

**Ateneo de Actualización Repertorial  
Fundación Médica Homeopática Vitalis  
CABA, Argentina, Setiembre 24 de 2021**

**Eritema Nudoso: Actualización Clínica  
y Revisión de Rúbricas Repertoriales**

**Autor:**

Dra. Patricia María Ybarra

**Títulos:**

Especialista en Pediatría y Dermatología

Médica Homeópata

Profesora Adjunta Fundación Médica Homeopática Vitalis

Master en Medicina Homeopática Fundación Médica Homeopática Vitalis

Investigador Clave del Repertorio de Programa de Homeopatía CNC

**Dirección Postal:**

Billinghamst 649 (CP C1174ABK), Ciudad Autónoma de Buenos Aires,  
Argentina

**Teléfono:** 00 54 11 65859485 - **E-mail:** [docybarra@hotmail.com](mailto:docybarra@hotmail.com)

**Palabras clave:** Eritema Nodoso - Eritema Nodoso - Paniculitis septal

**Introducción:**

El Eritema Nodoso es un síndrome reaccional de hipersensibilidad de etiología múltiple desencadenada por estímulos antigénicos muy diversos: infecciones, enfermedades inflamatorias, autoinmunes, fármacos, neoplasias y embarazo, entre otros.

Las paniculitis que son procesos inflamatorios que afectan al tejido adiposo subcutáneo. El eritema nudoso es la forma de paniculitis aguda más frecuente.

Las paniculitis a su vez tiene diversas clasificaciones, entre ellas la Histopatológica que las divide en

### **Septales**

A - Con vasculitis: Poliarteritis nodosa cutánea, Tromboflebitis Superficial

B- Sin vasculitis: Esclerodermia, Granuloma Anular Subcutáneo, Nódulo Reumatoideo, Eritema Nudoso

### **Lobulillares**

A- Con vasculitis: Eritema Nodoso Leproso, Fenómeno de Lucio, Eritema Indurado de Bazin, Enfermedad de Crohn.

B- Sin Vasculitis: Paniculitis esclerosante, Esclerema Neonatorum, Paniculitis por frío, paniculitis lúpica, dermatomiositis, paniculitis pancreática, infecciosa, facticia, sarcoidosis, traumática, necrosis subcutánea del RN, paniculitis postesteroidea, gotosa, post radiación, linfoma, leucemia.

Su etiología es múltiple, pudiendo ser infecciosa, medicamentosa, por vacunas.

Otras causas pueden ser leucemia, linfomas, sarcoidosis, fiebre reumática, colitis ulcerosa, síndrome de Sweet, colagenopatías, panarteritis nodosa. Enfermedad de Bechet, embarazo, carcinomas, celiaquía, enfermedad de Still, síndrome de Sjögren, nefropatía a IgA, acné fulminans, taquifilaxis. Las etiologías más frecuentes son las infecciones por el estreptococo beta hemolítico y la sarcoidosis.

Entre el 30 al 50% de los casos son idiopáticos. El Eritema Nudoso puede ser el inicio de una enfermedad sistémica.

Las lesiones se caracterizan por ser nódulos eritematosos profundos, calientes y dolorosos de aparición aguda duran en general entre 1 a 8 semanas pasando por diferentes coloraciones como si fuera un hematoma, pudiendo dejar una discreta pigmentación residual. A veces confluyen en forma de placa, pero en general no dejan ni cicatriz ni atrofia. Se localizan bilateralmente en la superficie pretibial de los miembros inferiores, aunque pueden aparecer en

otras áreas, superficie de extensión de los brazos y excepcionalmente en el tronco, la región cervical y en la cara. El tamaño de los nódulos oscila entre 1 a 5 cm de diámetro y su número puede ser variable.

Puede ocurrir a cualquier edad, aunque es más frecuente entre la segunda y la cuarta década de la vida y en el sexo femenino.

Pueden haber síntomas sistémicos como fiebre, malestar general, astenia, dolores articulares, dolor abdominal, vómitos, diarrea, conjuntivitis flictenular, hepatoesplenomegalia, pleuritis y neumonía. Como complicaciones se pueden presentar la ulceración y la recurrencia.

El diagnóstico se basa en el examen clínico aunque la biopsia cutánea profunda puede ser necesaria para descartar lesiones como la Panarteritis Nodosa, el Eritema Indurado de Bazin, la Vasculitis Nodular y el Linfoma Subcutáneo.

Si bien el Eritema Nudoso tiene una evolución autolimitada, las lesiones son muy dolorosas y a veces de curso prolongado, entonces además de la búsqueda etiológica el tratamiento homeopático se centrará en el alivio de dichos síntomas modalizados, teniendo en cuenta las probables causas desencadenantes del cuadro.

El objetivo del presente trabajo es la investigación de la rúbrica Eritema Nudoso. Dicha rúbrica no figura en el Repertorio de Kent J.T. como tal, algunos autores proponen utilizar la rúbrica del capítulo de Piel, Erupciones, Urticaria Nodular o incluso la subrúbrica: Rósea, pero dichas rúbricas incluyen en principio una serie de otros posibles diagnósticos clínicos como la Mastocitosis cutánea, Eritema Indurado de Bazin, etc. Es por esta razón que se considera de utilidad contar en el Repertorio con el Eritema Nudoso como diagnóstico nosológico repertorial, y se incluyó un cruce de 3er grado con la/s rúbricas mencionadas, que representan una terminología poco clara para los homeópatas no familiarizados con la semiología dermatológica.

## **Material y Método**

Se investigan de manera sistemática los Repertorios y Materias Medicas más confiables y válidas (ver bibliografía) según los lineamientos del Programa de Investigación Bibliográfica de la Fundación Médica Homeopática Vitalis.

## **Resultados**

El análisis muestra que los siguientes autores Knerr C.B (Hering's Guiding Symptoms of our Materia Medica) y de Boericke W. (Homoeopathic Materia Medica and Repertory) proponen en sus respectivos repertorios a la rúbrica Eritema Nudoso como diagnóstico nosológico repertorial.

A continuación la rúbrica y los medicamentos propuestos por Knerr en su repertorio:

### **Skin, Eruption, Erythema Nodosum**

all-c, ant-c, apis, **arn**, bell, **bry**, calc, chin, **con**, cop, dulc, **jug-c**, **lach**, led, mez, **nux-v**, plb, **rhus-t**, sil, **sulph**, sul-ac

La rúbrica y medicamentos propuestos por Boericke se detallan a continuación:

### **Skin, Erythema Nodosum**

acon, ant-c, **apis**, **arn**, ars, chin.ar, **chin-s**, chin, ferr, led, nat-c, ptel, **rhus-t**, **rhus-v**.

Como resultado de la investigación sistemática de la Materia Medica surgen otros medicamentos que se agregan a los propuestos por los autores mencionados como por ejemplo:

anacardium con fuente en Hughes R. (A Cyclopedia of Drug Pathogenesy)

kali bromatum con fuente Hering C. (The Guiding Symptoms of our Materia Medica) , Clarke J.( A Dictionary of Practical Materia Medica) Allen T. (Encyclopedia of Pure Materia Medica) y Hughes R. (Manual of Pharmacodynamics)

kali iodatum con fuente en Hering C. (The Guiding Symptoms of our Materia Medica) , Clarke J.( A Dictionary of Practical Materia Medica) Allen T.

(Encyclopedia of Pure Materia Medica) y Hughes R. (Manual of Pharmacodynamics)

phytolaca con fuente en Clarke J.( A Dictionary of Practical Materia Medica)

Se incluyen además los siguientes nosodes (leprominum, syphilinum, tuberculinum y estreptococcinum), dónde el eritema nudoso puede ser una forma de presentación de la enfermedad.

Si bien siguiendo las Técnicas de Abordaje de Casos Clínicos del Dr. Cámpora, respecto de la Jerarquización del Caso Agudo el diagnóstico nosológico repertorial es el de menor jerarquía, la adición de medicamentos correctamente investigados realiza un aporte de utilidad porque permite ampliar el espectro en la opción de medicamentos elegidos por la sintomatología de los pacientes y que además estén representados en su patología cuando la misma aparece como diagnóstico nosológico repertorial.

### **Bibliografía:**

1. Allen T.F.. The Encyclopedia of The Pure Materia Medica. Boericke & Tafel, New York, Philadelphia, 1874-1879. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1992.
2. Allen T.F.. Hand Book of Materia Medica and Homoeopathic Therapeutics. Boericke & Tafel, New York, 1889. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1994.
3. Allen H.C. Keynotes and Characteristics. Boericke & Tafel, Philadelphia, Chicago, 1898. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1993.
4. Boger C.M.. Boenninihausen's Characteristic Materia Medica and Repertory. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1993. Fundación Médica Homeopática Vitalis Ateneos de Actualización Repertorial Fundación Médica Homeopática Vitalis, CABA, Argentina, 31 Mar y 17 Nov, 2017 © Fundación Médica Homeopática Vitalis. All rights reserved.

5. Boger C.M.. A Synoptic Key of the Materia Medica. [Parkersburg, W.Va., 1915.  
<https://babel.hathitrust.org/cgi/pt?id=uc1.31378008353248>
6. Boericke W.. Pocket Manual of Homoeopathic Materia Medica: Comprising the Characteristic And Guiding Symptoms of All Remedies; Clinical And Pathogenetic. 6th ed., rev. and enl. with the addition of a repertory by Oscar E. Boericke. New York: Boericke & Runyon, 1916. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1994.
7. Boericke W.. The Twelve Tissue Remedies of Schussler. 3d ed. Philadelphia: Boericke & Tafel, 1893.  
<https://babel.hathitrust.org/cgi/pt?id=loc.ark:/13960/t7gq8678t;view=1up;seq=7>
8. Knerr C.B. Repertory of Hering's Guiding Symptoms of our Materia Medica, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1997.
9. Clarke J.H.. A Dictionary of Practical Materia Medica. The Homeopathic Publ. Co., London, 1904. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1995.
10. Hering C.. The Guiding Symptoms of Our Materia Medica. Philadelphia, PA: The Estate of Constantine Hering, 1879-1891. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1993.
11. Hughes R.. A Manual of Pharmacodynamics. London: H. Turner, 1867. Reprint 6th edition, 1880, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1991
12. Hughes R., Dake J.P.. A Cyclopaedia of Drug Pathogenesis. London, Gould, 1885-1891. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1995.
13. Julian O.A.. Materia Medica of New Homoeopathic Remedies. Rev. Engl. ed. / Beaconsfield [Eng.]: Beaconsfield Publishers, 1979. Reprint 6th edition, 1880, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1994.

14. Kent J.T.. Lectures on Homeopathic Materia Medica. Boericke & Tafel, Philadelphia,1905. Reprint edition. B. Jain Publishers, New Delhi, 1994.
15. Lippe A.V.. Keynotes and Redline Symptoms. Reprint edition, B.Jain Publishers, New Delhi, India, 1989.