

## Artículo de revisión

# Manejo Homeopático de los Efectos Adversos de las Vacunas Genéticas Anti-Covid

\*Yasmin Flores Balderas, \*\*Vicente Rosas Landa Lechuga.

### Resumen

Se han registrado muchos más eventos adversos de las vacunas anti-covid que los que se han reportado para cualquier otro producto farmacológico; este es un hecho sin precedente histórico.

Los distintos componentes de las vacunas genéticas anti-covid provocan múltiples mecanismos de daño; no es el objetivo del presente trabajo el análisis de los mismos, sino tener presentes los efectos adversos frecuentes en los que la intervención médica homeopática puede marcar una diferencia en la salud del paciente. Me enfocaré únicamente en lo que a mi consulta respecta, por lo tanto, solo citaré algunos de los tratamientos que han ofrecido beneficios a los pacientes en: coagulopatías, daño pulmonar, daño hepático y algunos problemas que son consecuencia de una deficiencia inmunológica, como los cuadros herpéticos. El tratamiento médico homeopático con su enfoque integral le ofrece al paciente la posibilidad de prevención de daño permanente y la mejora en la calidad de vida de una forma suave e inocua.

#### PALABRAS CLAVE:

Efectos adversos, Vacunas genéticas anti-covid, Homeopatía, Bioterápico.

### Abstract

*Many more adverse events have been recorded for anti-covid vaccines than have been recorded for any other pharmacological product, this fact has no historical precedent.*

*The different components of the anti-covid genetic vaccines cause multiple mechanisms of damage, it is not the purpose of this work to analyze them, but to keep in mind the frequent adverse effects in which homeopathic medical intervention can make a difference in the patient's health; I will focus only on what concerns my practice, therefore I will only cite some of the treatments that have offered benefits to patients in: coagulopathies, lung damage, liver and some problems that are a consequence of an immunological deficiency such as: herpetic conditions. Homeopathic medical treatment with its comprehensive approach offers the patient the possibility of preventing permanent damage and improving the quality of life in a gentle and harmless way.*

#### KEYWORDS:

Adverse effects, Anti-covid genetic vaccines, Homeopathy, Biotherapeutic.

\*Médica Cirujana, UNAM. Especialista en Homeopatía por la Escuela Homeopatía de México, A. C. Miembro activo del Colegio de Médicos Homeópatas del Centro, A. C. Exprofesora de la Sección de Graduados de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional, de la Escuela Libre de Homeopatía y de la Escuela de Posgrado de Homeopatía de México. Diplomado en Cuidados Paliativos y Tanatología.

**Correo electrónico:**

yas-flores@hotmail.com

**Teléfono móvil:** 55 6070 2162

\*\*Médico Homeópata Cirujano y Partero-IPN. Profesor jubilado de la ENMyH del IPN.

Recibido: noviembre, 2024. Aceptado: junio, 2024

## Introducción

En 2020, cuando fue declarada la pandemia de la covid-19, inició el caos. Aunque la información fluía rápidamente había confusión e incertidumbre, pero la verdadera debacle llegó con la aprobación por emergencia de las vacunas genéticas anti-covid, las cuales no tenían respaldo de su eficacia y mucho menos estudios de biodistribución, genotoxicidad, teratogénesis o carcinogenicidad, y obviamente tampoco había información formal de sus efectos transgeneracionales o de seguridad en mujeres embarazadas y niños.

Tampoco se tenían estudios sobre el riesgo de exacerbación de la enfermedad por la vacuna (V-AED), ni había certeza plena de la necesidad de refuerzos vacunales. Se desconocía, asimismo, qué pasaría si a una misma persona se le aplicaban dosis de diferentes plataformas vacunales. De hecho, hasta la fecha no se cuenta con toda esa información, necesaria para la autorización de un fármaco o vacuna para uso humano. Sin embargo, con el paso del tiempo muchas personas están descubriendo en carne propia o en la de sus familiares, lo que nos debieron decir antes de llevar a cabo una vacunación masiva.

Hasta octubre de 2023 se han aplicado 13 mil 500 millones de dosis de vacunas anti-covid en el mundo, según ha informado la OMS<sup>1</sup>. De las 15 vacunas autorizadas por emergencia, ocho nunca se habían usado en humanos<sup>2</sup>, lo que nos da una idea de la magnitud del problema de salud que se avecina, ya que por el momento solo estamos viendo la punta del *iceberg*.

Para hablar de eventos adversos es necesario seguir lineamientos y estudiar los componentes de la vacuna en cuestión, lo que representó todo un reto para quienes se dieron a la tarea de hacerlo, ya que no se contaba con dichas vacunas disponibles para la investigación porque se encontraban resguardadas por los gobiernos.

Sin embargo, si se buscaba se podía acceder a la información de los componentes declarados por las farmacéuticas, así que empezaremos por describir a las vacunas que contienen ARNm sintético, producidas por las empresas farmacéuticas Pfizer y Moderna, que experimentaron un cambio que consistió en sustituir **uridina** por **pseudouridina**.

Posteriormente, las metilaron para que tuvieran mayor resistencia a la degradación y permitir la producción de la proteína spike modificada. Cabe mencionar que no se tiene precedente del uso de es-

tos componentes en la fabricación de un fármaco o vacuna, de allí que no se sepa qué impacto tendrán en el cuerpo humano. Esto sin tomar en cuenta que la cantidad de ARNm sintético no se encuentra regulado y que entre las vacunas de cada fabricante hay variaciones, además de las fallas de calidad por la presencia de ARNm degradado o con doble cadena. Una gran irregularidad que salió a la luz fue que la fabricación de vacunas genéticas anti-covid de ARNm sintético en ensayos clínicos fue diferente a la que se usó para la fabricación en masa para aplicación general en la población<sup>3</sup>.

Se usaron excipientes lipídicos que forman nanopartículas (NPL) que contribuyen a estabilizar al ARNm sintético. Con estas nanopartículas también se logra el efecto de la disminución de la respuesta inmunológica para ingresar a la célula, y se usaron también lípidos catiónicos ionizables como ALC-0315 y ALC-0159, que son excipientes nuevos que jamás se habían utilizado en un producto farmacéutico, de modo que sus efectos son totalmente impredecibles<sup>4</sup>.

Las vacunas de Moderna, AstraZeneca, Janssen, Sputnik y Cansino contienen polisorbato 80, que es utilizado como excipiente porque ayuda a solubilizar las proteínas y facilita el paso a través de la membrana celular, incluso de la barrera hematoencefálica; este componente puede generar reacciones anafilácticas, motivo por el cual se llegó a emitir un comunicado que indicó que “no se debe administrar la vacuna Moderna Covid a individuos que tengan historia de reacciones severas (anafilaxia) a algún componente de la vacuna”. El sistema de monitoreo VAERS de Estados Unidos ha reportado 10 mil 664 casos de anafilaxia y 46 mil 500 reportes de alergias severas que ocurrieron inmediatamente después de la aplicación de la vacuna<sup>5</sup>.

Es importante aclarar que desde abril de 2021 la investigación del Instituto Salk nos dice que la proteína spike o proteína espiga es tóxica en sí misma<sup>6</sup>; es así porque esa proteína es precisamente el factor de virulencia más importante del SARS-CoV-2, ya que ejerce los siguientes efectos:

- Formación de coágulos por contacto directo con proteínas celulares, tiene efecto pro-inflamatorio marcado al unirse a los receptores tipo Toll 2 y 4, afectando el funcionamiento de los macrófagos y dañando el endotelio vascular.
- Alteración de la glucoproteína transmembranal, lo que puede provocar anemia hemolítica, hiperviscosidad sanguínea y miocarditis.
- Unión a receptores estrogénicos, lo que puede provocar alteraciones menstruales.

- Interacción con los genes supresores de tumores, lo que incrementa el riesgo del desarrollo de cáncer y la inhibición de la función de los receptores acetilcolina nicotínicos. Esta interacción puede provocar alteraciones en las uniones neuromusculares y en la regulación de la inflamación<sup>3</sup>.

Ahora mencionaremos los componentes que son altamente tóxicos, pero que no han sido declarados por las farmacéuticas y que sólo han aparecido en algunos reportes y publicaciones científicas. Acerca de ellos se ha dicho que podrían ser perjudiciales debido al mal manejo de almacenamiento o a la falta de control de calidad durante el proceso de fabricación. Como ejemplo, citemos la presencia de ADN de plásmidos bacterianos o restos celulares que, dicho sea de paso, son muy útiles para las bacterias porque les confieren resistencia a los antibióticos o genes que les permiten colonizar nuevos ambientes<sup>3</sup>.

Las secuencias del plásmido encontradas en las vacunas genéticas de Pfizer contienen un promotor del genoma del virus de los simios SV40 que contiene una secuencia conocida como “señal de poli-A de la timidina cinasa del virus herpes simplex”. Eso significa que Pfizer utilizó un plásmido de expresión que se usa para transfectar células de mamífero (como las nuestras) y no bacterianas (transfectar es el proceso de introducir material genético foráneo) en una célula<sup>3</sup>.

Un grupo de investigadores alemanes publicaron un reporte técnico sobre el análisis de más de 10 viales de vacunas de marca Pfizer, AstraZeneca y Jansen que contenían elementos no declarados en la lista de ingredientes de las farmacéuticas y que en su mayoría eran de origen metálico, como cesio y potasio, calcio y bario, cobalto, hierro, cromo y titanio, así como metales raros como cerio y gadolinio y metales de minería como aluminio, además de silicio, azufre y antimonio en concentraciones tóxicas, de acuerdo con las guías médicas y toxicológicas internacionales<sup>3</sup>.

Es relevante el hecho de que el proceso de autorización por emergencia anti-covid en sí mismo fue irregular por no cumplir con los lineamientos establecidos para una investigación responsable. De forma normal, la fase 1 se realiza en humanos sanos (menos de 100) para obtener información sobre farmacocinética y farmacodinamia y se establece un grupo control para dar una idea preliminar de la eficacia del producto. La fase 2 se enfoca en evaluar los efectos adversos en cientos de participantes sanos susceptibles de ser infectados por el microorganismo

y se pueden hacer ensayos ciegos y aleatorizados. La fase 3 recluta a miles de participantes y son multicéntricos y multinacionales y se busca comparar entre grupos la eficacia y evitar la infección, además de medir la diferencia en la incidencia de efectos adversos esperados y no esperados. La fase 4, después de conceder la autorización por emergencia o la aprobación, permite obtener datos adicionales sobre los riesgos y beneficios en la población<sup>7</sup>.

Cada fase requiere tiempo, análisis y ajustes necesarios para dar paso a la siguiente fase, además de contar con la autorización del comité de bioética por parte de la institución que lo lleva a cabo y estar registrada oficialmente en el sistema de registro de ensayos clínicos de cada país, contar con el tiempo para anunciar el ensayo, reclutar participantes con criterios de inclusión y exclusión y, por supuesto, ofrecer a cada paciente una explicación sobre el objetivo del estudio, su duración y los riesgos y beneficios de su participación (**consentimiento informado**)<sup>3</sup>.

Pfizer realizó simultáneamente las fases 1, 2 y 3. Cansino y Janssen realizaron simultáneamente las fases 1 y 2; AstraZeneca realizó simultáneamente la 1 y 2 y las fases 2 y 3 se traslaparon<sup>8</sup>.

Otra diferencia entre el proceso de desarrollo de las vacunas existentes previas a la pandemia de la covid y el de las vacunas genéticas anti-covid, fue que a los participantes que habían recibido inyecciones de placebo (es decir, los controles de los estudios) les fueron ofrecidas las vacunas después de que la FDA y la EMA emitieron la autorización por emergencia, lo que ocurrió seis meses después de haber iniciado y mucho antes de que terminaran los ensayos clínicos. Este hecho no tiene precedente en la historia de la vacunología y es grave, ya que no permite la realización de los análisis comparativos de eficacia y seguridad entre ambos grupos (los vacunados y los controles)<sup>3</sup>.

Los estudios preclínicos de las vacunas contra SARS dejaron en claro que su uso incrementaba el riesgo de una exacerbación de la enfermedad (VAED, por sus siglas en inglés). Este proceso se caracteriza por un mayor riesgo a presentar enfermedad severa si el vacunado es infectado posteriormente por el virus. Este fenómeno ha sido bien conocido desde 1969 luego de los ensayos clínicos de la vacuna contra el virus sincitial respiratorio, en los que el 80% de los vacunados que se infectaron requirieron hospitalización.

Este fenómeno ocurrió también con la vacuna contra el dengue en 2016 y con la del coronavirus

felino, y a pesar de que en el 2020 la Coalición para la Preparación e Innovación Epidémica (CEPI) y la Colaboración *Brighton* que participaron en el proyecto de la Plataforma de Seguridad para Vacunas de Emergencia (SPEAC) consideraron que el síndrome de V-AED era un riesgo potencial para los vacunados, se siguió adelante con el desarrollo de las vacunas genéticas anti-covid. A pesar de identificar la necesidad de los estudios preclínicos, se comenzaron a realizar estudios clínicos sin tener los preclínicos para revisar su efecto biológico y el potencial de daño<sup>3</sup>.

Por lo tanto, el desarrollo de las vacunas genéticas anti-covid fue marcadamente diferente al desarrollo de cualquier vacuna previa a la pandemia. Nunca en la historia de la humanidad se había procedido a autorizar una vacuna nueva para su uso masivo en la población de la forma en que se realizó esta vez<sup>3</sup>.

La primera lista de eventos adversos de interés especial propuesta el 9 de septiembre de 2020 por la Colaboración *Brighton* con base en lo que se conocía sobre las vacunas contra SARS y sobre la patogenia de la proteína spike del SARS-CoV-2 incluía los siguientes eventos: anafilaxia, síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico, síndrome agudo de dificultad respiratoria, daño cardiovascular (miocarditis, pericarditis, arritmias, falla cardíaca, infartos), trombocitopenia, desórdenes de la coagulación (coagulopatías, trombosis, tromboembolismo, hemorragias internas y externas, ictus), daño renal agudo, además de síndrome de Guillain-Barré, encefalomiелitis diseminada aguda, meningitis aséptica, meningoencefalitis, convulsiones generalizadas y parálisis del nervio facial. Complementan la lista la sordera, la anosmia y la ageusia, así como la neuritis óptica, la pérdida de agudeza visual y la ceguera (incluyendo uveítis y retinitis), las lesiones cutáneas tipo perniosis (sabañones), la vasculitis cutánea, el eritema multiforme y la alopecia.

A pesar de que la Colaboración *Brighton* es considerada una autoridad global sobre seguridad en vacunas, la lista no fue tomada en cuenta por parte de las agencias reguladoras para evaluar la seguridad de las vacunas genéticas.

El número de eventos adversos asociados a las vacunas genéticas anti-covid reportados en los sistemas de monitoreo nacionales e internacionales tiene una tasa mensual de 22 a 80 veces mayor que la observada para todas las otras vacunas en su conjunto (VAERS)<sup>3</sup>.

Hasta el 12 de noviembre de 2023, el Sistema de Notificación de Eventos Adversos de las Vacunas de Estados Unidos (VAERS, por sus siglas en inglés) había recibido más de 25 mil informes de lesiones o muertes luego de la vacunación contra la covid en jóvenes de 12 a 17 años<sup>3</sup>.

Nos corresponde a los médicos de primer contacto tener en mente la posibilidad de los efectos adversos post-vacunales para realizar el diagnóstico e instalar el tratamiento que prevenga las complicaciones a mediano y largo plazo. Basta con indicar a los pacientes vacunados estudios de laboratorio y gabinete que nos permitan tener una visión general de la salud del paciente; las coagulopatías, el daño pulmonar y hepático son ahora de diagnóstico frecuente y el tratamiento para evitar las complicaciones a mediano y largo plazo es un quehacer diario; la detección del deterioro inmunológico nos obliga a disponer de un tiempo importante de la consulta para hacer consciencia al paciente de lo que representa que su sistema inmunológico esté menoscabado.

## Tratamiento homeopático de efectos adversos post-vacunales

La amplitud del tema y su posible tratamiento homeopático abre un abanico de posibilidades inmenso: Por eso es obligado mencionar las aportaciones de un grupo de Guadalajara, México, encabezado por el doctor Alfredo Antonio Arias Arriaga, que desarrolló un bioterápico para el tratamiento de los efectos adversos de las vacunas genéticas anti-covid que en mi consulta ha resultado ser lo primero que receto como tratamiento, sobre todo en quienes recibieron 2 o más dosis y de diferentes plataformas vacunales.

## Tratamiento de las coagulopatías

De los eventos adversos relacionados con las vacunas, las coagulopatías han sido de lo más destacado, sobre todo porque surgió el diagnóstico de trombocitopenia trombótica inmune inducida por vacuna (VITT, por sus siglas en inglés) y que en el caso de la vacuna de Astra Zeneca basada en adenovirus recombinantes puede provocar la acumulación de complejos inmunes que se forman por la interacción de anticuerpos anti-PF4 con las moléculas de PF4 que se encuentran en la superficie de las plaquetas, y su complicación, dado que los anticuerpos anti-PF4 pueden provocar la formación de trampas extracelulares de neutrófilos que por sí mismos promueven más la coagulación.



Dado que existe alteración en el proceso de coagulación, los coágulos que se forman no se disuelven fácilmente dando lugar a problemas severos de salud que van desde coagulación intravascular diseminada, accidentes vasculares cerebrales o tromboflebitis y trombosis venosas profundas<sup>9</sup>.

## Bothrops lanceolatus

Indicado en hemorragias: epistaxis, gingivorragias y, en los casos severos, hemorragia cerebral o digestiva. Estos fenómenos hemorrágicos están relacionados con una coagulación intravascular diseminada (CIVD), siempre presente en el plano biológico. Trombosis: como relevo de los anticoagulantes de las flebitis, problemas coronarios e infartos de miocardio<sup>10</sup>.

A la 6C puede bajar la tasa de protrombina hasta el 70%, o menos, y puede utilizarse como relevo de los anticoagulantes clásicos. Su uso con anticoagulantes clásicos puede potenciar su acción<sup>12</sup>.

## Daño pulmonar

El daño pulmonar agudo cobra relevancia en el cuadro agudo de la covid. Sin embargo, cuando se trata de un efecto adverso a largo plazo es más fácil que pase inadvertido. No obstante, un estudio experimental detectó y cuantificó las subclases de IgG y la IgG4 que se incrementan y mantienen altas subiendo más después de la tercera dosis vacunal. La IgG4 es un anticuerpo de tolerancia, por lo que la acumulación puede conducir a un cuadro patológico caracterizado por fibrosis en diferentes tejidos e incluso llevar a una falla orgánica y a la muerte<sup>3</sup>.

## Bryonia alba

Aparato respiratorio: dolor de costado torácico que mejora por la presión fuerte, obliga al paciente a acostarse sobre el lado doloroso para inmovilizar ese pulmón. Agrava por la tos y la respiración profunda: neumopatías, pleuresías y reacciones pleurales. Las cucurbitacinas cuya estructura química nos recuerda a la de los corticoides, explicarían su acción en los síndromes inflamatorios<sup>10</sup>.

Indicación en síndromes inflamatorios. Suele ser eficaz asociarlo con **Apis mellifica** para potenciar su efecto antiinflamatorio<sup>12</sup>.

## Calcarea fluorica 3X trituración. Fibrosis y esclerosis<sup>15</sup>

Este remedio reviste una importancia primordial ya que es a la vez el remedio de base de la constitución fluórica y el primer remedio del temperamento fluórico. Este remedio salió a la luz como una de las sales bioquímicas del doctor Schüssler. La triada fisiopatológica es: exudación, relajamiento e induración, que explican todos los signos de **Calcarea fluorica**, con electividad para los tejidos óseos, elásticos y cutáneos, a los cuales podemos agregar el sistema nervioso. La exudación tisular lleva a la induración; por lo tanto, **Calcarea fluorica** es un gran remedio de los ganglios linfáticos que son duros como piedra con tendencia a supurar y a nivel de diferentes órganos, en particular testículos con o sin hidrocele, glándulas mamarias, ovarios y útero (es uno de los grandes remedios del fibroma)<sup>15</sup>. También ejerce una gran acción sobre la glándula tiroides. Al parecer, su acción está centrada en el fibroblasto, pero aún no se ha podido constatar con precisión este hecho.

## Daño hepático

El órgano al que llegan el 80% de los nanolípidos, a escasas horas después de su aplicación, es el hígado, y por ello no es de extrañar que haya personas que desarrollaron daño hepático agudo y hasta cuadros de hepatitis fulminante.

El mecanismo de fibrosis provocado por el aumento de IgG4 puede aplicarse para cualquier tejido, en el caso del daño hepático a largo plazo también suele pasar inadvertido o no darle importancia.

## Phosphorus. Hepatitis y sus secuelas, aún en sus formas graves. Cirrosis<sup>10</sup>

Es el medicamento esencial en el tratamiento de la hepatitis viral, debe prescribirse desde el momento mismo en que se confirma el diagnóstico. Sin embargo, puede administrarse acompañado de otros medicamentos, seleccionados éstos en razón de los síntomas clínicos presentados por el enfermo. Estos medicamentos actúan esencialmente sobre los fenómenos inflamatorios y sobre los fenómenos de estasis biliar y deben utilizarse en bajas dinamizaciones<sup>11</sup>. Administrar en 6C, cinco glóbulos, 3 veces al día al menos durante 3 meses.

## Carduus marianus. Enfermedades hepáticas y portales

Hepatomegalia transversal, hipertrofia del lóbulo izquierdo. Dolor hepático acostado sobre su lado izquierdo. Subictericia o ictericia. Gusto amargo, estado nauseoso: náuseas durante la palpación del epigastrio o del hígado. Vómitos ácidos o biliosos. Cefaleas o migrañas supraorbitarias de los “hepáticos”; con vómito<sup>10</sup>. Administrar en 6C, cinco glóbulos 3 veces al día, al menos durante 3 meses.

## Chelidonium majus. Síndrome Hepato-biliar

Hepatomegalia, sobre todo derecha y vertical. Dolor hepato vesicular que irradia hacia la punta del omóplato derecho. Ictericia o subictericia. Diversas enfermedades en los hepáticos. Algunos de sus alcaloides están presentes en **Berberis** (berberina): trastornos digestivos, biliares y renales; cólicos hepáticos; dermatosis duraderas (pitiriasis, micosis)<sup>10</sup>. Administrar en 6C, cinco glóbulos 3 veces al día, 15 minutos antes de las comidas.

Algunos medicamentos hepatotropos:

- **Carduus:** muy parecido, pero de lateralidad izquierda.
- **Chenopodium:** dolor Inter-escapulo-vertebral derecho.
- **China:** ictericia, anemia, hiperestesia, hemorragias.
- **Bryonia:** dolores puntuales, sed, sequedad de las mucosas, estreñimiento.
- **Hydrastis:** dolor biliar, sub-ictericia, adelgazamiento, úlceras.
- **Phosphorus:** hepatitis<sup>10</sup>.

## Deterioro inmunológico

Los mecanismos de deterioro inmunológico son múltiples y por esa razón sólo abordaré algunos; las implicaciones en la salud también son diversas y van desde afectaciones en apariencia transitorias, hasta daño en el sistema nervioso con secuelas incapacitantes y mortales.

Las vacunas genéticas contienen información que transforma a las células del vacunado en un sistema de expresión heterólogo, después de que entran las instrucciones a las células de un vacunado

éstas se convierten en “fábricas” que producen la proteína deseada spike, la cual, por no ser una proteína humana, desencadena respuestas inmunes en contra de sus antígenos y genera una respuesta en contra del antígeno de la proteína spike.

La proteína spike del SARS CoV-2 tiene muchas regiones cuya secuencia de aminoácidos es igual que las diversas proteínas humanas, lo que genera un mimetizaje molecular con el riesgo de que se desencadenen respuestas inmunes contra nuestras proteínas, con la subsecuente destrucción del endotelio y también cuadros neurodegenerativos por autoinmunidad.

## Herpes zóster

La consecuencia de un estado de agotamiento linfocitario por hiperestimulación monoantigénica o una desregulación inmune, sería el incremento en el riesgo en la generación de procesos patológicos diversos, lo que incluye una mayor predisposición a infecciones y una mayor probabilidad de desarrollar cáncer<sup>3</sup>.

El agotamiento linfocitario se presenta en las personas que recibieron al menos una vacuna genética anticovid, por ello la consecuente reactivación del herpes virus, lo que demuestra que el sistema inmunológico se encuentra afectado. Los vacunados tienen casi dos veces más riesgo de tener una reactivación de herpes virus que quienes no fueron vacunados<sup>3</sup>.

A partir de la aparición de la covid y de la vacunación masiva, los casos de herpes se han incrementado grandemente. La población más susceptible era la de los adultos mayores, pero hoy en día cada vez es más frecuente en pacientes jóvenes y en niños, presentándose herpes labiales complicados con sintomatología en nervio trigémino y toda clase de cuadros atípicos y complicaciones; por esta razón de peso se aborda este tema con la importancia y relevancia que ha tenido en estos años.

## Ranunculus bulbosus

Neuralgias posherpéticas quemantes, intolerables, que agravan por el roce. Dolor puntual en el pezón izquierdo. Dolor de los últimos espacios intercostales. Dolor del último espacio intercostal derecho, con irradiación hacia la espalda y hacia el hombro derecho con ictericia (**Chelidonium**). Vesículas azul oscuro, hemáticas, confluentes, quemantes, pruriginosas, en tórax y cara<sup>10</sup>. Administrar en 6C, tres glóbulos cada hora o cada dos horas.

## Rhus toxicodendron

Vesículas de eczemas agudos o crónicos. Piel roja, inflamada alrededor de las vesículas que rezuman; dolor quemante, prurito. Prurito que mejora poco con el rascado. Agravado por el agua fría, mejora con el agua caliente. Herpes peribucal, mentoniano; genital con dolor de quemadura y prurito. Herpes zóster<sup>10</sup>. Administrar en 6C, tres glóbulos cada hora o cada dos horas.

## Mezereum

Neuralgias post-herpéticas sensibles al tiempo frío y húmedo con hinchazón e hipersensibilidad al roce, igual que **Ranunculus**. Administrar en 6 o 12C, tres glóbulos tres veces al día<sup>13</sup>.

## Hypericum

Dolores agudos, lancinantes, desgarradores, insoportables, de las terminaciones nerviosas. Dolores centrípetos que siguen el trayecto del nervio afectado. Neuralgia de las extremidades. Muy interesante en los dolores neurológicos posteriores a un acto quirúrgico o a una lesión por un objeto puntiagudo (punciones, biopsias, cateterismos). Prescribir en 6 o 12C, tres glóbulos, tres veces al día<sup>13</sup>.

## Gnaphallium

Alternancia de paroxismos dolorosos y parestesias (neuralgias). Administrar en 4 o 6C, tres glóbulos, tres veces al día<sup>13</sup>.

Para contrarrestar los efectos de las vacunas genéticas se ha sugerido utilizar, como complementos del tratamiento, moduladores inmunes, protectores del endotelio vascular y un tratamiento que reestablezca la microbiota intestinal.

El Dr. Joseph Mercola ofrece consejos para reducir los potenciales daños cardíacos tras haberse vacunado:

- Tomar suficiente vitamina D por vía oral (generalmente, alrededor de 8,000 unidades/día para la mayoría de los adultos) y/o exponerse al sol de manera sensible para asegurarse de que el nivel sea de 60 a 80 ng/ml (150 a 200 nmol/l).
- Eliminar todos los aceites vegetales y los alimentos procesados.
- Evitar las salsas o aderezos para ensaladas.
- Tomar alrededor de 500 miligramos/día de N-acetilcisteína (NAC), que ayuda a prevenir los coágulos de sangre y es un precursor para que

el cuerpo produzca el importante antioxidante glutatión.

- Tomar enzimas fibrinolíticas, que digieren la fibrina que produce coágulos sanguíneos, accidentes cerebrovasculares y embolias pulmonares.

Debemos tomar en cuenta que esta nueva tecnología aplicada a las vacunas seguirá; actualmente se llevan a cabo 165 ensayos clínicos con vacunas genéticas de ARNm sintético contra VIH, influenza, virus Nipah, virus del Zika, rabia, citomegalovirus, virus sincitial respiratorio, metaneumovirus, parainfluenza, virus de Epstein-Bar, herpes zóster, ébola, hepatitis B, virus de Marburgo, fiebre tifoidea y tuberculosis, además de otras contra diferentes tipos de cáncer, para inmunizar al ganado e incluso una que está destinada a combatir las arrugas.

## Conclusiones

Con el tiempo en contra, las vacunas anti-covid han generado muchos más efectos adversos que los que las empresas farmacéuticas han aceptado. Sucede que el médico puede detectar los eventos secundarios de mediano y largo plazo si es que tiene en mente la situación y logra hacer un buen diagnóstico. Claro está que es probable que las variables que se involucran en cada caso no nos permitan asegurar que se trata de un efecto adverso post-vacunal; sin embargo, basta con estar atento a los reportes y a la lista de los eventos adversos (que cada vez aumenta más) y cotejarlos con lo que observemos cotidianamente en la consulta médica.

La medicina homeopática, con su enfoque integral, brinda la oportunidad de mejorar el estado general del paciente e incidir en regular su sistema inmunológico, ya que interviene en el terreno y en las tendencias a enfermarse, como es bien sabido por los homeópatas desde tiempos de Hahnemann.

La vanguardia del enfoque y el tratamiento homeopático se hace cada vez más visible ante los ojos atónitos de los incrédulos e ignorantes del tema. Actualmente, la Homeopatía se encuentra en la cúspide de la medicina del futuro por su ya sabido mecanismo de acción a través de las frecuencias electromagnéticas emitidas por la sustancia original. Su conocido potencial será de tomarse en cuenta si de lo que se trata es de regresar al estado de equilibrio y bienestar.

Modas de terapias van y vienen, aforismos van y vienen, cambios de nombres a las terapias existentes, nuevos agentes patológicos, nuevas pandemias, etcétera, pero la Homeopatía se mantiene firme.

## REFERENCIAS

1. Our World In Data, Global Health. Estimated cumulative excess deaths per 100,000 people during COVID-19, Jun 17, 2024 [internet]. Inglaterra, País de Gales: Global Change Data Lab [fecha de publicación desconocida, actualizado 17 Jun 2024]. COVID-19 Data Explorer [citado: Jul 2024] [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer>
2. Coronavirus Research Center, Johns Hopkins University and Medicina. Vaccination progress across the world [internet]. Estados Unidos: Johns Hopkins University & Medicine [cc2024]. Data Visualizations [citado: Mar 2024]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/vaccines/international>
3. Acevedo Whitehouse KA. Efectos Adversos. Una revisión crítica de las vacunas genéticas anti-COVID. Estados Unidos; 2024.
4. European Medicines Agency. Assessment Report Comirnaty EMA/707383/2020 Corr.1 [internet]. Países Bajos: EMA; cc2020. [citado: Dic 2023]. Disponible en: [https://www.ema.europa.eu/en/documentes/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documentes/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report_en.pdf)
5. US Department of Health and Human Services. ALL VAERS REPORTS Current through November 29, 2024 [internet]. Estados Unidos: OpenVAERS; cc2021. [citado: Nov 2023]. Search Reports [cc2023]. Disponible en: <https://www.openvaers.com/vaersapp/reports.php>
6. Lei Y, Zhang J, Schiavon CR, He M, Chen L, Shen H, et al. SARS-CoV-2 Spike Protein Impairs Endothelial Function via Downregulation of ACE 2. *Circ Res.* 30 Abr 2021; 128(9): 1323-1326. doi: 10.1161/CIRCRESAHA.121.318902. Epub 31 Mar 2021 Mar [citado: Dic 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33784827/>
7. Darrow JJ, Beall RF. Commentary: Expedited Regulatory Review of Low-Value Drugs. *Healthc Policy.* May 2020; 15(4): 35-40. doi: 10.12927/hcpol.2020.26226. [citado: Mar 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32538347/>
8. NIH National Library of Medicine. Study to Describe the Safety, Tolerability, Immunogenicity, and Efficacy of RNA Vaccine Candidates Against COVID-19 in Healthy Individuals [internet]. Estados Unidos: ClinicalTrials.gov; cc2020. [actualizado Feb 2023; citado May 2024]. Study Record [cc2023]. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT04368728>
9. Peltier E. Denmark says it's permanently stopping use of the AstraZeneca vaccine [internet]. *The New York Times.* 14 Abr 2021; secc. World, Europe. [citado Dic 2023]. Disponible en: <https://www.nytimes.com/2021/04/14/world/europe/denmark-astrazeneca-vaccine.html>
10. Guermontprez M. *Matiere Medicale Homeopathique.* Francia: La Bayeusaine graphique; 1993.
11. Demarque D, et al. *La Práctica Homeopática en Gastroenterología.* Ciudad de México: Nueva Editorial Médico Homeopática Mexicana; 1993.
12. Demarque D. *Farmacología y Materia Médica Homeopática.* París: Editorial CEDH; 2006.
13. Bagot J-L. *L'Homéopathie dans les soins de support en Cancérologie.* París: Formation médicale continue CEDH; 2007.
14. Mercola J. *Spike Protein Detox Guide* [internet]. Inglaterra: World Council for Health; 30 Nov 2021. [citado Ene 2024]. Health Resources. Disponible en: <https://worldcouncilforhealth.org/resources/spike-protein-detox-guide/>
15. Zissu R. *Matiere Medicale Homeopatique constitutionnelle (tomo IV).* Francia: Editorial Boiron; 1989.