remedio para esta paciente.

En este período la mujer tiene que nutrirse y cuidarse a ella misma, ya que muchas veces las mujeres están muy ocupadas en cuidar a los demás casi exclusivamente. Es posible que ella necesite tiempo para reflexionar, relajarse, descansar o recibir un masaje.

Otros métodos para comenzar el parto incluyen: caminar, pasear en un coche en un camino desparejado, estimular su pezón (se suelta la oxitocina, la hormona que provoca contracciones del parto), y hacer el amor (el semen tiene prostaglandinas que suavizan y preparan el cuello uterino para el parto).

Si la partera descubre que el cuello uterino está duro y rígido o hay cicatrización por infecciones o cirugías, puede poner el aceite de la primarosa (Evening Primrose Oil), que se encuentra en algunas tiendas naturistas, en el cuello uterino una ó dos veces al día. Un cuello que no está listo para el parto se toca grueso, duro y largo (de 2 cm o más). Un cuello "maduro" se palpa suave y más corto (menos de 1 cm). El aceite de la primarosa suaviza el tejido, rompe las adherencias y prepara el cuello uterino para la dilatación. También puede tomar por boca de 3 a 6 cápsulas por día. Esto sirve al principio del parto también en algunos casos.

Recuerde: la paciencia, la soltura, la confianza son las cualidades más importantes en los últimos días o semanas del embarazo. Después de hacer todo lo que ella puede hacer, le ayuda a la mujer el soltarse y confiar en el proceso natural. Si hay seguridad con respecto a las fechas, su cuello uterino está maduro, el bebé está a término (determinado por el tamaño y el patrón de crecimiento más reciente), y el trabajo de parto aún no ha comenzado, y la partera está preocupada, tal vez es el momento para adelantarse y ser un poco más agresiva.

### Los Primeros Remedios a Considerar

En adelante sigue el protocolo que yo generalmente uso para estimular el trabajo de parto:

*Caulophyllum* 30c ó 200c, alternando con *Cimicífuga* 30c ó 200c, cada 2 horas durante un total de 6 tomas en un período de 24 horas. No se toma nada el día siguiente. Se repite el protocolo el tercer día, si es necesario.

Este protocolo es muy poderoso, pero solo funciona si el cuerpo de la mujer y su bebé están listos para el parto. De todas maneras, tonifica su útero, preparándolo para el parto.

### Otros Remedios para Considerarse

***Gelsemium***: Un remedio excelente cuando hay miedo del parto. Comúnmente se usa para iniciar el parto. La mujer quien beneficie de *Gelsemium* tiene miedo de tareas difíciles. Tiene miedo de no tener el aguante para llevar a cabo el parto. Tiende a ser tímida emocionalmente, tal vez tiemble con nerviosismo al anticipar lo que es por venir. Se siente débil, cansada, miedosa al anticipar el parto.

Hay más información sobre *Gelsemium* en el capítulo llamado, "Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

*Pulsatilla*: Un remedio útil cuando las contracciones van y vienen, pero no se establece el trabajo de parto bien. La cambiabilidad es el síntoma general más fuerte de *Pulsatilla*, y puede ser la razón por la cual Ud. escoja el remedio. Déle una toma de *Pulsatilla* 200c cada 2 horas, 3 veces. Las contracciones pueden parar por completo (si su cuerpo aún no está listo para el parto), o el trabajo de parto comienza bien. Algunas parteras alternan *Pulsatilla* y *Caulophyllum* para inducir el parto (ya descrito arriba).

Se indica la necesidad de recetar *Pulsatilla* si la mujer tiene una necesidad fuerte para el afecto, la atención, la aprobación y la condolencia de los demás. Sus emociones están en la superficie. Llorar fácil y se siente mejor después de llorar. Su tendencia es de ser suave, dulce, simpática y cariñosa. Quiere estar al aire libre o abrir las ventanas.

Hay más información sobre *Pulsatilla* en el capítulo titulado, "Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

La homeopatía y la acupuntura son medicinas "energéticas." Tienen efecto en los mismos niveles profundos, y la acción de una puede interferir con la acción de la otra. Por eso, no se recomienda en general recibir el tratamiento de la acupuntura a la vez que recibe el tratamiento homeopático. Tomando esto en cuenta, aquí menciono la acupuntura como una opción a considerar si los remedios y los métodos recomendados en este capítulo no han funcionado. Esta precaución, a propósito, no incluye la acupresión y la moxibustión. (Nota: La acupresión es la aplicación de la presión externa sobre los puntos de la acupuntura. La moxibustión utiliza el calor de la quemadura de "moxa," hojas comprimidas de una hierba china, llamada "mugwort." Se aplica este calor sobre los puntos de la acupuntura. Estos métodos estimulan los puntos de la acupuntura sin insertar las agujas.)

La técnica de la acupresión que sigue se puede usar en conjunto con los otros métodos sugeridos en este capítulo. El punto de acupuntura, "Bazo 6" (SP 6) está conocido como el "punto del trabajo de parto" porque ayuda a comenzar el parto o a fortalecer las contracciones. Se localiza 3 anchos de dedo arriba del tobillo en la parte interior de la pierna y un poco anterior hasta llegar al hueco de los huesos inferiores de la pierna. Localice el punto y palpe hasta encontrar el lugar más sensible. Ahí está. Aplique una presión firme durante 10 minutos cada vez. Puede ser útil consultar con un acupunturista profesional. Este usará la moxa o las agujas para estimular el punto del Bazo 6 y otros puntos.

El último método que yo considero para inducir el parto es el aceite de ricino. Las sensaciones no son placenteras porque provoca que el intestino se vacíe, y el intestino sigue con movimientos a pesar de estar vacío a veces. Sin embargo, una inducción por el aceite de ricino por poco agradable que sea, no es tan desagradable como el parto inducido con Sintoncinón. Tal vez, considere este método si no han funcionado los otros y la mujer y el bebé están en buenas condiciones. Asegure que la cabeza del bebé está encajada en la pélvis porque hay un riesgo de ruptura de membranas con prolapso de cordón si la cabeza está alta. Escuche el foco fetal al comenzar el parto para asegurar que el bebé está aguantando el parto bien.

La mujer debe estar descansada. Que tome 2 onzas de aceite de ricino en 2 onzas de jugo de naranja. Espere una hora y que repita la misma cantidad. Puede tomar una ducha o un baño en tina para relajarse. El trabajo de parto puede comenzar de inmediato o dentro de 6 horas. (Nota: Normalmente, está bien que una parturienta descanse o haga el trabajo de parto en su propia tina;

sin embargo, no lo recomiendo si hay ruptura de membranas y no está en trabajo de parto activo o si ha tomado el aceite de ricino, porque se incrementa la posibilidad de una infección.)

## Capítulo 5

### Cambiando la Presentación del Bebé antes del Parto

La presentación más favorable para el nacimiento del bebé por nacer es con la cabeza abajo en buena flexión (el mentón hacia el pecho), y con la espalda del bebé hacia adelante. Otras presentaciones y posiciones pueden hacer que dure más tiempo el parto, pueden dificultar el parto, y hay más riesgos y complicaciones. Hoy en día, los médicos hacen una cesárea si el bebé viene de nalgas, a pesar de que un parto vaginal es una opción si la persona quien atiende el parto tiene experiencia con esta situación.

Muchas veces los bebés que vienen de nalgas giran por si solos antes del parto. Sin embargo, con el crecimiento del bebé, hay cada vez menos espacio para que ocurra espontáneamente esta maniobra. Es buena idea alentar a que un bebé que viene de nalgas empiece a girar a presentarse con la cabeza abajo a partir de las 32 semanas de gestación.

El primer método que utilizo es pedir que la embarazada se acueste con la espalda en el piso, las rodillas flexionadas, los pies en el piso, y la cadera elevada alrededor de 30 cm, usando almohadas por debajo de sus nalgas. Esto se hace de 10 a 20 minutos, dos veces por día. Debe estar lo más relajada posible, haciendo unas respiraciones profundas y tranquilizadoras a la vez que usa su mente para visualizar el voltear del bebé, "viendo" su cabecita en la pelvis. Puede masajearse suavemente si tiene contacto interno con el rumbo en que el bebé quiere voltearse. Al experimentar que ya se volteó el bebé, se para y va a caminar un buen rato para que la cabeza se coloque bien en su pelvis.

#### El Primer Remedio para Considerarse

La homeopatía puede ayudar a que se voltee el bebé. El protocolo que sigue ha funcionado para muchas mujeres. Inténtelo alrededor de 35 ó 36 semanas, de preferencia antes de que la parte del bebé que viene primero se haya encajado:

*Pulsatilla* 30c, una toma cada 2 horas, hasta tomar un máximo de 6 tomas en 24 horas;  
O *Pulsatilla* 200c, una sola toma. No haga nada el día siguiente y repita la dosis el tercer día si es necesario. No se repite si ya se volteó el bebé.

Si este protocolo no fue exitoso, es posible que haya beneficio en consultar al homeópata profesional, quien le puede recetar un remedio más específico para ella.

#### Otro Remedio a Considerar

*Natrum muriaticum*: ayuda a voltear al bebé si sospecha que la presentación tiene que ver con una falta de líquido amniótico, particularmente si la mujer tiene la semejanza con este remedio.

Lea más sobre *Natrum muriaticum* en el capítulo titulado "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

Hay un método en la medicina china que sirve para cambiar la posición del bebé. Se estimula el punto de acupuntura llamado, "Vejiga Urinaria 67" (B67). Se localiza este punto en el dedo chico del pie, hacia el exterior, a un lado de la uña. Estimule el punto con presión firme entre 10 a 15



minutos. También puede servir una visita al acupunturista profesional para que le estimule el punto con moxa o una aguja.

Hay algunos bebés, raros pero existen, que por alguna causa desconocida, quieren venir de nalgas. Estos bebés tienden a nacer bien en esta posición. Habría que explorar la posibilidad de recibir al bebé con alguien quien tiene experiencia y seguridad con la atención de esta presentación en el parto.

Una opción más es la versión externa con una persona experimentada con esta técnica. Quiere decir que se voltea al bebé manualmente, dando un masaje especial al abdomen de la embarazada. Es importante que la partera o el médico quien lo haga, tenga experiencia con la técnica. Es algo agresivo, pero generalmente seguro, y no se debe intentar en primera instancia, sino solo cuando se ha tratado todo y no ha habido éxito. A veces, a pesar de una versión exitosa, el bebé vuelve a su posición de nalgas otra vez. Quién sabe por qué algunos bebés tengan esta preferencia.

## Capítulo 6 Trabajo de Parto Falso (Preparatorio)

Yo prefiero llamarle "preparatorio" al trabajo de parto que aun no comienza bien, en vez de "falso" porque no tiene nada que ver con "falso." Cada contracción está preparando el útero para el trabajo de parto más intenso que es porvenir. Cada contracción hecha ahora es una contracción menos que tiene que hacerse después. Cada contracción hace algo.

Como estas contracciones son relativamente leves, es un período excelente para aprender a relajarse con cada una, soltando y dejando que cada una abra el cuello uterino. Este proceso de soltura es más fácil si se empieza ahora.

Cuando comienza la contracción, pida a la mujer que respire profundamente para sacar toda la tensión (una respiración limpiadora). La mujer debe continuar a respirar suave y profundamente, jalando aire por la nariz y sacando la tensión por la boca. Al hacer esto, puede recurrir su cuerpo mentalmente para asegurar que su mandíbula está suelta, sus labios sueltos, sus hombros relajados, su espalda relajada, su cadera y sus muslos sueltos. Al terminar la contracción, puede hacer otra respiración profunda, limpiadora. (Este patrón de respiración es el más básico, y la mayoría de las mujeres descubre que es el patrón que las lleva con éxito a través de todo el trabajo de parto.) Cuando está cómoda con esta respiración y esta manera de relajarse, puede olvidarse porque se vuelve automático, y solo requiere de ajustes si se nota tensión.

Asegure que ella está bien nutrida, hidratada y descansada. Esto sirve después cuando necesite sus reservas.

Lea el capítulo sobre "La Inducción del Parto" para recordar como limpiar sus sentimientos y otros métodos que puedan servir para fortalecer el trabajo de parto.

## Capítulo 7 El Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional

La duración del trabajo de parto es algo único e individual. Es imposible colocar a todo parto en un patrón fijo, a pesar de que es algo que se intenta hacer en muchos hospitales. Los factores importantes a monitorear son:

¿El bebé está sobrepasando las contracciones bien? ¿La madre está bien hidratada y no demasiado cansada, de buen ánimo, lidiando bien con las contracciones y haciendo progreso?

Hay mareas normales con todo proceso natural, también ocurren en el trabajo de parto. A veces hay pausas, que es la manera en que el cuerpo deja descansar a la mujer antes de seguir con el trabajo duro que está haciendo. Estas ocurren especialmente a las 3 a 4 cm de dilatación, a las 7 cm (antes de la transición), y al estar dilatada completamente (10 cm) y está preparándose para empujar.

Cuando las cosas se vuelven más lentas, es importante revisar y limpiar cualquier pensamiento negativo o ambivalente, no importa lo que sea. No importa si ya se "limpió" previamente, a veces surgen nuevos miedos. Siga revisando y limpiando lo que sea necesario. A veces el solo nombrar lo que experimenta o siente puede ser muy poderoso.

Revise el ambiente externo también. ¿Hay algo que le está molestando? ¿Hay gente que no debe estar o que está interfiriendo con su tranquilidad? No hay palabras suficientemente fuertes para hacer hincapie en la importancia de que ella se sienta segura, cómoda y nutrida por su ambiente y la gente a su alrededor. No tema pedir que alguien salga, pues lo importante ahora es el bienestar de la mujer y su bebé, y todo el mundo debe entender y respetar esto. Una idea es pedir que una persona de confianza tenga la tarea de asegurar que el ambiente es seguro durante el trabajo de parto para que la parturienta misma no tenga que usar su energía para defenderse de esta forma.

Asegure que está tomando mínimamente media taza de jugo (o mitad jugo, mitad agua) o un tecito endulzado con miel cada hora para mantenerla hidratada y con buena energía. Sugiera que cambie su posición si no hay progreso. Durante las contracciones, puede hincarse o ponerse a gatas. A veces ayuda a que camine, baile, se eche una ducha en regadera o que se bañe en tina. A veces es apropiada que se eche una siesta, si es posible, o que se relaje completamente entre las contracciones para refrescarse. Ocasionalmente, el cuerpo con su sabiduría hace las cosas más lentas o que se paren por completo por un período (esto es común, especialmente antes de tener el deseo de empujar), así permitiendo el reacomodo de energía. Ayude a que la parturienta tenga su energía disponible y fresca. Haga los cambios cuanto antes haya agotamiento. Un útero agotado no funciona bien y hay riesgo de una hemorragia después del parto.

Lea el capítulo titulado, " El Trabajo de Parto Focalizado en la Espalda y La Posición Posterior;" para ayudar con el paro de un trabajo de parto por una posición posterior del bebé.

Primeros Remedios a Considerarse:

*Caulophyllum (Blue Cohosh)*: un regulador fuerte y poderoso. Ayuda a que comience el trabajo de parto activo. Util para coordinar o fortalecer las contracciones.

La mujer quien reciba el beneficio de *Caulophyllum* tiende a ser débil y cansada, tal como son sus contracciones. Sus contracciones son dolorosas, espasmódicas, descoordinadas y cambian de lugar en lugar. Las contracciones no son eficaces porque están focalizadas en el segmento inferior del útero, en vez del fondo. Las contracciones van y vienen, y van de una parte a otra. A veces, los dolores irradian hacia la vejiga, las ingles o las extremidades inferiores (piernas), y puede haber una sensación de piquetes como de agujas en el cuello uterino. No hay progreso. Al revisar el cuello, tiene rigidez y no se estira.

Hay mucha debilidad, cansancio muscular y temblores - mas internos que externos (véase *Gelsemium*). La mujer tiene frío con escalofríos, a pesar de estar bien acobijada. Tiene un cansancio fuera de proporción al trabajo que ha hecho en el parto. *Caulophyllum* tiende a ser suave,

dulce, llorosa y delicada (véase *Pulsatilla*). No quiere platicar, pero sí quiere ser acompañada. Puede estar nerviosa o irritable (mas no enojada) por el cansancio. Está agotada y no puede jalar la fuerza necesaria para continuar con el parto.

Se usa *Caulophyllum* cuando el trabajo de parto está atorado con contracciones débiles y no hay otros síntomas fuertes que indiquen otro remedio. Considérelo si se ha roto la fuente y las contracciones están débiles o ausentes. También, piense en este remedio cuando ha habido un buen trabajo de parto con contracciones fuertes, y luego porque se ha prolongado el parto, la mujer se ha vuelto cansada y débil, y las contracciones también.

*Caulophyllum* puede parecerse a *Pulsatilla*. Los dos son emocionalmente suaves, dulces y llorosos. Los dos tienen cambiabilidad de humor y quieren estar acompañados. Los dos desean el aire libre con las ventanas abiertas. *Caulophyllum*, sin embargo, no es tan expresiva emocionalmente como *Pulsatilla*, y no necesita tanta atención ni afecto. En general, *Caulophyllum* suele tener más frío, está más sensible al frío y tiene más sed (acuérdese: está cansado).

*Caulophyllum*, en general, tiene una disposición más suave que *Cimicífuga*. La mujer *Caulophyllum* no está tan enérgica ni histérica con sus dolores. Está más dulce y no habla tanto. Su temblor es por debilidad, mientras *Cimicífuga* tiembla de nervios. Algunas parteras alternan *Caulophyllum* con *Cimicífuga* 12c o 30c para aumentar el trabajo de parto, si no hay claridad para uno u otro. (Véase *Cimicífuga*).

La debilidad tremerosa se asemeja la de *Gelsemium*, sin embargo éste tiene más sueño y no tiene sed. Considere *Gelsemium* cuando *Caulophyllum* parece estar indicado con la debilidad tremerosa, pero no ha funcionado.

*Cimicífuga* (*Black Cohosh*, también se conoce como *Actea racemosa*): Ayuda a producir contracciones coordinadas mientras atenúa el miedo y la ansiedad. Ayuda a la mujer *Cimicífuga* a confiar en el proceso del parto y abrirse, tanto emocional como físicamente (véase *Natrum muriaticum*).

La mujer *Cimicífuga* se siente atrapada sin escape posible. Tiene miedo del parto y a que algo horrible pueda pasar. Puede temer la muerte (véase *Aconitum*), volverse loca, o de ser envenenada. Hace declaraciones como:

"Ya no puedo más." Está deprimida, triste, miedosa, pesimista, y está en un estado pesado como si tuviera una nube negra encima. Alterna con períodos de loquacidad, brincando de un tema a otro. Está inquieta, histérica, y habla continuamente de sus quejas, preocupaciones y miedos. Esto se acompaña con suspiros. (véase Ign.) Todo está mal en su vida y no está satisfecha con nada que Ud. le haga (véase Cham.). También hay escalofríos y temblores nerviosos. (véase gels., Caul)

Puede haber un recuerdo muy doloroso de un embarazo previo, parto, aborto o adopción que regresa a invadirle y puede que sea la causa de la pesadumbre y su miedo incapacitante (véase *Ignatia*). También puede haber una historia de maltrato sexual (véase nat-m., Ign.) Es posible que no sea fácil que la mujer deje salir este miedo tremendo, ya que puede estar guardándolo tanto que ni ella lo ve. Por eso, sus gestos, su habla y sus acciones pueden estar desconectados o fragmentados. Los síntomas físicos se alternan entre sí o entre estados mentales/emocionales de manera abrupta y aparentemente al azar. Este estado puede causarle más miedo (y a los que la están observando), es como si se volviera loca.

Como *Caulophyllum*, *Cimicífuga* tiene dolores agudos, calambres, piquetes que cambian de lugar, van y vienen, y a veces irradian. La mujer *Cimicífuga* tiene dolores en el segmento inferior del

útero, y el cuello no se dilata. Los dolores van de un lado a otro, o hacia las caderas o los muslos. Se dobla del dolor. No tolera el dolor, grita y dice que no puede. Las 2 regiones del cuello uterino (tanto la apertura como la parte superior) están rígidas y duras. El cuello uterino se abre, y luego se contrae espasmódicamente. Cualquier distracción hace que se paren las contracciones.

Tiene mucha sensibilidad al ruido, tiene frío y escalofríos con las contracciones, y está inquieta. Los síntomas físicos se alternan con los mentales y emocionales.

*Cimicífuga* es más histérica y más desconectada que *Caulophyllum*, y también así se parecen los síntomas. Ella es más nerviosa, tiene más miedos, y es más intolerante al dolor. Los dolores suelen ser más violentos. Está más agitada y más enérgica con los dolores, tal vez llegue a gritar. Suspira. El cuello uterino está más rígido. Puede haber dolores tipo cólico (calambres) en todo el cuerpo (cadera, espalda y cuello).

*Cimicífuga* se asemeja *Ignatia* por la tendencia histérica, los suspiros, el llanto, la negatividad, y los malestares que surgen de un duelo. *Ignatia*, sin embargo, tiende a ser más reservada y no muestra tan abiertamente sus sentimientos profundos. La mujer *Cimicífuga* se excita más abiertamente, hablando en forma locuaz de sus quejas. Su duelo la puede llevar hacia premoniciones de locura desde su estado fragmentado y disociado.

Lea más sobre *Ignatia* en este capítulo y también en el capítulo titulado, "Sanando después de un Parto Difícil o una Cesárea."

Me he asombrado con la mejoría que impulsa *Cimicífuga* en los partos en que los sentimientos de desesperanza y pesantez eran leves, ni me eran tan evidentes en el momento. Comparto una experiencia personal que ilustra esto.

Estefanía había planeado un parto en casa. Parecía estar feliz y entusiasmada con la idea del parto, a pesar del hecho que su parto previo había sido largo y duro. Después de 2 días, sus contracciones seguían en forma leve, cada 10 minutos. Se estaba fatigando y quería que hubiera progreso en su trabajo de parto. Le di *Caulophyllum*, lo cual le ayudó en poco tiempo y las contracciones dentro de poco tiempo se fortalecieron y venían cada 5 minutos. Sin embargo, este patrón se instaló y se quedó igual durante horas, y no hubo mejoría después de otra toma de *Caulophyllum*. Una toma única de *Cimicífuga* 200c cambió todo. Dentro de 15 minutos, las contracciones de cada 5 minutos venían a cada 3 minutos, y de ahí hubo progreso. Después del parto, Estefanía y yo nos dimos cuenta de que sus miedos habían estado presentes, mas no expresados, y que venían del parto previo tan difícil. He usado *Cimicífuga* con éxito después de partos largos con poco progreso, y la idea de hacer un traslado de casa a hospital causaba desesperanza en todo el mundo.

Primero, considero *Caulophyllum* cuando hay contracciones débiles e irregulares sin otros síntomas aparentes, y luego considero *Cimicífuga*. Algunas parteras alternan entre *Caulophyllum* y *Cimicífuga* 12c o 30c para aumentar el trabajo de parto si no hay un cuadro claro de uno u otro.

#### Otros Remedios a Considerarse

*Acónitum*: Miedo extremoso de la muerte durante el parto por razones reales o imaginarias.

La mujer necesitada de *Acónitum* tiene ataques repentinos e intensos de miedo con una cara enrojecida, palpitations de corazón y un pulso retumbante. Dice, "Me voy a morir," y predice la hora de su muerte. Teme que algo le pase a su bebé (véase *Arsenicum*). Hay gran miedo e inquietud con cada dolor. Los dolores son violentos y espantosos. El trabajo de parto no progresa por tanto miedo. El cuello uterino se contrae espasmódicamente. La parturienta no tolera la

revisión vaginal.

Este estado puede surgir por el miedo después de haber sido expuesto al viento frío. Tiene mucha sed para las bebidas frías. Experimenta agravación (empeora) en un cuarto caluroso, y experimenta alivio (mejoría) por el aire libre.

Se puede necesitar *Acónitum* en cualquier momento del parto, pero muchas veces sirve durante la transición (el último período del trabajo de parto desde los 8 cm hasta la dilatación completa). Durante el período de la transición, el trabajo de parto se vuelve intenso y rápido con una contracción casi encima de otra. Esto causa que una mujer *Acónitum* se vuelva ansiosa y miedosa, experimentándose fuera de control y como si algo horrible estuviera por pasar. *Acónitum* le ayuda a calmarse para recuperar su centro interior.

Sirve *Acónitum* también a los padres u otras personas acompañantes para calmar sus miedos con respecto al parto.

Tal como *Acónitum*, la mujer quien necesite *Cimicífuga* o *Arsenicum* puede tener un miedo fuerte a la muerte. La mujer *Arsenicum* teme la muerte de si misma y también tiene miedo por la salud de su bebé. El miedo de *Acónitum*, sin embargo, es más extremo, repentino y específico.

Como con *Acónitum*, la mujer *Chamomilla* puede decir que quiere morir y no aguanta el dolor. No está tan ansiosa como *Acónitum*, sino que está enojada e impaciente.

*Arsenicum*: La mujer está ansiosa, inquieta y meticulosa. No puede relajarse. Todo tiene que ser perfecto y de bajo de su control. Es perfeccionista y exigente. Esta personalidad controladora tiene sus raíces en una inseguridad fundamental con respecto a la vida. Su casa está perfectamente limpia y organizada con todo en su lugar. Puede pasar su trabajo de parto frenéticamente limpiando su casa. Los músculos de su vagina están apretados y es difícil hacerle una revisión vaginal por esto. Puede durar mucho la segunda etapa del parto (la expulsión).

Cualquier esfuerzo, por pequeño que sea, le ocasiona agotamiento a esta parturienta. Le falta el aire. A pesar de estar débil, está muy inquieta. Esta inquietud viene de su ansiedad mental y el miedo. Teme la muerte (mas no en forma tan extrema como *Acónitum*). Tiene gran ansiedad y miedo por la salud de su bebé. Quiere la compañía de su pareja constantemente (véase *Pulsatilla*, *Phosphorus*).

La mujer *Arsenicum* está friolenta y tiene mucha sensibilidad al frío, y quiere estar acobijada. La boca está seca y quiere traguitos pequeños de agua fría a menudo.

*Belladonna*: Ayuda a la mujer sana, vital y enérgica. Todo parece ser intenso. Está inquieta y muy conectada con su naturaleza animal, demostrando movimientos primitivos, ruidos fuertes, gruños o gemidos bajos. No quiere el apoyo de los demás y prefiere resolver sus propios problemas. Su irritabilidad extrema le causa un coraje incontrolable con los dolores. Puede explotar su coraje si le habla o le intenta ayudar. Su imaginación está muy viva y le puede provocar visiones o alucinaciones. Al parecer, está en otro mundo.

Su cara está rubicunda y calurosa. Las pupilas de los ojos están dilatadas. En casos extremos, los ojos tiene la mirada de un salvaje y la persona puede llegar a pegar o morder. Hay calor, congestión y color rojo. Su cara puede estar caliente, pero sus extremidades están frías.

Todo ocurre repentinamente. Las contracciones van y vienen con rapidez, pueden aparecer en

cualquier sitio, pueden volverse lentos, pueden pararse. Los dolores son severos, agudos, cortantes, tirantes; van y vienen en ataques repentinos, son dolorosos más no efectivos. Si comienza a empujar demasiado temprano, el cuello uterino se hincha.

La luz fuerte, el ruido y el tacto le agravan, además se empeora por un cambio de su circulación, por enfriarse, calentarse, o por una brisa. Se agrava particularmente por un movimiento brusco. Prefiere un cuarto oscuro y tranquilo. Los labios están secos, su boca, seca, mas no tiene sed y necesita que la recuerde que tome agua durante el parto. Sin embargo, puede que se le antoje la limonada.

*Caulophyllum*: Véase arriba en la sección, "Primeros Remedios a Considerar."

*Chamomilla*: Para la intolerancia extrema del dolor (véase *Coffea*). Para la falta de progreso con gran irritabilidad.

Esta mujer está corajuda por una sensibilidad exagerada al dolor. No aguanta ni el dolor más leve y dice que no puede continuar y no VA a continuar. Puede hablar en forma brusca, insultante, cortante o maldecir. No permite una revisión vaginal. Su cuello está rígido y no se estira. No hay nada que le haga que le ayude ni que le dé satisfacción. Cree que los demás deben ayudarle más de lo que están haciendo (nunca está satisfecha). Le da a Ud. la impresión de estar muy avanzada con el trabajo de parto por la cantidad de dolor que exhibe, pero al revisarla, tiene solo 1 cm. de dilatación, y al tocar el abdomen, se da cuenta que las contracciones no están muy fuertes. Ruega a que le den algún alivio para su dolor o una cesárea YA para terminar su dolor. Puede llegar a desmayarse por la desesperación.

Una mejilla está roja y caliente, la otra, pálida y fría. La mujer *Chamomilla* puede asemejarse a *Cimicífuga*. La *Cimicífuga* es histérica y grita, mas no está tan enojada y no maldice como la *Chamomilla*. *Cimicífuga* suele estar más friolenta.

*Coffea* también tiene mucha sensibilidad al dolor, pero no muestra tanto los síntomas de coraje, irritabilidad ni insulta como *Chamomilla*.

*Cimicífuga*: Véase arriba en la sección llamada, "Primeros Remedios a Considerarse."

*Coffea*: Para la sensibilidad extrema al dolor (véase *Chamomilla*). Para la parturienta altamente sensible, nerviosa y sobre agitada.

La mujer quien reciba el beneficio de *Coffea* es sensible y nerviosa tal como la persona quien ha tomado demasiado café. Tiene mucha sensibilidad al dolor; no aguanta ni el dolor leve; se queja, gime, y grita aún con los dolores leves (véase *Chamomilla*). Todos sus sentidos están agudos y cualquier estímulo le causa una reacción exagerada. Tiene sensibilidad al ruido leve y a los olores, y no quiere ser tocada.

Su mente está sobre estimulada con muchos pensamientos. Es hablantina, viva, y muy exaltada. Por otro lado, se queja, se vuelve irritable, y no están bien nada (véase *Chamomilla*). Esta mujer puede ir desde inquietud a la desesperación y miedo a la muerte; desde la locuacidad al gemir, gritar y llorar.

No puede dormir por su estado agitado, sus pensamientos excesivos y la sobreactividad de su mente. Cualquier ruidito la despierta. Esta sensibilidad exagerada le causa la experiencia de gran fatiga y debilidad. Cualquier estímulo o emoción fuerte le agrava más.

Con la mujer *Coffea*, los dolores de parto se experimentan en la cintura. El trabajo de parto es ineficaz y el cuello uterino no se dilata. Las contracciones son irregulares, son experimentadas como severas, y se paran o se vuelven más lento.

*Coffea* se asemeja *Chamomilla* por su sensibilidad al dolor e irritabilidad. *Chamomilla* suele ser más irritable, corajuda, cortante, brusca y dura con la gente.

Si le da una toma única de *Coffea* a una parturienta quien está sobre estimulada y no puede relajarse ni dormirse para poder descansar, le puede calmar para continuar con el trabajo de parto en forma más equilibrada.

*Gelsemium*: Remedio excelente para corregir el trabajo de parto disfuncional cuando no hay progreso. Excelente cuando hay miedo del parto si se da el día anterior al parto o durante el parto. Se usa comúnmente para iniciar el parto.

La mujer *Gelsemium* es emocionalmente tímida. Se siente débil, muy cansada y tiene temor anticipatorio del parto. Su miedo es de no persistir y llevar a cabo el parto. Hay debilidad generalizada, temores, escalofríos o nerviosismo (véase *Caulophyllum*, *Cimicífuga*, *Opium*). Sobre todo, le tiemblan las piernas. Tiene miedo de tareas difíciles. Puede hablar con nerviosismo durante la primera etapa del parto.

Aun cuando comienza la etapa activa del trabajo de parto, se siente débil y cansada. Hay inercia del útero. Se ve somnolienta y apática. Sus párpados están a medio abiertos y la cara está rojiza. El cuello uterino tiene rigidez. Las contracciones empiezan en la espalda y van hacia el abdomen. Ella experimenta los dolores en su espalda. Los dolores pueden correr hacia las piernas o subir por la espalda. Los dolores son espasmódicos. Las contracciones a veces hacen que suba al bebé en vez de que se baje. Las contracciones se paran por completo durante la revisión vaginal porque está tan nerviosa y débil por la inercia uterina. Los escalofríos recorren por la espalda. Se siente mejor después de orinar. Típicamente está friolenta y no tiene sed.

Cuando hay fatiga y nerviosismo, o cuando aparentemente está indicado *Caulophyllum*, más no ha funcionado, es probable que ayude *Gelsemium*. *Gelsemium* no tiene sed, y *Caulophyllum* sí, la tiene.

*Gelsemium* suele ser hablantina como *Cimicífuga*. Los dos remedios muestran el temblor nervioso. El habla de *Gelsemium* es baja, lenta, puede juntar palabras por la debilidad generalizada y el cansancio.

*Acónitum* también tiene la característica de un malestar causado por el miedo. La diferencia entre *Acónitum* y *Gelsemium* es que en el primero hay gran ansiedad con palpitations del corazón. La ansiedad va y viene en olas. Quiere tomar agua fría, mientras *Gelsemium* no tiene sed.

*Gossypium*: Remedio excelente para tomar en cuenta cuando no hay progreso en el parto.

Las contracciones de la mujer *Gossypium* tienden a mantenerse en forma leve, débil y casi sin dolor. No tiene que dejar de hacer lo que está haciendo cuando viene la contracción. El trabajo de parto continúa, pero no hay progreso. El cuello uterino está largo y rígido, y no se dilata. Está estable emocionalmente, pero llega a volverse débil y cansada después de unas cuantas contracciones. Puede haber náusea por las contracciones débiles.

*Ignatia*: Para corregir la falta de progreso en un parto cuando ha habido una crisis emocional, como sería un duelo, un sentimiento de rechazo, una pérdida.

La mujer *Ignatia* tiene expectativas e ideales altas que no han correspondido con la realidad. Está sentida. Tal vez su matrimonio no funcione, o haya experimentado el dolor de la muerte de un ser querido, o el parto no esté ocurriendo como ella esperaba. Tal vez, no quiera soltar el embarazo mismo.

Trata de guardar dentro de si misma los sentimientos porque no quiere ser vista como débil emocionalmente o imperfecta. Evita llorar frente a los demás (véase *Natrum muriaticum*). Este conflicto interior la lleva a síntomas histéricos (véase *Cimicífuga*). Se vuelve nerviosa y agitada. El humor cambia y no es predecible; alterna de un sentimiento a otro. No llora en frente de los demás, pero llega a sollozar incontrolablemente cuando está sola. No le gusta recibir el consuelo ni admitir que tiene un problema. Por su inhibición a demostrar sus emociones, puede dar la apariencia de ser dura. Puede ser brusca, insultante y crítica; muchas veces, sin embargo, se critica a si misma y tiene sensibilidad al regaño. Da la sensación que hay algo por debajo de la superficie. Suspira mucho, y frecuentemente involuntario, y esto revela que hay un trastorno interno.

Tiene la sensación de tener algo atorado en la garganta y suele retener la respiración. Casi para poder respirar, tiene que suspirar. La tensión de retener sus sentimientos la lleva a síntomas espasmódicos y erráticos, además de calambres y espasmos. Puede haber un temblor convulsivo en los músculos de la cara o a un lado de la boca.

Las contracciones se vuelven débiles y se paran por completo. El cuello uterino está rígido. Le tiemblan las extremidades.

Piense en *Ignatia* cuando una mujer tiene una historia de un duelo tremendo después del nacimiento de otro bebé, y este parto no progresa. Tal vez, el bebé anterior nació muerto o ella no lo pudo mantener y lo dejó a que se adoptara. El duelo está suprimido. Inconscientemente, no quiere llevar a cabo este parto porque teme perder a este bebé también.

Es importante entender las diferencias entre *Ignatia* y *Natrum muriaticum*, porque estos dos remedios tienen que ver con el duelo suprimido. *Ignatia* se usa más en situaciones agudas o por una crisis reciente, mientras *Natrum muriaticum* se usa para situaciones de larga duración en que el duelo se ha instalado y afectado la personalidad.

*Ignatia* quiere bloquear sus sentimientos, y *Natrum muriaticum* no deja de pensar en ellos. Si la mujer *Ignatia* habla de sus sentimientos, o llega a llorar histéricamente con suspiros o se tensa para no demostrarlos. Si la mujer *Natrum muriaticum* llega a hablar de sus sentimientos, es más probable que cuente su historia con lágrimas saliendo de los ojos. Le es difícil soltar su duelo y tiende a guardarlo, pensando que nadie la entiende.

El estado *Cimicífuga* se asemeja al *Ignatia* por la tendencia a la histeria, los suspiros, el llanto, la negatividad, y las enfermedades que ocurren por el duelo. Sin embargo, el estado de *Cimicífuga* es más fragmentado y disociado. La mujer *Cimicífuga* se ve más agitada, abierta, y habla y habla de sus quejas. *Ignatia* suele ser más reservada y no muestra con facilidad sus sentimientos profundos.

Una historia personal ilustra el gran beneficio que ofrece *Ignatia*. Recibí una llamada de larga distancia de Bev, después del nacimiento de sus gemelitos quienes nacieron muertos. Además de ser traumático emocionalmente, el parto fue difícil físicamente para ella. Estaba en un estado de pesadumbre paralizante, se guardaba a si misma, y lloraba incontrolablemente cuando estaba sola, y no podía dormirse en la noche. Aunque no hay remedio alguno para quitar el dolor de tal tragedia, *Ignatia* le ayudó a encontrar su fortaleza interna y sacar más abiertamente su duelo con sus



familiares y amigos, pedir el apoyo que necesitaba y dormirse en la noche. Bev hubiera beneficiado inmensamente por *Ignatia* si lo hubiera tomado durante el parto de los gemelos, pero no estaba yo para dárselo.

Pasaron dos meses, y Bev me volvió a hablar, explicándome que estaba sangrando excesivamente y que su médico quería darle un medicamento para pararle el sangrado. Hablamos de su tendencia a guardar sus sentimientos adentro. Estaba enojada y amargada por la muerte de sus hijos. Le mencioné que tal vez su matriz le llorara la pérdida (el útero cuando sangra, es otra salida para las lágrimas de algunas mujeres). Le di una toma única en potencia alta de *Natrum muriaticum*. Bev me habló unos días después para reportar que después de pasar un coágulo grande, el sangrado se había parado por completo dentro de 24 horas después de haber tomado el remedio. Igual de importancia, la noche que tomó el remedio, soñó con sus hijos por la primera vez después de su muerte. Estaban bien en el mundo espiritual y le mandaron su amor.

Lea más sobre el uso de *Ignatia* por una crisis aguda emocional en el capítulo titulado, "Sanando Después de un Parto Difícil o una Cesárea."

*Natrum muriaticum*: Remedio excelente cuando no se abre el cuello uterino y los síntomas se asemejan los de este remedio.

La mujer *Natrum muriaticum* no se abre para expresar sus sentimientos. Está seria, no tiene sentido del humor, y los sentimientos de los demás le afectan profundamente. Se lastima con facilidad y por lo tanto, se cierra para prevenir el dolor. Durante el trabajo de parto, se vuelve deprimida, retraída, quiere estar sola, no pide nada, y es difícil alcanzarla. A pesar de estar muy triste, guarda sus sentimientos adentro y no llora. Sufrió un dolor previo, tal como un aborto, la muerte de un bebé, una cesárea, etc., y aun lo guarda adentro (véase *Ignatia*). Se empeora si alguien intenta consolarla, y prefiere llorar a solas. La demostración de sus sentimientos interiores le causa pena.

Esta mujer no se abre, y tampoco su cuello uterino. La etapa de la expulsión está larga porque no se abre. Para que progrese el trabajo de parto, tiene que pensar en otras cosas.

Los dolores son lentos, son débiles, se paran. Frecuentemente, hay cansancio, a pesar de que apenas empezó el trabajo de parto. A veces, se paran las contracciones si alguien entra en el cuarto. Suele tener sed. Es imposible que ella orine en frente de otra persona.

*Nux vomica*: Sirve para corregir la falta de progreso cuando cada contracción provoca el deseo de orinar o defecar, pero solo pasa una cantidad pequeña. Este deseo no es por la presión de la cabeza del bebé, que es normal durante la transición y la segunda etapa del parto.

La mujer *Nux vomica* suele ser excitable e irritable. Es impaciente, se enoja fácil o se ofende. No le gusta que le contradigan, y llega a insultar a los demás.

Las contracciones son espasmódicas y severas, o se paran por completo. Es hipersensible al dolor (véase *Chamomilla*, *Coffea*). Los dolores le pueden provocar el desmayo. También, hay sensibilidad a los olores, el ruido, la luz, y todo estímulo externo. Suele ser friolenta.

*Opium*: La falta de progreso con gran miedo (véase *Acónitum*, *Gelsemium*), y no experimenta dolor. Desgraciadamente, no se consigue el remedio en los Estados Unidos en forma legal. Es un remedio importante, y lo incluyo aquí, ya que en su forma homeopática no hace ningún daño.

La mujer quien recibe el beneficio de *Opium* tiene miedos profundos que se expresan parcialmente en el estado de estupor o de somnolencia; o se suprimen totalmente en estos estados. Considérela para la mujer quien tiene sueño excesivo y casi no experimenta el dolor, cuando normalmente existiría. Puede tener miedo a soltarse en el trabajo de parto por la intensidad de las contracciones, o por lo que ella considera como movimiento excesivo del bebé (véase *Gelsemium*). Las contracciones están muy leves o se paran por el miedo. La mujer está retraída y desconectada de sus sentimientos y del mundo externo, dice que no hay problema, y no entiende porque no está reponiendo su cuerpo. Tiene una mirada lejana. Está en un estado pacífico, eufórico, somnoliento, y puede alternar entre un estupor y la inquietud. Por su estado retraído, no hace vínculo con el recién nacido (véase *Sepia*). La mujer *Opium* se estríe al comienzo del trabajo de parto, cuando normalmente hay un aumento de actividad intestinal. Esto se debe a su miedo profundo. Está calurosa, se empeora por el calor, y tiene sudoración caliente. Tiene la sensación que la cama está tan caliente que no aguanta reposar ahí. Su respiración está difícil, pesada y ruidosa. La cara puede estar hinchada o rojiza, hasta manchada de color morado. Los músculos tiemblan, especialmente los de la cara. Las extremidades tiemblan por el susto (véase *Gelsemium*).

Los tipos *Gelsemium* y *Acónitum* también tiene miedo al parto. *Gelsemium* es tímida, débil y cansada, mientras *Opium* es más somnolienta, como si estuviera en un sueño. *Gelsemium* es friolenta sin sed. *Opium* es calurosa.

El miedo de *Acónitum* es más intenso y específico. Ella *sabe* que se va a morir. Con el susto, experimenta una ansiedad fuerte con palpitaciones del corazón. Tiende a tener sed para el agua fría.

La mujer *Sepia* está retraída e irritable porque está desgastada. *Opium* es retraída en una forma eufórica, somnolienta sin responder. *Sepia* es friolenta y sensible al frío, y le gusta estar acobijada. *Opium* es calurosa y se agrava por el calor.

Considere *Opium* para un recién nacido con asfixia si la madre ha estado con los síntomas de este remedio. Considérela también para un parto prematuro por el miedo o el susto.

*Phosphorus*: Considere *Phosphorus* para una mujer abierta, sensible, intuitiva e impresionable. Su cualidad es expresiva, espontánea y se conecta fácilmente con los demás. Está abierta emocionalmente, confía, tiene simpatía para los demás y quiere comunicarse y tener compañía. Le gustan el masaje, el contacto físico y la cercanía de los demás. Tiene cierta conciencia espiritual.

Su apertura y su imaginación no tiene límites, por lo tanto es sugestiva y excitable. Le causa experimentar fácilmente las emociones de los demás, hasta llegar a ser clarevidente. Puede estar somnolienta y lejana, como si estuviera en un sueño (véase *Opium*). Tiene muchos miedos y ansiedades, que experimenta en la noche o cuando está sola. Se espanta fácilmente y tiene miedo de estar sola, de la oscuridad, de los truenos, de la muerte, de los ladrones, de la enfermedad, y de que algo malo le llegue a pasar. Puede exhibir el miedo de que algo pase al bebé. Puede temer el parto o que requiera de una cesárea. Depende mucho de su partera (o quien le ayude con el parto). Necesita que los demás le aseguren de que todo está bien, y esto le ayuda. El hablar le ayuda a sentirse mejor.

Los dolores de parto pueden molestarla y ser ineficaces. Tiene la sensación de debilidad y vacío en el abdomen.

La mujer *Phosphorus* puede ser alta, delgada, delicada, con rasgos finos y tener los dedos largos. Muchas veces es pelirroja. Se quema rápidamente su energía. Hay una tendencia a los moretones y sangrados, por ejemplo, de la nariz. Prepárese para darle una toma después del parto, si se requiere

por la sintomatología. La cara llega a tener un matiz azulosa en el embarazo.

Además de tener mucha sed para las bebidas frías y los refrescos, le encanta el helado, el chocolate, lo salado, y la comida picosa. Tiene un metabolismo rápido. Se siente mejor después de comer. Puede vomitar después de tomar una bebida fría, tan pronto como llega a calentarse en el estómago.

La mujer *Phosphorus* puede confundirse con la *Arsenicum* por la ansiedad y la debilidad. *Phosphorus* responde a los comentarios que le aseguran de forma positiva porque es muy sugestionable. *Arsenicum* es más controladora y demandante. *Phosphorus* tiene sed para grandes cantidades de bebidas heladas, mientras la sed de *Arsenicum* es para traguitos chicos y frecuentes.

*Pulsatilla* también es abierta, y tiene miedo de estar sola y miedo de la oscuridad. Suele ser más cambiabile, tímida y llorosa que *Phosphorus*. *Pulsatilla* no tiene sed, y *Phosphorus* tiene mucha sed. *Pulsatilla* tiene la tendencia de ser calurosa y se agrava con el calor. Es más común recetar *Pulsatilla* para el embarazo y el parto.

El temor de *Phosphorus* puede recordarle a otros remedios miedosos. Sin embargo, la personalidad de *Phosphorus* es muy distintiva.

*Platina*: Sensibilidad extremosa de la vagina, el cuello uterino y la vulva. La sensibilidad es tan marcada que la mujer *Platina* no puede concentrarse en el trabajo de parto. No aguanta que nada le toque a la vulva ni que la revise. Sus contracciones son débiles, espasmódicas, dolorosas, mas no eficaces. Los dolores llegan a cierto punto y luego se paran. Muchas veces los dolores se experimentan de lado izquierdo.

Ella es arrogante, toma el control, y menosprecia a los demás. Su naturaleza es apasionada, dramática, hablantina y paranoide. Sus pensamientos oscuros le causan gran ansiedad. Tiene mucho deseo sexual normalmente.

*Pulsatilla*: El uso de este remedio generalmente se basa en el estado mental/emocional.

La mujer *Pulsatilla* se enfoca en cómo se siente con respecto a cualquier asunto. Sus emociones están a la vista. Lloro fácil y se siente mejor por haber llorado. Su naturaleza es generalmente suave, cariñosa, afectuosa, pero también puede ser caprichosa e irritable. Su estado emocional cambia. Tiene gran necesidad de afecto y atención de los demás, además quiere saber que todo está bien. Su bienestar emocional depende de los demás; fácilmente tiene la sensación del abandono, pero igual de fácil se contenta si le dan la seguridad de que todo está bien. Le puede preguntar a su pareja si él la quiere. Evita a todo costo el conflicto y tiene deseo de la armonía. Obedece fielmente a la partera. Lloro si piensa que no está haciendo un buen trabajo. Pide perdón, sobre todo si piensa que le causa alguna inconveniencia a los demás. Necesita apoyo emocional porque se siente vulnerable; no quiere estar sola. No permite que su pareja la deje ni por un momento. Cuanto más personas a su alrededor, echándole porras y cuidándole, más energía tiene.

La cambiabilidad es el síntoma más fuerte de *Pulsatilla*. Hay cambiabilidad en todos los niveles. Tiene estados emocionales altos y luego bajos en todo el trabajo de parto. El dolor físico cambia. El trabajo de parto no se establece bien, va y viene; o todo va bien, pero no hay progreso.

Las contracciones pueden ser cortas, irregulares, débiles, lentas o se paran, y son más fuertes en la cintura. Tiene la sensación de desmayo y se sofoca con las contracciones, y puede experimentar palpitaciones del corazón. Puede llegar a desmayarse en un parto difícil.

*Pulsatilla* tiene el deseo fuerte de aire libre y quiere que las ventanas estén abiertas durante las contracciones. Se acalora rápidamente y no tolera el calor. A pesar de ser calurosa normalmente, a veces está friolenta. A pesar de tener la boca seca, no tiene sed. Puede tomar algo para enfriarse. Las comidas ricas y grasosas le agravan. Siempre se siente peor por el calor, mejor por el aire libre, y típicamente se sonroja con facilidad.

*Pulsatilla* es útil en cualquier momento del parto o después del parto cuando se observa el estado mental/emocional.

*Sécale*: Se indica especialmente para las mujeres mayores o para aquellas quienes han parido muchos hijos con poco tiempo entre los partos (véase *Sepia*). (Nota: una "mujer mayor" es un término usado en los libros viejos de homeopatía y los modernos obstétricos para referirse a una mujer mayor de 35 años de edad; se asume que tiene el tono uterino flojo. Esta pérdida de tonicidad uterina se observa a veces en una mujer quien ha tenido más de un hijo, y particularmente si no ha habido mucho tiempo entre un parto y otro. Sin embargo, no todas las mujeres mayores de 35 años tienen esta característica. Hay que evaluar a cada mujer individualmente a según su salud en general y su vitalidad, no obstante su edad.)

La mujer *Sécale* tiene contracciones débiles o ausentes porque le falta tonicidad al útero. Suele ser delgada y se siente débil y agotada. Todo está demasiado suelto y abierto. Tiene sensaciones prolongadas de "empuje" (como si todo se fuera a caer o como si estuviera haciendo fuerzas hacia abajo), pero las contracciones están irregulares. El parto no progresa, y no avanza la dilatación. Las contracciones están fuertes durante un período corto, pero aun no hay progreso. *Sécale* puede fortalecer el útero para que funcione mejor.

Emocionalmente, esta mujer suele ser tímida, callada y le falta confianza en si misma. También puede ser miedosa y sospechosa.

*Sécale*, a diferencia de *Sepia*, normalmente tiene mucho calor y no tolera estar acobijada. Sin embargo, su piel puede estar fría al tacto. Se siente mejor por el aire libre, por abanicarse, por descubrirse, por el frío.

Puede experimentar una sensación de hormigueo en toda la piel. Le gusta recibir el masaje. Puede tener un síntoma raro: le molesta si sus propios dedos se tocan, y tiene que mantenerlos abiertos.

*Sepia*: Con este remedio, pensamos en alguien desgastada que ya no puede más. Esta situación surge en una persona quien trata de hacer demasiado en su vida o por las exigencias de tener muchos hijos (véase *Sécale*). Es posible que este embarazo no haya sido deseado.

La mujer *Sepia* está muy cansada, quiere que la dejen sola, en paz y que no le molesten. Sin embargo, le pesa la idea de estar completamente sola. El consuelo le cae mal. Es crítica, y se irrita por cualquier cosita, y puede hacer comentarios sarcásticos e hirientes. Experimenta una indiferencia hacia su esposo y su familia. En los casos extremos, hay coraje y odio hacia su bebé con un deseo de hacerle daño. Estos pensamientos le pueden horrorizar, y este estado mental le hace sentir culpable.

*Sepia* es triste, deprimida y tiene la sensación de tener una nube negra encima (véase *Cimcifuga*). Puede llorar sin entender el por qué de su tristeza (véase *Pulsatilla*).

Experimenta pesantez y congestión en la región de la pelvis. Hay una sensación fuerte como si estuviera haciendo fuerzas para empujar. La mujer *Sepia* siente que el bebé se caerá de la

vagina, y para prevenir esto, cruza las piernas. Puede experimentar pesantez en el ano, como si tuviera una bola ahí, por la falta de tono en los tejidos. Esta sensación no viene por la presión de la cabeza, pero de todas formas le provoca ganas de empujar.

Las contracciones son espasmódicas e irregulares. Tiene la sensación de dolores que suben hacia arriba desde su cuello uterino, y experimenta alivio al subir las piernas. El cuello uterino está rígido y apretado.

Esta mujer está friolenta, y tiene las manos y los pies fríos; está sensible al frío, pero a veces tiene un bochorno de calor. Le gusta estar acobijada (el opuesto a *Sécale*). El movimiento vigoroso, especialmente el baile, le hace bien, pero tiene miedo de que se caiga el bebé. Puede tener manchas amarillentas o morenas como la forma de una mariposa sobre las mejillas y la nariz (chloasma). Normalmente, es delgada, pero no siempre. Suele sufrir por el estreñimiento.

*Sepia* es un remedio excelente para prevenir o tratar el prolapso uterino. También sirve para la depresión en el postparto en las mujeres que se sienten desconectadas de sus bebés o sus esposos.

Vease el capítulo correspondiente en el repertorio al final de este manual.

---

## Capítulo 8

### Trabajo de Parto Focalizado en la Espalda y la Posición Posterior

La posición posterior describe la situación cuando el bebé tiene la cabeza abajo, pero su espalda está junto a la espalda de la madre. Esta situación no es anormal para el bebé, y la mayoría de los bebés que se encuentra en esta posición rota en algún momento del trabajo de parto. Sin embargo, a veces el trabajo de parto se dificulta o se para por esta posición. Algunos trabajos de parto se atoran terminando la primera etapa o comenzando la segunda (período de expulsión) cuando tiene que rotarse la cabeza desde occipicio posterior a occipicio anterior, y se requiere que se moldee la cabecita para caber. Unos cuantos bebés nacen con la cara hacia arriba, si la pelvis de la madre es suficientemente espaciosa. Con esta posición, el trabajo de parto es más difícil tanto para la madre como para el bebé. Suele causar más dolor en la espalda durante el trabajo de parto.

Si la madre se pone de gatas, la gravedad ayuda a que el bebé rote de su posición posterior hacia la anterior. A veces ayuda si la madre se mece en la posición de gatas. Que meza la pelvis, estando sobre las manos y rodillas, entre contracción y contracción. También, Ud. puede darle un masaje sobre el abdomen, empujando el bebé hacia el rumbo por donde tiene que rotarse.

#### Remedios para Considerarse:

*Belladonna*: Sirve para la mujer sana, vital y enérgica. Todo está intenso. Ella está irritable e inquieta. Está en contacto con su naturaleza animal. Tiene la sensación que se está rompiendo la espalda.

Lea más sobre *Belladonna* en el capítulo titulado, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

*Caulophyllum*: Cuando se atora el trabajo de parto por la presentación posterior del bebé si ningún otro remedio parece estar indicado, utilice *Caulophyllum* 200c cada hora, durante varias horas.

Precaución: *Caulophyllum* hace que las contracciones se vuelvan más fuertes; por lo tanto, no se usa cuando las contracciones ya están muy fuertes.

*Chamomilla*: Para el dolor de espalda con gran sensibilidad al dolor.

La mujer está enojada y ofensiva por su gran sensibilidad al dolor. No aguanta ningún dolor, por pequeño que sea. Siente que su espalda se va a romper en dos partes. No aguanta ser tocada ni revisada porque está demasiado sensible.

Lea más sobre *Chamomilla* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

*Coffea*: Para la parturienta nerviosa, muy sensible o sobre-estimulada.

La mujer *Coffea* tiene gran sensibilidad al dolor, no aguanta ni el dolor más leve; se queja, gime y grita (véase

*Chamomilla*). Todos sus sentidos están muy agudos e hipersensibles a cualquier sensación. Experimenta los dolores de parto en la cintura. El trabajo de parto es ineficaz y no se dilata el cuello uterino. Las contracciones son irregulares, severas. A veces se vuelven más lento o se paran.

Lea más sobre *Coffea* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

***Gelsemium***: Remedio excelente para el trabajo de parto focalizado en la espalda sin progreso (posiblemente por una posición posterior del bebé).

La parturienta se siente débil, muy cansada y temerosa. Típicamente hay debilidad generalizada con temblores, escalofríos, o excitación nerviosa/emocional. Sus piernas tiemblan por nervios. Teme no poder perdurar para llevar a cabo el parto.

Ella experimenta los dolores en la espalda. Comienzan en la espalda y van hacia el abdomen. Las contracciones pueden recorrer las piernas o subir por la espalda. Su cuello uterino está rígido. Las contracciones son espasmódicas y hacen que el bebé suba en vez de bajar. Pueden ser débiles por la inercia (lentitud) uterina o el miedo. Durante la revisión vaginal, se paran las contracciones porque la mujer está tan nerviosa. Típicamente, la paciente no tiene sed y es friolenta.

Lea más sobre *Gelsemium* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

***Kali carbonicum***: Para el trabajo de parto focalizado en la espalda (posiblemente por una posición posterior del bebé) con un dolor persistente en la espalda que se extiende hacia las nalgas. Quiere presión dura o un masaje vigorosa sobre la cintura, que le alivia algo el dolor. Ayuda en el trabajo de parto atorado por una rotación anterior difícil con estos síntomas.

Los dolores son agudos y como piquetes en la región lumbar de la espalda. Los dolores casi no existen. Ella camina o se sienta con la mano presionada sobre la cintura o pide que alguien le aplique la presión dura ahí para ayudarla. Repita el remedio si los síntomas regresan.

***Nux vomica***: Para el trabajo de parto que se extiende hacia las nalgas y los muslos. Con cada contracción, *Nux vomica* tiene la sensación de querer defecar u orinar, pero solo pasa un poquito o nada. Este deseo, sin embargo, no tiene que ver con la presión de la cabeza del bebé.

La mujer suele ser irritable, impaciente, fácil de enojar u ofender. No tolera que la contradigan y puede ser ofensiva e insultante.

El dolor en la espalda se asemeja al de *Kali carbonicum*, pero *Nux vomica* NO quiere que le apliquen la presión en la espalda. El dolor es peor por la presión.

***Pulsatilla***: Considere *Pulsatilla* para la mujer necesitada de mucho afecto, atención y aprobación. Sus emociones están en la superficie. Lloro con facilidad y se siente mejor por llorar. Suele ser suave, dulce, cariñosa y simpática. Quiere que haya una corriente de aire y probablemente tenga las ventanas abiertas.

Lea más sobre *Pulsatilla* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

***Sepia***: *Sepia* puede tener dolor de espalda que va y viene repentinamente y es espasmódico. Esta mujer puede tener dolores como de expulsión (antes de estar en esta etapa) en su espalda y su abdomen. Se alivia el dolor con la presión dura (véase *Kali carbonicum*). Está cansada, desgastada, irritable y quiere que la dejen en paz.

Lea más sobre *Sepia* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

Vease el capítulo correspondiente en el repertorio al final de este manual.

## Capítulo 9

### Remedios Útiles como Rutina para el Parto

*Arnica montana*: Durante siglos, se ha usado *Arnica* para promover la curación rápida. Como rutina, se puede dar una toma de la potencia 200c (o la que tenga a la mano), durante el trabajo de parto y luego después del parto.

Es casi milagrosa la propiedad que tiene *Arnica* para promover la curación de tejidos lastimados, controlar el sangrado, prevenir y reducir la edema y los moretones, prevenir los desgarros, el estado de choque y las infecciones, ayudar a que se contraiga el útero y a que se expulse la placenta. Alivia los dolores comunes después del parto, como la sensación de estar adolorida.

*Arnica* ayuda con la fatiga durante el trabajo de parto, especialmente cuando la parturienta se siente adolorida y agotada. Se le da unas tomas de 30c varias veces para esto.

*Kali phosphoricum*: Se usa rutinariamente para el agotamiento físico del trabajo de parto cuando no hay otros síntomas que indiquen la receta de otro remedio. Se le da la potencia 6x entre cada contracción, hasta 6 veces para subir el nivel de su energía.

*Remedio de Rescate (Rescue Remedy)*: Una combinación de 5 flores de Bach. Es un remedio maravilloso de múltiples usos. *Rescue Remedy* fue originado como una medicina de emergencia. Ayuda a calmar, y se utiliza para cualquier tipo de estrés físico o emocional, para el choque, el pánico y el miedo. Utilícelo cuando no sabe cuál remedio homeopático esté indicado.

Ponga unas gotas de la tintura en un vaso de agua simple que la mujer va a tomar de poco a poco, según se necesite. Se puede tomar una sola vez para un problema menor o situación estresante, o se puede tomar cada rato durante una situación seria. También ayuda a relajarse si se le agrega a la tina para bañarse (7 gotas).

## Capítulo 10

### Remedios Útiles como Rutina para el Postparto

*Arnica montana*: El remedio general más útil para el postparto. *Arnica* promueve la sanación, controla el sangrado, previene los desgarros, reduce la edema y los moretones, previene el choque y las infecciones, ayuda al útero a contraerse y a expelar la placenta, y alivia la sensación de adolorida tan común después de un parto. También ayuda a prevenir o aliviar los entuertos.

Utilícelo en el trabajo de parto como rutina, si no se indica otro remedio, dándole a la parturienta una toma de 200c (o la potencia que tenga a la mano) durante el parto, y otra toma después del parto.

Se indica particularmente para una mujer cuando tiene la sensación de adolorida en alguna parte de su cuerpo o en el cuerpo entero. Experimenta la cama como demasiado dura. Está inquieta y no encuentra una posición cómoda, y no quiere ser tocada ni acercada por la sensación de adolorida. Muchas veces esta mujer se encuentra irritable y quiere estar sola. Dice que no le pasa nada cuando obviamente no está bien.

*Bellis perennis*: Para la sensación de adolorida de la pared abdominal y los órganos pélvicos después del parto, cuando *Arnica* no ayudó o dejó de ayudar. Sirve particularmente a las mujeres múltiparas (o sea, las que han parido varios hijos) con los músculos abdominales débiles. El útero



está adolorido, como apachurado.

## Capítulo 11

### La Hemorragia del Postparto

Hay cierta cantidad de sangrado que es normal después del parto. Sin embargo, hay que observar y manejar este sangrado para prevenir una hemorragia. Una hemorragia después del parto es una situación de emergencia y demanda un manejo correcto de parte de la partera. Se define como un sangrado de más de 2 tazas (medio litro). El sangrado puede ser un pequeño chorrito continuo, un sangrado abundante, o cualquier cantidad intermedia. No espere a que un sangrado llegue a esta cantidad antes de actuar. *Actúe inmediatamente para controlar el sangrado.* Determine la causa del sangrado primero para saber como manejar la situación correctamente. Guarde la calma, ponga al bebé al pecho para amamantar (solo si el sangrado no es demasiado abundante), pida a la madre que visualice la contracción de su matriz, y proceda de la siguiente manera:

Es raro que haya habido una separación parcial de la placenta o un desgarro del cuello uterino en un parto bien manejado. No dé un masaje ni manipulación del útero antes de la separación de la placenta antes de que se haya separado por sí solo, porque estas maniobras causan una hemorragia severa. Un desgarro de la vagina puede causar un sangrado excesivo, y hay que revisarla y manejar esta situación si ha ocurrido. Otra vez, esto no es común. La causa más común de un sangrado del postparto es un útero atónico. El útero no se contrae por varias razones: por haber sido sobreextendido o por una vejiga llena.

Asegure que la parturienta orine para vaciar la vejiga antes del nacimiento del bebé. Debe hacerlo a pesar de no tener ganas. Con todas las sensaciones intensas que puede estar experimentando, es posible que no se de cuenta de la sensación. Una vejiga llena no permite que el útero se contraiga completamente, y esto lleva a una hemorragia después del parto. Una vejiga llena hace que el útero se localice hacia el lado derecho de la pelvis, en vez de estar en medio. También, Ud. puede ver un bulto abdominal por arriba del pubis. Si ésta es la causa, pida a la parturienta que orine en un cómodo o en unas toallas sin moverse de la cama. Debe observar una mejoría inmediata.

Procure que la mujer no llegue al agotamiento durante el parto. Un mujer agotada tiene un útero agotado que no se contrae de la forma adecuada después del parto. La prevención del agotamiento consiste en que la mujer está descansada y bien nutrida *antes* del trabajo de parto, que su ambiente está tranquilo durante el parto, ayudándola a relajarse, y haciendo los cambios necesarios si el parto se vuelve largo. (Nota: Lea más sobre el manejo del parto en el capítulo "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional.")

Después de la expulsión de la placenta, revisa el útero para asegurar que está bien contraído. Se toca en medio, con el fondo uterino más o menos al nivel del ombligo, está firme y tiene el tamaño de una toronja. Ponga al bebé al pecho para estimular la contracción del útero, y así se previene un sangrado excesivo.

Si hay un sangrado lento y continuo o si hay chorros de sangre, aplique una presión firme sobre el fondo uterino hasta que se contraiga bien. Dé un masaje firme Y proteja al útero con la otra mano a que no se prolapse. Esto ayuda a expulsar coágulos y cualquier membrana que se haya quedado y que podrían causar un sangrado. Continúe con el masaje al útero hasta que está bien contraído o en cualquier otro momento que vuelva el sangrado. Revise la placenta y las membranas para asegurar que están completas, sin dejar pedacitos que no permiten la contracción del útero.

Una hemorragia incontrolable requiere *el manejo inmediato de emergencia* de parte de la partera, incluyendo los medicamentos indicados, la compresión bimanual, el oxígeno, el tratamiento del estado de choque, y/o el traslado al hospital más cercano. Utilice los remedios homeopáticos además de tomar estas medidas.

Hay muchos remedios homeopáticos que sirven para tratar la hemorragia del postparto. Es importante tener familiaridad y conocimiento de estos remedios *antes* del parto, porque no hay tiempo para leer y determinar el remedio correcto cuando uno está en medio de una situación urgente. El remedio más importante, por supuesto, es aquél que contiene las características de la situación peculiar. Sin embargo, yo sugiero que Ud. comience su estudio con estos remedios comúnmente útiles para una hemorragia: *Arnica, Aconitum, Caulophyllum, Phosphorus, Hamamelis, Ipecacuanha, Belladonna, Pulsatilla, Sabina, Sécale, y Sepia*. Con el tiempo y la experiencia, estos remedios y otros serán conocidos por Ud.

#### Primer Remedio a Considerarse:

*Arnica*: Como rutina, dé una toma de una potencia alta (200c ó cualquier potencia que tenga a la mano) durante el trabajo de parto y otra inmediatamente después del parto para prevenir una hemorragia y el estado de choque.

Considere *Arnica* también cuando ha habido un parto muy rápido, largo o traumático, una expulsión prolongada o difícil, un bebé grande, distocia del hombro, o un parto en que se usaron fórceps. La mujer quien reciba el beneficio de *Arnica* tiene la sensación de estar adolorida y amoretonada en todas partes. El sangrado es de color rojo vivo y puede haber coágulos. El dolor puede estar o no estar presente. Ella experimenta la cama como demasiado dura y le es difícil encontrar una posición cómoda. No quiere ser tocada ni acercada por la sensación de estar adolorida. Quiere estar sola y dice que no le pasa nada.

#### Otros Remedios a Considerarse:

*Aconitum*: Miedo tremendo con chorros de sangre de color rojo vivo. Hay ansiedad, inquietud, miedo de la muerte con un pulso retumbante. Esta mujer está segura que se va a morir. El estado de *Aconitum* puede originar por un susto severo durante el parto.

*Arnica*: Véase arriba en "Primer Remedio a Considerarse."

*Belladonna*: Sangrado abundante con chorros de sangre *caliente* y coágulos de color rojo vivo. La sangre se coagula muy rápidamente. El sangrado puede empezar y cesar repentinamente. Ella puede experimentar una sensación de presión hacia abajo o hacia afuera. A veces, la sangre está roja oscura y huele mal. Puede tener una cara caliente, roja, ruborizada con ojos rojos y pupilas dilatadas, y pulsación en las carótidas. Está super sensible al ruido, la luz y las sacudidas de la cama. Cualquier sacudida le agrava.

*Carbo vegetabilis*: Hemorragia oscura por atonía uterina. La mujer necesitada de *Carbo vegetabilis* está agotada, se desmaya fácilmente, y quiere el aire libre. Está inconsciente o casi a punto de estar inconsciente. Este remedio se conoce como "el levanta muertos." Sus labios, respiración y piel están fríos. Está pálida, casi azul. Tiene la sudoración fría, particularmente en la frente. Su pulso está débil y casi imperceptible. Su respiración está laborosa y rápida. Está friolenta, pero quiere tener las ventanas abiertas, y quiere ser abanicada. Puede tener várices en la vulva (véase *Hamamelis, Millefolium*). El otro remedio para considerar para el desmayo y el estado de choque después de una hemorragia es *China* (lea sobre *China* abajo).

La hemorragia de *Carbo vegetabilis* suele ser más lenta y pasiva que la de *China*. La mujer suele estar más débil y cansada antes del parto. La situación de *China* viene más por la hemorragia misma. El deseo de aire libre y de ser abanicada es más característico de *Carbo vegetabilis*.

*Carbo vegetabilis* puede tener flatulencia y distensión del estómago. Al contrario de *China*, experimenta alivio por eructar o al pasar aire.

*Caulophyllum*: Piense en *Caulophyllum* cuando el útero está cansado (atonía uterina) por un parto muy largo o difícil. Hay debilidad generalizada, agotamiento, temblores y cansancio nervioso. Puede haber retención de la placenta si las contracciones están tan débiles que no la pueden expulsar. Si necesitaba este remedio durante el parto, considere la repetición otra vez ahora.

*China*: La hemorragia por atonía uterina. Esto se acompaña por los síntomas comunes del estado de choque:

mareos, zumbido en los oídos, sed, sudoración fría, frío extremoso, debilidad, pérdida de los sentidos y de la visión, y desmayos. La mujer quien requiere *China* se ve pálida, casi amarilla, anémica, con anillos azulosos alrededor de los ojos. Quiere ser abanicada. El flujo puede ser intermitente con cólicos uterinos y distensión dolorosa del abdomen. (Considere también *Carbo vegetabilis* para los desmayos o el estado de choque después de la hemorragia.)

*China* puede tener el síntoma de distensión del abdomen con flatulencia. Experimenta esta distensión que no le da alivio por eructar o pasar aire. Con *Carbo vegetabilis* estos síntomas se mejoran por eructar.

Cuando *China* es el remedio indicado, la mujer está tremendamente sensible a los estímulos externos, como el tacto, la luz, el ruido y los estados emocionales. No quiere ser tocada, pero experimenta alivio por la presión dura. Puede ser irritable y sensible.

*China* es excelente después del período del postparto para la debilidad persistente o cansancio si hubo una pérdida excesiva de líquidos, de sangre, sudor, diarrea, vómito o la leche.

*Cimicífuga*: Dolores como de parto que se paran por la hemorragia. El tipo *Cimicífuga* parece estar bien, y luego se vuelve histérico con los dolores. Sus síntomas físicos se alternan entre sí o con su estado mental o emocional de manera arbitraria o abrupta. Hay sangre pasiva, abundante, oscura y coagulada. La mujer tiene escalofríos o tiembla de nervios.

*Cinnamonum*: Remedio principal para la separación prematura de la placenta, que puede causar un sangrado masivo. Esta situación seria requiere de *atención de emergencia inmediata en un hospital*. Este remedio está indicado para un sangrado severo en la mujer primípara después de unos cuantos dolores y hay poca dilatación (probablemente por una separación prematura de la placenta).

El sangrado normalmente es repentino, abundante y de color rojo vivo brillante, después de un pequeño ejercicio físico y que se agrava por el movimiento y mejora por el reposo absoluto. Puede ser continuo y pasivo. Se indica por una hemorragia causada por levantar objetos pesados, sobre-esfuerzo, o un desguince. Pequeñas hemorragias repetidas en el curso del embarazo, apareciendo al menor esfuerzo o después de un paso en falso.

*Crocus sativus*: Cuando la hemorragia es oscura y filamentosa, copiosa, negra y viscosa.; coágulos

con filamentos largos; peor por el menor movimiento Tirones en el interior de mama izquierda, como si lo estiraran hacia atrás con un cordón. Sensación de que algo salta, como algo vivo en la mama derecha.

*Crotalus horridus*: Es raro que se necesite este remedio, pero puede salvar la vida si existe la situación. Cada partera debe llevarlo a los partos. Se usa para una hemorragia del postparto tan abundante que la coagulación intravascular diseminada está inminente. La sangre pierde su capacidad de coagularse y tiende a ser oscura y delgada. El sangrado puede ser rápido o un chorrillo continuo. Es como si la sangre se disolviera, y los vasos sanguíneos no se retuvieran la sangre. Dé la potencia más alta que tenga, cada 2 minutos hasta parar el sangrado. (Nota: la coagulación intravascular diseminada ocurre por un sangrado excesivo y la sangre ya no puede coagularse.)

Piense en *Crotalus horridus* para parar el sangrado de una episiotomía o un desgarro que continuamente sangra por cualquier provocación leve. La sangre se ve oscura, delgada sin coágulos. El tejido se ve amoretonado.

*Erigeron canadense*: Hemorragia abundante, de sangre roja brillantes con irritación intensa del recto (sensación como si el ano estuviera desviado) y de la vejiga (micciones frecuentes y dolorosas) con agravación por el menor movimiento. .

Loquios sanguinolentos que se presentan al menor movimiento.

*Hamamelis*: Un sangrado oscuro, lento y continuo (véase *Sécale*) que sale sin coágulos en las mujeres con una tendencia fuerte a las várices o los hemorroides. Estos pueden estar hinchados y dolorosos. No hay dolores uterinos con el flujo. La mujer a quien recibe el beneficio de *Hamamelis* se siente débil por una pérdida lenta y continua de sangre. Muchas veces, hay un dolor de cabeza, como de martillo, especialmente en las ciénas, y la mujer no muestra preocupación ni ansiedad por la hemorragia. Es menos común, pero a veces el sangrado puede ser de color rojo vivo y venir a chorros.

*Ipecacuanha*: Salida constante, abundante de chorros de sangre de color rojo vivo. Esta mujer tiene la cara muy pálida. Experimenta la postración fácilmente. Puede tener o no náusea con el flujo de sangre. Sin embargo, la náusea con el flujo es un síntoma confirmatorio. Hay dolores cortantes en el ombligo que se tiran hacia el útero (rumbo opuesto a los de *Sepia*). Puede respirar en jadeos o querer atragantar el aire durante la hemorragia. La hemorragia se empeora por el movimiento (véase *Sabina*, *Sécale*). La mujer está friolenta, temblorosa, y tiene sudor frío de las manos y los pies. Normalmente no tiene sed, pero no siempre.

Piense en *Ipecacuanha* cuando *Phosphorus* parece estar indicado, pero no funcionó. También es un remedio importante para la hemorragia después de la placenta.

*Lachesis*: La sangre tiende a ser oscura, delgada y de color casi morado. Puede tener una apariencia negra con pedacitos que se parecen a la paja carbonizada. El sangrado es abundante y prolongado. Un síntoma raro de *Lachesis* es que la mujer se siente mejor cuando comienza a fluir la sangre. Si fluye menos, tiene más dolor. Experimenta dolor en la región derecha del útero que aumenta más y más hasta que se alivia por un chorro de sangre.

Esta mujer es hablantina con una necesidad fuerte de expresarse para soltar la tensión interior. Brinca de un tema a otro. De naturaleza es apasionada emocionalmente, explotándose con coraje, celos, o está triste y pesada.

Normalmente está muy sensible al tacto o la presión, pero no aguanta que nada le toque el cuello o

que haya presión en el abdomen. Generalmente, está peor si se acuesta de lado izquierdo, tiene bochornos calurosos y le gusta el aire libre.

**Millefolium:** Hemorragia de sangre rojo vivo, abundante, delgada, repentina y sin dolor. El flujo es continuo. La parturienta típicamente no experimenta ansiedad (para la salida de sangre de color rojo vivo con ansiedad e inquietud, piense en *Aconitum*). Puede tener várices dolorosas durante el embarazo que llegan a ulcerar y a sangrar (véase *Hamamelis*). Es útil para el sangrado prolongado y obstinado después de un trabajo de parto duro. La hemorragia puede ocurrir por un esfuerzo leve durante el trabajo de parto. Dr. J. T. Kent (homeópata prominente de Norteamérica, 1849-1916) creía que una mujer con una predisposición a la hemorragia debía tomarse una dosis de *Millefolium* antes de su parto.

**Phosphorus:** Sangrado abundante, de color rojo vivo, delgado que puede o no tener coágulos, especialmente para mujeres altas y delgadas con una historia de sangrados (de la nariz, la menstruación profusa, etc.) que tiene tendencia a moretones. El sangrado puede ser pasivo, de chorros, continuo o de salida lenta. La hemorragia comienza repentinamente sin causa aparente, después de un parto normal con todo y la placenta completa.

La mujer *Phosphorus* tiene sed inagotable para agua helada. Normalmente es friolenta (mas no siempre) y es sensible al frío.

El estado mental/emocional no tiene que estar presente, pero es una confirmación excelente para utilizar este remedio. La tipología de esta mujer es sensible, empática, cariñosa, y desea compañía. Es ansiosa y miedosa, especialmente cuando está sola o en la oscuridad, pero se calma fácilmente con palabras reconfortantes. A menudo, se siente como si estuviera en un sueño. Le gusta el masaje, el tacto, y la mostración de cariño. La mujer *Phosphorus* es típicamente alta, delgada y delicada con los dedos largos.

Si *Phosphorus* parece ser indicado y no funciona, intente *Ipecacuanha*.

**Pulsatilla:** Para la hemorragia del postparto a menudo secundario a la placenta retenida o coágulos retenidos. Los síntomas cambian de carácter: sangrado abundante, intermitente que puede ser oscuro y coagulado o delgado o espeso o como agua. La hemorragia se alterna con los dolores.

Piense en *Pulsatilla* para la mujer que tiene una necesidad fuerte para el afecto, la atención, la aprobación y de ser reconfortada por los demás. Sus emociones están en la superficie. Fácilmente se conmueve y llora, y se siente mejor por llorar. Suele ser dulce, cariñosa y simpática. Quiere aire libre y probablemente tenga las ventanas abiertas.

Lea más sobre *Pulsatilla* en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil, o Disfuncional."

**Sabina:** Sangrado activo, delgado, a chorros, de color rojo vivo, mezclado con coágulos, normalmente acompañado con cólicos o dolor. Los coágulos pueden ser grandes y de color oscuro. Menos frecuentemente, la sangre es oscura. Los dolores pueden ser extremos. Empiezan en la cintura o el sacro y se extienden al pubis. Esta mujer se queja de los dolores cuando está tratando de expulsar coágulos. El movimiento más leve puede incrementar el flujo (véase *Ipecacuanha*, *Sécale*), pero, paradójicamente, se mejora si camina. El sangrado puede comenzar si respirar hondo. Puede haber una retención de la placenta.

No tolera el aire caliente ni estar en un cuarto caliente, y desea el aire fresco (véase *Pulsatilla*, *Sécale*). Su cara está ruborizada y puede abochonarse. Se agrava por la música, que le provoca

ansiedad.

El sangrado es semejante a *Belladonna*, *Ipecacuanha*, y *Phosphorus*.

*Sécale*: Para un sangrado pasivo, continuo de a poco (véase *Hamamelis*) que llega a ser un sangrado importante si no se para. El útero no tiene tonicidad y se contrae solo por momentos con el masaje. La sangre es oscura, líquida, sin coagularse, y puede ser ofensiva. El flujo aumenta con cualquier movimiento (véase *Ipecacuanha*, *Sabina*). Puede que no haya dolor o dolor como de expulsión. Puede tener contracciones como de reloj arenero, contracciones tetánicas, y contracciones violentas e irregulares que no dejan salir la placenta. La mujer quien necesita *Sécale* experimenta un calor ardiente y no tolera acobijarse, a pesar de que su piel puede estar fría al tacto. Se siente mejor por el aire libre, al ser abanicada, por el frío, por descubrirse.

Puede experimentar un hormigueo en toda la piel con la hemorragia, y quiere recibir el masaje. Un síntoma raro de *Sécale* es que la mujer no aguanta que sus dedos se toquen, y los mantiene abiertos.

*Sécale* está indicado especialmente para las mujeres quienes han parido a muchos bebés con poco tiempo entre uno y otro (véase *Sepia*). Frecuentemente, es delgada y se siente débil y agotada. Su útero no tiene tono y se contrae solo por ratos con el masaje. Puede experimentar entuertos horribles, especialmente cuando amamanta el bebé. Pat Kramer, partera y homeópata, dice que *Sécale* es el "metergín homeopático." (Metergín es una droga utilizada en la obstetricia para estimular una contracción sostenida y tetánica del útero.)

*Sepia*: Para la hemorragia cuando hay una sensación fuerte como de hacer fuerzas hacia abajo, como de expulsión. Siente que el útero se le va a caer de la vagina, y puede cruzar las piernas para prevenir esto. Hay una sensación de pesantez en el ano, como si tuviera ahí una bola. Tiene dolores finos que suben desde el cuello uterino y experimenta alivio al subir las piernas.

La mujer *Sepia* es friolenta y sensible al frío, con bochornos de calor. Le gusta estar acobijada (el opuesto a *Sécale*). A veces, hay manchas amarillentas o cafés en la cara (cloasma) o una mancha amarillenta sobre la nariz.

Emocionalmente, está indiferente y apartada de su familia y del recién nacido porque está agotada. No puede atender al bebé, aún cuando llora. Se siente muy cansada. Su impulso es querer estar sola para no agobiarse más por las demandas y las responsabilidades. Sin embargo, la mujer *Sepia* tiene miedo a estar completamente sola. En casos extremos, se siente enojada y rencorosa hacia el recién nacido, y puede llegar a querer hacerle daño. Estos sentimientos pueden provocar horror y miedo. Este estado nos hace pensar en una mujer que ya tiene varios hijos y no esperaba este embarazo. El embarazo no fue deseado. Su estado mental/emocional no tiene que estar presente para recetar *Sepia*, pero es una buena confirmación para escoger el remedio.

*Sepia* es un remedio excelente para prevenir o tratar el prolapso uterino. Sirve y también para la depresión del postparto cuando la mujer se siente aislada y separada de su bebé y su esposo; en casos extremos, los llega a odiar.

*Trillium*: Hemorragia activa o pasiva por falta de tonicidad uterina in las mujeres obesas, sin tonicidad en general. Esta mujer tiene la sensación que su cadera y su espalda se están rompiendo en pedazos. Se siente mareada como si se fuera a desmayar. Vendándole la pelvis le da alivio. Tiene una historia de hemorragia después de cada parto.

*Ustilago*: Para una hemorragia pasiva, lenta y persistente de sangre oscura con pequeños coágulos

negros por falta de tono uterino. La sangre es mitad líquido, mitad coágulos. La sangre oscura y coagulada puede salir en forma de largos hilos negros. El sangrado puede contener coágulos de color rojo vivo acompañados con la sensación de hacer fuerzas hacia abajo (como de expulsión). Siente que el útero está amarrado en un nudo. El cuello uterino está esponjoso y sangra con facilidad. La sangre puede tener un olor fétido. Al revisar la vagina, sale sangre con coágulos oscuros. Llora fácilmente y tiende a la depresión.

Vease el capítulo correspondiente en el repertorio al final de este manual.

## Capítulo 12

### La Placenta Retenida

Normalmente, la placenta se separa de la pared uterina con las primeras contracciones después del nacimiento del bebé. Puede ocurrir en un período de 10 a 30 minutos. Cuando la placenta se separa de la pared uterina, se ve un chorro de sangre y se alarga el cordón al descenderse. La partera monitorea la cantidad del sangrado para asegurar que no es excesiva. Pida Ud. a la parturienta que empuje cuando tiene una contracción después de observar los signos de la separación. Le puede servir si se hincar en posición de cuclillas para que la gravedad le ayude.

Lo que más ayuda a promover la separación de la placenta es acercando al bebé al pecho de la mamá para comenzar a amamantar inmediatamente después de nacer. Algunos bebés agarran el pezón rápidamente y empiezan a chupar; otros, necesitan ayuda. El hecho de tener el pezón en la boca del bebé estimula la producción de oxitocina en la madre, así, se causa una contracción del útero para la expulsión de la placenta.

Ella puede estimular sus pezones si al bebé todavía no le interesa amamantar.

La partera necesita paciencia y gentileza para ayudar con la salida de la placenta a la vez que está al tanto del sangrado. *No jale el cordón ni dé un masaje al útero previo a los signos de separación de la placenta.* Esto puede provocar un sangrado masivo.

Los remedios que son útiles para la hemorragia también ayudan en la expulsión de la placenta retenida, porque estos problemas a menudo ocurren simultáneamente. Véase los remedios mencionados en el capítulo, "La Hemorragia del Postparto."

#### Remedios a Considerarse:

***Belladonna:*** Retención de la placenta con un flujo abundante de sangre caliente que coagula rápidamente. Cualquier sacudida causa sufrimiento. La cara está enrojecida y caliente. La piel, en general, y la vagina están calientes y secas. La mujer gime y se ve muy sufrida.

***Cantharis:*** Placenta o membranas retenidas con deseo constante de orinar. Sin embargo, la mujer que necesita *Cantharis* solo puede pasar unas gotas de orina o nada, y le duele mucho. Experimenta dolores quemantes o cortantes en la región de la vejiga, los riñones, la pelvis, la vagina o la espalda. El cuello uterino está hinchado por el trabajo de parto.

***Caulophyllum:*** Cuando el parto estuvo largo y agotador y ya no hay energía para expulsar la placenta. El útero está hipotónico (no guarda la firmeza de una contracción sostenida). Hay debilidad generalizada, agotamiento, temblores, y cansancio nervioso. Si este remedio sirvió durante el trabajo de parto, repítalo ahora.

***Cimicifuga:*** Placenta retenida con contracciones uterinas disfuncionales, dolores tirantes severos,

o no hay actividad uterina; puede haber dolores reumáticos en la espalda o las extremidades y miedos irracionales con ansiedad y agitación nerviosa.

Típicamente, esta mujer experimenta escalofríos nerviosos y tiembla. Los síntomas físicos se alternan entre sí o con síntomas mentales/emocionales de manera confusa y abrupta. Los dolores de parto se paran con la hemorragia. La mujer parece estar bien, pero se vuelve histérica con los dolores.

**Gossypium:** El remedio principal para la placenta acreta, cuando la placenta está firmemente adherida a la pared uterina y no se separa. Piense en *Gossypium* cuando la placenta no se separa, no importa lo que se ha hecho.

**Pulsatilla:** Un remedio comúnmente usado para la retención de la placenta. Piense en *Pulsatilla* para la mujer necesitada de afecto, atención y aprobación de los demás. Sus emociones están a la superficie. Fácilmente llora y se siente mejor por haber llorado. Tiende a ser suave, dulce, cariñosa y simpática. Quiere aire libre y que las ventanas estén abiertas.

*Pulsatilla* es el primer remedio a considerarse cuando no hay síntomas obvios para la selección de un remedio para corregir la placenta retenida. *Sepia* es la segunda.

Lea más sobre *Pulsatilla* en el capítulo "Trabajo de Parto Prolongado, Dificil o Disfuncional."

**Sabina:** La placenta retenida con un sangrado mitad sangre color rojo vivo, líquido, mitad coágulos oscuros, peor por cualquier movimiento o con entuertos severos. Hay dolor desde el sacro hacia el pubis. Se queja de dolores como de una faja alrededor del sacro hacia el pubis cuando trata de expulsar coágulos. Hay un deshecho de sangre líquida y coágulos en la misma cantidad con cada contracción. La hemorragia se complica por la retención de la placenta.

La mujer *Sabina* se empeora por la música, que la hace nerviosa. No tolera el aire caluroso ni un cuarto caliente, y desea el aire libre (véase *Pulsatilla*, *Sécale*).

**Sécale:** Placenta retenida con una sensación pesada hacia abajo, como de expulsión (véase *Sepia*). La hemorragia es continua y pasiva, a menudo oscura, delgada y sin coágulos. El flujo incrementa con cualquier movimiento (véase *Sabina*). *Sécale* tiene contracciones débiles o ausentes porque el útero está agotado y débil. No hay tonicidad uterina. Puede haber contracciones como de reloj arenero, contracciones tetánicas y violentas, o contracciones irregulares que no permiten la salida de la placenta. Es semejante a *Sepia* en que los dos remedios son útiles para las mujeres multíparas, delgadas y débiles.

A diferencia de *Sepia*, *Sécale* es caliente y no tolera ser acobijada, a pesar de que su piel está fría al tacto. Se siente mejor por el aire libre, por ser abanicada, y por descubijarse.

**Sepia:** Su pelvis está congestionada con la sensación de pesantez. Hay una sensación fuerte como de expulsión, como si se le fuera a caer el útero de la vagina. Puede cruzar las piernas para prevenir esto. También, puede tener dolores agudos que se tiran desde el cuello uterino, a veces los dolores son quemantes. Contracciones como reloj arenero no permiten la bajada de la placenta. Está friolenta, y tiene las manos y los pies fríos, está sensible al frío, pero puede tener bochornos de calor. Le gusta estar acobijada (opuesto a *Sécale*).

*Sepia* es el segundo remedio a considerar para la retención de la placenta cuando no hay síntomas



obvios que se dirigen hacia otro remedio. El primero es *Pulsatilla*.

Véase el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional" para estudiar el estado mental/emotivo de *Sepia*.

(Nota de la traductora: El remedio *Hydrastis* sirve cuando la retención de placenta es habitual. Hay mucho dolor de cintura.)

Vease el capítulo correspondiente en el repertorio al final de este manual.

### Capítulo 13 Infecciones del Puerperio

Una infección en el período después del parto (el puerperio) no es muy común para las mujeres sanas cuyos partos fueron atendidos de acuerdo con los requisitos básicos de higiene. Para las mujeres quienes parieron en sus propias casas hay menos posibilidad aún para infección, ya que probablemente ya tengan inmunología adecuada contra los micro-organismos en su propio ambiente, pues no ha sido expuesta a los gérmenes patológicos que existen en los hospitales.

Los síntomas de una infección uterina incluyen: temperatura arriba de 38 C., deshecho pútrido, pulso elevado (arriba de 100), dolor en la región abdominal o pélvica, subinvolución del útero (el útero no se reduce en su tamaño de la manera esperada), está adolorida y tiene escalofríos.

La causa principal de una elevación de la temperatura en las primeras 24 horas después del parto, es por la deshidratación, especialmente si hubo una pérdida importante de sangre. Asegure que la madre tome muchos líquidos durante el trabajo de parto y después. Yo sugiero que ella tome un vaso grande de líquido cada que le da pecho al bebé, o sea, más o menos cada 2 horas.

La nueva mamá tiene más riesgo para una infección en el puerperio si existieron estos factores:

- trabajo de parto prolongado, especialmente con ruptura de membranas,
- ruptura de membranas por más de 24 horas,
- revisiones vaginales repetidas, especialmente con ruptura de membranas,
- la placenta fue quitada manualmente,
- exploración manual de la cavidad uterina,
- retraso en la expulsión de la placenta,
- retención de una parte de la placenta o las membranas,
- trauma extensiva a los tejidos,
- hemorragia, o
- parto quirúrgico (una sección cesárea).

Otra causa de la infección en el puerperio es por demasiada actividad y agotamiento en los primeros días después del parto. Asegure que la madre guarde cama y que descanse para dejar el tiempo adecuado para la recuperación de su cuerpo. Este período es muy especial y necesita estar con su nuevo bebé precioso.

La temperatura de la mujer en el puerperio puede elevarse el día en que está por bajarse la leche y unos días después. Otra vez, recuéde a la madre que tome muchos líquidos, y que esté al tanto de otros síntomas.

La nueva madre debe saber que necesita notificarle a la partera si hay sospecha de una infección.

Se administra el siguiente remedio mientras la partera la evalúa:

*Pyrogenium*: Es casi específico para infecciones del puerperio. Si la infección parece ser inminente (hay fiebre, escalofríos o un deshecho pútrido), déle una toma de *Pyrogenium* inmediatamente. Normalmente, se para la infección antes de que surjan más síntomas.

Utilice una toma de 200c una vez, y luego solo en caso de una recurrencia de los síntomas. Si se usa una potencia de 30c, dé una toma cada 15 minutos por una hora, luego cada hora durante 3 horas, y luego 3 veces por día durante los próximos días, según sea la necesidad. Deje de dárselo cuando se desaparecen los síntomas. Se debe observar una bajada de la temperatura y una mejoría generalizada de los síntomas dentro de unas cuantas horas si el remedio es el correcto.

Para una infección más avanzada, los síntomas de *Pyrogenium* incluyen: dolores generalizados con fiebre, deshecho de loquios malolientes y pútridos, y una disparidad entre el pulso y la temperatura. El síntoma característico de *Pyrogenium* es un pulso elevado cuando solo hay una fiebre mediana, o el pulso está bajo con una fiebre alta.

## Capítulo 14

### Daños al Cóccix y la Columna Vertebral

Durante el trabajo de parto, el cóccix (la rabadilla) se lastima a veces o se desplaza. Un daño al cóccix o a la columna puede llegar a causar dolor severo o duradero. Las causas del daño a los nervios incluyen: el uso de fórceps, un epidural (un bloqueo usando anestesia) u otra inyección. (Nota: un epidural es la inyección de anestesia epidural en el espacio que existe entre la pared del canal vertebral y las membranas, 3 en todo, que recubre el cordón espinal y contiene líquido cefalorraquídeo. Un epidural puede servir para controlar el dolor del parto al entumir la parte inferior del cuerpo, pero no está sin riesgos ni a la madre ni al bebé.) Los riesgos de la anestesia epidural son muchos, y cada embarazada tiene el derecho de entenderlos antes de su parto para poder escoger informadamente entre sus opciones. La anestesia epidural reduce la capacidad del útero de contraerse efectivamente, resultando en una dilatación más lenta del cuello uterino y una etapa expulsiva más lenta. Por esto, hay más necesidad de utilizar la oxitocina, fórceps, y la cesárea, con todos los riesgos inherentes a estos procedimientos.

Otra complicación común de los epidurales ocurre por la punzión accidental de una o más de las membranas con sus nervios asociados al insertar la aguja. El resultado es entumecimiento, debilidad motriz, dolor, dolores de cabeza, y otros síntomas. Otros riesgos incluyen: la náusea, el vómito, un descenso peligroso de la tensión arterial de la madre, el paro respiratorio y/o cardiaco, además de varias complicaciones para el bebé.

El uso de la anestesia epidural para el trabajo de parto normal incrementa la necesidad de más intervenciones médicas. La Asociación Internacional para la Educación para el Parto (ICEA) mantiene la posición que como con todas las pruebas obstétricas, la anestesia epidural no se debe usar como rutina en las mujeres parturientas, y que se debe reservar solo para las situaciones en las cuales los beneficios claramente son mayores que los riesgos percibidos.

Si la nueva madre experimenta dolor en el cóccix, es posible que se desplazó durante la salida de la cabeza del bebé en el parto, y puede seguir fuera de su lugar. El ejercicio que sigue puede aliviar el dolor:

Pida a la madre que se acueste sobre su abdomen. Su pareja o amiga se sienta arriba de sus piernas

y coloca su mano sobre el sacro con la palma de la mano en curva arriba del cóccix y los dedos rumbo hacia la cabeza de la madre. Se coloca la otra mano arriba de la primera. Pone presión continua y *suave* contra la cóccix por el tiempo en que la madre experimenta alivio. Se repite dos veces por día, durante el tiempo necesario. La madre puede visitar al quiropráctico para un ajuste profesional también.

Remedios a considerarse:

*Arnica*: Cuando la madre está adolorida en todo el cuerpo o solo en una área. No quiere ser tocada ni acercada porque está tan adolorida. Está inquieta en la cama, diciendo que está muy dura, y no halla una posición cómoda.

Utilice una potencia de 30c, tres veces al día durante varios días o hasta que se alivie.

*Hypericum*: Es el remedio principal para daño traumático a las partes con muchos nervios, tales como el cóccix y la espina dorsal. Los dolores son intensos y sensibles al tacto. Se corren desde la parte lastimada por todo el curso de los nervios dañados, hacia el tronco, a través de la columna o hacia las piernas. Utilice la potencia de 30c, cada 15 minutos durante una hora, luego, cada hora durante tres horas, y finalmente, tres veces por día durante varios días, según el dolor requiera. Se puede dar una toma cada varios minutos, si es necesario, para el dolor intenso. *Hypericum* puede resolver el dolor rápidamente aún después de años del daño original.

*Ledum*: El remedio para heridas causadas por un objeto cortopunzante. Piense en este remedio para el dolor o las complicaciones después de un epidural (lea la nota sobre la anestesia epidural en el primer párrafo de este capítulo) o por punción lumbar. Se indica *Ledum* especialmente cuando la región lastimada está fría al tacto o se mejora mucho por la aplicación de compresas frías y empeora por el calor.

Utilice 30c, 200c, o 1M, como se requiere para el dolor. Se usa la potencia 30c, como se describió arriba en *Hypericum*. Con las potencias de 200c, o 1M, se nota una respuesta curativa después de una sola toma. Se repite solo si regresan los síntomas.

*Ledum* sigue bien después de *Arnica* para los daños traumáticos con moretones y dolor cuando *Arnica* ya hizo todo lo que puede hacer. Una potencia de 30c es suficiente para esta situación.

## Capítulo 15

### La Prevención y Curación del Desgarro del Perineo o Episiotomía

En mi experiencia, he descubierto que las episiotomías son intervenciones quirúrgicas innecesarias normalmente en el parto natural. Son dolorosas, traumatizantes, difíciles de controlar, cuasando sangrados innecesarios, y llevan mucho tiempo para sanarse. Las episiotomías realmente sirven en tal vez 1% de los partos, solo para emergencias cuando es importante sacar rápidamente al bebé.

Hay métodos efectivos de incrementar la salud y la elasticidad de los tejidos del perineo de la embarazada, antes del parto, y aumentan la probabilidad de parir sin desgarro ni episiotomía. Estos incluyen: buena nutrición (la primera línea de defensa para el tejido sano y elástico y una posibilidad mejorada de la sanación), los ejercicios llamados Kegel (la mujer aprieta los músculos del perineo concientemente, varias veces al día), y el masaje al perineo con aceite que la misma mujer se puede hacer o su pareja le hace en el último mes del embarazo. Los ejercicios y el masaje diario ayudan a incrementar la circulación sanguínea, la salud y la elasticidad del área. Los dos

ayudan a la embarazada a identificar los músculos del piso perineal para conscientemente poder relajarlos en respuesta a la presión. El beneficio viene cuando nace el bebé. El masaje al perineo estira los tejidos, haciendo más espacio para la salida del bebé. El aceite suaviza el perineo y reduce la resistencia a la hora del parto.

El apoyo a los tejidos del perineo durante la expulsión es un arte aprendido por las parteras para prevenir los desgarros. No se enseña este arte en las facultades de medicina. La partera debe manejar este conocimiento y tener la experiencia. Se usan paños húmedos, calientes con aceite para mantener relajado el periné. Se usa el aceite para dar masaje al perineo también. Algunas mujeres escogen hacer el trabajo de parto o dar a luz en una tina con agua. El agua les ayuda a relajar los tejidos para minimizar cualquier desgarro. Debe haber buena comunicación y confianza entre la parturienta y la partera para ayudar a que salga lentamente al bebé, permitiendo tiempo para que se estiren los tejidos.

A veces, hay cortaditas superficiales en los labios. Estas duelen porque los tejidos contienen muchos nervios. Y a pesar de los mejores cuidados, ocasionalmente ocurren desgarros. Para repetir: en casos de emergencia en los cuales está en peligro la vida del bebé, la episiotomía es una medida necesaria y le puede salvar la vida. Los siguientes remedios ayudan en la sanación de estas heridas:

Remedios a Considerarse:

*Arnica*: *Arnica* promueve la sanación, controla el sangrado, previene y reduce el edema y la eritema (tejido enrojecido), el dolor y la descoloración, además previene las infecciones de los desgarros y las episiotomías.

Se indica especialmente, si la región pélvica está adolorida. La mujer no quiere ser tocada ahí. Experimenta la silla o la cama como muy dura. Es difícil estar sentada o poner presión en el área. No encuentra una posición cómoda.

Utilice la 30c, tres veces por día hasta una semana, o la 200c, una vez al día durante unos días hasta que se desaparecen el dolor, el edema y la descoloración.

Si hay mucha edema, se pueden aplicar empaques con hielo además de tomar *Arnica*. (Nota de la traductora: esta práctica está contraindicada en muchas culturas porque manejan el balance entre calor y frío, y los practicantes de medicinas tradicionales de estas culturas no aplican el frío a esta zona después del parto, considerándolo peligroso a la salud a largo plazo de la mujer. Es importante repetir las tradiciones de la persona atendida.) Se puede poner pedacitos de hielo en un guante y amarrarlo. Se pone una gaza estéril sobre el periné con un chorrito de caléndula o aceite de olivo (o el aceite que se usaba en el parto), y luego se pone el guante con hielo encima.

No se usan los empaques con hielo por más de 24 horas. Después de 24 horas, la mujer con suturas puede exponer el área a un foco durante unos minutos cada día. Que no sea por mucho tiempo ni demasiado cerca para no quemar el perineo.

*Caléndula*: Es excelente como antiséptico y ayuda la sanación de los tejidos. Amenora el dolor, para el sangrado, promueve la sanación, previene la cicatrización fea, y previene infección.

Se usa como rutina en forma de loción cuando ha habido desgarros. Se puede usar *Caléndula* localmente, a pesar de utilizar otros remedios homeopáticos en forma oral. Se hace la loción al mezclar media cucharadita de *Tintura de Caléndula* (dos ó tres goteros) a ocho onzas de agua tibia.

Se usa durante un día, pero no se guarda de un día para otro porque se puede echar a perder. Se hace una nueva loción diario. Se puede usar la loción para limpiar la herida.

La ventaja de *Caléndula* es que no causa la irritación común a otros antisépticos. No utilice la tintura sin diluirse en una herida abierta. La tintura está a base de alcohol, y quema si se aplica directamente.

Para prevenir infección, promover la sanación y amenorar el dolor a los tejidos lastimados, instruya a la madre a vaciar la loción tibia de *Caléndula* sobre el perineo después de pasar al baño. Puede vaciar la solución sobre el área al orinar para amenorar el ardor. También puede poner *Caléndula* en un baño de asiento.

Una gaza saturada con la loción de *Caléndula* para parar el sangrado de los desgarros del perineo o de la vagina. Use una gaza estéril para esto.

Además de la loción, dé *Caléndula* 30c por vía oral (si no está indicado otro remedio), tres veces al día, durante una semana para promover la sanación del tejido lastimado y para prevenir la infección. Es excelente para desgarros, suturados o no, que tardan en sanarse. El dolor puede ser excesivo a la proporción del daño. (Lea sobre *Staphysagria* más adelante para los desgarros del segundo al cuarto grado.)

La pomada o crema de *Caléndula* es excelente para muchos problemas en la piel, desde los pezones adoloridos o agrietados (se aplica después de amamantar) y la rozadura del bebé. Se absorbe rápidamente por la piel.

*Crotalus horridus*: Piense en *Crotalus horridus* para parar el sangrado de una episiotomía cuando sale sangre lentamente por cualquier provocación leve. La sangre suele ser oscura, delgada y sin coágulos. El tejido está amoretonado.

Lea más sobre *Crotalus horridus* en el capítulo, "Hemorragia del Postparto."

*Hypericum*: Este es el remedio principal para daños a las partes con mucho nervios, y por lo tanto es útil para el desgarrar del perineo (para una episiotomía, utilice *Staphysagria*). Se usa *Hypericum* cuando los dolores son intensos y corren a través del curso de los nervios lastimados. Alivia el dolor, promueve la sanación, y previene la infección. También es excelente para los daños al cóccix o a la columna con dolores tirantes. Otras causas del trauma asociado con el parto serían el uso de fórceps, un epidural u otras inyecciones.

Primero, dé *Arnica* para el edema y los moretones, luego siga con *Hypericum*, si está indicado para el dolor. Si el dolor es extremo, sin embargo, comience inmediatamente con *Hypericum*. De una potencia de 30c, cada 15 minutos durante una hora, cada hora durante tres horas, y luego, tres veces por día durante varios días, según sea la necesidad. Se puede dar *Hypericum* cada tres a cinco minutos por unas tomas, si el dolor es terrible.

*Staphysagria*: Este remedio es específico para heridas quirúrgicas, como las episiotomías. Ayuda a que estas heridas se sanan rápidamente, minimizando el dolor y previniendo las infecciones. Utilícelo en vez de *Staphysagria* como se indicó arriba.

Piense en este remedio también para los desgarros del segundo al cuarto grado si hay dolor y no se sanan bien, especialmente si la mujer se siente violada, humillada o asaltada durante su parto, con sentimientos de coraje y de indignación. Se siente sensible emocionalmente y su herida física está

sensible también. Muchas veces está suprimido el enojo. Puede experimentar culpa o humillación en vez de coraje. Puede estar sentida o resentida. Puede haber una historia previa de maltrato sexual o incesto. (Nota: Un desgarro o laceración del primer grado involucra la piel del perineo justo abajo de la entrada a la vagina o a la mucosa de la vagina. El desgarro del segundo grado se extiende a los músculos del periné; exactamente cuáles, tiene que ver con la profundidad del desgarro. El desgarro del tercer grado se extiende al esfínter del ano e involucra el músculo de éste. El cuarto grado involucra el esfínter del ano y la pared rectal anterior.)

(Nota: Se hace un buen remedio 'posoperativo' combinando Arnica; Calendula; Staphysagria, tal vez agregando Bellis-p. y/o Hypericum, dependiendo del tipo de operación. que sirve para disminuir el dolor, el sangrado y la inflamación, y para una curación/cicatrización más pronta de los tejidos manipulados. Se puede preparar agregando unos granulos de cada uno de los remedios a un gotero con una solución hidro-alcohólica de 10% y se toman 3 gotas 2 horas y directamente antes de la operación; continuar lo más pronto posible después y repetir cada 2 horas el día de la operación; c/4 horas al día siguiente; cada 8 horas por otros 3 días más y luego 2 o 3 días más cada 12 horas.)

## Capítulo 16 Sanando Después de un Parto Difícil o una Cesárea

A veces surgen problemas en un parto a pesar de las mejores intenciones de todas las personas involucradas. Cuando se requiere de una cesárea u otra intervención de emergencia la prioridad es salvar la vida, de la madre, del bebé o ambos. La tecnología médica es importante y apropiada en estas circunstancias.

Desafortunadamente, sin embargo, en muchas partes del mundo hay muchas cesáreas que no son necesarias. Es posible prevenir muchas cesáreas. Es irónico que las mismas intervenciones médicas llegan a causar la necesidad de una cesárea, incluyendo: procedimientos invasivos y actitudes negativas con respecto a las mujeres, el embarazo y el parto, que a su vez subterfugian la capacidad natural de dar a luz. Muchas mujeres tienen la idea equivocada que la "medicina moderna" es necesaria para salvarle la vida a su bebé, cuando es la misma "medicina moderna" en estas situaciones que interfirió con el plan de la Naturaleza.

Hay varias medidas que toda mujer embarazada puede tomar para asegurar que su parto sea sano, suave y sin intervenciones innecesarias. Estas incluyen:

--La mujer debe tomar la responsabilidad para su propio embarazo y parto. No debe esperar que su partera o doctor tome decisiones por ella.

--La mujer debe escribir en detalle el plan idóneo para su propio parto, y enseñárselo a su partera o doctor. La partera o el doctor debe firmar su plan para el parto, mostrando su intención de respetarlo.

--La mujer debe informarse con respecto a la prevención de una cesárea. (Unos libros excelentes que existen en inglés cubren este tema. Yo recomiendo, *Silent Knife: Cesarean Prevention & Vaginal Birth After Cesarean*, por Nancy Wainer Cohen y Lois J. Estner.)

--La mujer debe tomar un curso de educación para el parto, ofrecido por una instructora

independiente en vez de

los cursos ofrecidos por unos hospitales. Lo mejor es participar en un grupo en que hay parejas que quieren

tener su parto en casa. La razón de esto es para preparar a la mujer para un parto normal, no para obedecer ni

subyugarse a las reglas hospitalarias.

--La mujer debe planear un parto tan natural como sea posible. Una intervención médica la conlleva a otra, y

luego, otra. Cada intervención contiene efectos negativos con peligros potenciales para ella y su bebé. Que recuerde que cada intervención no requerida solo interfiere con el plan de la Naturaleza.

--La mujer debe rodearse con las personas, el ambiente y las experiencias que la apoyan en conectarse con su

habilidad innata de dar a luz de forma natural y segura.

--La mujer debe asegurarse que quien le atienda en el parto sabe cómo manejar y apoyar el proceso del parto

natural. Las facultades de medicina de hoy en día no dan estos conocimientos en sus programas.

--Si la mujer quiere un parto en casa, debe preguntarle a su partera cuál es su tasa de cesáreas y traslados al

hospital. Si es mayor del 10%, yo sugiero que busque otra persona para atenderla. (La tasa de cesáreas está

por arriba del 25%. En Holanda, donde el 70% de los partos ocurren en casa, atendidos por parteras, la tasa

de cesáreas es alrededor del 7%. Esto es común en los lugares donde la norma es atenderse con una partera

y tener un parto en casa.)

Al ofrecer su mejor esfuerzo, la mujer también puede considerar que cada parto tiene un plan inherente. Debe prepararse, planear y visualizar su parto perfecto, a la vez debe soltarse y dejar que el parto ocurra. A veces, tiene que soltar hasta su "plan perfecto" y aceptar la realidad del momento. Nuestras lecciones en la vida vienen en formas misteriosas a veces.

Después del parto, la madre necesita ser generosa consigo misma y su pareja, aceptando que cada quien hizo lo mejor que pudo. Esta actitud permite la apertura necesaria para aprender. A veces se requiere del tiempo para sanar el dolor emocional y para integrar cualquier pérdida que haya sufrido. Esto es necesario si la pérdida fue de la vida de su bebé o la pérdida de su parto perfecto. La cantidad del tiempo requerido para integrar un duelo varía de persona en persona

Remedios a Considerarse:

*Arnica*: Dé una potencia alta (200c, o la potencia que tenga a la mano) antes de una cesárea o un parto difícil (episiotomía, parto rápido, parto largo o traumático, etapa expulsiva larga o difícil, bebé grande, distocia de hombros, fórceps, etc.) y después. Si se usa la potencia de 30c ó menos, désela antes del parto, y cada dos horas después del parto y durante el resto del primer día. Si la madre está recuperándose de una sección cesárea u otra herida quirúrgica, comience con *Staphysagria* 30c, después de que bajen los síntomas de dolor y descoloración (normalmente, uno ó dos días, o antes, si el dolor es el síntoma principal), y tres a cuatro veces por día durante la próxima semana, según

sea la necesidad indicada por el dolor. (Véase *Staphysagria* en adelante.)

*Arnica* promueve la sanación, controla el sangrado, previene el desgarro, reduce la edema y los moretones, alivia el dolor, previene el estado de choque e infecciones, ayuda a que el útero se contraiga, y expulsa la placenta.

Se indica particularmente cuando la mujer se siente adolorida en una parte o en el cuerpo entero después del parto. No encuentra una posición cómoda, y está inquieta al intentar hacerlo. Su silla o su cama está muy dura, según ella. No quiere ser tocada ni acercada por el dolor. Puede estar irritable y quiere que la dejen a solas, y dice que no le pasa nada, cuando obviamente algo le pasa.

*Bellis perennis*: Para el dolor como de amoretonado, específicamente de la pared abdominal y órganos pélvicos después del parto cuando *Arnica* no ha ayudado o dejó de ayudar. *Bellis perennis* es especialmente útil para las heridas y la cirugía a la región abdominal. El útero está adolorido, como apretado. Este remedio alivia los moretones y el dolor, previene infecciones y apura la sanación dramáticamente.

*Ignatia*: Este remedio sirve en la crisis emocional, particularmente por una pérdida, el duelo o el resentimiento. Esta puede ser por un bebé que nació muerto, o que se murió después de nacer, por tener que ofrecer al niño para la adopción, o porque el parto no salió como fue previsto (por ejemplo, hubo necesidad de una cesárea cuando la mujer quería un parto natural, o tuvo que parir en el hospital cuando ella quería su parto en casa). Es el remedio que se da cuando los ideales no acordaron con la realidad de los hechos.

La mujer quien reciba el beneficio de *Ignatia* se vuelve histérica y llora desconsolablemente. Otra versión, es que se guarda todo adentro para no mostrar a los demás su dolor. Sin embargo, suspira mucho, así revelando su agitación interna. No llora frente a los demás, pero llora incontrolablemente cuando esta a solas. Tiene la sensación de tener una bola en la garganta. Padece de la insomnia. Se critica mucho a si misma, y a la vez está sensible a los reproches de los demás. Su estado de ánimo cambia y es impredecible.

*Ignatia* puede darle la fuerza interior para enfrentar el dolor, para hacer su duelo de forma sana, y de recuperar su fortaleza interna. Recuede que los demás miembros de la familia también pueden estar experimentando un estado semejante y necesitar *Ignatia*.

Dé una potencia de 30c, tres a cuatro veces por día durante los primeros días, según sea la necesidad por el duelo. En una crisis extremosa, dé una potencia de 30c, cada 15 minutos durante una hora, cada hora durante tres horas, y luego, tres veces por día durante varios días, según se requiera.

Lea más sobre *Ignatia* y la historia personal de Bev en el capítulo, "Trabajo de Parto Prolongado, Difícil o Disfuncional."

*Phosphorus*: Este remedio es un antídoto para los malos efectos después de la anestesia, cuando la mujer tiene dificultades en concentrarse o para "regresar" a su cuerpo; se siente demasiado abierta al nivel emocional o muy vulnerable. Está ansiosa y miedosa. Una toma de la 200c es suficiente, o le puede dar la 30c, tres veces por día durante varios días.

*Staphysagria*: Este remedio es específico para las heridas quirúrgicas, tales como las episiotomías y las cesáreas, y se puede usar como rutina después de estas cirugías. Ayuda a que estas heridas se sanen rápidamente, minimiza el dolor, y previene infección. Es para la cortadas quirúrgicas como *Caléndula* es para laceraciones (desgarros irregulares).



Utilice *Arnica* o *Bellis perennis* durante uno ó dos días para los moretones y el dolor (véase *Arnica* arriba), y siga con *Staphysagria* 30c, tres veces por día hasta una semana. Sin embargo, si el dolor por la cesárea es la queja principal, empiece con *Staphysagria*. Dé la potencia de 30c, cada tres a cuatro horas para el dolor el primer día, luego, tres veces por día durante unos días a una semana.

Piense en *Staphysagria* cuando la mujer tiene la sensación de haber sido violada, humillada, asaltada o de otra manera traumatizada durante su parto. Se siente sensible emocionalmente y su herida física es sensible también. Su enojo puede estar suprimido. Puede experimentar la culpa o la vergüenza en vez de coraje. Está sentida o resentida por la manera en que ocurrió el parto y como fue tratada. Puede haber una historia de previo incesto o maltrato sexual.

Para más información sobre el tratamiento de daños ocasionados a los nervios o la columna, tal vez por el uso de fórceps o una epidural, lea el capítulo, "Daños al Cóccix y la Columna Vertebral."

## Capítulo 17 El Recién Nacido

La transición de la matriz hacia el mundo puede ser una experiencia serena y pacífica para el recién nacido. Si recuerda Ud. qué tan vulnerable, pura y sensible es esta criatura, sabrá como manejarla con suavidad, tenura y amor. Déle la bienvenida con luces bajas, voces suaves y tacto tierno y cariñoso. Colóquela en los brazos de su mamá. Permita que tenga mucho contacto de piel a piel. Las voces calmantes de su mamá y su papá le son familiares al recién nacido, y le dan tranquilidad y seguridad al ajustarse al nuevo mundo.

Es importante mantener la temperatura del recién nacido y de secarlo. Asegure que el cuarto está calentito. Suavemente, séquelo con una toalla suave y póngale una toalla seca. Colóquelo en su cabecita porque es por la cabeza donde pierde la mayoría de su calor.

Permita que el cordón deje de pulsar antes de cortarlo. Esto le provee oxígeno al bebé a la vez que está comenzando a respirar por si solo, y así permitiéndole una transición suave.

El recién nacido naturalmente respira por si solo durante los primeros momentos de la vida, volviéndose de color rosadito, empezando en la región del pecho y extendiéndose a las extremidades. Para aquéllos que necesiten de un estímulo suave para ayudarlos a llegar a sus cuerpos, es suficiente secarlos con una toalla suave en la mayoría de los casos. Los recién nacidos necesitan abrir completamente sus pulmones y limpiar cualquier líquido que se haya quedado, y esto ocurre con respiraciones tranquilas para algunos y con un llanto vigoroso para otros. La succión de rutina no es necesario. Sencillamente, limpie cualquier deshecho de sangre o moco de la nariz y la boca con un paño suave.

Algunos bebés necesitan más estimulación para comenzar su respiración. Para ayudarlos, recorra sus dedos a través de los dos lados de la columna vertebral, arriba y abajo. Recuerde a los demás participantes en el parto que también deben respirar. ¡Es increíble cuántas personas retengan su respiración, anticipando que respire el bebé!

Aunque la mayoría de los partos naturales, no medicados, se desenvuelven sin complicaciones, es importante estar preparada para los casos raros cuando hay problemas. Los bebés pueden estar estresados por un parto largo o difícil, por un enredo del cordón, por una distocia de los hombros, por una complicación con la placenta, o por alguna causa desconocida. Puede haber meconio

espeso que requiere ser succionado. Un bebé con falta de tono muscular que no responde a los estímulos requiere de intervenciones de emergencia inmediatamente. *La partera debe tener el entrenamiento y la certificación en la resuscitación neonatal y en otras medidas de emergencia.*

Los siguientes remedios pueden servir en conjunto con las medidas de emergencia necesarias, mas NO son un sustituto para los cuidados de emergencia. Se le pueden dar al bebé mientras esperan la llegada del equipo médico o durante el traslado al hospital más cercano.

La dosis para un recién nacido es la misma que para un adulto. Para prevenir el ahogo o el vómito del remedio, rompa una dosis entre dos cucharas y ponga el polvo en la boca del bebé. También, Ud. puede disolver el remedio en agua. Esto es conveniente si le tiene que dar varias tomas del remedio. Agregue un glóbulo del remedio a cuatro onzas de agua, y déle 15 a 20 vueltas con una cuchara. Coloque una pequeña cantidad en la boca del bebé. El remedio no tiene que disolverse antes de dárselo de esta manera. Cubra la tasa entre toma y toma.

*En las situaciones críticas, como con la asfixia neonatal, utilice la potencia de 200c, o la potencia más alta que tiene a la mano. La respuesta debe ser casi inmediata con el remedio correcto. Repita el remedio cada 10 segundos y cambie, si no hay una respuesta después de dos dosis. Luego, repita solo si es necesario, si los síntomas regresan.*

#### Primer Remedio a Considerarse:

*Arnica:* El primer remedio a considerarse después de un parto traumático, especialmente si hubo daño al tejido blando como con moretones y cefalohematoma (edema que contiene sangre en la cabeza del bebé). El daño puede haber sido por una de varias causas, incluyendo: un trabajo de parto largo, etapa de expulsión larga, bebé grande (en proporción a la pelvis materna), fórceps, extracción con aspirador, o por malapresentación. *Arnica* ayuda a reabsorber la sangre, reduce la edema, y sana el choque físico/emocional que puede estar presente. El choque emocional sin daño físico también responde a una toma de *Arnica*.

Dé *Arnica* para la asfixia, especialmente después del uso de instrumentos (fórceps) o de un parto traumático, en que se ha lastimado el bebé, especialmente si hay moretones o cefalohematoma. Este remedio reactiva los reflejos aturdidos.

Si la madre quien está amamantando toma este remedio, el efecto pasa por su leche, y el bebé lo recibe simultáneamente. Sin embargo, si hay una indicación clara, déselo al bebé por vía oral también.

Una bebé quien nació después de un parto relativamente rápido, de 5 horas, incluyendo 15 minutos de expulsión tenía la respiración superficial y difícil. Casi no respondió al estímulo del tacto. Sus ojitos se quedaron cerrados, a pesar de que las luces del cuarto estaban bajas. Tenía tono muscular moderado. La bebé parecía no estar en su cuerpo. Puse un glóbulo de *Arnica* 200c en agua, le di unas vueltas, y puse una pequeña cantidad de este líquido en su boca con una cucharadita. Inmediatamente, abrió sus ojos y me vio con intensidad. La respiración profundizó y se volvió normal. Ahora, estaba lista para succionar al pecho de su mamá, Raquel.

#### Otros Remedios a Considerarse:

*Acónitum:* Este remedio calma al recién nacido asustado. Uselo para el trauma del parto cuando el bebé está asustado y estresado. Puede ser por el parto mismo (traumático, muy largo o muy corto) o por los miedos de la madre que experimentaba el bebé durante el embarazo o el parto. Piense en

este remedio si hubo maltrato físico a la madre durante el embarazo o por otras experiencias de susto.

Utilice *Acónitum* para la asfixia por el miedo extremoso (véase *Opium*). Los ojos, en este caso, están abiertos y fijos. El bebé puede estar sin tono, azuloso o pálido de color, con respiración superficial, o no muestra ningún intento de respirar, tiene el pulso lento, débil o imperceptible, y la piel caliente y seca. *Acónitum* sirve efectivamente para la retención de orina en un bebé aparentemente normal, después de un susto severo.

*Antimonium tartaricum*: Para problemas respiratorios cuando hay mucho líquido en las vías respiratorias. La garganta y los pulmones están llenos de mucosidad, que se escucha. La respiración está acelerada. Es el remedio principal para la aspiración del meconio con estos síntomas. En casos extremos, hay mucho ruido, boquea, jadea con esfuerzo, hay palidez, especialmente de la cara, y la muerte está inminente.

Se usa *Camphora* si *Antimonium tartaricum* parece estar indicado y no funciona.

*Arnica*: Vea arriba baja "Primer Remedio a Considerarse."

*Arsenicum album*: El Dr. Richard Moskowitz, un médico homeópata quien atiende partos, encuentra, en su experiencia, que éste es el mejor remedio para los bebés deprimidos, quienes se encuentran sin tono, pálidos, sin vida, y no muestran esfuerzos respiratorios. Sugiere que se use este remedio si no hay síntomas distintivos que señalan otro remedio.

*Belladonna*: Se recomienda para la asfixia neonatal cuando el bebé se queda sin moverse, tiene la vista fija, los ojos enrojecidos, las pupilas dilatadas, los músculos se retuercen con pequeños movimientos repentinos, y la piel está caliente y húmeda.

*Camphora*: Es semejante a *Antimonium tartaricum*. Es útil después de la aspiración de meconio, y se debe usar cuando no actúa *Antimonium tartaricum* de la manera esperada.

*Camphora* sirve cuando el bebé está cerca a la muerte. El pulso está lento y pequeño. El cuerpo y las extremidades están helados y azulosos (*Antimonium tartaricum* es pálido).

*Carbo vegetabilis*: Para mejorar la oxigenación al recién nacido. Clásicamente, se ha usado *Carbo vegetabilis* para la asfixia cuando el bebé está cerca a la muerte. El bebé está a punto de colapso, flácido, frío, y no reacciona al estímulo. El cuerpo entero está blanco, casi no se escuchan sonidos cardíacos, y el pulso está débil e intermitente. Se conoce el remedio como el "levanta muertos." (Véase *Arsenicum album*.)

El doctor Richard Moskowitz, encuentra que *Carbo vegetabilis* es útil, sin embargo, cuando el bebé está deprimido de manera moderada, está cianótico (de color azul) persistentemente, y lento a responder, pero hace intentos de respirar. Lo usa para problemas respiratorios y cianosis persistente por un cordón apretado (véase *Laurocerasus*).

*Carbo vegetabilis* ayuda a mejorar la oxigenación al bebé cuando el foco fetal está débil. Si esto ocurre durante la etapa expulsiva, una toma de *Carbo vegetabilis* a la madre ayuda a mejorar el ritmo cardíaco del bebé.

*China*: Se utiliza para la asfixia neonatal y pérdida del conocimiento después de una pérdida importante de sangre por la madre durante el trabajo de parto.

*Digitalis*: Se usa en casos muy raros para problemas respiratorios en los bebés que tienen problemas cardiacos, incluyendo un defecto congénito de corazón. Actúa como estimulador al corazón. Un pulso lento es el carácter principal. El pulso del bebé está muy lento, débil e irregular. Cualquier movimiento aumenta el pulso mas no incrementa la fortaleza de la palpitación cardiaca. El bebé está peor por cualquier movimiento o esfuerzo. La piel está helada, a pesar de que el niño está bien acobijado.

*Hypericum*: Para los daños traumáticos a la columna o los nervios. El parálisis braquial. Para las convulsiones después del parto por daños a la columna del bebé. Los dolores recorren los cursos de los nervios. Puede haber entumecimiento u hormigueo. *Arnica* actúa sobre los tejidos blandos y músculos, mientras *Hypericum* actúa sobre los nervios y la columna vertebral.

*Laurocerasus*: Para el bebé con la cara y las extremidades azules. Puede haber problemas en las válvulas cardiacas o alguna anomalía congénita del corazón. Es el remedio principal por el estrangulación del cordón. El cuerpo exhibe un color normal o se ve pálido y frío. El recién nacido tiene dificultades para respirar, jadea o respira imperceptiblemente. Hay falta de reacción. El pulso está lento, débil, irregular y faltante. Puede haber pequeños movimientos convulsivos de los músculos de la cara.

Estos bebés están mejor al estar acostados y peor al sentarse, lo que les provoca sofoco. Se empeoran por cualquier esfuerzo.

*Opium*: Como he mencionado, este remedio no se consigue legalmente en los Estados Unidos. Es un remedio importante para la pérdida de conciencia y la coma, y lo incluyo aquí. Es totalmente seguro en forma homeopática.

*Opium* está indicado para la asfixia del recién nacido después de un susto fuerte (véase *Acónitum*). Sigue bien después de *Acónitum*, si el pulso está pequeño o intermitente, o se usa primero basado en sus propios síntomas.

*Opium* es semejante a *Arsenicum* en que el bebé está pálido, flácido y no responde. La muerte parece estar inevitable. La espalda puede estar arqueada hacia atrás, o el cuerpo entero está rígido. La cara está de color morado o rojo, y muy hinchada. El pulso varía. Piense en este remedio si la madre estaba somnolienta durante su parto y no experimentaba dolor cuando hubiera sido normal.

*El Remedio de Rescate (Rescue Remedy)*: Este remedio fue formulado como una medicina para emergencias. Es un remedio maravilloso con muchos usos, pero no es estrictamente homeopático. En mi experiencia, *El Remedio de Rescate* no tiene la profundidad de acción que un remedio homeopático cuidadosamente seleccionado. Sin embargo, sirve por sus efectos tranquilizadores después de un estrés físico o emocional, el choque, el pánico o el susto. Utilícelo por sus propias cualidades si no sabe cuál remedio esté indicado.

Ponga unas gotas de la tintura en una taza de agua. Déle unas vueltas y coloque una pequeña cantidad en la boca del bebé. Se puede dar una sola vez para un daño menor o cada varios minutos en una situación seria.

Vease el capítulo correspondiente en el repertorio al final de este manual.

Postdata

El milagro del nacimiento es uno de los pasajes más importantes en la vida de una mujer. Ella se vuelve una vasija a través de la cual la manifestación física del amor ocurre. Su espíritu, el espíritu del niño o la niña, además de los espíritus de los demás acompañantes se despiertan hacia el milagro amoroso que es la vida. El parto debe ser una celebración de este amor. Con todas sus posibles pruebas, tribulaciones y el dolor asociado con éstos, el parto sirve para reafirmar y fortalecer el espíritu humano cuando se le acerca con la dignidad y la reverencia que merece.

La medicina homeopática se ofrece como un aliado perfecto en el apoyo del proceso del parto. Su ayuda suave y no-invasiva sostiene el desenvolvimiento del plan de la naturaleza.

Yo espero con toda sinceridad que sus conocimientos de la homeopatía vayan madurando con el tiempo y que este libro le haya ayudado en ese anhelo. Recibo sus comentarios, ideas y experiencias con gusto.

Betty Idarius  
P.O. Box 388  
Talmage, California 95481 USA  
Teléfono: (707) 463-3739

## REPERTORIO

( este capitulo ha sido modificado y ampliado por el Dr. Cornelis Hoogesteger, medico homeopata en San Miguel de Allende, Gto., Mexico, de acuerdo a las experiencias que obtuvo al enseñar el uso de este manual a las alumnas de la ESCUELA PROFESIONAL PARA PARTERAS de C.A.S.A. – Centro para los Adolescentes de San Miguel de Allende A.C.

Los cambios y adiciones realizados al repertorio han sido de acuerdo al ‘Synthesis’ de Frederik Schroyens, 9a ed., y al ‘Homeopathic Medical Repertory’ de Robin Murphy, 2ª ed.)

Un ‘REPERTORIO’ consiste de ‘rubros’ y ‘subrubros’. Un rubro es un síntoma que tiene importancia para el homeópata. Después del rubro hay una lista de los remedios más importantes que tienen que ver con este síntoma. Se puede dividir cada rubro (síntoma) en otros con más detalle, llamados sub-rubros. Estos se encuentran debajo del síntoma principal, pero adentrados; así se sabe que tiene que ver con el rubro de arriba. Se listan los remedios en orden alfabético y según su abreviatura. Hay varios ‘grados’ que se identifican a través de las LETRAS MAYUSCULAS NEGRITAS, *letras cursivas negritas*, y letras normales. Cuando un remedio aparece con LETRAS MAYUSCULAS NEGRITAS, el síntoma es muy fuerte (GRADO 3) o distintivo en ese remedio. Si el remedio aparece en *Letras Cursivas Negritas*, e iniciando con una letra mayúscula, quiere decir que el remedio presenta este sintoma de manera fuerte (*Grado 2*), pero no tanto como en el grado 3. Si las letras son las regulares y todo en minúsculas, quiere decir que este remedio presenta el síntoma en un grado aun menos fuerte (grado 1). Si aparece solo un remedio con letras normales para un síntoma (grado 1), de todas formas ese remedio es el principal para el síntoma dado y por ende tiene gran importancia para ese sintoma.

Con algunos síntomas hay remedios mencionados con LETRAS MAYUSCULAS SUBRAYADAS. Esto significa que este es el remedio que mas fuerte representa este sintoma (grado 4) y por ende hay que considerar fuertemente que es el remedio que necesita la paciente si concuerdan mucho de los demás síntomas también. Al contrario, si estaba considerando dar cierto remedio y aquel remedio aparece en GRADO 4 en algunos síntomas que no se demuestran en la paciente, hay que dudar mucho de lo correcto de darle aquel remedio y revisar bien sus síntomas para ver si no sería más correcto prescribir otro remedio semejante. Por ejemplo, si quiere dar Pulsatilla a una paciente con mucha sed, hay que reconsiderarlo ya que Puls. se ve en grado 4 en el rubro ‘Sed, sin’. Sin embargo, al final de cuentas debe ser LA TOTALIDAD DE LOS SINTOMAS que deben indicar el remedio correcto, según lo que podemos leer en las páginas de este manual donde se describe más ampliamente cada uno de los remedios, o en alguna MATERIA MEDICA HOMEOPATICA donde cada capítulo describe más en detalle cada uno de los remedios homeopáticos. generalmente se venden las Materias Medicas en las farmacias homeopáticas o en alguna buena librería.

Cabe mencionar que este repertorio es muy incompleto, nomás se han incluido síntomas de mayor importancia para la aplicación de la homeopatía durante el embarazo y sobre todo durante el parto y puerperio. Asimismo, únicamente se han incluido los remedios que se tratan en este manual. Un repertorio homeopático completo generalmente consiste de entre 30 y 40 capítulos y de aproximadamente 2000 páginas.

(Nota: El repertorio se constituyó habiendo consultado principalmente de *The Complete Repertory* por Van Zandvoort de *MacRepertory*, *The Synthetic Repertory for Gestation, Childbirth, and Childbed* por Jan Jensen, y *The Accoucheur's Emergency Manual* por W. A. Yingling. Se han agregado algunas observaciones para facilitar la selección del remedio.) Encontrará Ud. los síntomas característicos y únicos que sirven para escoger un remedio. Por ejemplo, varios remedios están en la lista de "hemorragia abundante," pero sólo *Belladonna* se encuentra con el síntoma, "coagulación rápida, repentina, abundante y caloroso." Este es el síntoma característico para

alguien necesitando *Belladonna*.

No descarte un remedio porque no aparece en el repertorio con cada síntoma de la mujer para quien esté recetando. Escoja aquellos síntomas que son los más inmediatos, intensos y únicos como base para la receta. Un repertorio es sólo una guía, útil para dar sugerencias de los remedios que pueden servir. Siempre lea las descripciones completas de los remedios, en este manual y en alguna 'materia medica', para encontrar el mejor.

Este repertorio consiste de los SIGUIENTES CAPITULOS :	pagina
= GENERALES sintomas	56
= MENTALES/EMOCIONALES sintomas	57
= TRABAJO DE PARTO PROLONGADO/DIFICIL sintomas de	60
= TRABAJO DE PARTO FOCALIZADO EN LA ESPALDA sintomas de	62
= HEMORRAGIA POSPARTO sintomas de	63
= PLACENTA RETENIDA sintomas de	67
= EL RECIEN NACIDO sintomas de	68
= OTRAS CONDICIONES sintomas de	70

## GENERALES:(síntomas)

Agotamiento/ gran debilidad durante el parto: *Arn.*, *ars.*, *BELL.*, *carbo-v.*, *CAUL.*, *Cham.*, *chin.*, *cimic.*, *coff.*, *GELS.*, *KALI-C.*, *KALI-PH.*, *Nat-m.*, *Nux-v.*, *OP.*, *phos.*, *PULS.*, *SEC.*, *SEP.*,

Después del parto: *Arn.*, *Bell-p.*, *calend.*, *CAUL.*, *Chin.*, *kali-c.*, *puls.*, *SEP.*,  
Contracciones débiles o lentos, causando que se vuelven las : *arn.*, *Caul.*, *gels.*,  
*goss.*, *nat-m.*, *sec.*, *sep.*

Atonía uterino (le falta tono al útero) en mujeres con muchos hijos con poco tiempo entre uno y otro: *sec.*, *sep.*

Aire, deseo de aire libre: *sec*

Calurosa y no tolera ser acobijada: *sec.*

Friolenta con deseo de acobijarse: *sep.*

Por un trabajo de parto largo y agotador: *arn.*, *carbo-v.*, *caul.*

Postracion, agotado hasta punto de postración: *carbo-v.*

Contracciones casi sin dolor: *goss.*

Emociones, por supresión de: *nat-m.*

Esfuerzo (después de cualquier esfuerzo, se vuelve inquieta, ansiosa con gran deseo de tener todo bajo su control): *ars.*

Movimiento, mejor por el movimiento vigoroso, por bailar: *sep.*

Timidez y nerviosismo: *gels.*

Aire, deseo de aire libre: *Carbo-v.*, *Chin.*, *PULS.*, *Sabin.*, *Sec.*

Cara: color palido: (todos los remedios pueden tener la cara palida, aca se mencionan los remedios mas importantes unicamente con esta característica) *Acon.*, *ANT-T.*, *arn.*, *ARS.*, *Camph.*, *CARBO-V.*, *CHIN.*, *Ip.*, *Nat-m.*, *Nux-v.*, *OP.*, *Phos.*, *Puls.,, Sep*

Amarillenta: *chin.*, *nat-m.*, *Sep.*

Paño (cloasma) : *nux-v.*, *SEP.*,

Pecas: *calc.*, *kali-c.*, *PHOS.*, *puls.*, *Sep.*

Roja: *ACON.*, *BELL.*, *BRY.*, *CHAM.*, *LACH.*, *OP.*, *Phos.*, *Pyrog.*, *Sep.*

pero palida al enderezarse : *Acon.*,

Delgada: *ars.*, *chin.*, *coff.*, *ign.*, *Nat-m.*, *nux-v.*, *PHOS.*, *SEC.*, *Sep.*,

Desmayos: *Acon.*, *Arn.*, *Ars.*, *Bell.*, *Cham.*, *Cimic.*, *Coff.*, *Ign.*, *NUX-V.*, *PULS.*, *SEC*, *Sep.*

Crisis emocional, por: *Ign.*,

Sensibilidad al dolor, por: *Cham.*

Dolor: (vease 'sensibilidad')

Dolores reumaticos de las articulaciones de los dedos: *calc.*, *CAUL.*, *caust.*, *sep.*

Insomnio (no puede dormir): *Ars.*, *COFF.*, *Nux-v.*

puerperio/ despues del parto: *Acon.*, *bell.*, *Cham.*, *Coff.*, *ign.*, *nux-v.*, *op.*, *puls*

Obesidad: *acon.*, *ars.*, *bell.*, *CALC.*, *Kali-c.*, *Phos.*, *Puls*

Pesadez,

Pelvis, en, como si todo fuera a salirse/caerse hacia fuera : *Bell., calc., Nat-m.*, *plat.*, *SEP.*

cruzar piernas mejora : *Sep*

Piernas, como de gran cansancio: *GELS.*, *puls.*,

Sed, mucha: *Acon.*, *ARS.*, *cham.*, *Nat-m.*, *PHOS.*

Grandes cantidades de bebidas heladas: *PHOS.*

Pequeñas cantidades, frecuentemente: *Ars.*

Sed, sin: *APIS.*, *Ars.*, *Bell.*, *China.*, *GELS.*, *Ip.*, *Kali-c.*, *Op.*, *PULS.*, *Sep.*

## GENERALES:(síntomas)



Sensibilidad, gran:

Dolor, al: acon., arn., BELL., CHAM., cemic., COFF., IGN.,  
NUX-V., *Phos.*, puls., *Sec.*, SEP.

Adolorido, sensación de: *Arn.*

Crisis emocional, aguda, con: ign.

Desmayo por hipersensibilidad: cham.

Intolerables, los dolores son: CHAM., Cemic., COFF.

Desesperada, los dolores le hacen: *Cham.*

Irritabilidad extremosa, con: CHAM.

Nerviosismo y agitación, con: COFF.

Morirse, segura que se va a morir: ACON.

Ruido, al: *Bell.*, *Chin.*, *Cimic.*, COFF., IGN., *Nux-v.*

Impresiones sensoriales, a todas (tacto, ruido, luz, odor, gusto) : *Ars.*, BELL.,  
CHAM., CHIN., COFF., *gels.*, IGN., *Kali-c.*, nat-m., NUX-V., phos., puls., sab.,  
sep.,

Vagina, hipersensible a tal grado que interrumpe las contracciones: *Plat.*

Somnolienta (tiene mucho sueño): *Gels.*, OP., *Puls.*

Después de cada contracción: *Gels.*

Sueño: vease "insomnio" y "somnolencia"

Temblando: : *ars.*, carbo-v., *Caul.*, china., *Cimic.*, GELS., *Ign.*, nux-v., OP. phos., puls,  
sec

Cara, de la : *Op*

Crisis emocional aguda, por: *Ign.*

Debilidad, por: *Caul.*, *Gels.*

Escalofríos, con : *Ars.*, *Chin.*, GELS., *Nux-v.*

Histeria, con: *Cimic.*, *Gels.*

Internamente, con agotamiento : *Caul.*

Nerviosismo, anticipación, de: *Cimic.*, *Gels.*

Piernas: acon., *Ars.*, *Carbo-v.*, *Chin.*, GELS., *ign.*, *Nux-v.*, *Op.*, phos., puls,

sec.,

Quijada: *Gels*

Susto, de : *Gels.*, *Op.*,

Como si fuera por susto: *Op.* .

Temperatura corporal (la mayoría de las mujeres embarazadas es calurosa. Utilice la  
temperatura

corporal para ayudarlo a distinguir entre los remedios )

Calurosa: *Cham.*, COFF., NAT-M, nux-v., op., PULS., SEC.

Friolenta: acon., *Ars.*, *caul.*, cemic., *Gels.*, IGN., nat.-m., NUX-V., *Phos.*, *Plat.*,  
puls., *Sep.*

MENTALES/EMOCIONALES (Síntomas)

Alegre: *Bell.*, *Calc.*, *Cimic.*, COFF., *Ign.*, *LACH.*, *Nux-v.*, *Phos.*, *Plat.*, *Puls.*

Tristeza, alternando con tristeza: *bell.*, *Chin.*, *Cimic.*, *coff.*, *gels.*, *ign.*, *Nat-m.*,  
*Nux-v.*, op., *Phos.*, *Plat.*, sep.

Alternando entre síntomas físicos y mentales: cemic.

Ansiedad: Véase "Miedo/Ansiedad" abajo.

Aversión hacia su pareja/familia: *Sep.*

Cambiable, muy, estado de ánimo: *Caul.*; *Ign.*, PULS

MENTALES/EMOCIONALES

Cara, expresión de la cara:

Ansiosa, ACON., *Ant-t.*, ARS., *Bell.*, *Camph.*, *Carbo-v.*, *coff.*, *Nux-v.*

Asustada: ACON., ARS., *cimic.*, *Phos.*  
 Enferma: *Apis.*, ARS., *Carbo-v.* *Chin.*, *IP.*, *Kali-c.*, *LACH.*, *Nat-m.*,  
*Phos.*,  
 Furiosa, violenta : BELL.  
 Intoxicada: *Gels.*, *Lach.*, *Nux-v.* *Op.*  
 Vieja: *Ars.*, *Nat-m.*, *Op.*, *Sep-*  
Compañía: aversión a: *Cham.*, *Gels.*, *Ign.*, *NAT-M.*, *Nux-v.*, *Sep.*  
Aversión hacia su pareja/familia: *Sep*  
 Desea compañía (no puede estar sola): ARS., *bell.*, *ign.*, *Kali-c.*, *nux-v.*,  
PHOS., PULS., *sep.*  
Conciencia perdida de, durante el parto: ( Vease Desmayos)  
Control, quiere tener todo bajo su control: *Ars*  
Coraje/rabia/enojo: *Bell.*, CHAM., *nux-v.*  
 Hacia el bebé (lo cual le da horror): *sep.*  
Crisis emocional aguda: IGN.  
Criticona: *Arn.*, ARS., *Lach.*, *Nux-v.*, *Plat.* *sep*  
Desmaya, se, durante el parto: *Cimic.*, *Coff.*, *Gels.*, *Lach.*, *NUX\_V.*, *Puls.*, *SEC.*,  
Desesperacion durante el parto: *Cham.*, *Coff.*,  
Duelo: *Cimic.*, *Ign.*, *Nat-m.*  
 Crisis emocional aguda: IGN.  
 Prefiere estar sola: *IGN.*, NAT-M  
Dulce/ suave de caracter: *caul*, *Phos.*, PULS.  
Emociones suprimidas: *Ign.*, *Nat-m.* (Véase "Duelo" )  
Fastidiosa: *ARS.*, *Kali-c.*, *Nat-m.*, *Nux-v.*  
Fragmentada: *Cimic.*, *ign.*  
Grita con el dolor: *ACON.*, *Bell.*, CHAM., COFF  
Habla en exceso (locuaz): tiene que hablar para soltar la presión interior: *Bell.*, *Cimic.*,  
*Coff.*, *Gels.*, *LACH.*, *phos*  
Histeria: *GELS.*, CIMIC., *Ign.*  
Humor alternando., *acon.*, *BELL.*, *Chin.*; *IGN.*,  
Cambiable, muy, estado de ánimo: *Ign.*, PULS  
 Irritable: *Acon.*, *Ars.*, *BELL.*, *Bry.*, CHAM., *Chin.*, *Coff.*, *gels.*, *Ign.*, *KALI-*  
*C.*; *Lach.*, *Nat-m.*, *NUX-V.*, *Op.*, *Phos.*, *Plat.*, *Puls.*, *SEP*  
Idealista: *Ign.*, *Nat-m.*, *Plat.*  
Impresionable, se impresiona fácilmente: *coff.*, *Phos.*, *Puls.*  
Indiferencia hacia sus familiares: *Sep*  
 Ambiente; hacia su ambiente inmediato: *op.*, *sep.*  
 Bebe, hacia su bebe ( vease 'vinculo' ) : *op.*, *sep.*  
Inquietud: ACON., ARS., *BELL.*, *CAMPH.*, *Cham.*, *Chin.*, *CIMIC.*, *Coff.*, *Ign.*, *Ip.*,  
*Kali-c.*, *Lach.*, *Nat-m.*, *Nux-v.*, *Op.*, *Phos.*, *PULS.*, *PYROG.*, *SEC.*, *Sep.*,  
Lamentandose: *Acon.*, *arn.*, *Ars.*, *Bell.*, *Bry.*, *Canth.*, *Cham.*, *Coff.*, *ign.*, *ip.*, *Lach.*,  
*Nux-v.*, *Op.*, *phos.*, *Puls.*, *sep.*  
Llora: *ars.*, *Cham.*, *Coff.*, *ign.*, *Nat-m.*, *plat.*, *PULS.*, *sep.*  
 Hemorragia posparto, llora seguido y está deprimida durante: *ust.*  
 Históricamente por una crisis emocional aguda: *ign.*  
 Incontrolable, por el duelo: *ign.*

## MENTALES/EMOCIONALES

### Llora:

Inercia (lentitud) uterina, con: *Puls.*  
 Mejor , se siente mejor después de llorar: *Puls.*  
 No puede llorar: *Ign.*, *Nat-m.*, *sep.*

Sola, quiere estar sola para llorar: ign., *Nat-m.*, sep.,  
Loca, se pone loca; durante el parto: *Bell.*, *Cimic.*, kali-ph., phos., sec.  
puerperio, durante : *Bell.*, *Cimic.*, nat-m., *Nux-v.*, phos., *Plat.*, *Puls.*, sec  
Mandona, muy / dictatorial: *Ars.*, *Lach.*, *Nux-v.*, *Plat.*  
Mania puerperalis: *Bell.*, CIMIC.  
Miedo/Ansiedad: trabajo de parto, durante: ACON., ars., CIMIC., coff., *Gels.*, nat-m.,  
op., *Phos.*, *Puls.*, plat.  
Consuelo, se calma fácil por el: *Phos.*, PULS.  
Control, deseo de estar en control: *Ars.*  
Embarazo, durante: ACON., CIMIC., CAUL., ign.,  
Loca, miedo de volverse loca durante el parto ( ver tambien Loca, ) : CIMIC.,  
*Coff.*,  
Morirse, miedo de: *Ars.*, ACON., *Cimic.*, *Coff.*, plat.  
Segura que se va a morir: ACON.  
Control y nerviosismo agitado con ansiedad: ars.  
Parto, miedo del: CIMIC., GELS., kali-c.  
durante el parto, ACON, CIMIC, *Coff.*, GELS., plat.  
Recuerdo, miedo por un recuerdo doloroso que viene del pasado: CIMIC., *Ign.*  
Sola, de estar sola: ARS., *Gels.*, *Kali-c.*, PHOS., *Puls.*, sep.  
Suprimido , miedo suprimido por estar en un estado como de un sueño: op.  
Transición ( de contracciones de dilatacion a expulsion), durante: *Acon.*  
Morirse, segura que se va a morir: *Acon.*  
Peleonera durante el parto: *Cham*  
Perfeccionista: ARS., ign., nat-m.  
Quejidos : ACON., ARN., *Ars.*, BELL., *Bry.*, cimic., *Cham.*, chin., coff., gels., *Ign.*,  
*Ip.*, KALI-C., nat-m., *Nux-v.*, *Phos.*, *Puls.*, sep.  
Risa;  
Alternando con llanto: (vease tambien: alegre, alternando con tristeza) *Acon.*,  
bell., *Calc.*, *Coff.*, *Ign.*, kali-p.. *Nat-m.*, nux-v., *Phos.*, *Plat.*, PULS., sep.  
Facil, se rie facilmente: *Calc.*, *Coff.*, *Nat-m.*, *Puls*  
Serios, se rie sobre asuntos serios : ign., *Nat-m.*, *Plat*  
Sueño, como si estuviera en un sueño: *Op.*, phos  
Suspira: *Cimic.*, IGN., ip., nat-m., nux-v., puls., sec., sep.  
involuntario: IGN  
Tímida: calc., GELS., ign., nat-m., *Phos.*, PULS., sec., sep.,  
Tranquilidad: ars., cham., chin., coff., *Op.*, *Sep.*  
Tristeza, durante embarazo, parto, o puerpério: *Cimic.*, *Ign.*, *Nat-m.*, *Puls.*, *Sep.*  
Crisis emocional aguda: *Ign.*  
Con cansancio y agotamiento: *Sep.*  
Vínculo, no establece vínculo con el bebé: *Op.*, *Sep.*  
Con irritabilidad: *Sep.*  
Estado somnoliento, como en un sueño: *Op.*  
Violenta: BELL., *Cham.*, nux-v.  
muerte: BELL

TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, DIFICIL O DISFUNCIONAL: *Acon.*, *Arn.*, ars.,  
*Bell.*, CAUL., CAUST *Cimic.*, CHAM., *Chin.*, *Coff.*, *Gels.*, goss., *Ign.*, *Nat-m.*, *Nux-v.*, op.,  
phos., plat., PULS., *Sec.*, SEP.

CONTRACCIONES (Los Dolores del Parto):

Abierto y flojo, como si todo estuviera: sec.

Agotadoras: *Caul.*

Agujas, como por: caul, sep.

Baja, en la parte baja del utero: caul., cimic.

Cambiables de lugar (erráticas): PULS., caul, cimic.

Cortas: *Caul., Puls.*

Débiles: arn., bell., *Carbo-veg.*, CAUL., *Caust.*, *Cham.*, CIMIC., coff., GELS., goss., ign., KALI-C., NAT-M., *Nux-v.*, OP., phos., plat., PULS., SEC., sep., ust (Véase "Trabajo de Parto" "lento, volviéndose")

Defecar, sensación que tiene que defecar con cada contacción: NUX-V.,  
plat. Descoordinadas: Véase "espasmódicas"

Desesperada, le vuelven: *Cham*

Desmayos, las contracciones causan: *Cimic.*, *Coff.*, *Gels.*, *Lach.*, NUX-V., *Puls.*, SEC.,

Detenidas, contracciones que se paran, que se suprimen, que no sirven: acon., arn., *Caul.*, *Cimic.*, *Gels.*, ign., *Nat-m.*, *Nux-v.*, *Op.*, plat., *Puls.*, sec.

Agotamiento, por, por un trabajo de parto largo y agotador: arn., carbo.v., *Caul.*

Agotada hasta el punto de postración: carbo-v.

Atonía uterina (pérdida de tono uterino), por, en las mujeres con muchos hijos paridos con poco tiempo entre uno y otro: *Sec.*, *Sep*

Aire, deseo de aire libre: *Sec.*

Friolenta, deseo de acobijarse: *Sep.*

Calurosa, no tolera ser acobijada: *Sec.*

Crisis emocional aguda, por: *Ign.*

Duelo o miedo, por algún duelo o miedo no resuelto en el pasado: *Cimic.*, *Ign*

Miedo, por: op.

Repentinamente se paran y se convulsiona o comienza a estar en estado de coma: *Op.*

Supresión emocional, por: ign., nat-m.

Por la sensibilidad al dolor: cham.

Dolores como de expulsión, sin estar en etapa de expulsión: *Bell.*, *Sec.*, *Sep.*

Mejor por cruzar las piernas: sep.

Siente que se puede caer el bebe: sep.

Dolorosas, demasiado: acon., arn., BELL., caul., CHAM., chin., cimic., COFF., NUX-V., phos. puls., sec., SEP.

Adolorida, sensación de: *Arn.*

Intolerables, los dolores son: CHAM., COFF.

Desesperada, le vuelven: *Cham.*, *Coff.*

Irritabilidad extrema, con: CHAM.

Nerviosismo y agitación, con: COFF.

Morirse, segura que se va a morir: ACON., coff.

Dolor, casi sin: *goss.*, op.

Espasmódicas: arn., *Bell.*, CAUL., CAUST., CHAM., *Cimic.*, coff., GELS., ign., *Ipec.*, kali-c., *Nux-v.*, *Op.*, phos., plat., PULS., *Sec.*, *Sep.*

causando ganas de orinar o de defecar: *Nux-v.*

**TRABAJO DE PARTO PROLONGADO,**

Extendiéndose hacia arriba: CHAM., gels., puls

caderas, hacia las : cimic., gels.

corazon hacia el : cimic

espalda hacia la espalda : *Caust.*, *Coff.*, gels., kali-c., *Nux-v.*, PULS

ingles, hacia las : *Caul.*, cimic

lado; de un lado a otro : cimic

lados del vientre, hacia los : *Kali-c.*

muslos, hacia los : cham., *Kali-c.*

vejiga, hacia la : caul.

Falso: (vease 'ineficaces')

Fuertes (demasiado) o violentos: acon., Arn., Bell., Caul., CHAM., Coff., Nux-v., puls., sec., SEP.

Hemorragia, alternándose con: PULS.

Ineficaces o trabajo de parto 'falso': acon., arn., bell., CAUL., Caust, Cham., Cmic. Coff., gels., KALI-C., Nux-v., op., phos., plat., PULS., sec., sep., ust.

Intermitentes: CAUL.

Irregulares: arn., Caul., caust., cham., cmic., Coff., nux-v., PULS., sec.

Intolerables (vease Dolor, demasiado; intolerable): CHAM., COFF.

Lado izquierdo: plat.

Lento, volviéndose: arn., Bell., CAUL., Caust., Cham., CIMIC., Coff., Gels., Ign., KALI-C., Nat-m., Nux-v., OP., phos., plat., PULS., SEC., Sep.

Agitación emocional, por: Cmic., Gels.

Agotamiento, por: arn., carbo-v., Caul.

Agotada hasta estar a punto de postración: Carbo-v.

Atonía uterina (falta de tono uterino) en las mujeres con muchos hijos paridos con poco tiempo entre uno y otro: Sec., Sep.

Aire, deseo de aire libre: Sec.

Calurosa, no aguanta ser acobijada: Sec

Friolenta, deseo de acobijarse: Sep.

Calambres en las caderas, por: cmic.

Crisis emocional aguda, por: Ign.

Miedo, por: Acon.

Supresión emocional, por: ign., nat.m.

Temblándose con nerviosismo: Caul, Cmic., Gels., ign.

Líquido amniótico ausente, con: bell.

Presentación anormal: puls.

Reloj arenero, en forma de: Bell., Cham., kali-c., nux-v., plat., puls., Sec., sep.

Repentinas: bell.

Sube el bebé, sensación que, con cada contracción: Gels.

Suben las contracciones, sensación que suben las contracciones desde el cuello uterino: sep.

Violentas: vease "fuertes"

## CUELLO UTERINO.

Blando, muy: Ust

Contraído espasmodicamente: Bell., Sep.

Dilatado: Gels.

Medio abierto: Sep.

## TRABAJO DE PARTO PROLONGADO.

Piquetes en el cuello: caul.

Rigidez: acon., arn., Bell., CAUL., CHAM., Cmic., GELS., ign., nux-v., sep., sec.

Vagina, de la: ars. Plat.

EVACUAR, deseo de defecar u orinar muy frecuente hasta con cada contracción: : NUX-V., plat

FALTA DE PROGRESO (La dilatación del cuello uterino es lento): cualquiera de los remedios mencionados arriba. Véase "Rigidez del cuello uterino" abajo.

Primeros remedios a considerarse: Caul., Cmic.

FOCO FETAL (para mejorarlo durante expulsión): *Carb-v.*

#### VAGINALES, revisiones

Difíciles de hacer por musculatura apretada de la vagina: *ars.*

Intolerante de: *acon., cham. Plat*

Irritabilidad, por gran: *Cham*

Miedo extremo con: *Acon.*

No aguanta que algo le toque la vulva por sensibilidad extrema: *Plat*

#### TRABAJO DE PARTO FOCALIZADO EN LA ESPALDA Y LA POSICIÓN POSTERIOR

ESPALDA, EXPERIMENTA LOS DOLORES EN LA: *Bell., Caul., Cham., Coff., Gels., Kali-c., Nux-v. Puls., Sep.*

Contracciones débiles: *caul.*

Deseo de defecar u orinar con cada contracción: *NUX-V.*

Dolores

através de y sube por la espalda: *Gels*

como los de expulsión: *sep.*

que descienden: *Nux-v.*

que suben: *GELS.*

repentinos y espasmódicos: *bell., cham., kali-c., Nux-v., Sep.*

Presión dura, mejor por: *KALI-C., SEP.*

Presión, peor por: *nux-v.*

Romperse, siente que se va a romper la espalda: *bell.*

Sensibilidad extrema al dolor: *cham.*

Emociones cambiables: *PULS.*

Presión dura, mejor por: *KALI-C., SEP.*

Presión, peor por: *cham., nux-v.*

Romperse en dos partes, siente que la espalda va a romperse en dos: *bell., cham.*

Sensibilidad, dolores intolerables: *CHAM., COFF.*

Desesperada, la hacen: *Cham.*

Irritabilidad extrema: *CHAM.*

Sensibilidad nerviosa con agitación: *COFF.*

Suave y dulce de carácter: *PULS..*

Tímida y agotada: *caul., gels.*

#### HEMORRAGIA POSTPARTO

HEMORRAGIA POSTPARTO(metrorragia): *Arn., acon., Bell., carb-v., caul., Cham., Chin., cimic., Cinnm., Croc., crot-h., erig. Gels., HAM.,IP., lach., Mill., PHOS., puls., SABIN., SEC., sep., tril., Ust.*

(Se ha escrito sobre: *Canth., Gels., Goss., Ign., Kali-c., Plat.* en otros capítulos.)

Abundante Acon.: *arn., BELL., chin., Cinnm., Coff., CROC., Ham., ign., IP., mill., PHOS., plat., SABIN., Sec, tril.,, Ust.* (véase "Chorros" mas adelante.)

Arrogante con delusión de superioridad: *Plat*

Borbotante (vease 'Chorros')

Cambiante de color y fluidez: *puls.*

Coagulación Intravascular Diseminada, inminente: *crot-h.*

Coagulación rápida, con sangrado repentino, profuso y caliente: *bell*.  
Continuo: *arn., ham., IP., mill., phos., sec., ust*.  
Choque, con síntomas de: *chin*  
Chorros, a, libremente, luego cesa durante un período corto: *phos*.  
Desmayo y colapso: *ip*  
Dolores y cólicos que van desde el sacro hacia el pubis: *Sabin*.  
Mejor tan pronto que comienza a fluir: *lach*.  
Morado o negro, con pedacitos que se parecen la paja carbonizada: *lach*  
No coagulado y tan abundante que la coagulación intravascular diseminada está inminente: *crot-h*.  
Morirse, segura que se va a morir: *acon*.  
Placenta previa, separación prematura de la placenta: *cinnm*.  
Repentino, abundante, caliente, con sangre que se coagula rápidamente: *bell*.  
Sangrado fácil y repentino de sangre color rojo vivo, sin causa aparente: *phos*.  
    Cuando no funciona *phos.*: *ip*.  
Sangrados y moretones con facilidad, historia de: *phos*.  
Separación prematura de placenta: *cinnm*.  
Trauma, por trauma en el parto y sensaciones de amoretonada y adolorida: *arn*.

Activa: véase 'abundante' arriba

Aire, deseo de aire libre: *acon., Carbo-v., PULS., Sabin., Sec*

    Abanicado, deseo de ser: *Carbo-v., Chin*.

Ansiedad, miedo de morir: *Acon* .

Atonia uterina, con: *Carb-v., caul., Chin., Ham., sec*.

Borbotante (vease 'Chorros')

Caerse, sensación como si se fuera a caer el útero de la vagina: *sep*.

Caliente: *arn., BELL., cham., coff., Ip., puls*.

    Abundante, a chorros: *Bell.* *ip*

    Cara palida: *Ip*.

    Cara, caliente y ruborizada: *Bell*.

Cesa durante unos momentos, y luego viene con doble la fuerza: *puls*.

Cesa repentinamente y regresa repentinamente: *Bell*.

Coagulación rápida, repentina, profusa y caliente: *Bell*.

Coágulos:

    Con coagulos : *Arn., BELL., CHAM., chin., Croc., erig., ham., ip., lach., nux-v., phos., Plat., Puls., Sabin.,sec., sep., sulph., tril.,UST*

## HEMORRAGIA POSTPARTO

    Coagulos oscuros: *BELL., Cham., chin., coff., Croc., Puls., Sabin., Sec., ust.*

    Mezclado con sangre oscura aguada: *BELL., carb-v., Sabin., Sec*.

    Pequeños coagulos: *ust*

    Sin coagulacion: *Arn., ars., bell., calc., canth., Carbo-v., Chin., Cinnm., CROT-H., Erig., Ham., Ip., LACH., Mill., nat-m., PHOS., puls., Sabin., Sec., sulph., Tril., ust.*

    Delgada y oscura: *Crot-h., Lach., Sec*.

Continuo, constante: *arn., carbo-v., caul., Erig., Ham., IP., mill., PHOS., Sec., ust*

    lento, pero: *carb-v., ham., sec., ust*.

Cambiantes de color y fluidez: *puls*.

Choque: Véase 'Desmayarse'

Chorros, borbotante, con; con fuerza: *Bell.,chin., Cham. Cinn-m., Croc., Erig., Ham.,*

*Mill., IP., PHOS., Puls., SABIN., Sec., tril., Ust. (Véase "Abundante")*

Abundante: ham., IP.

Caliente: BELL., cham., *Ip.*, puls

Cara caliente y ruborizada: bell.

Cara pálida: ip.

Cambiantes en color y fluidez: puls.

Dolor cortante al nivel del ombligo: ip.

Dolor y cólico desde la cintura o el sacro extendiéndose hacia el pubis: *Sabin.*

Miedo terrible: acon.

Morirse, segura que se va a morir: acon.

Sangrados y moretones con facilidad, historia de: phos.

Debilidad despues o durante un sangrado (mayor): ars-, Carbo-v., CHIN., *Hyper.*, *Ign.*, *Phos.*

Débil, agotada antes del parto, casi al punto de colapso: carb-v.

Debilidad, cansancio, temblores: caul.

Delgada, sangre: *Bell.*, *Carbo-v.*, cham., chin., *Crot-h.*, *Erig.*, ham., *Ip.*, LACH., *Mill.*, *Phos.*, plat., puls., SABIN., *Sec.*, ust.

Coagulos, con: *Chin.*, *Sabin.*, *Sec.*

Oscura: *Crot-h.*, *Lach.*, *Sec.*

Desmayarse, por una hemorragia en el posparto: *Carbo-v.*, *Chin.*, *Croc.*, IP., TRIL.

Como si se fuera a desmayar: *Carbo-v.*, *Chin.*, *Croc.*, IP., TRIL.

Obesidad, mujeres obesas con historia de hemorragia después de partos previos: tril.

Choque: carbo-v., chin.

Abinacada, deseo de ser: *Carbo-v.*, chin.

Aire, deseo de aire libre: *Carbo-v.*, chin.

Débil, cansada y acabada antes del parto: carb-v.

Sensibilidad extremosa a cualquier estímulo: chin.

Aire, mucho, en el estómago: carb-v., chin.

Eructo no da alivio: chin.

Eructo mejora: carb-v.

Dolor cadera,; sensación como si estuviera rota, como si la pelvis se cayera a pedazos : *Tril-p.*

Dolor del sacro al pubis como faja,al expulsar coágulos: sabin.

## HEMORRAGIA POSTPARTO

Dolores de parto se paran con la hemorragia: *Cimic.*, puls

Dolor extremo del sacro hacia el pubis cuando expulsa sangre coagulada: sabin.

Embarazo, hemorragia durante: bell., caul., *Cham.*, chin., *cimic.*, *Cinnm.*, *croc.*, *Erig.*, ham., IP., kali-c., PHOS., *Plat.*, *Puls.*, *Sabin.*, sec., *Sep.*, *Tril.*

Esfuerzo, sangrado por un (por levantar objetos pesados, por trabajar demasiado, por desguince): *cinnm.*

Espesa, sangre: carbo-v., chin., plat., puls., sec., sulph., tril.

Frio, con cuerpo frio: *Camph.*, CARBO-V., *Sec.*

Abanicado, quiere ser: carbo-v.

Calurosa, sin embargo: sec.

sudor frio, con : CARBO-V., *Sec.*

Hilos negros: CROC., UST.

Inercia uterina (útero flojo), por: (vease 'atonía uterina')

Intermitente (va y viene): *Bell.*, *Cham.*, chin., *Ip.*, nux-v., PHOS., *Puls.*, *Sabin.*, sec.,

ust.

Alternándose con dolores de parto: puls.



Cesa durante unos momentos y luego regresa con fuerza doble: puls.

Cólicos uterinos con distensión dolorosa del abdomen: chin.

Mejor , se siente mejor tan pronto que comienza el fluir: lach.

Sangrado libre que cesa solo por un período corto: phos.

Morado u oscuro, con pedacitos que se parecen la paja carbonizada: lach.

Movimiento ,empeora por : bell., cham., cinnm., *Coff.*, *Croc.*, ERIG., IP., *Mill.*, phos., *Sabin.*, *Sec.*, tril. ust.

Caminar, mejor por: sabin.

Mas minimo movimiento, empeora por; *Croc.*, sec.

Obesidad, mujeres obesas con historia de hemorragia en partos previos: tril.

Separación prematura de la placenta o por levantar objetos pesados: cinnm.

Temperatura corporal:

Calurosa: sabin., sec.

Friolenta y pálida: ip.

Mujeres quienes han parido muchos hijos en poco tiempo: sec., sep.

Aire, deseo de aire libre: sec.

Calurosa y no tolera ser acobijada: sec.

Friolenta con deseo de acobijarse: sep.

Náusea, con: ip.

Olor ofensivo: *Bell.*, carbo-v. , *Cham.*, chin., *croc.*, phos., sabin., *Sec.*, ust., sep.

Oscuro: *Bell.*, carb-v., *Cham.*, CHIN., cemic., *coff.*, *Croc.*, *Crot-h.*, *Gels.*, *Ham.*, lach., *Plat.*, *Puls.*, sabin., *Sec.*, sep., tril., *Ust.*

Coagulos oscuros; mezclado con: BELL., *Cham.*, chin., *coff.*, *Croc.*, *Puls.*, *Sabin.*, *Sec.*, *Sec.*, ust.,

Líquido, delgado: *Crot-h.*, *Puls.*, sabin., *Sec.*

Mejor , se siente mejor tan pronto que comienza el fluir: lach.

Morado o negruzco con pedacitos que se parecen la paja carbonizada: lach.

Negro: arn., ars., canth., carbo-v., *Chin.*, *Croc.*, *crot-h.*, ham., lach., *Nat-m.*, *Puls.* sulph

Pasivo con un sangrado lento con coágulos pequeños chicos que pueden llegar a formar hilos negros: *Ust.*

Várices (con tendencia a) que están hinchadas y dolorosas: ham.

## HEMORRAGIA POSTPARTO

Parto difícil, después de: *Mill.*, phos

Mujeres altas y delgadas, en : phos.

Parto precipitado (muy rápido) despues : arn., caul.

Parto traumático, despues, con la sensación de adolorida y amoretonada: arn.

Prolongado, despues de parto difícil o aborto: *Mill.*

Pasivo, lento: CARB-V., caul., *Chin.*, cemic., *croc.*, *crot-h.*, ERIG., *Ham.*, *Sec.*, TRIL., UST.

Lento con sangre oscura con coágulos chicos y negros que forman hilos negros: ust.

Poco pero constante en mujeres que tienen muchos hijos con poco tiempo entre uno y otro: sec.

Várices (tendencia a) que están hinchadas y dolorosas: ham.

Placenta previa, separación prematura de la placenta, por: ., *Ip.*, *Nux-v.*; *Sabin.*, *Sep* causando un sangrado masivo: CINNM., *Ip.*

Placenta retenida, por: *Bell.*, *Canth.*, *Carb-v.*, caul., goss., *Ip.*, *Kali-c.*, *Puls.*, *Sabin.*, sec., sep. (Véase "Repertorio para la Placenta Retenida")

Preventivo para la hemorragia: *Arn*

Primer remedio a considerar: arn.

Remedio de rutina para las mujeres que han perdido mucha sangre durante el parto:  
CHIN.

Remedio de rutina para los donadores de sangre : *Chin*

Repentino: *Ars.*, BELL., cinm., *Ip.*

abundante, caliente, con sangre que se coagula rápidamente: bell.

Rojo vivo: acon., *Arn.*, *Ars.*, BELL., *Calc.*, *Cinnm.*, ERIG., *Ham.*, IP., *Mill.*, PHOS.,  
SABIN., sec., *Tril.*, ust.

Chorros, en,: bell., cham., erig., *Ip.* mill., *Phos.*, *Sec.*, *Tril.*, ust.

por el mas minimo movimiento: *Bell.*, cham., erig., *Ip.*, *Mill.*, *Phos.*,  
*Sec.*, *Tril.*, ust

Coagulos, con: *Arn.*, BELL., *Ip.*, SABIN., *Ust.*

Morirse, segura que se va a morir: acon.

Placenta previa, separación prematura de la placenta: *Cinnm.*, *Ip.*

Sangre líquida sin dolor: Mill.

Sacudida, se empeora por cualquier: bell., ham.

Sangrado fácil, repentino, de sangre color rojo vivo, sin causa aparente: phos.

Cuando no actúa phos.: ip.

Sangrado y moretones, historia de: phos.

Sed inagotable para grandes cantidades de agua helada: phos

Trauma, por parto traumático con moretones y sensación de adolorida: arn.

Várices (con tendencia a) que están hinchadas y dolorosas: ham.

Varios dias despues del parto: CINNM

## PLACENTA RETENIDA

PLACENTA RETENIDA: *Bell.*, *CANTH.*, *Caul.*, *cimic.*, *gels.*, *Goss.*, *Ign.*, *Ipec.*, *Kali-c.*, *Nux-v.*, *phos.*, *plat.*, *PULS.*, *Sabin.*, *Sec.*, *SEP.* (se ha escrito sobre *arn.*, *ars.*, *chin.*, *cinnm.*, *gels.*, *ip.*, *plat.* en otros capítulos.

Adherente: *goss.*, *puls.*

Firmemente adherida (acreta): *goss.*

Agotamiento por un trabajo de parto agotador: *arn.*, *Caul.*

Aire, deseo de aire libre: *PULS.*, *Sabin.*, *Sec.*

Atonía uterina (falta de tonicidad en el útero), por: *arn.*, *caul.*, *Puls.*, *sec.*, *sep.*

Agotamiento por un trabajo de parto largo y agotador: *arn.*, *Caul.*

Falta de poder expulsivo: *caul.*, *Puls.*

Mujeres quienes han libre parido varios bebés en poco tiempo: *sec.*, *sep.*

Aire, deseo de: *sec.*

Calurosa, no tolera estar acobijada: *sec.*

Friolenta, desea estar acobijada: *sep.*

Calor, peor con: *sec.*

Contracciones del útero:

Ausentes: *caul.*, *cimic.*, *Puls.*

Deficientes: *ip.*, *Puls.*, *sec.*

Imperfectas o muy prolongadas: *sec.*

Control, quiere tener todo bajo control, con nerviosismo, inquietud y ansiedad: *ars.*

Disuria, con (dolor al orinar, mal de orin): *canth.*

Dolor:

Agudo, pellizcante, alrededor del ombligo y yendo al útero: *ip.*

Agudo, tirante en el cuello uterino, a veces con ardor: *sep.*

Cortante, en la parte inferior del abdomen, subiendo o extendiéndose hacia atrás: *gels.*

Estiron, como estirones, en la región uterina sin actividad uterina: *cimic.*

Intenso, muy: *sabin.*

Fiebre, con: *bell.*, *canth.*

Genitalia externa muy sensible, no tolera el tacto: *plat.*

Hemorragia del útero, con: *BELL.*, *Canth.*, *Carbo-v.*, *caul.*, *chin.*, *Ip.*, *plat.*, *Puls.*, *SABIN.*, *sec.*, *sep.* (Véase el "Repertorio para la hemorragia del postparto")

Histeria con cada contracción, pero está bien entre una y otra: *cimic.*

Llora porque no termina el parto: *Puls*

Mal de orin, con, *canth.*

Membranas retenidas: *Canth.*, *caul*

Náusea, con: *ip.*

Pesantez, sensación de pesantez hacia abajo, como de expulsión: *Sec.*, *sep*

Placenta acreta (fusión de la placenta a la pared uterina) *goss.*

Placenta previa: *CINNM Erig.*, *IP.*, *Nux-v.*, *Sabin .*, *Sep.* .

Presion, sensación de presión hacia abajo, como de expulsión: *Sec.*, *sep.*

Primer remedio a usar: *puls*

Segundo remedio: *sep.*

Sacudida cualquiera causa sufrimiento: *bell.*

## PLACENTA RETENIDA

Sangrado abundante, Véase también el "Repertorio para la hemorragia del postparto")

Color rojo vivo que coagula rápidamente: bell.

Mitad sangre rojo vivo, mitad coágulos oscuros, con dolores que van del sacro al pubis al expulsar coágulos: sabin.

Separación prematura de la placenta, causando un sangrado masivo: cinm. ip.

Síntomas ausentes (no hay síntomas obvios para ayudar en la selección del remedio)

Primer remedio a usar: puls

Segundo remedio: sep.

Vagina seca y caliente, con: bell.

Vómito, con: canth., ip.

## EL RECIÉN NACIDO

RECIÉN NACIDO, REMEDIOS PARA EL : *Acon., Ant-t., Arn., Ars., Bell., Camph., Carb-v., Chin., Dig., Hyper., Laur., Op.*

### ASFIXIA:

Aspiración de meconio: ant-t.

Si ant-t. parece estar indicado, pero no actúa: camph.

Cara enrojecida o de color morado e hinchada: op.

Cara enrojecida, vista fija, no se mueve: bell.

Cianótico: acon., camph., carb-v., chin., dig., laur., op.

Anomalías del corazón, por : laur.

Pulso muy lento, por defecto cardiaco congénito: dig

Asustado y agonizado: acon.

Cordón enredado, por: carb-v., laur.

Frío, helado: camph.

Persistente, cianosis, y lento para responder: carb-v.

Cordón enredado, por: carb-v., laur.

Deprimido severamente, aparentemente sin vida: ars., carb-v.

Espalda arqueada hacia atrás o cuerpo entero rígido: op.

Flácido: acon., ars., carb-v., op.

Susto severo, por: acon., op.

Miedo extremo: acon.

Pálido, flácido: acon., op.

Azuloso: acon.

Rojizo: op.

No responde: op.

Deprimido severamente, aparentemente sin vida: ars., carb-v., op.

Madre somnolienta durante el parto y tal vez no experimentaba dolor:

op.

Frío, helado: camph., dig.

Húmeda y caliente: bell.

Jadea, boquea, tratando de respirar: ant-t., camph., carb-v., laur.

Piel fría, helada: camph.

Problemas cardiacos, con: laur.

Moco, líquido o meconio en las vías respiratorias, por: ant-t.

Si ant-t. parece estar indicado, pero no actúa: camph.

Cordón enredado, por: carb-v., laur.

### RECIÉN NACIDO,

Madre somnolienta durante el parto y tal vez no experimentaba dolor: op.

Meconio, aspiración de: ant-t.

si ant-t. parece estar indicado, pero no actúa: camph.

Miedo extremo: acon.  
Moco, líquido o meconio en las vías respiratorias: ant-t.  
    si ant-t. parece estar indicado, pero no actúa: camph.  
Morado, bebe color: acon.  
Moretones, con: arn.  
Pálido: acon., ant-t., ars., carb-v., op.  
Pérdida de sangre de la madre, por: chin.  
Piel seca y caliente: acon.  
Piel húmeda y caliente: bell.  
Primer remedio a considerarse: arn.  
Problemas congénitos del corazón, nacido con, con pulso lento: dig.  
Problemas con las válvulas cardiacas u otra anomalía del corazón: laur.  
Pulso, muy lento por enfermedad congénita del corazón: dig.  
Respiración superficial o no hay intento de respirar: acon., ant-t., arn., ars., bell., camph., carb-v., chin., laur., op  
    Cuando no actúa ant-t.: camph.  
Respiración acelerada por moco, líquido o meconio en las vías respiratorias: ant-t.  
    si ant-t. parece estar indicado, pero no actúa: camph.  
Responde, no: ars., carb-v., chin., op.  
    Pérdida de sangre de la madre, por: chin.  
    Madre somnolienta durante el parto y tal vez no experimentaba dolor: op.  
    Deprimido severamente, aparentemente sin vida: ars., carb-v.  
Susto severo, por: acon., op.  
    Miedo extremo: acon.  
        Pálido, flácido: acon., op.  
        Azuloso: acon.  
        Rojizo: op.  
        No responde: op.  
Trauma, por: acon., arn.  
    Moretones, con. arn.  
    Miedo extremo, con: acon.

CEFALOHEMATOMA: arn.  
CORDON ENREDADO, estrangulación por: carb-v., laur.  
FOCO FETAL, para ayudar a que se mejore durante la expulsión: carb-v.  
MIEDO EXTREMOSO, para ayudar a calmar: acon.  
MORETONES: arn.  
PARALISIS BRAQUIAL: hyper.  
PERDIDA DE CONCIENCIA:  
    Coma: op.  
    Pérdida de sangre de la madre, por: chin.  
PRIMER REMEDIO A CONSIDERARSE para el recién nacido: arn.  
PULSO MUY LENTO, por enfermedad congénita de corazón: dig.  
RETENCION DE ORINA, por miedo extremo: acon.

RECIEN NACIDO,  
    TRAUMA, parto traumático: acon., ARN., hyper.  
        Parálisis braquial: hyper.  
        Moretones, con: arn.  
        Miedo extremo, con: acon.  
        Daño a la columna o los nervios, con: hyper.

## OTRAS CONDICIONES:

Convulsiones posparto: acon., arn., ars., BELL., canth., carbo-v., caul., caust., cham., cinnm., Coff., crot-h., Gels., Ign., Kali-c., Lach., mill., nat-m., nux-v., Op., Phos., Plat., puls., sec

Embarazo imaginario: Caul., Croc., Ign., nux-v., Op., Puls.,

Fiebre en el puerperio: Acon., Arn., ARS., BELL., BRY., canth., cham., cocc., Coff., Lach., PULS., PYROG., Sec., Sulph.

Mastitis ( ver tambien Mastitis) : Bell., Bry. Hep.,

Peritonitis: Bell., Bry.

Sepsis puerperalis: Arn., ars., lach., Op., phos., Puls., PYROG., Sec., Sulph.

Inactividad intestinal despues de una operación : (véase ‘paralisis intestinal’)

## Lactancia materna:

Ausencia o escasez de leche materna : Acon., Bell., BRY., CALC., Caust., Cham., Chin., Coff., Ign., Mill., nux-v., phos., Phyt., PULS., Sec., Sil., sulph., ust.

Destetar, molestias en los pecho por destetar: BELL., bry., puls.

Remedios para parar la leche: BELL., puls.

### Pechos (mamas):

Mastitis: BELL., BRY. HEP., Lach., Phos., PHYT., Puls., SIL., SULPH.

Induracion: Bell., Bry. Calc., CHAM., Crot-h., Phos., Phyt., puls., Sep., SIL.,

Sulph

Dura como una piedra: Bry., Phyt.

Nodulos, bolas: Bry., Phos., PHYT., Puls., SIL., Sulph.

### Pezones:

Agrietados durante la lactancia: Arn., calend., CAST-EQ. CAUST., cham., ham., mill., phos., Phyt., Puls., Sep., Sil

Dolorosos durante la lactancia: ver Agrietados .

Excoriacion: Arn., calc., cast-eq., CAUST., Cham., phos., PHYT., puls., sep., sil., sulph.

Ulcerados: CAST-EQ.

## Loquios:

Abundantes: acon., Cham., chin., Coff., Croc., erig., hep., mill., nat-m., Plat., puls., Sec., sulph., tril., Ust

Aguado: bell., cimic., lach., Pyrog., Sec., Ust. .

Coagulos, con: Chin., cimic., Ust.

Escasos: Acon., Bell., bry., cham., mill., Nux-v., Pyrog., PULS., SEC., Sulph.

## Loquios:

Ofensivo de olor: acon., ars., bell., Bry., Carbo-v., Chin., Crot-h., erig., lach., nux-v., Pyrog., SEC., Sep., sulph

Oscuros: caul., caust., Cham., Chin., Croc., Plat., pyrog., SEC. , ust.

negro, casi: ust.

Prolongado: bell., bell-p., Calc., Caul., Chin., croc., hep., mill., NAT-M., Plat., sabin., SEC., Sep., sulph., tril., Ust.

Sanguinolentos ( con sangre): acon., arn., bell., Caul., Cham., chin., crot-h., Erig., ham.,

ip., pyrog., *Sec.*, *Tril.*, ust.  
movimiento, peor por cualquier movimiento: *Erig.*

Nausea de embarazo: acon., *Ant-t.*, *Ars.*, *Bry.*, CIMIC., *Cocc.*, *Ign.*, IP., *Kali-c.*, *Lach.*, *Nat-m.*, NUX-V., *Phos.*, plat., *Puls.*, SEP., sulph., *Sym-r.*

vomito de embarazo: ver mas adelante bajo Vomito

Paralisis intestinal despues de una operación abdominal: acon., *Arn.*, bell., CALEND., OP.

Pechos: ver mas arriba bajo Lactancia: Pechos

Pezones: ver mas arriba nabo Lactancia: Pezones

Sepsis puerperalis: *Arn.*, ars., lach., *Op.*, phos., *Puls.*, PYROG., *Sec.*, *Sulph.*

Vomito de embarazo : acon., ant-t., *Ars.*, *Bry.*, *Calc.*, *Canth.*, *cocc.*, *Ip.*, kali-c., *Lach.*, *Nat-m.*, NUX-V., *Op.*, *Phos.*, plat., *Puls.*, SEP., Sulph., *Sym-r.*,

Persistente, que no responde a los tratamientos: *Sym-r.*

EL REPERTORIO CONSISTE DE LOS SIGUIENTE CAPITULOS EN LAS	paginas
= GENERALES sintomas	56
= MENTALES/EMOCIONALES sintomas	57
= TRABAJO DE PARTO PROLONGADO/DIFICIL sintomas de	60
= TRABAJO DE PARTO FOCALIZADO EN LA ESPALDA sintomas de	62
= HEMORRAGIA POSPARTO sintomas de	63
= PLACENTA RETENIDA sintomas de	67
= EL RECIEN NACIDO sintomas de	68
= OTRAS CONDICIONES sintomas de	70

ACONITUM napellus (Acon.)	Ansiedad ; inquietud, temor a la muerte; susto; sangre roja clara
ANTIMONIUM tartaricum (Ant-t.)	Mucha mucosidad/liquido en las vias respiratorias; asfixia del neonato por tragar meconio o liquido amniotico; cianosis; ahogamiento
APIS mellifica (Apis)	Hinchazon; dolor como por picadura de abeja, ardor; (pre)eclamsia; ausencia de sed
ARNICA montana (Arn.)	Trauma fisica; golpes, magulladuras; sangrados por trauma; moretones; se siente adolorido, golpeado
ARSENICUM album (Ars.)	Ansiedad, agotamiento; temor a la muerte, controlador; temor a estar sola; ardor; friolenta; dairrea con vomito ; cerca de la muerte
BELLADONNA (Bell.)	Congestion roja y caliente (de la cara); hipersensible a todo, al dolor; a sacudidas; violenta; sangrados calientes, rojas, coagulacion
BELLIS PERENNIS (Bell-p.)	Trauma a los organos internos durante el parto o operación/ cesarea / caida
CALÉNDULA (Calen.)	Heridas, como antiseptico homeopatico contra infeccion / inflamacion / dolor (punzante) y para una buena cicatrizacion
CAMPHORA (Camph.)	Colapso; agotada, con cuerpo frio / helado pero no quiere estar cubierta; asfixia del neonato cuando Ant-t. falla
CANTHARIS (Canth.)	Ardor al orinar; placenta retenida
CARBO VEGETABILIS (Carb-v.)	Agotamiento; cuerpo frio con deseo de ser abanicada; cara palida y fria; foco fetal bajo; asfixia del neonato por cordon enredado; cerca de la muerte; sangrado oscuro
CAULOPHYLLUM (Caul.)	Agotamiento con temblor interno; atonia uterina; contracciones erraticos, ineficaces, agotadores; rigidez del cervix;
CHAMOMILLA (Cham.)	Muy irritable e intolerante al dolor; descontenta; llanto; quejidos, se lamanta; sangre negra con coagulos grandes
CHINA officinalis (Chin.)	Debilidad por perdida de sangre u otros liquidos; palidez; anemia hipersensible al ruido; desmayo; abdomen distendido;
CIMICÍFUGA (Cimic.)	Presentimiento de muerte, de locura, como nube espesa encima de cabeza; por un antecedente traumatica en torno al parto/embarazo; se vuelve loca; parto que no avanza ; locuaz;
CINNAMONIUM (Cinnm.)	Sangre clara roja brillante, peor por movimiento; abundante por placenta previa



COFFEA (Coff.)	Hipersensible al dolor y a todas impresiones de los sentidos; Insomnio por una sobreactividad mental; parto no avanza
CROCUS sativus (Croc)	Sangrado, oscuro, viscoso, en coagulos, colgando en largos filamentos; peor por el mas minimo movimiento; sensacion de algo vivo en el vientre
CROTALUS horridus (Crot-h.)	Sangrado negro, delgado, sin coagulos; por coagulacion intravascular diseminada ; tejido amoretonado; purpura hemorragica
ERIGERON canadense (Erig)	Sangrado abundante, rojo brillante, delgada, sin coagular; peor por el movimiento; con irritacion de ano y vejiga; loquios con sangre
GELSEMIUM (Gels.)	Debilidad de miembros con pesadez y temblor; ausencia de sed; pesadez en occipucio; temor al parto; parpados pesados; somnolencia
GOSSYPIUM (Goss.)	Contracciones debiles, ineficaces, sin dolor; placenta retenida y acreta ( que no se afloja de la pared de la matriz)
HAMAMELIS (Ham.)	Sangrado pasivo de sangre venosa, oscura, lenta, pasiva pero continua que no coagula; hemorroides; varices; moretones; purpura
HYPERICUM (Hyper.)	Trauma al sistema nervioso o partes muy ricas en nervios (cabeza; columna; manos; boca; genitales); con dolores agudos intolerables
IGNATIA (Ign.)	Depresion mental despues de una contrariedad o perdida inaceptable para la mujer; humor muy cambiabile; histeria;
IPECACUANHA (Ipec.)	Sangrado abundante, rojo brillante, a chorros, tal vez con nausea; estado de colapso, palidez; sudor frio; jadea ; peor por movimiento
KALI CARBONICUM (Kali-c.)	Lumbalgia punzante con sensacion de debilidad lumbar durante el parto; mejora con presion local; agotada; irritable; friolenta
KALI PHOSPHORICUM (Kali-p.)	Agotamiento nervioso, mental y fisico despues del parto; fatiga dolorosa de la espalda y las extremidades; tal vez con temblor;
LAUROCERASUS (Laur.)	Asfixia del neonato por cordon enredado/estrangulado; cianosis de cara y extremidades; falta de reaccion; sacudidas en la cara
MILLEFOLIUM (Mill.)	Sangrado rojo vivo abundante, delgado, repentino, continuo, sin dolor; peor por movimiento; peor despues de parto dificil o largo

<b>NATRUM MURIATICUM (Nat-m.)</b>	Deprimido, triste por decepciones del pasado; prefiere estar sola, Lloro facil o no puede llorar. Idealista, se decepciona facil; o se rie demasiado y por cosas serias; Pesadez en occipucio; Resentida
<b>NUX VOMICA (Nux-v.)</b>	Irritable, impaciente; mandona; insultante; vida sedentaria; mujer de negocios; frecuente ganas de ir al baño sin éxito; lumbalgia pero aversion a masaje o presion; friolenta; hipersensible al ruido etc.
<b>OPIUM (Op.)</b>	Somnolencia profunda, estupor, como drogada; sin dolor, no sufre, no se queja ni desea nada. con respiracion estertorosa; como si estuviera en un sueño; por miedo o susto o drogas; paralisis intestinal
<b>PHOSPHORUS ( Phos.)</b>	Mucha empatia con los demas; muy sedienta por algo frio a grandes cantidades; friolenta; Sangrado abundante, rojo vivo (repentino) desea compañía y afirmacion;
<b>PHYTOLACCA ( Phyt.)</b>	Mastitis (aguda); Senos llenos de nódulos duros y dolorosos. como piedras; Pezones fisurados, con dolor que irradia a todo el cuerpo
<b>PULSATILLA (Puls.)</b>	Suave, cariñosa y busca mucho cariño y afirmacion ; llora facil y mejora pronto por consuelo; miedo de sola; calurosa; sin sed; desea aire libre; gordita; placenta retenida; depresion puerperal
<b>PYROGENIUM (Pyrog.)</b>	Infeccion puerperal; septicemia; escalofrios; olor putrido; inquieta; siente cama dura; disparidad entre pulso y la fiebre; sabor dulzon
<b>SABINA (Sabin.)</b>	Postparto o aborto con dolor de lumbosacral al pubis (y caderas); sangrado abundante a chorros con coagulos; peor por movimiento
<b>SECALE (Sec.)</b>	Delgada; muchos partos seguidos; cuerpo frio pero muy calurosa; ardor; atonia uterina; sangrado pasivo, continua, oscuro, peor por movimiento
<b>SEPIA (Sep.)</b>	Muchos partos seguidos; cara palida, amarillenta, paño; friolenta; aversion a la compañía, a su esposo, al consuelo; triste o indiferente; pesadez en pelvis con sensacion de pujar; placenta retenida,
<b>STAPHYSAGRIA (Staph.)</b>	Heridas quirurgicas; episiotomia; sensacion de humillacion, indignacion, enojo no expresado; ardor al orinar despues de usar haber usado sonda urinaria;
<b>TRILLIUM (Trill.)</b>	Hemorragia abundante, activa o pasiva, rojo vivo con desmayamiento; como si las caderas y la region sacra estuvieran fracturados; mejor apretada fuertemente con un vendaje.
<b>USTÍLAGO (Ust.)</b>	Sangrado pasivo, continua, oscuro con pequeños coagulos en largos filamentos viscosos, tal vez ofensivo; cervix esponjoso y sangra facil; sensacion de expulsion

## INDICE ALFABETICO DE LOS REMEDIOS EN ESTE MANUAL 2006

( las paginas en negrilla son las donde mas informacion se encuentra sobre este remedio )

Aconitum napellus (Acon.)	21 (parto) , 24 ( parto) , 34 ( hemor)
Antimonium tartaricum (Ant-t.)	51 (bebe)
Arnica montana (Arn.)	32 (parto), 34 (posparto, hemor), 43, 44, 46, 48, 51 (bebe)
Arsenicum album (Ars.)	21 (parto) , 27, 51 (bebe)
Belladonna (Bell.)	22 (parto), 30 (parto), 34 (hemor), 52 (bebe)
Bellis perennis (Bell-p.)	33 (pospart) , 46 (pospart/poscesarea) , 48
Caléndula (Calen.)	45 (posparto)
Camphora (Camph.)	52 (bebe)
Cantharis (Canth.)	40 (placenta retenida)
Carbo vegetabilis (Carb-v.)	34 (hemor) , 52 ( bebe)
Caulophyllum (Caul.)	14 ( inducc. parto) , 18 ( parto) , 30 (parto), 35 (hemor) 40 (placenta ret)
Chamomilla (Cham.)	22 (parto) , 23, 30 (parto)
China officinalis (Chin.)	35 (hemor) , 52 (bebe)
Cimicífuga (Cimic.)	14 (inducc. parto) , 19-20 (parto) , 24 (parto), 35 (hemor), 40 (plac.ret.)
Cinnamomum (Cinnm.)	35 (hemor)
Coffea (Coff.)	23 (parto) , 30 (parto)
Crocus sativus (Croc)	36 (hemor)
Crotalus horridus (Crot-h.)	36 (hemor) , 45 (posparto)
Digitalis (Dig.)	52 (bebe)
Erigeron canadense (Erig)	36 (hemor)
Gelsemium (Gels.)	14 (inducc. parto) , 23-24 (parto) , 26 (parto) , 31 (parto)
Gossypium (Goss.)	24 (parto) , 40 (placenta retenida)
Hamamelis (Ham.)	36 (hemor)
Hypericum (Hyper.)	43 (pospart / poscesarea) , 45, 52 (bebe)
Ignatia (Ign.)	20 (part) , 24 – 25 (parto) ; 48 – 49 (posparto)
Ipecacuanha (Ipec.)	36 (hemor), 38
Kali carbonicum (Kali-c.)	31 (parto)
Kali phosphoricum (Kali-p.)	32 (posparto)
Lachesis (Lach.)	36 (hemor)
Laurocerasus (Laur.)	52 (bebe)
Ledum (Led.)	43 (pospart / poscesarea)
Millefolium (Mill.)	37 (hemor)
Natrum muriaticum (Nat-m.)	16 (embar) , 25 (parto) , 26 (parto)
Nux vomica (Nux-v.)	26 (parto) , 31 (parto)
Opium (Op.)	26 ( parto) , 53 (bebe)
Phosphorus (Phos.)	27 (parto), 37 ( hemor) , 49 (poscesarea)
Platina (Plat.)	27 (parto)
Pulsatilla (Puls.)	15 (induc. parto) , 19 (embar) 27, 28 (parto) , 31, 37 (hemor), 40 (plac.ret)
Pyrogenium (Pyrog.)	42 (posparto)
Remedio de Rescate	32 (posparto), 53 (bebe)
Sabina (Sabin.)	38 ( hemor) , 40 (placenta retenida)
Secale (Sec.)	28-29 ( hemor) , 36 (hemor) , 38 (placenta retenida), 40
Sepia (Sep.)	29 (parto) , 31 (posparto) , 38 (hemor) , 40 ( placenta retenida)
Staphysagria (Staph.)	46 (posparto) , 48 ( poscesarea), 49
Trillium (Trill.)	39 (hemor)
Ustilago (Ust.)	39 (hemor)