

Complete Dynamics

Edición Practicante

para iPad

Versión 24.12

Acerca de este manual

¿Es este el manual adecuado para ti?

La documentación de *Complete Dynamics* está disponible en una gran cantidad de variantes.

Tenemos diferentes manuales para diferentes configuraciones de programas.

- Edición de programa: Navegador, Practicante o Maestro.
- Tipo de computadora: Apple OS-X, Windows, iPad, iPhone, Android.
- Varios idiomas internacionales.

El manual correcto se adapta exactamente a su situación.

Si cree que no está leyendo el manual perfecto, visite nuestro sitio web www.completdynamics.com, sección *Documentación*, y descargue su manual allí.

Traducciones

Cada vez que lanzamos una nueva versión de *Complete Dynamics*, nos aseguramos de que el manual en inglés esté actualizado.

Las traducciones de los textos que han cambiado pueden tomar un tiempo extra.

Las partes del manual que aún no están traducidas muestran el texto original en inglés, impreso como este texto.

Bienvenido

Bienvenido a *Complete Dynamics* - Edición Practicante.

El programa *Complete Dynamics* le ofrece la mejor experiencia en lectura y estudio computarizado del *Complete Repertory*. Entre los profesionales de la Homeopatía, el *Complete Repertory* es reconocido a nivel mundial por ser completo, exacto y por su cobertura de las fuentes originales.

El programa está disponible para computadoras Apple macOS®, Microsoft Windows®, Linux®, Apple iOS®, Android®.

Con la *Edición Practicante*, usted podrá:

- Leer y estudiar el *Complete Repertory* entero, en múltiples lenguajes.
- Administrar archivos de casos de pacientes.
- Realizar análisis.
- Leer libros Materia Medica.

Estas páginas están dedicadas a ayudarlo utilizar el programa.

Le sugerimos que empiece con la sección *Comenzando*, que le brindará una visión general de las posibilidades del programa.

Esperamos sinceramente que *Complete Dynamics* enriquezca su vida homeopática, ya sea usted profesional, estudiante, profesor o investigador.

El equipo desarrollado del *Complete Dynamics*.

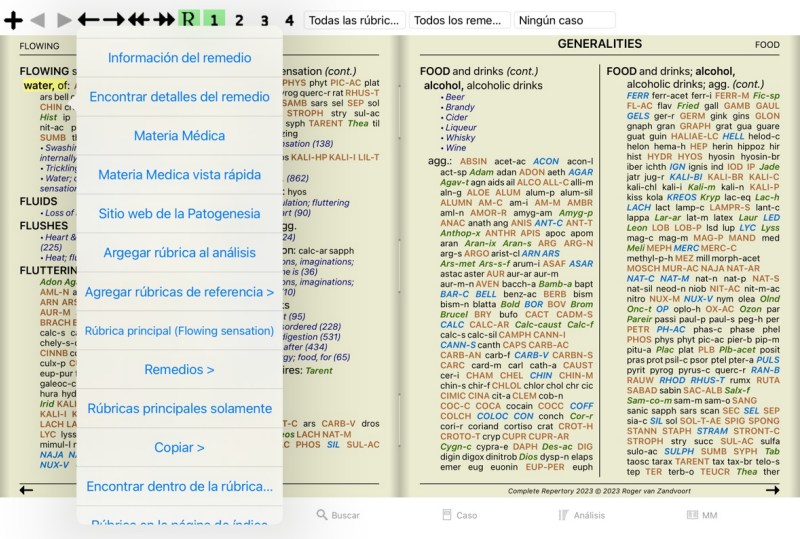
Comenzando

Diseño intuitivo

Complete Dynamics está diseñado para ser utilizado intuitivamente, para aquellos con una base profesional de homeopatía. Algunas funciones del programa pueden ser utilizadas con mayor eficacia si se aprenden algunos trucos.

Menús emergentes

En muchas situaciones, los menús emergentes brindan acceso rápido a las funciones. Simplemente toque la pantalla y manténgala presionada durante 1 segundo. Aparecerá un menú, si está disponible para el elemento en el que hizo clic. Ejemplo:



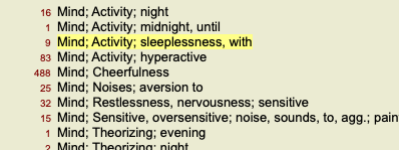
Selección múltiple

En muchas situaciones, es posible que desee realizar una determinada tarea en varios elementos al mismo tiempo, en lugar de solo el elemento que seleccionó. En estos casos, primero puede seleccionar varios elementos y luego realizar la tarea en todos los seleccionados.

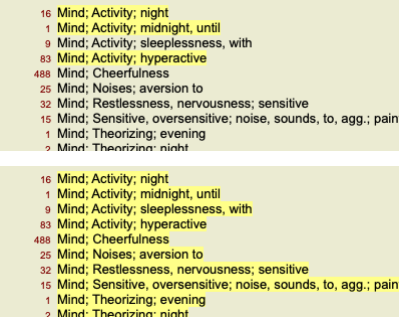
Cómo seleccionar varios elementos

Los ejemplos siguientes muestran una selección múltiple de rúbricas en el módulo *Análisis*. En otros lugares, los principios son los mismos.

Para seleccionar una sola línea, sólo hagale clic con el mouse:



También puede cambiar la selección de una línea haciendo clic en la parte izquierda del texto. (En los módulos *Libro* y *Buscar*, puede hacer clic a la izquierda de la etiqueta de la rúbrica)



Acciones que funcionan en varios elementos seleccionados

Módulo Libro

En el módulo *Libro*, puede seleccionar varias rúbricas. Algunas funciones funcionan en varias rúbricas, otras solo en una única rúbrica.

Estas son las funciones que funcionan en varias rúbricas:

- Agregar rúbricas al análisis. (Opción de menú emergente *Arreglar rúbrica al análisis*).
- Agregar rúbricas a un síntoma dado en el análisis. (Opción de menú emergente *Agregar rúbrica a... / Nuevo síntoma...*).
- Copiar las etiquetas de la rúbrica en el portapapeles. (Opción de menú emergente *Copiar / Copiar etiqueta de rúbrica*).
- Copiar las etiquetas de la rúbrica, con sus soluciones, en el portapapeles. (Opción de menú emergente *Copiar / Copiar rúbrica y remedios*).

Todas las demás funciones funcionan en una única rúbrica. En caso de que haya seleccionado varias rúbricas, la rúbrica utilizada es la última en la que hizo clic.

Módulo Buscar

En el módulo *Buscar*, las funciones de varias rúbricas son las mismas que en el módulo *Libro*.

Módulo Caso

En el módulo *Caso*, estas son las funciones que funcionan con selección múltiple:

- Eliminar varios análisis. (Opción de menú emergente *Eliminar análisis*).
- Muevar varios análisis a otro caso. (Opción de menú emergente *Mover análisis al caso...*).
- Eliminar varias recetas. (Opción de menú emergente *Eliminar prescripción*).

Módulo de Análisis

En el módulo *Análisis*, estas son las funciones que funcionan con selección múltiple:

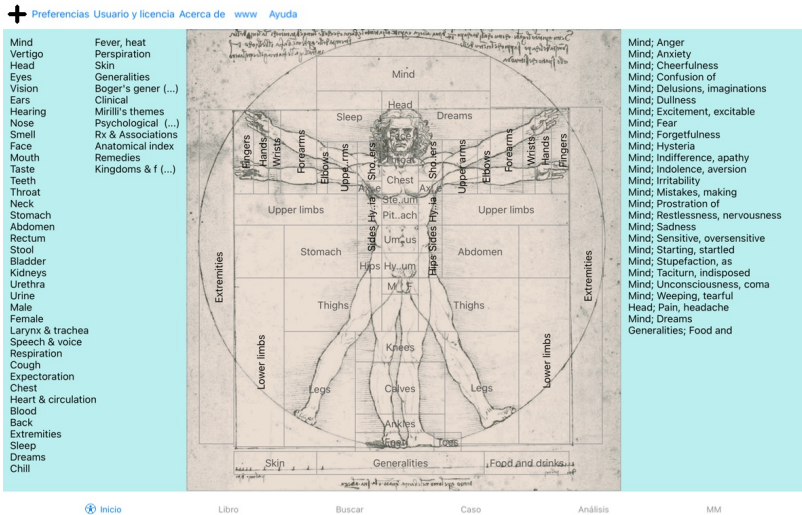
- Eliminar varias rúbricas o síntomas. (Opción de menú emergente *Eliminar seleccionado*).
- Asignar un factor de peso. (Botón de la barra **x2**, opción de menú emergente *Valor / Valor x2*). Etcétera.
- Asignar una clase de clasificación de síntomas. (Botón de la barra **O**, opción de menú emergente *Clasificación de síntomas / Psora*). Etcétera.
- Todas las funciones de agrupación.
- Las funciones para copiar etiquetas de rúbrica, con o sin remedios.
- Copiar las rúbricas seleccionadas para pegarlas en otro análisis. (Opción de menú emergente *Más / Copiar líneas seleccionadas*, opción de menú emergente *Más / Pegar líneas copiadas*).
- Mover las rúbricas seleccionadas hacia arriba o hacia abajo a otro síntoma. (Botón de la barra **↑**, opción de menú emergente *Más / Mover arriba*, botón de la barra **↓**, opción de menú emergente *Más / Mover abajo*).
- La selección de varias rúbricas resalta las soluciones de estas rúbricas en el área de resultados del análisis.
- La selección de varios remedios en el área de resultados del análisis resalta las rúbricas en las que se producen estos remedios.

Módulo MM

En la sección *Repertorio* del módulo *MM*, las funciones en varias rúbricas son las mismas que en el módulo *Libro*.

Solapas de Inicio

Los módulos principales de *Complete Dynamics* son accesibles a través de las denominadas pestañas de índice. En la *Edición Practicante* estos son *Inicio*, *Libro*, *Buscar*, *Caso*, *Análisis* y *Materia Médica*.



El módulo *Inicio* brinda rápido acceso a los capítulos del libro, usando representaciones tanto textuales como gráficas. Vea la sección *Módulo Inicio* para más detalles.

El módulo *Libro* muestra el libro *Complete Repertory*. Usted puede leerlo como un libro impreso, pero también verlo en una forma más condensada. Vea la sección *Módulo Libro* para más detalles.

El módulo *Buscar* ofrece funcionalidades poderosas para encontrar rúbricas y remedios en el libro. Vea la sección *Módulo Buscar* para más detalles.

El módulo *Caso* le permite crear y organizar los archivos de caso de sus pacientes. Vea la sección *Módulo Caso* para más detalles.

El módulo *Análisis* es utilizado para realizar los análisis de sus casos. Vea la sección *Módulo Análisis* para más detalles.

El módulo *Materia Médica* le brinda información sobre remedios. Vea la sección *Módulo Materia Médica* para más detalles.

Barra de botones

En la parte superior de la pantalla, un barra de botones le brinda acceso rápido a funciones usadas comunmente.

Versión de iOS

Usar iOS

El iPad® de Apple no tiene un mouse ni un teclado, como se usa en una PC. Además, el iPad no tiene una barra de menú de aplicaciones, como aplicaciones en una PC. En cambio, los menús emergentes se utilizan para ofrecer funciones que de otro modo estarían disponibles a través de las teclas del teclado y la barra de menú.

La pantalla táctil del iPad ofrece varias posibilidades que no están disponibles en una PC, llamadas gestos. Algunos ejemplos de estos gestos, utilizados en *Complete Dynamics*, son:

- Golpe fuerte. Coloque su dedo en la pantalla y deslícelo hacia la izquierda, derecha, arriba o abajo. A menudo se usa para pasar páginas en un libro. También se usa para desplazar contenido que es demasiado grande para caber en la pantalla.
- Pellizco. Coloque dos dedos en la pantalla, luego muévalos hacia o lejos el uno del otro. Se usa en el módulo *Book* para hacer que el texto sea más pequeño o más grande.

Compartir casos entre su iPad y su PC funciona ligeramente diferente que entre dos PC, porque copiar archivos desde y hacia su iPad requiere el uso de la aplicación de iTunes en su PC. Encontrará una sección especial sobre esto bajo el *módulo Case, compartir casos*.

Orientación del dispositivo

Puede sostener su iPad en dos posiciones diferentes, llamadas orientación horizontal y vertical. La aplicación *Complete Dynamics* ajustará automáticamente la forma en que muestra su información, según la forma en que sostenga su iPad.

Todas las imágenes de este manual están hechas con el iPad en orientación horizontal. Depende de usted descubrir cómo se ve todo cuando cambia de posición y decidir por sí mismo qué es lo más conveniente para usted.

Velocidad y memoria

El iPad no es una computadora grande como una PC real, con velocidad y memoria casi ilimitadas. Dado que *Complete Dynamics* es un programa muy complejo y grande, esto impone algunas restricciones en la versión de iPad. Si comprende estas restricciones, no deberían ser un problema para usted.

El *Complete Repertory* contiene casi 250,000 rúbricas, con 2,500,000 entradas de remedio! Para buscar información específica en el *módulo Buscar*, toda esta información debe ser comparada. Para hacer esto más eficiente, el programa trata de mantener tanta información en la memoria como sea posible. Cuando la información no está en la memoria, necesita ser leída de la base de datos.






La primera vez que hace un hallazgo, puede notar que la búsqueda puede ser relativamente lenta. Pero el siguiente hallazgo es considerablemente más rápido, a menudo solo unos pocos segundos (dependiendo de la complejidad de su consulta), porque las rúbricas y los remedios ya están en la memoria.

Más de 1 programa

Por lo general, usa más de 1 programa en su iPad. Todos estos programas deben ejecutarse utilizando la memoria limitada del iPad. Cuando no hay suficiente memoria para todos los programas, el iPad pide a los programas que liberen memoria. Cuando esto sucede, *Complete Dynamics* libera tanta memoria como puede. En consecuencia, la próxima búsqueda nuevamente podría tomar más tiempo.

Mientras trabajas con un programa, los otros programas no hacen nada. Durante este tiempo, cuando la memoria se vuelve demasiado limitada, el iPad simplemente finalizará otros programas sin previo aviso. Esto no es como se hace en las PC, pero esta es la forma en que se diseñó el software del iPad. Al finalizar un programa, el iPad prefiere finalizar programas más grandes. En la mayoría de los casos, esto será *Complete Dynamics*, porque no es solo un pequeño programa de juegos. Esto implica que cuando trabaje con otro programa, *Complete Dynamics* puede finalizar de manera silenciosa, y la próxima vez que seleccione debe comenzar de nuevo.

Para evitar que te maten inesperadamente, *Complete Dynamics* libera tanta memoria como sea posible cuando cambias a otra aplicación. Cuando vuelva atrás, volverá a leer la información que había liberado anteriormente. Esto se nota mejor en el módulo *Buscar* y en la *Materia Médica Reversa*. Estos módulos son mucho más rápidos cuando todos los textos y remedios ya están en la memoria. El estado de la memoria se muestra en la barra de herramientas:

-  Todos los nombres de rúbricas y remedios están en la memoria. La búsqueda será rápida ahora.
-  Alguna información esencial no se lee aún. La búsqueda tendrá que esperar unos momentos.
-  Los nombres de las rúbricas están en la memoria, pero los remedios no lo son. La búsqueda de texto será rápida. La búsqueda de remedios puede ser lenta.
-  Los nombres de las rúbricas aún no se han leído. La búsqueda puede ser lenta.
-  El iPad forzó a liberar memoria. La búsqueda puede ser lenta. La información de lectura se ha detenido, haga clic en el botón para reiniciar la lectura.

Puede habilitar y deshabilitar la liberación de memoria con una configuración de Preferencias.

Guardar sus datos

Debido a que el programa puede ser asesinado silenciosamente por el iPad en cualquier momento, intenta guardar los datos de su caso en los momentos apropiados. Los datos de su caso se guardan automáticamente cuando:

- no haces nada por unos segundos;
- cambia a otra aplicación;
- una caja abierta está cerrada.

Consejos para un rendimiento óptimo

Complete Dynamics tendrá un mejor rendimiento si usted:

- no cambie a otros programas, excepto cuando los necesite;
- cierre todas las aplicaciones que no está realmente usando.

Módulo Inicio

Abrir el módulo Inicio

Acceda el módulo Inicio haciendo clic sobre la solapa *Inicio*.

Preferencias Usuario y Licencia Acerca de [www](#) [Ayuda](#)

Mind: Anger
Mind: Anxiety
Mind: Cheerfulness
Mind: Confusion of
Mind: Delusions, imaginations
Mind: Dulness
Mind: Excitement, excitable
Mind: Fear
Mind: Forgetfulness
Mind: Hysteria
Mind: Indifference, apathy
Mind: Indolence, aversion
Mind: Irritability
Mind: Mistakes, making
Mind: Prostration of
Mind: Restlessness, nervousness
Mind: Sadness
Mind: Sensitive, oversensitive
Mind: Starting, startled
Mind: Stupefaction, as
Mind: Taciturn, indolent
Mind: Unconsciousness, coma
Mind: Weeping, tearful
Head: Pain, headache
Mind: Dreams
Generalities; Food and

Usar el módulo Inicio

El módulo Inicio permite un acceso rápido al contenido del repertorio.

Se divide en tres áreas:

- el costado izquierdo es un índice de los capítulos del *Complete Repertory*,
- el centro es un índice gráfico,
- el costado derecho es un índice rápido a las rúbricas utilizadas comunmente.

Sólo haga clic para realizar la acción.

Usar múltiples repertorios

En caso de que tenga una licencia para repertorios adicionales, el índice en los capítulos del repertorio también mostrará el nombre del repertorio.

Complete Repertory (...)

Cuando haga clic en el nombre del repertorio, seleccionará el siguiente repertorio y le mostrará sus capítulos.

También tiene un menú emergente, en el que puede seleccionar uno de los repertorios disponibles.

Módulo Libro

Abrir un módulo Libro

Vaya al módulo Libro haciendo clic sobre la solapa *Libro*.

En el siguiente ejemplo, el libro está abierto en la rúbrica *Mind; Anxiety; flushes of heat, with.*

[illegible]

Remedios y Referencias

Una rúbrica muestra su texto, seguido de Remedios y Referencias.

ABUSIVE	MIND	WIND	WIND
ABUSIVE, insulting (124) • General (1769) • Abusive, insulting, wronging; before: offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Insolence, impertinence (35) • Nipping at everyone (1) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) • <i>Mirril's</i> themes; aggression (97)	ABUSIVE, insulting (cont.) mensures, before (2) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) molestation, after (1) mamma followed: (1) opposition, from (3) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) pain, with (2) • Cursing, swearing, desires; pains; at (5) associates, to (1) calling names and scolding, irritation after: (1) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) • Children; complaints in (381) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) • <i>Psychological</i> themes; aggression (97) children, towards her: (1) exhausted, until (2) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) family and children, to: (6) • <i>Mirril's</i> themes; child (436) • <i>Psychological</i> themes; aggression (97) friends, even to his best: (2) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) husband, to: (4) • <i>Mirril's</i> themes; family (553) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in pueral mania: (2) • <i>Insanity, madness; delivery, paritition; after, pueral</i> (39) passers-by: (2) scold on the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) • <i>Faintness, fainting, with</i> (81) • <i>Face; bluish; lips</i> (139) • Generalities; faintness; fainting; blueness of face, with (10) • Generalities; faintness; fainting; scolding, from (1) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) one who differed from him, desire to: (1) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) wife, to children, and: (1) • <i>Mirril's</i> themes; child (436) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) in front of children or vice versa: (6) • <i>Mirril's</i> themes; family (553) • <i>Mirril's</i> themes; offensive (48) • <i>Psychological</i> themes; aggression (97)	ACCOUNTS, makes mistakes in • <i>Mistakes, making; calculating, in</i> (37) ACCUMULATIONS, unjust, ago: (8) • <i>Injustice, cannot support</i> (89) accidents: • <i>Deaths, events, on past disagreeable</i> (158) ACT for herself, no longer wishes to, nervous debility: (1) • <i>Dependence</i> (81) • <i>Will loss of</i> (108) ACTIONS as, if • <i>Absent-mindedness</i> (332) foolish • <i>Insipid behavior</i> (160) insane • <i>Insanity, madness</i> (262) ludicrous • <i>Foebish behavior</i> (160) masculine (1) ACTIVITY: (292) • General (1769) • <i>Bed; aversion to</i> (23) • <i>Buyness</i> (50) • <i>Bury</i> (158) • <i>Agitation; active</i> (145) • <i>Enterprising</i> (5) • <i>Exercise, exertion; ante</i> (23) • <i>Fancies; exaltation of</i> (25) • <i>Hurry, haste</i> (322) • <i>Ideas; many, too, abundant</i> (182) • <i>Industrious, mania for work</i> (329) • <i>Intellectual</i> (113) • <i>Memory; active</i> (132)

Vista completa o compacta

Ocultar remedios y referencias

En la vista compacta, sólo se muestran las rúbricas, con el número de remedios que contienen, ocultando los remedios para optimizar el uso disponible en la pantalla. (Botón de la barra R).

Para ocultar o mostrar todos los remedios y referencias, haga doble clic en cualquier espacio en blanco de la página. También puede hacer doble clic en una etiqueta de rúbrica.

ANXIETY	MIND	MIND	BOISTEROUS
<p>ANXIETY: (1100)</p> <p>APOLOGIZES frequently: (2)</p> <p>APOPLEXY, after: (43)</p> <p>APPETITE, with diminishing: (40)</p> <p>APPLICATIONS</p> <p>APPRECIATION, desires: (109)</p> <p>APPROACH of a person agg.: (89)</p> <p>APPROACHED, aversion of being: (38)</p> <p>ARDENT: (15)</p> <p>ASCENDING agg.: (11)</p> <p>ASCETIC: (1)</p> <p>ASKING for nothing, requesting no favors: (1)</p> <p>ASKS</p> <p>ASTONISHED: (7)</p> <p>ATTACHED, very: (89)</p> <p>ATTACK others: (23)</p> <p>ATTENDED to, desires to be: (9)</p> <p>ATTENTION</p> <p>ATTRACTION, luring sexual, women: (2)</p> <p>AUDACITY: (92)</p> <p>AUTHORITY, refusal to accept some one's: (52)</p> <p>AUTISM, mutinism: (38)</p> <p>AUTOMATIC behavior, acts: (28)</p> <p>AVARICE: (54)</p>	<p>AVERSION</p> <p>AVENANCE heightened</p> <p>BAWKNARDNESS: (50)</p> <p>BALKANISM: (5)</p> <p>BARKING: (17)</p> <p>BATHING, washing</p> <p>BEED</p> <p>BEER, after: (16)</p> <p>BEGGAR, outcast: (15)</p> <p>BEGGING, entreating: (14)</p> <p>BELLING: (5)</p> <p>BEND pins, desire to: (1)</p> <p>BENEVOLENCE: (89)</p> <p>BESIDE oneself, being: (82)</p> <p>BETRAYAL, ailments from, agg.: (15)</p> <p>BEWITCHED, being, agg.: (1)</p> <p>BIRTH control pill agg.: (2)</p> <p>BITING: (57)</p> <p>BLACK and something, aversion to comprise: (11)</p> <p>BLACKMAIL, emotional, says "you do not love me " when refused: (2)</p> <p>BLINDNESS, pretended: (1)</p> <p>BLOOD or a knife, cannot look at: (10)</p> <p>BLOWING nose, after: (1)</p> <p>BOASTER, braggart: (43)</p> <p>BODY, aversion to own: (1)</p>	<p>BOISTEROUS, out-going: (30)</p> <p>BORROWING of everyone: (3)</p> <p>BORROWS trouble, always finds trouble: (18)</p> <p>BREAK things, desire to ●: (42)</p> <p>BREAKFAST</p> <p>BREATHING, with painful: (1)</p> <p>BROODING: (231)</p> <p>BROTHERHOOD, sensation of: (2)</p> <p>BULIMIA: (4)</p> <p>BUOYANCY: (50)</p> <p>BEND pins, desire to: (1)</p> <p>BUSY: (158)</p> <p>CASERIAN, ailments after: (1)</p> <p>CALCULATED behavior: (1)</p> <p>CALLED by name, when: (2)</p> <p>CAPRICIOUSNESS: (153)</p> <p>CAPTIVATED others, desire to: (1)</p> <p>CAREFREE: (36)</p> <p>CAREFULNESS: (53)</p> <p>CARES, worries, full of: (238)</p> <p>CARESS, caressed</p> <p>CARRIED</p> <p>CARRIES things from one place to another and back again: (1)</p> <p>CASTING off of people against one's will: (1)</p> <p>CAUTIOUS: (66)</p> <p>CAVITY, desires to be in a: (1)</p>	<p>CELIBACY</p> <p>CENSORIOUS, critical: (175)</p> <p>CHAGRIN</p> <p>CHALLENGES, desires new: (22)</p> <p>CHANGE</p> <p>CHAOTIC: (135)</p> <p>CHARACTER, lack of: (4)</p> <p>CHARISMATIC: (7)</p> <p>CHARITABLE: (9)</p> <p>CHARLATAN: (4)</p> <p>CHARMED with description of beauties of nature: (5)</p> <p>CHASES</p> <p>CHECK things, must: (25)</p> <p>CHEERFULNESS: (488)</p> <p>CHILD, desire to stay a: (2)</p> <p>CHILDISH behavior ●: (127)</p> <p>CHILDLESS, ailments from being: (1)</p> <p>CHILDREN</p> <p>CHILD, during: (162)</p> <p>CHOCOLATE amel.: (2)</p> <p>CHOREA</p> <p>CLAIRAUDIENCE</p> <p>CLAIRSENTIENCE: (108)</p> <p>CLAIRVOYANCE: (8)</p> <p>CLEARNESS, social, desires: (2)</p> <p>CLIMACTERIC period, in: (105)</p> <p>CLIMB, desire to: (20)</p>

Ocultar sub rúbricas

También es posible ocultar todas las sub rúbricas, mostrando solo las rúbricas de nivel superior del repertorio. (Opción de menú emergente *Rúbricas principales solamente*). Esta opción es extremadamente útil para las personas que desean aprender la estructura del repertorio.

ANXIETY	MIND	MIND	ANXIETY
<p>ANXIETY: ABEL ABIES-N abrom-aug ABROT ABSIN ACAL Acan-p ACET-AC ACETAN acher-a ACHY ACON Acon-ac acon-a ACOD-F acotin Acon-c Acrid-t ACT-SP ADAM adan adu ADON adan ago-p AESC AETH Aethar AGAR AGAR-EN agap-ph AGATH-a agava-a agü-p AGN AGRI AIDS AIL alic-v ALCO ALET ALF ALL-C all-s All-i-M Allor ALOE Alpi alst-c ALUM ALUM-P alum-s ALUM-SIL alum-tory ALLUM ALN-C AM-CAUST AM-AM-AM am-pic am-val AMBR Amer-n ANET AML-N AMNG amot-r AMYC-AM ANAC ANAC-OC ANAG anath ande andi-g ANDROG androg-p ANG ange-s ANH ant-ar ANT-? ant-c ant-s ANT-T Anthop-a ANTHR anthro antipryn Ap-gapil APRS APOC aq-des AO-MAR aquila-a ARAM ARAN-IX aran-s ARG ar-g ARG-N arg-p arge ARGE-P ARGO Arist-c aris-s ARN ARS ARS-H ARS-I ARS-MET ARS-S-F Ars-s-r anum-m ARUM-T ARUND ASAR ASAR aser-c ASCT ASPAR ASTAC ASTER ATIST Atira-r ATRO atro-s AUR AUR-AR AUR-BR aur-fu AUR-JAUR-M AUR-M-N AUR-SAVEN AUA BA-TN BAC Bacch-a BAO BAMB-B BANI-C BAPT BAR-m acet bar-ar Bar-br BAR-C BART BELL Bell-p benz BENZ-AC BEBB beryl beryl-n BETUL BISM BISIM-N Bib-a Bib-at bib-g BLATTA both both-s Bold BOM-S bond BOM borag Bora-B BODS-S BODH-A both-I BOV brach brachy-a brass bras-s BRACH BROS-O bruc BRY bus-d BUFO</p>	<p>ANXIETY (cont.) Bung-B BUNI-O But-ac BUTE-J BUTH-AUST butho-t buto-u bux C-D-C CACT CADM CADM-S calin CALAD CALC CALC-ACET CALC-AR Calc-br calc-caust CALC-F CALC-I calc-m calc-n CALC-P CALC-S CALC-SIL calul-t-p CALENCalo Calm-AC CARB-AR carb-f CARB-V CARBN-O CARBN-S CARC carch-I Card-b CARO-M cari CARL CARN-g caruk-b CASC cass Cassa-s CAST cast-ea cath-a caul CAUST cean CeDr CENCH cent cephd cer Cer-c cer-i Cer-o cer-p CERE-B CHAM chap CHEL CHELY-S-O CHIN CHIN-AR CHIN-H CHIN-M CHIN-S chion chir-f chlam-t CHLOL CHLOM chioram chlorp CHOC chr-ac chrysan CIO cto-n Cion CMIC CIMX CINA Cinch-s Cins-p CINNAM CINNS CIST OIFA CIt-clad-r CLEM clen-vt Cob COS-N COC-C COCA cocain COCC COOH coco-n cod coep COFF COFF-T coffen-cof COLCH colchin coil COLOC COLUM-P COM CON conch CORY-H HYOSIN HYPER hypo IBER ICTOD ION IGNIS ix-p impa-r impa-v ina-i ind INDO insn infer inu IOD IP ipom idio ind-m IRIS iru-t lab lac- JADE JAL JATR joan Jug-c Jug-r JUNC just kal-acet KALI-AR KALI-BI KALI-BR KALI-C KALI-CHI kali-cy kali-fcy kali-tp KALI-I Kali-m KALI-N kali-neg KALI-P KALI-SIL KALM kiss KOLA KREOS kres Kryp</p>	<p>ANXIETY (cont.) des-ac Dicha Didel-v DIG Digün digox DIOS diom DIOSP-P DIOX DIRC Dor dot-dim-v DROS DUBM DULC DYS-CO Dypd dysp-n ech-i-a ELAPS elat ELECTR EMER Ephe-v epp esp-i equis equi-a erb erb-c erb-o ergot ERIO erio ery-a Eryth esp-g eucal EUON eup-a EUP-PEI EUP-PUR EUPH EUPH-C euph-I EUPHR eupi eur-p EXCR-CAN FAGO fag FALCO P-ai FERR FERR-ACET FERR-AR ferr-c FERR-I FERR-M FERR-P ferr-p ferr-t fic fic-I fici Fi-cup Ri FL-AC FLOR-P toll form formal franz FRAX fried Fur furl-I GAD gado-ho gad-o gaert galcoo-c GALL gall-ac GALPY Galy GAMG gard-I Gast GELS GENT-C Gent-I gosc-c ger-r GERM GINK GINS GLOM glyc glyc-g goss GRAN GRANT-M GRAPH GRAT grm gryl-a GUAI HAUE qual gym HAEM haem-I-b HAFN HALLAE-LC halo Ham harp Hed HELL Helia HELL HELI-HELO HELOD-C Helon Hela-F Hema-h HEP Her-s herin herp-s heta-m hip-ac HEPP Hops-a hippo he HIST HOCH holm HURA HYDR HYDR-AC hydric HYDRO-C HYDROG hydrog-p HYOS HYOSIN HYPER hypo IBER ICTOD ION IGNIS ix-p impa-r impa-v ina-i ind INDO insn infer inu IOD IP ipom idio ind-m IRIS iru-t lab lac- JADE JAL JATR joan Jug-c Jug-r JUNC just kal-acet KALI-AR KALI-BI KALI-BR KALI-C KALI-CHI kali-cy kali-fcy kali-tp KALI-I Kali-m KALI-N kali-neg KALI-P KALI-SIL KALM kiss KOLA KREOS kres Kryp</p>	<p>ANXIETY (cont.) kurch LAC-AC lac-as LAC-C lac-cpr LAC-d LAC-DEL LAC-DROM LAC-EGE LAC-I LAC-H Lac-tes Lac-ter-a LAC-LUP LAC-M lac-ov LAC-rup lac-v lac-v-b lac-v-I LACH LACHN LACT LAGER Lam lamp-s LAMPH-S lant-lant-br Lant-c lant-o Lap-a lap-lat lapra Lar-ar larr-t LAT-H lat-k LAT-M Lat-f latex lath LAUR lav-v LAVA-E lava-I LEC LED Leon lep Lepro LEFT Levo-leyf li-s LI-C LIM-B-C LINU-C lip lipp LITH-C lith-p LOB Lol LOXO-H LSD luf-a Luna lat luto Lux-ep LYC lycr Lyops LYSSM-ARCT-M-ART M-AUST macrin mag MAG-C mag-f MAG-M MAG-P MAG-S MAGN-GR MAIA-I mal-c maland malar MANC MAND MANG MANG-ACET mang-p MangI MANT-R MARM-A MED medus mela melai-a mele-m MELI mell-a Melis MENIS Menth menth-p MENY MEPH MERC merc-acet MERC-C MERC-CY merc-d MERC-I MERC-I-R MERC-c i merc-n MERC-S merc-s-cy MERC-V MERC-P methyl-p MEZ micro-a MILL Mim-p MIMUL-L mit mobil-ph moly morg morg-g mort-c MORPH Morph-acet morph-s morph-m MOSCH MUR-AC MURX Musa Musc-d MYGAL myos-a myric myrth nabal ned MAJA naja-h naja-m nat-acet NAT-AR nat-br NAT-C nat-ig NAT-I NAT-M nat-n nat-ov NAT-P NAT-S nat-sal NAT-SIL nat-p kali-fcy kali-tp KALI-I Kali-m KALI-N kali-neg KALI-P KALI-SIL NIT-AC nit-s-d NITRO nitro-o NUX-M</p>

Puedes volver fácilmente a mostrar todas las rúbricas. (Opción de menú emergente *Rúbricas principales solamente*).
También puede volver a la vista de repertorio normal haciendo clic en una rúbrica.

Orden de clasificación de los remedios

El orden por defecto en el que aparecen los remedios, es alfabético.
Pueda mostrar los remedios según orden de relevancia. (Opción de menú emergente *Remedios / Ordenar según importancia*).

Orden de clasificación alfabético

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<p>ABUSIVE, insulting: (124) • General (1769) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Insolence, impertinence (51) • Nipping at everyone (7) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) forenoon: (118) • Forenoon (118) evening: (2) • Evening; agg. (436) acts, after indecent: (1) angry, without being: (2) crying, with: (1) drunkards, in: (3) • Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) fever, during • Fever; during (327) intermittent: (1) • Fever; during (327) • Fever; heat; intermittent, malarial (360) typhoid: (1) • Fever; heat; continued, typhoid (251) irritability, with: (3) • Irritability (878) jealousy, out of: (3) • Jealousy (157)</p>	<p>ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (2) • Menses; before (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) pain, with: (2) • Cursing, swearing, desires; pains, at (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (11) • Children; complaints in (381) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) family and children, to: (6) • <i>Mirill's</i> themes; child (436) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) friends, even to his best: (2) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) husband, to: (4) • <i>Mirill's</i> themes; family (553) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) imaginary persons, at: (1) • Jealousy (157)</p>	<p>ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) • Faintness, fainting, with (81) • Face; bluish; lips (139) • Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10) • Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) snub one who differed from him, desire to: (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) wife, to children, and: (1) • <i>Mirill's</i> themes; child (436) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) in front of children or vice versa: (6) • <i>Mirill's</i> themes; family (553) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) ACCEPTANCE • Appreciation, desires (109) • Tranquility, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23) • Yielding disposition (109) • Yielding disposition; no, cannot say, compiles (30)</p>	<p>ACCOUNTS, makes mistakes in • Genes; making; calculating, in (37) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8) • Contemptuous (119) • Cursing, swearing, desires (141) • Nipping at everyone (7) • Quarrelsomeness, scolding (284) • Rudeness (92) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (458) • Psychological themes; aggression (975) ACTIONS absent, as if • Absent-mindedness (332) foolish • Foolish behavior (160) insane • Insanity, madness (262) ludicrous • Foolish behavior (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) • General (1769) • Bed; aversion to (23) • Buoyancy (50) • Busy (158) • Concentration; active (145) • Enterprising (5) • Exercise, exertion; amel. (23) • Fancies; exaltation of (52) • Hurry; haste (322) • Ideas; many, too, abundant (182) • Industrious, mania for work (329) • Intellectual (113) • Memory; active (132)</p>

Limitar la información mostrada

Además de cambiar entre la vista completa y la compacta, es posible limitar el número de remedios mostrados.

Esto limitará los remedios mostrados sólo a aquellos que posean por lo menos la gradación dada (1, 2, 3, o 4). (Botón de la barra ¹, botón de la barra ², botón de la barra ³, botón de la barra ⁴, opción de menú emergente *Remedios / Todos los valores*, opción de menú emergente *Remedios / Valor 2+*, opción de menú emergente *Remedios / Valor 3+*, opción de menú emergente *Remedios / Valor 4*).

Ejemplo, nuevamente con la rúbrica *Mente*: *Abusivo*:

Sólo remedios de valor 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
<p>ABUSIVE, insulting: (4/124) • General (538) • Answer, answering, answers; offensive (1) • Contemptuous (5) • Cursing, swearing, desires (7) • Insolence, impertinence (3) • Nipping at everyone • Quarrelsomeness; scolding (21) • Rudeness (4) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) forenoon: (0/1) • Forenoon (2) evening: (0/2) • Evening; agg. (68) acts, after indecent: (0/1) angry, without being: (0/2) crying, with: (0/1) drunkards, in: (0/3) • Alcoholism; dipsomania; agg., ailments from (9) • Fever; during (69) intermittent: (0/1) • Fever; during (69) • Fever; heat; intermittent, malarial (59) typhoid: (0/1) • Fever; heat; continued, typhoid (51) irritability, with: (0/3) • Irritability (155) jealousy, out of: (0/3) • Jealousy (7)</p>	<p>ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (0/2) • Menses; before (20) molestation, after: (0/1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) pain, with: (0/2) • Cursing, swearing, desires; pains, at (1) associates, to: (0/1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (0/1) • Children; complaints in (61) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) children, towards her: (0/1) exhausted, until: (0/2) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) family and children, to: (0/6) • <i>Mirill's</i> themes; family (29) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) friends, even to his best: (0/2) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) husband, to: (0/4) • <i>Mirill's</i> themes; family (24) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) imaginary persons, at: (0/1) • Jealousy (7)</p>	<p>ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (0/2) • Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (1) passers-by: (0/2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (0/1) • Faintness, fainting, with (6) • Face; bluish; lips (15) • Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (1) • Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) snub one who differed from him, desire to: (0/1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) wife, to children, and: (0/1) • <i>Mirill's</i> themes; child (29) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) in front of children or vice versa: (0/6) • <i>Mirill's</i> themes; family (24) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) ACCEPTANCE • Appreciation, desires • Tranquility, serenity, calmness; reconciling; fate, to • Yielding disposition (3) • Yielding disposition; no, cannot say, compiles</p>	<p>ACCOUNTS, makes mistakes in • Mistakes, making; calculating, in (4) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (0/8) • Contemptuous (4) • Cursing, swearing, desires (14) • Nipping at everyone (1) • Quarrelsomeness, scolding (14) • Rudeness (1) • <i>Mirill's</i> themes; offensive (46) • Psychological themes; aggression (115) ACTIONS absent, as if • Absent-mindedness (20) foolish • Foolish behavior (11) insane • Insanity, madness (52) ludicrous • Foolish behavior (11) masculine: (0/1) ACTIVITY: (14/292) • General (538) • Bed; aversion to (24) • Buoyancy • Busy (6) • Concentration; active (1) • Enterprising • Exercise, exertion; amel. Fancies; exaltation of (24) • Hurry, haste (23) • Ideas; many, too, abundant (16) • Industrious, mania for work (16) • Intellectual (13) • Memory; active (5) • Precision of mind increased</p>

Valor 3 y 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (39/124) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (20)• Cursing, swearing, desires (35)• Insolence, impertinence (19)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (67)• Rudeness (17)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (21) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (146) acts, after indecent: (0/1)angry, without being: (0/2) crying, with: (1) drunkards, in: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (20) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (146) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (146)• Fever, heat, intermittent, malarial (159) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat, continued, typhoid (124) irritability, with: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (351) jealousy, out of: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (35)	ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (69) molestation, after: (0/1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (153)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) children, towards her: (0/1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) family and children, to: (2/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (106)• Mirrill's themes; offensive (122) friends, even to his best: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (130)• Mirrill's themes; offensive (122) imaginary persons, at: (1) indecent language, in puerperal mania: (1/2)	ABUSIVE, insulting; indecent language, in puerperal mania (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (22) passers-by: (1/2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (27)• Face; bluish; lips (59)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (122) snub one who differed from him, desire to: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (122) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (106)• Mirrill's themes; offensive (122) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (130)• Mirrill's themes; offensive (122)• Psychological themes; aggression (336) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (7)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (2)• Yielding disposition (24)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (3)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (7) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (3/8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (11) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwell; events, on past disagreeable (27) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (11)• Will; loss of (19) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (89) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (116) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (47) masculine: (0/1) ACTIVITY: (69/292) <ul style="list-style-type: none">• General (980)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (7)• Busy (50)• Concentration; active (7)• Enterprising• Exercise, exertion; amel. (3)• Fancies; exaltation of (68)• Hurry, haste (87)• Ideas; many, too, abundant (50)• Industrious, mania for work (66)• Intellectual (32)• Memory; active (21)• Precision of mind increased (2)
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven		Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	

Valor 2, 3 y 4.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (54/124) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Answer, answering, answers; offensive• Contemptuous (26)• Cursing, swearing, desires (50)• Insolence, impertinence (24)• Nipping at everyone• Quarrelsomeness, scolding (103)• Rudeness (26)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) forenoon: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (30) evening: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (214) acts, after indecent: (0/1)angry, without being: (1/2) crying, with: (1) drunkards, in: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (25) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (185)• Fever, heat, intermittent, malarial (203) typhoid: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat, continued, typhoid (145) irritability, with: (1/3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (488) jealousy, out of: (1/3)	ABUSIVE, insulting; jealousy, out of (cont.) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (50) menses, before: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (100) molestation, after: (1) mamma molested: (0/1) opposition, from: (0/3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) pain, with: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) cares not what she says: (0/1) children insult parents: (2/1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (179)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) children, towards her: (1) exhausted, until: (0/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) family and children, to: (3/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (156)• Mirrill's themes; offensive (200) friends, even to his best: (1/2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) husband, to: (1/4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (214)• Mirrill's themes; offensive (200) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (23) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (35)• Face; bluish; lips (79)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (5)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (200) snub one who differed from him, desire to: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (200) wife, to children, and: (0/1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (156)• Mirrill's themes; offensive (200) in front of children or vice versa: (0/6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (214)• Mirrill's themes; offensive (200)• Psychological themes; aggression (481) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (17)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (6)• Yielding disposition (38)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (6)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (9) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (3/8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (27) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwell; events, on past disagreeable (48) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (15)• Will; loss of (25) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (126) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (133) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (57) masculine: (0/1) ACTIVITY: (102/292) <ul style="list-style-type: none">• General (1251)• Bed; aversion to (4)• Buoyancy (21)• Busy (59)• Concentration; active (36)• Enterprising (3)• Exercise, exertion; amel. (4)• Fancies; exaltation of (75)• Hurry, haste (131)• Ideas; many, too, abundant (71)• Industrious, mania for work (120)• Intellectual (35)• Memory; active (30)• Precision of mind increased (9)
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven		Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	

Se ven todos los remedios.

ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (124) <ul style="list-style-type: none">• General (1769)• Answer, answering, answers; offensive (1)• Contemptuous (119)• Cursing, swearing, desires (141)• Insolence, impertinence (51)• Nipping at everyone (1)• Quarrelsomeness, scolding (284)• Rudeness (92)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) forenoon: (1) <ul style="list-style-type: none">• Forenoon (118) evening: (2) <ul style="list-style-type: none">• Evening; agg. (436) acts, after indecent: (1)angry, without being: (2) crying, with: (1) drunkards, in: (3) <ul style="list-style-type: none">• Alcoholism, dipsomania; agg., ailments from (63) fever, during <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (327) intermittent: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever; during (327)• Fever, heat, intermittent, malarial (360) typhoid: (1) <ul style="list-style-type: none">• Fever, heat, continued, typhoid (251) irritability, with: (3) <ul style="list-style-type: none">• Irritability (878) jealousy, out of: (3) <ul style="list-style-type: none">• Jealousy (157)	ABUSIVE, insulting (cont.) menses, before: (2) <ul style="list-style-type: none">• Menses; before (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) pain, with: (2) <ul style="list-style-type: none">• Cursing, swearing, desires; pains, at (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg.: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) <ul style="list-style-type: none">• Children; complaints in (381)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) family and children, to: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (426)• Mirrill's themes; offensive (458) friends, even to his best: (2) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) husband, to: (4) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (553)• Mirrill's themes; offensive (458) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal mania: (2) <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness; delivery, parturition; after, puerperal (39) passers-by: (2) scolds until the lips are blue and eyes stare and she faints: (1) <ul style="list-style-type: none">• Faintness, fainting, with (81)• Face; bluish; lips (139)• Generalities; faintness, fainting; blueness of face, with (10)• Generalities; faintness, fainting; scolding, from (1)• Mirrill's themes; offensive (458) snub one who differed from him, desire to: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; offensive (458) wife, to children, and: (1) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; child (436)• Mirrill's themes; offensive (458) in front of children or vice versa: (6) <ul style="list-style-type: none">• Mirrill's themes; family (553)• Mirrill's themes; offensive (458)• Psychological themes; aggression (975) ACCEPTANCE <ul style="list-style-type: none">• Appreciation, desires (109)• Tranquillity, serenity, calmness; reconciling; fate, to (23)• Yielding disposition (109)• Yielding disposition; no, cannot say, complies (30)	ACCOUNTS, makes mistakes in <ul style="list-style-type: none">• Mistakes, making; calculating, in (37) ACCUSATIONS, unjust, agg.: (8) <ul style="list-style-type: none">• Injustice, cannot support (99) ACRIMONIOUS <ul style="list-style-type: none">• Dwell; events, on past disagreeable (158) ACT for herself, no longer wishes to, in nervous debility: (1) <ul style="list-style-type: none">• Dependence (81)• Will; loss of (108) ACTIONS absent, as if <ul style="list-style-type: none">• Absent-mindedness (332) foolish <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) insane <ul style="list-style-type: none">• Insanity, madness (262) ludicrous <ul style="list-style-type: none">• Foolish behavior (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) <ul style="list-style-type: none">• General (1769)• Bed; aversion to (23)• Buoyancy (50)• Busy (158)• Concentration; active (145)• Enterprising (5)• Exercise, exertion; amel. (23)• Fancies; exaltation of (152)• Hurry, haste (322)• Ideas; many, too, abundant (182)• Industrious, mania for work (329)• Intellectual (113)• Memory; active (132)
Complete Dynamics © Eduard van Grinsven		Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort	

Tamaño del texto

El texto puede hacerse más pequeño o más grande. (Opción de menú emergente *Texto más pequeño*, opción de menú emergente *Tamaño de texto estándar*, opción de menú emergente *Texto más grande*).

En el iPad, puedes hacer que el texto sea más pequeño o más grande con el gesto de pellizco. Coloque dos dedos en la pantalla y muévalos desde o hacia los demás para cambiar el tamaño del texto.

Navegación

Botón	Gesto	Acción
	Deslizar hacia arriba.	Rúbrica anterior.
	Deslizar hacia abajo.	Rúbrica siguiente.
↕	Desliza 2 dedos hacia arriba.	Rúbrica principal anterior.
↕	Desliza 2 dedos hacia abajo.	Rúbrica principal siguiente.
←	Deslizar a la derecha.	Página anterior.
→	Deslizar a la izquierda.	Página siguiente.
↔	Desliza dos dedos hacia la derecha.	Capítulo anterior.
↔	Desliza 2 dedos hacia la izquierda.	Capítulo siguiente.
◀		Ir atrás en la historia.
		Utilice esto luego de seguir una referencia de otra rúbrica, para volver al lugar a donde estaba.
▶		Ir adelante en la historia.
		Utilice esto en combinación con la opción anterior. Ambas trabajan como las teclas comunmente utilizadas en navegadores web, para ir y volver entre páginas web.

Copiar una rúbrica al Portapapeles

A veces es útil copiar una rúbrica al portapapeles y pegarla en otra aplicación, como un procesador de textos. (Opción de menú emergente *Copiar / Copiar etiqueta de rúbrica*, opción de menú emergente *Copiar / Copiar*

rúbrica y remedios).

Selección del Lenguaje

Dependiendo de la edición del programa y la licencia, muchas opciones de lenguaje para el *Complete Repertory* pueden estar disponibles.

Las opciones de lenguaje disponibles pueden seleccionarse desde el menú o mediante los botones de la barra de herramientas. (Opción de menú emergente *Lenguaje / Libro Inglés*). (Botón de bandera,)

En la *Edición Practicante* un segundo lenguaje puede ser seleccionado (las opciones deenden de su licencia) para mostrar el texto de las rúbricas en otro idioma.

Por ejemplo, español: (Opción de menú emergente *Lenguaje / Libro extra Francés*).

<div> <div> <div>←</div> <div>→</div> <div>↔</div> </div> <div> <div>R</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> </div> <div> <div>All rubrics</div> <div>Show all remedies... No case</div> </div> </div>		ABUSIVE	MIND	MIND	ABUSIVE
ABUSIVE, insulting: (124) <i>General</i> (1769) <i>Answer, answering, answers;</i> <i>offensive</i> (1) <i>Contentiousness</i> (179) <i>Cursing, swearing, desires</i> (141) <i>Insolence, impertinence</i> (5) <i>Nippling at everyone</i> (1) <i>Quarrelsomeness, scolding</i> (284) <i>Redness</i> (92) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) <i>Psychological</i> themes; <i>aggression</i> (975)	ABUSIVE, insulting (cont.) mensens, before: (2) <i>Mensens, before</i> (224) molestation, after: (1) mamma molested: (1) opposition, from: (3) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) pain, with: (2) <i>Cursing, swearing, desires; pains, at</i> (5) associates, to: (1) calling names and scolding, irritation agg-: (1) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) cares not what she says: (1) children insult parents: (1) <i>Children; complaints in</i> (381) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) <i>Psychological</i> themes; <i>aggression</i> (975) children, towards her: (1) exhausted, until: (2) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) family and children, to: (6) <i>Mind's</i> themes; <i>child</i> (436) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) friends, even to his best: (2) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) husband, to: (4) <i>Mind's</i> themes; <i>family</i> (553) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) imaginary persons, at: (1)	ABUSIVE, insulting (cont.) indecent language, in puerperal <i>mania:</i> (2) <i>Insanity; madness; desire, partially, after; puerperal</i> (39) passers-by: (2) <i>eyes stare and she blue and the</i> <i>Faintness, fainting, with</i> (81) <i>Face; bluish; lips</i> (139) <i>Generalities; faintness, fainting; blushing of face, with</i> (10) <i>Associates; faintness, fainting; scolding, from</i> (1) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) snub one who differs from him, desire to: (1) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) wife, to children, and: (1) <i>Mind's</i> themes; <i>child</i> (436) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) in front of children or vice versa: (6) <i>Mind's</i> themes; <i>family</i> (553) <i>Mind's</i> themes; <i>offensive</i> (458) <i>Psychological</i> themes; <i>aggression</i> (975)	ACCOUNTS, makes mistakes in <i>Mistakes, making; calculating, in</i> (37) ACCUSATIONS, unjust, agg-: (8) <i>Justification, cannot support</i> (89) ACRONIMOUS <i>Dwells; events, on past disagreeable</i> (158) ACQUAINTANCE, no longer wishes to, in nervous disease: (1) <i>Dependence</i> (81) <i>Wife; loss of</i> (108) ACTIONS as, if <i>Absent-mindedness</i> (332) foolish <i>Foolish behavior</i> (16) insane <i>Insanity, madness</i> (262) ludicrous <i>Foolish behavior</i> (160) masculine: (1) ACTIVITY: (292) <i>General</i> (1769) <i>Bird, aversion to</i> (23) <i>Buoyancy</i> (50) <i>Busy</i> (158) <i>Concentration; active</i> (145) <i>Enterprising</i> (5) <i>Excercise, exertion; amel.</i> (23) <i>Excites; exaltation</i> (13) <i>Hurry; haste; no abundant</i> (12) <i>Ideas; many, too</i> (322) <i>Industrious, mania for</i> (329) <i>Intelectual</i> (113) <i>Memory; active</i> (132)		

←

→

Index

Book

Find

Case

Analysis

MM

Complete Dynamics © Edward van Gerven

Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Rúbricas favoritas

Puede considerar algunas rúbricas importantes, y otras no tan importantes. Esto es especialmente cierto cuando utiliza el *módulo Buscar* para buscar rúbricas.

Para poner un énfasis adicional en las rúbricas que son importantes para ti, puedes marcarlas como favoritas.

Para marcar una rúbrica como favorita, haga clic en la rúbrica y luego márkuela. (Opción de menú emergente *Rúbrica es un favorito*).

Cualquier rúbrica que esté marcada como favorita, estará dibujada subrayada.

Una vez que haya marcado las rúbricas como favoritas, aparecerá un campo adicional en el *módulo Buscar*, que le permitirá restringir una búsqueda a sus rúbricas favoritas.

Filtro de remedio

Es posible restringir los remedios que se muestran.

Hay una opción disponible en la barra de herramientas, mediante la cual puede seleccionar un grupo de soluciones.

Un número de grupos usados frecuentemente está predefinido (minerales, plantas, animales, nosodes). Para elegir otro grupo, simplemente seleccione la opción *Otro...* y aparecerá un diálogo en que podrá seleccionar uno de los grupos en la sección *Reinos & Familias*.

Filtro	
Kingdoms & families	
Acids (72)	(1) >
Agents & toxins (56)	
Alkaloids (85)	
Amides (9)	
Amino acids (22)	
Anaerobes (27)	(1) >
Animals (322)	(1) >
APG II taxonomy	(1) >
Bacteria (62)	(1) >
Bloods (37)	
Body products (84)	
Building stones (3)	
Cell constituents (8)	
Agregar de forma permanente a la lista <input type="checkbox"/>	

[Cancel](#) [OK](#)

Utiliza la opción de filtros para hallar rápidamente el grupo de remedios correcto:

Filtro spiders

Kingdoms & families

Australian funnelweb spiders (1)

Burrowing spiders (1)

Cellar spiders (1)

Daddylongleg spiders (1)

Funnel web spiders (3)

Hunting spiders (10)

Jumping spiders (2)

Orb web spiders (2)

Recluse spiders (3)

Sand recluse spiders (2)

Sixeyed sicariid spiders (5)

Spiders (22)

Sniders (23)

Agregar de forma permanente a la lista

Selector de rúbricas

KINGDOMS & FAMILIES; TAXONOMY; common names; English; Australian funnelweb spiders; atra-r

Complete Dynamics © Eduard van Grinsven

Módulo de Libro, filtros de repertorio estándar

Normalmente, el *módulo Libro* muestra los contenidos completos del *Complete Repertory*. Algunos filtros estándar están disponibles. Puede seleccionarlos a través de la barra de menú, o a través de los menús emergentes en los bordes de la página. (Opción de menú emergente *Selección de libro / Complete*).

Complete	Muestra todo el repertorio, sin filtrar.
Clásico	Mostrar solo rúbricas y remedios de autores clásicos. Esto limita el repertorio a las rúbricas que ocurren en los principales repertorios clásicos, y los remedios de los libros anteriores a 1930.
Autores confiables	Mostrar solo los autores que se consideran más confiables, de acuerdo con George Vithoulkas.
Kent rúbricas	El repertorio se limita a las rúbricas derivadas del repertorio de Kent.
Rúbricas del libro Therapeutic Pocket Book de Allen	El repertorio está limitado a las rúbricas derivadas del Therapeutic Pocket Book de Allen.

Si se selecciona un filtro, su nombre se muestra en el encabezado del diseño del libro de repertorio. De esta forma, puede ver fácilmente qué opción de repertorio está utilizando.

Nota: Los filtros del repertorio se aplican solo al contenido del *Complete Repertory*. En caso de que su licencia admita el uso de repertorios adicionales, o en caso de que haya creado material de repertorio adicional usted mismo, los filtros no se aplican a ese material.

Módulo Buscar

Abrir el módulo Buscar

Vaya al módulo Buscar haciendo clic en la solapa *Buscar*.

R **1** **2** **3** **4** Ningún caso

Ir a Buscar four pm lyc. 2

mind; delusions, imaginations; lion?

Texto	four pm	
Remedios	lyc	
Valor mín.	2 - +	
Tamaño mín.	0 - +	
Tamaño max.	9999 - +	
Síntomas completos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Capítulos	<input type="text"/>	
Tipos de rúbrica	<input type="text"/>	

Borrar

71 rubricas encontradas

MIND

- ANXIETY; afternoon; agg.; four pm.: **LYC (+8)**
- CONSCIENTIOUS about trifles; four pm. - eight pm.: **LYC**
- WEEPING, tearful mood; afternoon; agg.; four pm.: **LYC (+2)**
- WEEPING, tearful mood; afternoon; agg.; four pm., until **LYC (+1)**

HEAD

- PAIN, headache; afternoon; agg.; four pm.: **LYC (+54)**
- PAIN, headache; afternoon; agg.; four pm.; eight pm., until **LYC (+4)**
- PAIN, headache; vertex; afternoon; four pm. - eight pm.: **LYC**
- PAIN, headache; pressing; vertex; afternoon; four pm. - eight pm.: **LYC**

EYES

- PAIN; afternoon; four pm.: **LYC (+7)**
- PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until **LYC**

VISION

- AFTERNOON; three pm. or four pm.: **LYC (+10)**
- LOSS of, blindness; afternoon; four pm.: **LYC**

HEARING

- NOISES; afternoon; four pm.: **LYC (+2)**
- REVERBERATING, echoes and reechoes; four pm.: **LYC**
- ROARING; afternoon; four pm.: **LYC**

NOSE

- EPISTAXIS, hemorrhage; afternoon; four pm.: **LYC (+1)**





FACE

- PAIN; afternoon; four pm.: **LYC (+7)**
- PAIN; afternoon; four pm.; eight pm., until **LYC**

THROAT

Campos de búsqueda

Sobre el costado izquierdo de la pantalla podrá completar lo que desea encontrar. (Una forma alternativa de ingresar lo que desea encontrar es usar el poderoso campo *Buscar* en la parte inferior de la ventana, vea la sección *Campo Buscar* para más detalles acerca de cómo usar este único campo para búsquedas poderosas.)

Texto	<input type="text"/>	
Remedios	<input type="text"/>	
Valor min.	<input type="text" value="1"/>	<div><div>-</div><div>+</div></div>
Tamaño min.	<input type="text" value="0"/>	<div><div>-</div><div>+</div></div>
Tamaño max.	<input type="text" value="9999"/>	<div><div>-</div><div>+</div></div>
Síntomas completos	<input type="checkbox"/>	
Capítulos	<input type="text"/>	
Tipos de rúbrica	<input type="text"/>	

Borrar

Texto Ingrese fragmentos de texto para buscar:

Ingrese fragmentos de texto para buscar:	
xyz	Cualquier palabra que comience con xyz.
=xyz	La palabra debe ser exactamente xyz.
*xyz	La palabra contiene xyz en cualquier parte de su texto.
"abc xyz"	La combinación del texto <i>abc</i> seguido de xyz
abc + def	Ambos textos <i>abc</i> Y <i>def</i> deben aparecer.
abc+def	Lo mismo que arriba, los espacios son opcionales.
abc def	Igual que arriba, Y es el resultado. (Un + se inserta automáticamente antes de <i>def</i> .)
-abc	El texto <i>abc</i> NO debe estar presente en el texto. Esto puede combinarse con =, * y "" según lo mostrado arriba
Ejemplos:	
	— <i>mañana</i>
	* <i>ción</i>
	— <i>"desde la cama"</i>
abc / def	Tanto <i>abc</i> O <i>def</i> deben aparecer (los espacios son opcionales).
Son posibles las combinaciones entre ellos. Ejemplos:	
cuatro/ocho pm	(<i>cuatro</i> U <i>ocho</i>), Y <i>pm</i> .
pm cuatro/ocho	Igual que arriba, el orden no es importante.
"levantarse de la cama" mañana	La secuencia <i>levantarse de la cama</i> , Y <i>mañana</i> .
miedo / ansiedad multitud/gente	(<i>miedo</i> O <i>ansiedad</i> Y (<i>multitud</i> O <i>gente</i>)). (Un + es insertado automáticamente antes de <i>multitud</i>)

Remedios Ingrese las abreviaturas de los remedios que desee buscar. Presione el botón **Q**, localizado al costado derecho del campo, se abrirá una ventana de búsqueda que le permitirá seleccionar interactivamente un remedio, en caso de que no conozca la abreviatura de memoria.

	interactivamente un remedio, en caso de que no conozca la abreviatura de memoria.
sep	Remedio <i>sep</i>
sep.	Igual que arriba, el punto puede ser utilizado, pero no es necesario aquí (es necesario en el campo <i>Buscar</i>)
-sep	El remedio <i>sep</i> NO debe estar presente en la rúbrica.
sep / nat-m	El remedio <i>sep</i> O <i>nat-m</i>
sep nat-m	Igual que arriba, O es por defecto. (Un / se inserta automáticamente antes de <i>nat-m</i>)
sep/staph+nat-m/mag-m	(<i>sep</i> O <i>staph</i>) Y (<i>nat-m</i> O <i>mag-m</i>)
sep. staph. + nat-m. mag-m.	Igual que arriba. (Un / se inserta automáticamente luego de <i>staph</i> y antes de <i>mag-m</i>)

Valor min. Ingrese la gradación mínima para los remedios (1 a 4).

Tamaño Ingrese el número mínimo de remedios en una rúbrica.

min. de
rub.

Ingrese el número máximo de remedios en una rúbrica.

máx. de
rub.

Restringir la búsqueda para síntomas completos.

Sintomas Completos

Un síntoma completo es un síntoma que consta de una Localización, una Sensación y Modalidades o Concomitantes.

Esta opción se utiliza exclusivamente cuando se busca en el *Complete Repertory*. Otros repertorios generalmente no contienen esta información.

<i>Tipos de rúbrica</i>	Presionando el botón Q , localizado a la derecha del campo, se abrirá un cuadro de diálogo que le permite seleccionar interactivamente el tipo de rúbricas, como Tiempos, Costados, Locaciones, etc. En caso de que su licencia admita el uso de repertorios adicionales, tenga en cuenta que los repertorios adicionales a menudo no han etiquetado las rúbricas como Tiempos, Costados, Locaciones, etc. Cualquier selección que haga aquí, sólo podrá aplicarse a repertorios que hayan sido debidamente preparados para ello, como el <i>Complete Repertory</i> .
<i>Capítulos</i>	Presionando el botón Q , localizado a la derecha del campo, se abrirá un cuadro de diálogo que le permite seleccionar capítulos interactivamente.

La búsqueda comenzará automáticamente luego de ingresar el criterio, no hay necesidad de presionar ningún botón.

Tenga en cuenta que por defecto, la búsqueda para múltiples fragmentos de textos es Y, pero para los remedios es O.
La razón de esto es que cuando se ingresan múltiples fragmentos de texto seguramente usted intenta restringir la búsqueda, mientras que ingresando múltiples remedios seguramente usted desee un diagnóstico diferencial.


Resultados de búsqueda

En el iPad, la búsqueda comenzará tan pronto como termine de escribir en un campo. Cuando escribe usando el teclado en pantalla, primero debe ocultar eso. En caso de que esté usando un teclado externo, presione la tecla Enter.


Los resultados de búsqueda son mostrado sobre el costado derecho de la ventana.
El nivel de detalle depende de qué se ha buscado. Si se buscaron remedios, los remedios seleccionados serán incluidos en los resultados de la búsqueda. Si sólo se buscó texto, no se visualizará ningún remedio.
En resumen, los resultados de búsqueda se focalizan en lo que usted solicitó, no en los detalles que no solicitó.

El área de resultados de búsqueda tiene muchas similitudes con el módulo *Libro*.
La navegación se realiza tanto con el teclado, el mouse, la barra de botones o las opciones de menú.
Asimismo, el diseño es ajustado automáticamente al tamaño de la ventana.

En el módulo *Buscar*, la visualización de remedios se restringe a las rúbricas un tanto pequeñas. Las rúbricas con muchos remedios sólo muestran el número de remedios que contienen.

Además de las opciones de navegación del módulo *Libro*, los resultados de búsqueda ofrecen la opción de saltar directamente a la rúbrica del libro, haciendo un simple clic sobre la rúbrica con el mouse (el cursor cambia a una mano )

Diagnóstico diferencial en el módulo Buscar

En el *Módulo Buscar*, el Diagnóstico Diferencial también muestra una lista de remedios relevantes para todas las rúbricas encontraras, similar a un análisis. (Botón de la barra , opción de menú emergente *Remedios / Mostrar remedios DD*).

En este ejemplo, luego de buscar *during convulsions* se ve:

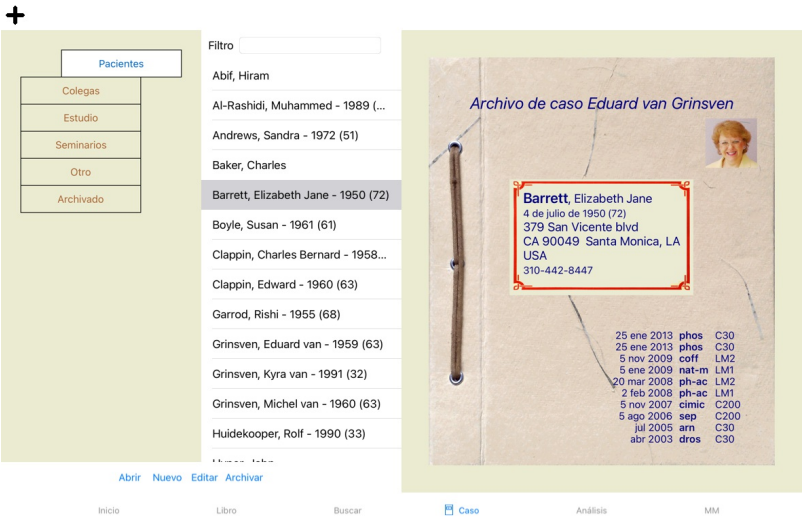
MIND	
ACTIVITY; aversion to activity around her, during convulsions: (1)	cupr
ANGER; convulsions; during epileptic: (1)	cic
ANXIETY; convulsions; during: (27)	bell
ANXIETY; heart region; convulsions, during: (3)	hyos
ANXIETY; heart region; convulsions, during; epileptic: (1)	op
BARKING; convulsions; during: (4)	lach
BITING; convulsions, during: (32)	stram
CLINGING; children, of; convulsions, during: (1)	nux-v
COMPANY; aversion to; convulsions, during epileptic: (1)	ign
CONFUSION of mind; convulsions; during: (18)	caust
CONFUSION of mind; convulsions; during; epileptic: (6)	camph
CONFUSION of mind; convulsions; during; puerperal: (1)	oena
CONVULSIONS; during: (173)	ars
CONVULSIONS; during and after: (44)	sec
CURSING, swearing, desires; convulsions, during: (2)	mosch
CUT, mutilate, slit, desire to; oneself; convulsions, during: (1)	calc
DANCE, desires to; convulsions, during: (1)	cham
DEATH; desires; convulsions, during: (1)	absin
DEATH; presentiment of; convulsions, spasms, during: (1)	sulph
DELIRIUM; convulsions; during: (24)	bufo
DELIRIUM; convulsions; during; epileptic: (8)	plb
DELIRIUM; convulsions; during; lead colic, in: (2)	verat
DELIRIUM; raging, raving; convulsions; during: (1)	sil
DELUSIONS, imaginations; convulsions; during: (10)	cina
DELUSIONS, imaginations; head; forehead is swelling suddenly, during headache, before convulsions: (1)	verat-v
DELUSIONS, imaginations; images, phantoms, sees; frightful; convulsions; during: (3)	plat
	art-v
	lyc
	ip
	glon
	hydr-ac
	cocc
	merc
	sep
	zinc
	stry
	puls
	acon
	canth



Módulo Caso

Abrir el módulo Caso

Vaya al módulo Caso haciendo clic en la solapa *Caso*.

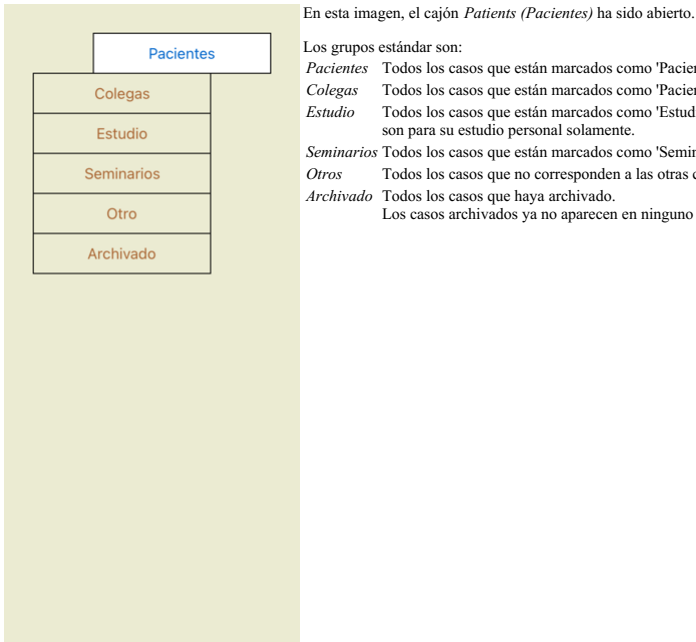


El módulo Caso le permite crear y organizar los archivo de caso de sus pacientes, registrar las prescripciones que realizó, y crear y organizar análisis.

Trabajar con el módulo Caso es como trabajar con archivos reales. Los casos son organizados en grupos, como usted podría organizar sus archivos de caso en diferentes gabinetes o cajones en la vida real. Primero debe seleccionar el grupo o grupos en los que desea trabajar. Los casos de los grupos seleccionados son mostrados en una lista, con un resumen de la información del paciente: Nombre y año de nacimiento. Los casos pueden ser filtrados ingresando una o más partes del nombre del paciente en el campo *Filtro* que aparece debajo de la lista. Una vez que se ha seleccionado un caso de la lista, el archivo del caso es mostrado sobre el lado derecho de la pantalla. El próximo paso será abrir el archivo del caso, pero antes nos adentraremos en algunos detalles sobre este aspecto del manejo de casos.

Seleccionar grupos y crear sus propios grupos

Puede ver el selector de grupos como si fuese un gabinete con cajones.



Puede abrir uno o más cajones al mismo tiempo. Sólo haga clic sobre el cajón para abrirlo o cerrarlo. Haciendo doble clic sobre uno de los cajones lo abrirá y cerrará el resto al mismo tiempo.

Dos cajones están abiertos.

La lista de casos mostrará todos los casos marcados como 'Estudio' o como 'Seminarios'.

Desde luego que estos grupos no se corresponden a sus deseos personales. Crear nuevos cajones con sus propios grupos es fácil. Cuando edita la información del caso, usted puede especificar a cuáles grupos el caso debería pertenecer. Puede utilizar los tres grupos estándar 'Paciente', 'Estudio' y 'Seminario', pero también puede escribir sus propios nombres de grupo. Nuevos cajones serán agregados a esta lista automáticamente:

Los cajones 'Clases', 'Familia' y 'Grupo de Estudio' fueron agregados a la lista automáticamente ya que estos nombres fueron utilizados en la información de caso de algún archivo de caso.

Seleccionar el archivo de caso adecuado

Todos los casos que corresponden al grupo seleccionado son mostrados en la lista. Si ingresa algún texto en el campo *Filtro*, la lista se restringe a esos casos que correspondan al texto del filtro. Un ejemplo de uso del filtro:

Pacientes

Colegas

Estudio

Seminarios

Otro

Archivado

Filtro

Abif, Hiram

Al-Rashidi, Muhammed - 1989 (...)

Andrews, Sandra - 1972 (51)

Baker, Charles

Barrett, Elizabeth Jane - 1950 (72)

Boyle, Susan - 1961 (61)

Clappin, Charles Bernard - 1958...

Clappin, Edward - 1960 (63)

Garrod, Rishi - 1955 (68)

Grinsven, Eduard van - 1959 (63)

Grinsven, Kyra van - 1991 (32)

Grinsven, Michel van - 1960 (63)

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

...

Abir

Nuevo

Editar

Archivar

Pacientes

Colegas

Estudio

Seminarios

Otro

Archivado

Filtro

Huidekooper, Rolf - 1990 (33)

Rolf, Charles - 1972 (51)

Rolf, Saskia - 1973 (50)

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Abir

Nuevo

Editar

Archivar

Pacientes

Colegas

Estudio

Seminarios

Otro

Archivado

Filtro

Rolf, Victor - 1970 (53)

...

Abir

Nuevo

Editar

Archivar

El filtro posee opciones muy poderosas para seleccionar el caso adecuado. Utiliza los mismos criterios de filtrado que utiliza el campo *Buscar* para textos y remedios. En el *Módulo Caso*, el texto es el nombre que se muestra en la lista, y los remedios son cualquier remedio que hay sido prescrito a un paciente (o NO haya sido prescrito). Por favor, dirigirse a la sección *Campo "Buscar" field* para más detalles.

Ejemplo: Para buscar un paciente llamado *John* o *Joseph*, al que se le ha prescrito *nux-v*, pero nunca *sulph*, solo tipee: *john / joseph nux-v. -sulph*. (Acuérdese de los puntos luego del nombre de los remedios!).

Resumen del archivo de caso

Cuando ha seleccionado un archivo de caso, parte de la información del caso es arrastrada al lado derecho.

La información incluye:

- Nombre del autor del caso,
- Información del paciente (nombre, domicilio, fecha de nacimiento),
- Una fotografía (si la posee),
- Lista de las prescripciones más recientes.

Ejemplo:



Crear un archivo de caso

Puede crear un archivo de caso nuevo haciendo clic en el botón *Nuevo*.

Esto abrirá un cuadro de diálogo en donde podrá ingresar la información del paciente, así como la información contextual del caso.

Editar datos de casos

En la sección *Paciente*, podrá completar toda la información personal que desee guardar sobre el paciente. Presione el botón *Foto* para tomar una foto. El tamaño de la imagen será ajustado automáticamente. Elimine una fotografía existente con el botón *Borrar*.

Si desconoce el año, mes o día de nacimiento del paciente, simplemente complete con 0.

En caso de que no se conozca el día exacto del nacimiento, pero el paciente solo proporciona la edad actual, puede ingresar la edad en el campo Año de nacimiento.

Si usted ingresa la dirección de correo electrónico del paciente, puede enviarle un correo fácilmente.

[Información personal](#) [Información de domicilio](#) [Información de la familia](#) [Grupos de casos](#) [Contexto del caso](#)

[Cancelar](#) [OK](#)

En el grupo *Casos grupales*, puede seleccionar uno de los grupos estándar, y/o completar sus propios nombres de grupo, separados por espacios o punto y coma. El grupo *Contexto del caso* es útil si el caso se origina de un seminario, una revista, etc., y desea recordar de dónde proviene el caso.

[Información personal](#)
[Información de domicilio](#)
[Información de la familia](#)
[Grupos de casos](#)
[Contexto del caso](#)

Puede abrir un archivo de caso existente seleccionándolo en la lista, y luego haciendo clic en el botón *Abrir*. También puede hacer doble clic sobre la entrada en la lista. Cuando crea un nuevo caso, se abre automáticamente en ese momento.

- un trozo de papel con la información del paciente,
- una lista de prescripciones,
- una lista con una revisión de todos los análisis en el archivo del caso,
- una hoja de papel por cada análisis,
- una hoja de papel con información contextual del caso.

Ejemplo:

+

Información del paciente

Nombre: Barrett, Elizabeth Jane (E.J.M.)
 Género: Femenino
 Fecha de nacimiento: 4 de julio de 1950 (72)
 Dirección: 379 San Vicente blvd.
 CA 90049 Santa Monica, LA
 USA
 Tel. hogar: 310-442-8447
 Tel. oficina:
 Tel. móvil:
 Correo electrónico: lisabarret50@gmail.com
 Cónyuge: Bill
 Hijos: Jane, Peter



Autor del caso: Eduard van Grinsven

Información contextual del caso:
 Complete Dynamics documentation centre.
 This is an example case, for use in the documentation.
 The information entered here will appear on the case background sheet in the opened case file.

Fecha	Rem.	Pot.	Notas
25 ene 2013	phos	C30	
25 ene 2013	phos	C30	
5 nov 2009	coff	LM2	
5 ene 2009	nat-m	LM1	
20 mar 2008	ph-ac	LM2	Only when grief reappears.
2 feb 2008	ph-ac	LM1	
5 nov 2007	cimic	C200	
5 ago 2006	sep	C200	
jul 2005	arn	C30	Repeat until bruises gone.
abr 2003	dros	C30	

Análisis disponibles

Fecha	Descripción
5 ene 2009	Grief remains, eczema from youth gets back
2 feb 2008	Grief after death mother
3 nov 2007	
5 ago 2006	


Inicio Libro Buscar **Caso** Análisis MM

Puede cerrar un caso abierto haciendo clic en la pequeña flecha ◀ en la esquina superior izquierda. (Opción de menú emergente *Cerrar caso*).

Administrar prescripciones

Puede agregar una nueva prescripción haciendo doble clic sobre la línea vacía por encima de las prescripciones. (Opción de menú emergente *Agregar prescripción*). Aparecerá un nuevo cuadro de diálogo, donde podrá ingresar la información sobre la prescripción:

Prescripción

Remedio: 

Phosphoricum acidum

Potencia:

Reacciones

Instrucciones

Notas

Año: 2023

Mes: 3

Día: 3

Cancelar OK

Si desconoce el mes o año, simplemente complete con 0.

Elimine una prescripción seleccionándola en la lista, luego Eliminar prescripción. (Opción de menú emergente *Eliminar prescripción*).

Edite una prescripción haciendo doble clic sobre la entrada en la lista. (Opción de menú emergente *Editar prescripción*).

Administrar análisis

Puede ingresar un nuevo análisis con la opción, o haciendo doble clic sobre la línea vacía sobre el índice de análisis. (Opción de menú emergente *Agregar análisis*).

Aparecerá un nuevo cuadro de diálogo, donde podrá ingresar información acerca del análisis:

Análisis

Descripción

Diagnóstico

Notas

Año 2023

Mes 3

Día 3

[Cancelar](#) [OK](#)

Si desconoce el mes o el año, simplemente complete con 0.

Elimine un análisis seleccionándolo en la lista, y luego Eliminar análisis. (Opción de menú emergente *Eliminar análisis*).

Edite un análisis haciendo doble clic sobre la entrada en la lista. (Opción de menú emergente *Editar análisis*).

Si desea copiar un análisis, como base para un nuevo análisis, utilice Duplicar análisis. (Opción de menú emergente *Duplicar análisis*).

Para mover un análisis a otro caso, utilice Mover análisis a caso... (Opción de menú emergente *Mover análisis al caso...*).

Si hace un clic sobre un análisis en la lista, este análisis va a ser el utilizado en el *Módulo Análisis* (ver sección *Análisis*).

Imprimir

Puede imprimir su caso, o partes de él. (Opción de menú emergente *Imprimir*).

Imprimir un caso sólo es posible después de haberlo abierto.

Un cuadro de diálogo le permite seleccionar qué desea imprimir:

Opciones de impresión

¿Qué imprimir?

Portada del caso

☐

Análisis

☒ Análisis actual

Detalles del análisis

☐

Rúbricas y remedios

☐

Opciones de impresión

Color

☒

Alta resolución

☐

[Cancelar](#) [OK](#)

Portada del caso Si marca esta opción, la primera página de la impresión contendrá la información del paciente, así como una revisión de las prescripciones.

Análisis actual Seleccione esta opción si sólo quiere imprimir el análisis seleccionado actualmente, con los ajustes utilizados en el *Módulo Análisis*.

Ningún análisis Seleccione esta opción si no quiere imprimir ningún análisis (sólo la portada del caso).

Detalles del análisis Si marca esta opción, se imprimirá la información que ingresó para cada análisis (diagnóstico, notas).

Rúbricas y remedios Si marca esta opción, cada análisis impreso contendrá una revisión de todos los remedios en las rúbricas que son utilizadas en el análisis.

Por favor tenga en cuenta que debido a restricciones de derecho de autor, como máximo 20 rúbricas serán impresas con todos sus remedios. Si imprime más de 20 rúbricas, las rúbricas con la mayor cantidad de remedios no contendrán una lista de los mismos.

Color Imprimir a color. Si no está marcada, la impresión será optimizada para impresoras en blanco y negro.

Escribir en el archivo HTML Seleccione esta opción para escribir en un archivo HTML. Este es un formato conveniente si desea copiar partes de la salida en otros documentos.

Impresión de una visión general de varios casos

Si no ha abierto ningún caso, puede imprimir un resumen de varios casos. (Opción de menú emergente *Imprimir*).

Esto puede resultar práctico, por ejemplo, si desea crear una lista para un colega que controle a sus pacientes. A continuación, podría hacer una lista sólo con los nombres y las fechas de nacimiento de los pacientes que ha atendido en los últimos 6 meses, con una lista de recetas de remedios.

Las opciones del diálogo de impresión no requieren más explicación.

Protección de contraseña

Mientras esté lejos de su computadora, puede proteger su información del paciente contra el acceso no deseado.

Para ello, puede establecer una contraseña.

Si se ha establecido una contraseña, aparecerá un nuevo botón  en el módulo *Caso*.

Cuando presiona ese botón, el módulo Caso se bloqueará de inmediato y se debe ingresar la contraseña para abrirlo.

Cuando presiona ese botón, el módulo de la caja se bloqueará de inmediato y se debe ingresar la contraseña para abrirlo. Usted puede configurar el tiempo antes de que el bloqueo automático, en la configuración de *Preferencias*. Si configura el tiempo en 0 minutos, no se realizará el bloqueo automático.

Tenga mucho cuidado al establecer una contraseña. Además de ti, nadie más sabe su contraseña. Si olvida su contraseña, es como perder las llaves de su casa; No más acceso.

Archivar y borrar

Archivar casos

Si ya no desea que se muestre un caso en la lista de sus casos, puede archivarlo. Después de archivar un caso, aparecerá en el grupo *Archivado*.

Mientras está archivado, aún puede abrir el caso. Si realiza algún cambio en el caso, se elimina automáticamente del grupo *Archivado* y se vuelve a colocar con sus otros casos activos.

Puede archivar varios casos anteriores. (Opción de menú emergente *Archivar casos antiguos*).

En el cuadro de diálogo que se abre, puede especificar una cantidad de meses. Una lista muestra todos los casos que no se han modificado durante el número de meses especificado. A continuación, puede archivar todos los casos seleccionados en la lista.

Eliminar un archivo de caso

Si ya no necesita un archivo de caso, puede eliminarlo. Un caso solo se puede eliminar después de que se haya archivado.

También es posible eliminar automáticamente los casos archivados más antiguos. Hay una opción para eso en la configuración de *Preferencias*. De forma predeterminada, los casos archivados no se eliminan automáticamente.

Copias de seguridad automáticas

Si eliminó involuntariamente un archivo de caso, puede restaurarlo desde una copia de seguridad.

Las copias de seguridad se realizan automáticamente.

- Todos los días, durante el último mes.
- Todos los meses, durante el último año.
- Después de un año, una copia de seguridad se elimina de forma permanente.
- Tenga en cuenta que las copias de seguridad se almacenan localmente en su computadora.

Servidor en la nube

Introducción

Cuando usted utiliza más de una computadora en su práctica, usted puede desear mantener la información sincronizada en ambas. De esta forma, siempre tendrá información actualizada del caso donde sea que trabaje. Incluso si estás en la carretera, con tu teléfono o una tableta.

Nuestro servidor en la nube ofrece un mecanismo flexible y fácil para sincronizar automáticamente sus casos.

A diferencia de muchas otras soluciones en la nube, puede utilizar *Complete Dynamics* tanto con conexión a Internet como sin ella. Sin conexión a Internet, todos sus casos se almacenan localmente en su dispositivo. Todos los cambios que realiza se almacenan localmente. Cuando hay una conexión a Internet disponible, sus casos se pueden sincronizar automáticamente a través del servidor en la nube.

Si realiza cambios en casos en diferentes dispositivos, aunque no está conectado a Internet, eso no hace ninguna diferencia. Cuando la conexión al servidor en la nube está disponible, todos los cambios que realizó en los diferentes dispositivos se pueden fusionar. Incluso si trabajaste en el mismo caso.

¿Qué hace el servidor en la nube?

El propósito del servidor en la nube es mantener sus casos idénticos en todos los dispositivos que usan este servicio.

Lo que agrega en un dispositivo se agregará en los otros dispositivos.
Lo que cambia en un dispositivo se cambiará en los otros dispositivos.
Lo que elimina en un dispositivo también se eliminará en los otros dispositivos.
Archivar un caso implica que también se archivará en los otros dispositivos.

Las ventajas de usar el servidor en la nube

- Sus casos están actualizados después de la sincronización automática, sin importar qué dispositivo esté utilizando.
- Funciona con todos los dispositivos que están en su licencia.
- Puedes trabajar sin conexión a Internet.
- La sincronización es automática una vez que Internet está disponible.
- Siempre hay una copia de sus casos, en caso de que su computadora muera.

¿Para qué dispositivos debo usar el servidor en la nube?

Esta es tu propia elección.

Si usa una computadora, el servidor en la nube se puede usar para asegurar una copia de sus casos. En caso de que su computadora muera, los casos se pueden transferir automáticamente a su nueva computadora.

Si usa dos o más dispositivos, el servidor en la nube puede aplicar los cambios que realizó en un dispositivo a los otros dispositivos.

Usted decide por cada dispositivo que usa, ya sea que debe usar el servidor en la nube o no. Por ejemplo, puede usar el servidor en la nube para las computadoras en casa y en su oficina, pero no para su teléfono.

Seguridad y privacidad

Somos conscientes de que la seguridad y la privacidad son extremadamente importantes.

Seguridad

Los datos de su caso están muy bien protegidos.

- El acceso al servidor en la nube solo es posible desde un dispositivo que tiene una licencia válida en su nombre.
- Ningún otro dispositivo tiene acceso a sus estuches.
- Se requiere una contraseña adicional, que solo usted sabe.
- La conexión al servidor está encriptada.

Privacidad

No está obligado a usar nuestro servidor en la nube. Entendemos muy bien que tal vez no desee que la información de su paciente se almacene en algún lugar de una computadora remota. Es totalmente su decisión de usar el servidor en la nube o no.

Respetamos completamente la privacidad de usted y sus pacientes. No usaremos ni procesaremos sus datos de ninguna manera. Todo lo que hace Cloud Server es copiarlo hacia y desde sus dispositivos.

Configuración del servidor en la nube

Para comenzar a usar un dispositivo con el servidor en la nube, primero debe activarlo. La activación se realiza en las *preferencias*, Sección *Caso*. Aquí puede seleccionar la opción *Usar servidor en la nube*.

Si esta es la primera vez que activa el servidor en la nube, se guía automáticamente para crear el PIN que protege los datos de su caso. Siempre puedes cambiar este pin más tarde. No olvide su pin de nube, lo necesitará al activar otro dispositivo.

Estado del servidor en la nube

En la parte superior de la página en el módulo del *caso*, un icono indica el estado de la conexión del servidor.

- ☁ El servidor en la nube está disponible.
- ☁ Comunicación en progreso.
- ✖ Sin conexión a Internet, o el servidor está temporalmente fuera de línea.
Si no se muestra ningún icono, el servidor en la nube aún no está configurado.

Cuando hace clic en el icono, la sincronización se realiza de inmediato.

Restricciones

El propósito del servidor en la nube es aplicar todos los cambios realizados en un dispositivo a todos los demás dispositivos. Pero esto no siempre es posible. Le ayudará a comprender cuáles son las restricciones.

Especialmente cuando se trabaja fuera de línea, puede ocurrir que los cambios en el mismo caso se realicen en diferentes dispositivos antes de restablecer una conexión con el servidor en la nube. Normalmente, eso rara vez plantearía un problema.

La información en un caso está construida de varios elementos independientes:

- La información sobre el paciente.
- La información sobre el caso.
- Cada análisis.
- Cada receta de remedio.

Puede realizar cambios en uno de estos elementos y cambia a otro elemento en otro dispositivo.

Pero si, por ejemplo, cambia el mismo análisis en dos dispositivos, solo se guardará el último cambio.

Si cambia un análisis en un dispositivo y otro análisis en otro dispositivo, eso no será un problema.

O si agrega una receta de remedio en un dispositivo y otra receta de remedio en otro dispositivo, eso no será un problema.

Copias de seguridad

Los casos almacenados en el servidor en la nube son una copia de los casos en su dispositivo. Los datos originales están en su dispositivo.

Siempre eres responsable de hacer copias de seguridad de tu computadora.

Compartir caso

Compartir sus casos con colegas

En muchas situaciones, usted podría desear pasarle uno de sus casos y/o análisis a un colega, un compañero, un profesor, o quizá publicarlo en un foro de Internet.

El *Complete Dynamics* le ofrece la posibilidad de exportar un caso, completo o parcial, a un archivo. Este archivo puede así ser pasado a un colega, y ser importado a su computadora. Su colega no necesita la licencia de *Edición Practicante* para esto, con la Edición Browser gratis el archivo también puede ser importado y abierto.

Compartir casos también puede hacerse de manera anónima, asegurando así la privacidad suya y de su paciente.

Cómo se exportan e importan los casos se describe más abajo. Antes veremos otro aspecto de Compartir caso.

Sincronizar casos entre múltiples computadoras

La sincronización manual es relevante solo si ha optado por no usar la sincronización automática a través del servidor en la nube.

Con Compartir caso, usted tiene dos poderosas opciones para tomar casos de una computadora a otra.

La manera más fácil es exportar una copia completa de la base de datos de casos de una computadora, e importarla en la otra.

Esto reemplaza todos los casos guardados en la otra computadora.

Esta opción también puede ser usada regularmente para crear una copia de seguridad de su base de datos.

La forma más avanzada es exportar sólo los casos que fueron modificados en una computadora, e importarlos a la segunda. En esta situación, sólo la información modificada es copiada y combinada con la base de datos de la segunda computadora. Este poderoso mecanismo de sincronización también funciona cuando un caso es modificado en ambas computadoras!

Sincronización de casos entre iPad y PC

La sincronización de casos entre su iPad y su PC utiliza exactamente el mismo mecanismo que la sincronización entre varias PC. La diferencia radica en la forma en que los archivos de exportación se mueven hacia y desde el iPad.

Entre dos PC, puede, por ejemplo, utilizar una memoria USB para transferir el archivo. Para su iPad, la transferencia de archivos se realiza utilizando la aplicación iTunes en su PC.

En iTunes, los archivos se pueden copiar hacia y desde *Complete Dynamics* en su iPad.

Para hacer esto, seleccione su iPad en iTunes y abra la sección Aplicaciones. Debajo de la lista de aplicaciones, verá una lista de aplicaciones que permiten compartir archivos. Debería ver *Complete Dynamics* en esa lista.

Seleccione la aplicación *Complete Dynamics* haciendo clic en ella. En el lado derecho de la aplicación, hay un área donde puede agregar o eliminar archivos. Se encontrará un archivo de exportación de casos creado en su iPad y se puede copiar a su PC para importar allí. Se puede agregar aquí un archivo de exportación creado en su PC, y luego estará disponible para su importación en su iPad.

Para obtener más información, consulte las secciones de Ayuda de iTunes.

En el iPad, el menú emergente con las opciones descritas en las siguientes secciones se puede abrir en el módulo *Caso*, en el lado izquierdo de la pantalla.



Exportar un solo caso

Para exportar un solo caso, abra el módulo Caso y seleccione el caso que desea exportar.

Luego, utilice la opción Exportar caso actual... (Opción de menú emergente *Compartir* / *Exportar caso actual...*).

Un diálogo se abrirá, permitiéndole seleccionar qué partes del caso quiere exportar:

Opciones de exportación del caso

Información del autor ☒

Información del paciente ☒

Notas del caso ☒

Prescripciones ☒

Análisis

1 ene 2009-A simple analysis

2 ene 2009-A simple analysis - with Gr...

3 ene 2009-A simple analysis - using S...

4 ene 2009-An example of symptom a...

1 feb 2009-Symptoms with many or fe...

1 feb 2009-Grouping example

1 mar 2009-Simple classification exam...

25 ene 2011-Bönnighausen style anal...

1 sept 2015-Familv analysis

Contraseña (opcional)

[Todos](#) [Ninguno](#) [Cancelar](#) [OK](#)

- Información del autor** Si usted desmarca esta opción, su nombre no se incluirá en el archivo de exportación.
- Información del paciente** Si usted desmarca esta opción, el paciente aparece anónimo. Sólo se utilizan el sexo del paciente y su año de nacimiento.
- Notas del caso** Si esta opción está marcada, toda la información personal del paciente es incluida en el archivo de exportación.
- Prescripciones** Con esta opción marcada, la información contextual del caso es incluida en el archivo de exportación. (Contexto del caso, notas, y grupos).
- Análisis** Con esta opción marcada, las prescripciones que ha realizado son incluidas en el archivo de exportación.
- Contraseña** Para cada análisis del caso, usted puede decidir si desea o no exportarlo. Haga clic sobre una línea para activar o desactivar la selección. Los botones *Todos* y *Ninguno* pueden ser utilizados para seleccionar todos o ningún análisis, para una selección más fácil.
- Si ingresa un valor aquí, el archivo de exportación estará protegido con contraseña. Para poder importarlo, debe conocerse la contraseña. Recomendamos el uso de contraseña para cualquier información que usted comparta, excepto para casos anónimos que desee publicar en Internet.

Cuando esté listo, presione el botón OK, y se le pedirá un nombre y una ubicación para el archivo.
Un nombre de archivo por defecto se autocompletará, pero usted puede elegir el nombre que desee.

Exportar un análisis simple

Para exportar un análisis simple, abra el caso que contiene el análisis, y seleccione el análisis que quiera exportar.
Luego utilice la opción Exportar análisis actual... (Opción de menú emergente *Compartir / Exportar análisis actual...*).
Se abrirá un cuadro de diálogo que le permitirá seleccionar qué partes del caso quiere exportar junto al análisis:

Opciones de exportación del caso

Información del autor ☒

Información del paciente ☒

Notas del caso ☒

Contraseña (opcional)

[Cancelar](#) [OK](#)

Para saber el significado de los campos, ver la información de arriba.

Exportación de casos múltiples

Puede exportar varias cajas en un solo archivo. (Opción de menú emergente *Compartir / Exportar casos múltiples ...*).

Opciones de exportación del caso

Pacientes

Colegas

Estudio

Seminarios

Otro

Archivado

Abif, Hiram

Al-Rashidi, Muhammed...

Andrews, Sandra - 1972...

Baker, Charles

Barrett, Elizabeth Jane - ...

Boyle, Susan - 1961 (61)

Clappin, Charles Bernar...

Clappin, Edward - 1960...

Garrod, Rishi - 1955 (68)

Grinsven, Eduard van - 1...

Información del autor

Información del paciente

Notas del caso

Prescripciones

Para proteger la privacidad, le recomendamos usar una contraseñ

Contraseña

Cancelar OK

En la lista de casos, seleccione los que desea exportar haciendo clic en ellos.

Importar un caso o análisis

Cuando alguien más le ha dado un archivo de exportación de caso o análisis, lo puede importar fácilmente desde Importar. (Opción de menú emergente *Compartir / Importar...*).

Se le preguntará cuál archivo desea importar.

Luego de seleccionar el archivo, será importado a su base de datos de casos. Si el archivo está protegido con contraseña, se le pedirá que la ingrese primero.

Usted podrá encontrar el caso importado en el grupo *Colegas* si el nombre del autor está en el archivo, de otra forma lo encontrará en el grupo *Otros*. Luego de abrir un caso, usted podrá fácilmente cambiar la información del mismo, o mover un análisis hacia uno de sus propios casos.

Exportar su base de datos de casos completa

Cuando exporta su base de datos de casos completa, sólo puede ser importada en una computadora que tenga una licencia registrada a su nombre.

Para exportar su base de datos de casos completa, utilice la opción Exportar Base de Datos de Casos Completa. (Opción de menú emergente *Compartir / Exportar Base de Casos completa...*).

Se abrirá un cuadro de diálogo, que le permitirá ingresar una contraseña para proteger el archivo (muy recomendable).

Opciones de exportación del caso

Para proteger la privacidad, le recomendamos usar una contraseña.

Contraseña

Cancelar OK

Luego de presionar el botón OK, se le pedirá un nombre y una ubicación para el archivo.

Lleve el archivo a otra computadora y allí seleccione Importar.

Exportar casos modificados

Exportar casos modificados es la manera más flexible de sincronizar información de casos entre múltiples computadoras.

Para exportar modificaciones, utilice la opción Exportar casos modificados. (Opción de menú emergente *Compartir / Exportar casos modificados...*).

Se abrirá un cuadro de diálogo que le permitirá especificar qué necesita sincronizar:

Opciones de exportación del caso

Última sincronización

Mar 3, 202310:02 AM

Número de casos seleccionados

12

Contraseña

Para proteger la privacidad, le recomendamos usar una contraseña.

Detalles

Cancelar

OK

Por defecto, la fecha de la última sincronización está completada. En caso de que desee sincronizar todas las modificaciones a partir de otra fecha, solo cambie el valor. Para una vista previa de cuáles casos serán incluidos en la exportación, presione el botón *Detalles...* para ver una lista de los casos y la fecha de su última modificación.

Importar casos modificados

Los casos modificados pueden ser importados a otra computadora. (Opción de menú emergente *Compartir / Importar...*). Luego de seleccionar el archivo, se abrirá un cuadro de diálogo mostrando las acciones de sincronización que son necesarias:

Opciones para importar casos modificados	
Nuevo	- 5 ene 2014 - Holiday, Jimmy - 1942
Combinar	- 6 ene 2014 - St.Clair, Bonnie - 1970
Reemplazar	- 6 ene 2014 - Eastwood, Herny - 1992
Nuevo	- 6 ene 2014 - Baker, Charles - 1950
Nuevo	- 7 ene 2014 - Smarting, All - 1962
Combinar	- 7 ene 2014 - Williams, Charita - 1970
Ignorar	- 20 ene 2014 - Underwood, Sam - 2013

Ignorar Nuevo Reemplazar Combinar Restaurar

CancelarOK

La parte importante aquí es la columna a la izquierda. Esta columna puede mostrar cuatro valores diferentes:

- Nuevo

El caso no está presente en la base de datos local. Será creado nuevamente.
- Reemplazar

Este caso no está modificado en la base de datos local, pero la versión del archivo de exportación es más nueva. Será sobrescrito con la información nueva.
- Combinar

El caso ha sido modificado en ambas computadoras. La información en el archivo de exportación será combinada con la información en la base de datos local. Ninguna información será sobrescrita, pero la nueva será copiada.
- Ignorar

Este caso parece no haber sido modificado en ninguna de las dos computadoras. No se hará nada.

Usted puede modificar la acción de cualquiera de los casos de la lista. Seleccione varios casos haciendo clic sobre ellos, y luego presione cualquiera de los botones *Ignorar*, *Nuevo*, *Reemplazar*, o *Combinar*. Apretando el botón Restaurar las acciones serán restauradas a su preferencia original.

Cuando una acción es explícitamente puesta en *Nuevo*, el caso será copiado como un caso nuevo, así haya un caso similar presente en la base de datos local. Usted puede hacer esto cuando tiene dudas, luego de la importación verá dos casos con el mismo nombre y los podrá verificar personalmente. Normalmente, esto no es necesario, la opción *Combinar* no descartará ninguna información.

Copias de seguridad automáticas

Para facilitar la realización de copias de seguridad, el programa crea automáticamente una exportación completa de la base de datos de casos una vez al día. Estas copias de seguridad se conservan durante los últimos 7 días. Con esto puede hacer sus propias copias de seguridad, sin tener que saber dónde almacena el programa sus bases de datos internas. En caso de que necesite saber más sobre dónde están las copias de seguridad y cómo restaurarlas en caso de emergencia, póngase en contacto con el departamento de asistencia.

Módulo Análisis

Inicio Rápido

Para los impacientes entre ustedes...

Le recomendamos ampliamente que lea las secciones de Ayuda sobre análisis, ya que un poco de información contextual hará mucho más eficiente su trabajo. Si desea leerlas después y comenzar ahora mismo, este resumen lo ayudará a comenzar a solo un minuto.

¿Comenzar con un Caso o no?

En muchas oportunidades se realiza un análisis porque está relacionado con un paciente y quizás desee guardarlo para referencias posteriores. En esta situación, es aconsejable que primero cree un caso, o abra un caso existente, así su análisis será guardado en el lugar correcto.

Una vez que el caso está abierto, un nuevo análisis puede ser agregado a éste fácilmente.

Para información detallada acerca de cómo organizar sus casos y análisis, por favor lea la sección *Módulo de Casos*.

Si usted sólo desea realizar un análisis rápido, sin el contexto de un caso real, simplemente no abra ni cree un caso, y un caso por defecto será creado automáticamente (llamado *Caso sin nombre*) y el análisis se guardará allí. Los análisis pueden ser encontrados, en ese caso, etiquetados con la fecha en que se crearon.

Agregando Rúbricas

Agregar rúbricas a su análisis es fácil.

Primero seleccione la rubrica en el módulo *Libro*. Una rúbrica está seleccionada cuando está marcada en amarillo.

A continuación, haga clic y mantenga presionada la rúbrica para abrir el menú emergente. (Opción de menú emergente *Arregar rúbrica al análisis*).

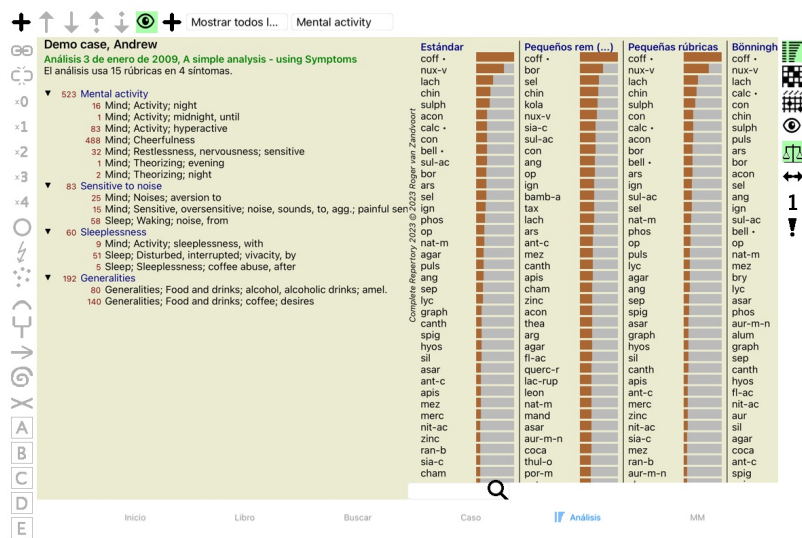
Para encontrar la rúbrica exacta, el módulo *Búsqueda* lo puede ayudar.

Crear un análisis

Abrir el módulo Análisis

Ingrese al módulo Análisis haciendo clic en la solapa *Análisis*.

Asumiendo que usted ya ha abierto un caso y seleccionado el análisis, la pantalla se verá parecida a esto:



Esta ventana está dividida en dos secciones:

- los síntomas y las rúbricas que son usadas en este análisis,
- los resultados del análisis.

Los discutiremos en detalle, comenzando por el primero.

Observe que los ejemplos aquí usados son parte de los casos demostrativos que pueden encontrarse en el grupo 'Otros' en el módulo Caso. Usted puede jugar libremente con estos ejemplos. Cada vez que inicie el *Complete Dynamics*, los casos demostrativos originales volverán a aparecer en el grupo 'Otros'.

Síntomas versus Rúbricas

Luego de haber recopilado la información de su paciente, la aproximación tradicional es buscar rúbricas en el repertorio que coincidan con la situación del paciente.

La gran desventaja de esta aproximación es que, mientras que para algunos síntomas del paciente se necesita una única rúbrica, para otros síntomas se pueden encontrar muchas rúbricas que expresen juntas la dolencia. Cuando hay múltiples rúbricas que expresan un único síntoma, los remedios que coinciden con ese síntoma son automáticamente contados más fuertes, así el síntoma tendrá un valor exagerado en comparación a otros síntomas.

Además, el paciente no expresa sus síntomas en términos del lenguaje repertorial. Una colección de rúbricas repertoriales no es, entonces, una representación real de las dolencias del paciente, especialmente si no se encuentran rúbricas que expresen al 100% los síntomas del paciente.

Complete Dynamics soluciona estos problemas realizando una distinción entre Síntomas y Rúbricas.

Primero los síntomas del paciente, según son analizados, pueden ser ingresados. Segundo, las rúbricas del repertorio pueden ser vinculadas a estos síntomas.

El módulo de Análisis puede compensar automáticamente el análisis de resultados por el hecho de que algunos Síntomas son expresados con pocas rúbricas, mientras que otros Síntomas son expresados con mayor cantidad de rúbricas. Entonces, usted es libre de elegir todas las rúbricas que necesite para expresar adecuadamente los síntomas del paciente en rúbricas repertoriales, sin desbalancear los resultados de su análisis!

Los *Síntomas* son el lenguaje del *Paciente* - las *Rúbricas* son el lenguaje del *Repertorio*.

Existen más ventajas de usar Sintomas. Ya que los Sintoma son el lenguaje del paciente, es fácil asignar una clasificación de importancia a un Sintoma, sin tener que manipular explícitamente la clasificación de rúbricas individuales (llamamos a estos Valor de Sintoma y Valor de Rúbrica, están explicados en otro lugar). Hay más ventajas, pero las verá por usted mismo.

Por supuesto que para un rápido y simple análisis, crear Síntomas causa una carga suplementaria que usted no desearía. En ese caso, puede no crear los Síntomas. Todas las Rúbricas serán entonces situadas automáticamente debajo de 'síntoma genérico', invisible para usted.

Por ejemplo. Debajo hay dos imágenes de pantalla del caso demostrativo *Andrew*, una sin usar Síntomas y la otra usando Síntomas:

Demo case, Andrew
Analysis January 1, 2009, A simple analysis
 Analysis uses 15 rubrics.

16 Mind; Activity; night
 1 Mind; Activity; midnight, until
 9 Mind; Activity; sleeplessness, with
 83 Mind; Activity; hyperactive
 488 Mind; Cheerfulness
 25 Mind; Noises; aversion to
 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
 15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sensitive
 1 Mind; Theorizing; evening
 2 Mind; Theorizing; night
 51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by
 5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after
 58 Sleep; Waking; noise, from
 80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.
 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

Demo case, Andrew
Analysis January 3, 2009, A simple analysis - using Symptoms
 Analysis uses 15 rubrics in 4 symptoms.

▼ 523 Mental activity
 16 Mind; Activity; night
 1 Mind; Activity; midnight, until
 83 Mind; Activity; hyperactive
 488 Mind; Cheerfulness
 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
 1 Mind; Theorizing; evening
 2 Mind; Theorizing; night
 ▼ 83 Sensitive to noise
 25 Mind; Noises; aversion to
 15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sen
 58 Sleep; Waking; noise, from
 ▼ 60 Sleeplessness
 9 Mind; Activity; sleeplessness, with
 51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by
 5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after
 ▼ 192 Generalities
 80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.
 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

La variante con Síntomas es mucho más clara!

Crear Síntomas y agregar Rúbricas

Con un Caso abierto y un análisis seleccionado, un nuevo Síntoma puede agregarse a un Análisis. (Opción de menú emergente *Agregar sintoma*).
 Para eliminar un síntoma (y todas las Rúbricas vinculadas a él), selecciónelo en la lista con el mouse o el teclado, luego presione la tecla Suprimir. (Opción de menú emergente *Eliminar seleccionado*).
 Puede editar los detalles del Síntoma haciendo doble clic sobre él. (Opción de menú emergente *Editar sintoma*).

Una rúbrica es siempre agregada desde los módulos *Libro* o *Búsqueda*. (Opción de menú emergente *Argegar rúbrica al análisis*).
 La Rúbrica es así agregada al Síntoma que ha sido seleccionado como el Síntoma 'actual' en la Lista de Síntomas.
 Puede ver qué Síntoma es ese en la barra de herramientas en la parte superior de la pantalla:

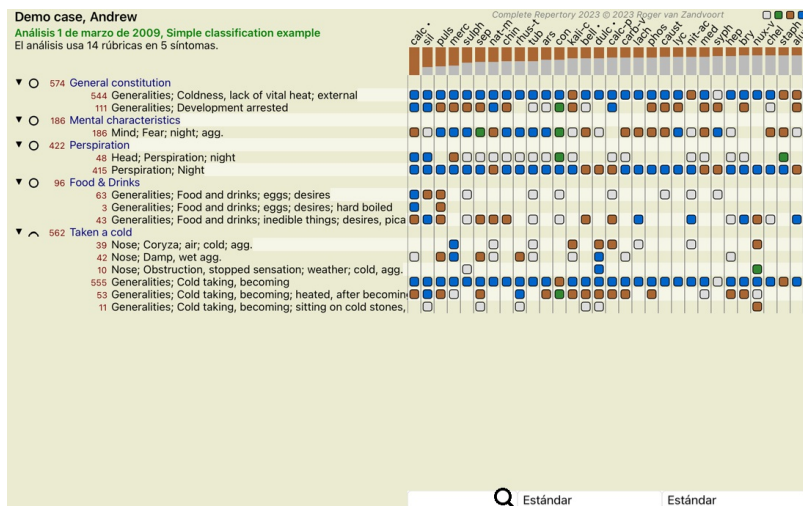
Mental activity

Desde la barra de herramientas, puede fácilmente seleccionar otro síntoma, para agregarle también esa rúbrica. Si no hay Síntomas definidos, verá el texto 'Síntomas genéricos'.

Organizar Síntomas y Rúbricas

Es posible cambiar el orden en el que se organizan los Síntomas. Cuando un Síntoma está seleccionado, puede moverse. (Botón de la barra ↑, botón de la barra ↓).

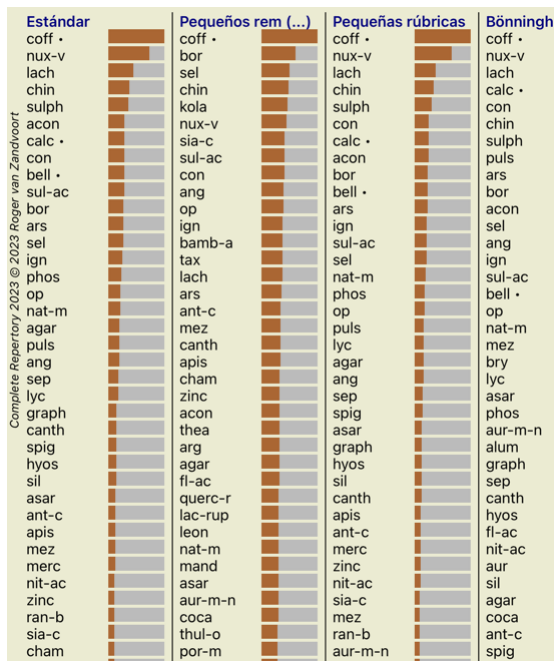
Los síntomas pueden ser ordenados automáticamente según unas pocas opciones desde el menú desplegable:



Resultados

Una vez que los Síntomas y las Rúbricas son agregadas al análisis, es tiempo de mirar los resultados. Estos resultados son mostrados sobre el lado derecho de la ventana.

Ver resultados de análisis múltiples





Los resultados estándar en esta imagen significan lo siguiente:

Seleccionar qué métodos de análisis se usan

Cuando se ven los resultados en la imagen de arriba, se puede observar que no aparecen números. Todo lo que se ve es una barra detrás de cada remedio, eso muestra la importancia relativa de cada remedio. Los remedios están ordenados según su importancia. Cuanto más corta es la barra coloreada, menor es la importancia que se le atribuye al remedio en este resultado.

Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Estándar		Pequeños remedios		Pequeñas rú	
coff •	100 / 12 / 3	coff •	100 / 12 / 3	coff •	100 / 12 / 3
nux-v	75 / 10 / 4	bor	61 / 6 / 4	nux-v	61 / 6 / 4
lach	46 / 8 / 4	sel	51 / 5 / 4	lach	46 / 8 / 4
chin	39 / 9 / 4	chin	49 / 9 / 4	chin	39 / 9 / 4
sulph	36 / 6 / 4	kola	48 / 5 / 3	sulph	36 / 6 / 4
acon	30 / 5 / 4	nux-v	46 / 10 / 4	acon	30 / 5 / 4
calc •	30 / 6 / 3	sia-c	42 / 4 / 4	calc •	30 / 6 / 3
con	30 / 5 / 3	sul-ac	42 / 5 / 4	con	30 / 5 / 3
bell •	29 / 6 / 3	con	41 / 5 / 3	bell •	29 / 6 / 3
sul-ac	29 / 5 / 4	ang	41 / 5 / 4	sul-ac	29 / 5 / 4
bor	28 / 6 / 4	op	40 / 5 / 3	bor	28 / 6 / 4
ars	28 / 7 / 3	ign	39 / 6 / 3	ars	28 / 7 / 3
sel	27 / 5 / 4	bamb-a	38 / 4 / 4	sel	27 / 5 / 4
ign	26 / 6 / 3	tax	38 / 4 / 3	ign	26 / 6 / 3
phos	24 / 6 / 4	lach	38 / 8 / 4	phos	24 / 6 / 4
op	22 / 5 / 3	ars	36 / 7 / 3	op	22 / 5 / 3
nat-m	22 / 5 / 4	ant-c	35 / 5 / 3	nat-m	22 / 5 / 4
agar	20 / 5 / 3	mez	35 / 4 / 3	agar	20 / 5 / 3
puls	20 / 4 / 3	canth	35 / 5 / 3	puls	20 / 4 / 3
ang	20 / 5 / 4	apis	34 / 4 / 4	ang	20 / 5 / 4
sep	20 / 6 / 4	cham	34 / 5 / 4	sep	20 / 6 / 4
lyc	19 / 6 / 4	zinc	33 / 5 / 3	lyc	19 / 6 / 4
graph	16 / 3 / 3	acon	33 / 5 / 4	graph	16 / 3 / 3
canth	15 / 5 / 3	thea	33 / 3 / 3	canth	15 / 5 / 3
spig	15 / 4 / 3	arg	33 / 4 / 2	spig	15 / 4 / 3
hyos	15 / 4 / 3	agar	33 / 5 / 3	hyos	15 / 4 / 3
sil	14 / 4 / 3	fl-ac	33 / 4 / 2	sil	14 / 4 / 3
asar	14 / 4 / 2	querc-r	32 / 3 / 2	asar	14 / 4 / 2
ant-c	14 / 5 / 3	lac-rup	32 / 4 / 3	ant-c	14 / 5 / 3
apis	13 / 4 / 4	leon	32 / 3 / 2	apis	13 / 4 / 4
mez	13 / 4 / 3	nat-m	31 / 5 / 4	mez	13 / 4 / 3
merc	13 / 3 / 3	mand	31 / 3 / 2	merc	13 / 3 / 3
nit-ac	12 / 3 / 3	asar	31 / 4 / 2	nit-ac	12 / 3 / 3
zinc	12 / 5 / 3	aur-m-n	31 / 4 / 3	zinc	12 / 5 / 3
ran-b	11 / 3 / 3	coca	31 / 3 / 2	ran-b	11 / 3 / 3
sia-c	11 / 4 / 4	thul-o	30 / 2 / 1	sia-c	11 / 4 / 4
cham	11 / 5 / 4	por-m	30 / 3 / 3	cham	11 / 5 / 4

En algunas situaciones, usted podría desear no ordenar los resultados según la importancia, sin o según la cantidad de síntomas y rúbricas en las que el remedio aparece. Puede presionar el botón  de la barra de herramientas, que significa 'Ordenar análisis según número de síntomas/rúbricas'. (Botón de la barra ).

Remedios ya prescritos

A menudo puede ser conveniente reconocer rápidamente qué remedios ya se han prescrito a un paciente. Todos los remedios que se han prescrito previamente están marcados con un punto detrás del nombre.

Encontrar la relación entre las rúbricas y los remedios

Rápidamente se puede ver la relación entre las rúbricas y los remedios haciendo clic tanto en la rúbrica como en el remedio en el resultado. Los remedios o rúbricas correspondientes son resaltados en otro color.

Ejemplo: Haciendo clic sobre la rúbrica *Mente; sensible, hipersensible; ruido, a; sensibilidad dolorosa a* se mostrará lo siguiente en el área de resultados:

Estándar		Pequeños rem (...)		Pequeñas rúbricas		Bönningh
coff •		coff •		coff •		coff •
nux-v		bor		nux-v		nux-v
lach		sel		lach		lach
chin		chin		chin		calc •
sulph		kola		sulph		con
acon		nux-v		con		chin
calc •		sia-c		calc •		sulph
con		sul-ac		acon		puls
bell •		con		bor		ars
sul-ac		ang		bell •		bor
bor		op		ars		acon
ars		ign		ign		sel
sel		bamb-a		sul-ac		ang
ign		tax		sel		ign
phos		lach		nat-m		sul-ac
op		ars		phos		bell •
nat-m		ant-c		op		op
agar		mez		puls		nat-m
puls		canth		lyc		mez
ang		apis		agar		bry
sep		cham		ang		lyc
lyc		zinc		sep		asar
graph		acon		spig		phos
canth		thea		asar		aur-m-n
spig		arg		graph		alum
hyos		agar		hyos		graph
sil		fl-ac		sil		sep
asar		querc-r		canth		canth
ant-c		lac-rup		apis		hyos
apis		leon		ant-c		fl-ac
mez		nat-m		merc		nit-ac
merc		mand		zinc		aur
nit-ac		asar		nit-ac		sil
zinc		aur-m-n		sia-c		agar
ran-b		coca		mez		coca
sia-c		thul-o		ran-b		ant-c
cham		por-m		aur-m-n		spig

De un vistazo se ve qué remedios están en esa rúbrica!

Ejemplo: haciendo clic sobre el remedio *sulph* se mostrará la siguiente revisión de Síntoma y Rúbrica:

Demo case, Andrew

Analysis January 3, 2009, A simple analysis - using Symptoms

Analysis uses 15 rubrics in 4 symptoms.

523 Mental activity

16 Mind; Activity; night

1 Mind; Activity; midnight, until

83 Mind; Activity; hyperactive

488 Mind; Cheerfulness

32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive

1 Mind; Theorizing; evening

2 Mind; Theorizing; night

83 Sensitive to noise

25 Mind; Noises; aversion to

15 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful sen

58 Sleep; Waking; noise, from

60 Sleeplessness

9 Mind; Activity; sleeplessness, with

51 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by

5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after

192 Generalities

80 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.

140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

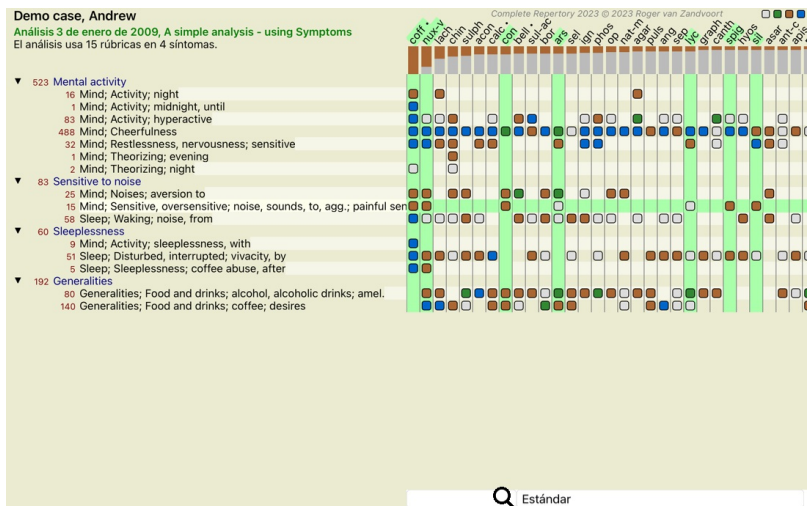
Y de un vistazo se puede ver en qué rúbricas aparece *sulph*. Además de esto, el remedio seleccionado es resaltado en los otros resultados de análisis también, de esta manera instantáneamente se ve la clasificación relativa en los diferentes análisis.

Hasta aquí la revisión de múltiples análisis. Vamos ahora a una revisión detallada de un análisis de resultados simple...

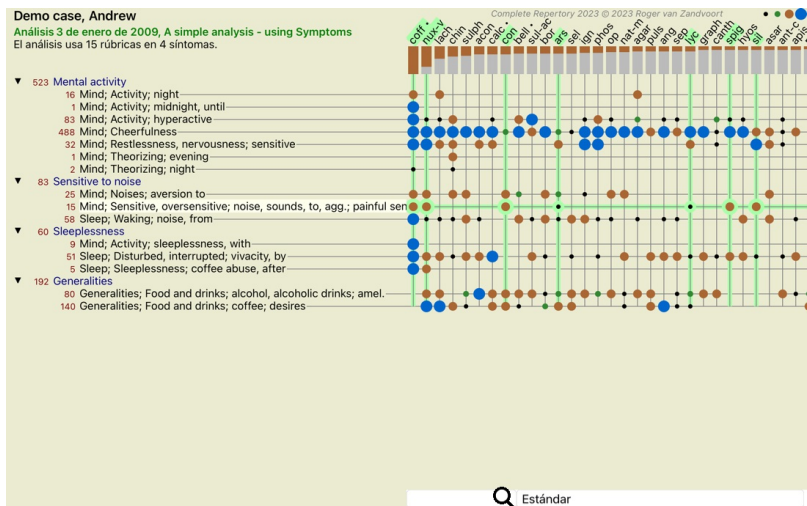
Ver la revisión detallada de un análisis de resultados simple

Una revisión más detallada de un análisis simple puede mostrarse tanto en las vistas Tabla y Cuadrícula, según su preferencia. (Botón de la barra  botón de la barra .

La vista Table se ve así:



La vista Cuadrícula se ve así:



De esta manera, se pueden ver las relaciones entre las rúbricas y los remedios en una sola imagen. Desde luego que esto sólo puede hacerse en un análisis simple. Debajo de la rejilla se puede ver una casilla de selección, en la que puede cambiar entre los resultados de análisis disponibles.

Los bloques o puntos indican que el remedio aparece en una rúbrica:

-  Valor 1
-  Valor 2

Valor 3
Valor 4

Si desea más detalles, sólo haga clic sobre la viñeta para obtener la información completa del remedio:

Información del remedio

Rúbrica: MIND; CHEERFULNESS.

Abreviatura de remedio: coff, grado 4.

Nombre estándar: Coffea cruda.

Taxonomía: reino *Plantae*, sub reino *Viridiplantae*, infra reino *Streptophyta*, super división *Embryophyta*, división *Tracheophyta*, sub división *Spermatophytina*, clase *Magnoliopsida*, super orden *Asteranae*, orden *Gentianales*, familia *Rubiaceae*, género *Coffea*, especie *Coffea arabica*.

Taxonomía APG II: angiosperms, eudicots, core eudicots, asterids, euasterids I, Gentianales, Rubiaceae.

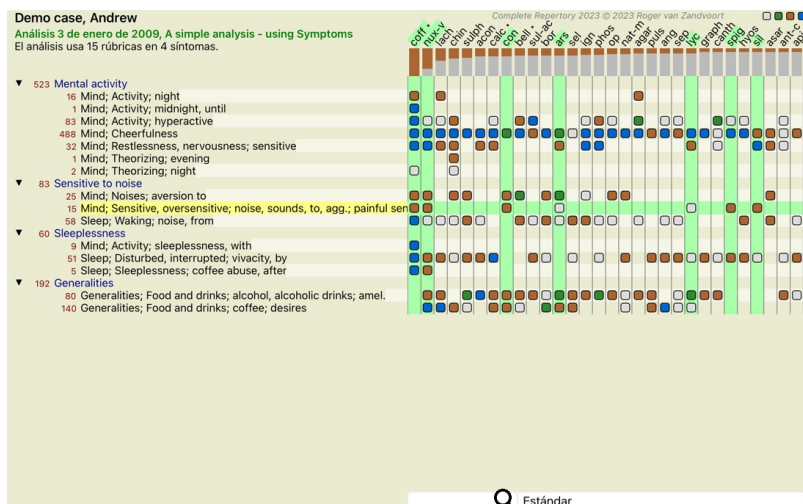
Ocurrencias en rúbricas relacionadas: 5, grado promedio: 2.2.

Fuentes.

Bönninghausen C M von *Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen Arzneien with handwritten annotations*, 1833.
Gallavardin J P *Repertory of psychic medicines with Materia Medica*, 1897.
Hering C *Analytical Repertory of Symptoms of Mind*, 1881.
Hering C *Guiding Symptoms of our Materia Medica*, 1879.
Jahr G H G *Handbuch der Haupt-Anzeigen für die richtige Wahl der homöopathischen Heilmittel*, Hermann Bethmann, 1851.
Jahr G H G *Systematisch-alphabetisches Repertorium der homöopathischen Arzneimittellehre*, Hermann Bethman (Leipzig), 1848.
Knerr C B *Repertory of Hering's Guiding Symptoms*, 1896.
Lippe A von *Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica*, 1915.
Trinks C F & Müller C *Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III*, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.
Vithoulkas G *Lectures*, 1985.

Cerrar

Además, puede resaltar rúbricas o remedios haciendo clic sobre ellos:



Desde luego que los botones 1 y ! de la barra de herramientas pueden ser usados para mostrar los números o cambiar el orden de clasificación.

Localizar un remedio en los resultados de análisis

En algunas situaciones, usted no sólo desea ver los principales resultados del análisis, sino que desea saber exactamente dónde aparece un remedio determinado en dichos resultados.

Todo lo que tiene que hacer es escribir la abreviatura del remedio en el campo Localizar remedio debajo de los resultados de análisis.

El análisis se aparta si es necesario, saltando partes del resultado para asegurar que su remedio es mostrado.

El remedio que está buscando es resaltado automáticamente, para hacerlo más visible.

seleccionar uno de los grupos de la sección *Reinos y Familias*.

Kingdoms & families	
Acids (72)	
Agents & toxins (56)	
Alkaloids (85)	
Amides (9)	
Amino acids (22)	
Anaerobes (27)	
Animals (322)	
APG II taxonomy	
Bacteria (62)	
Bloods (37)	
Body products (84)	
Building stones (3)	
Cell constituents (8)	
<input type="checkbox"/> Agregar de forma permanente a la lista	

[Cancel](#)
[OK](#)

Si marca la opción *Agregar de forma permanente a la lista*, el grupo que seleccionó se agregará permanentemente a los grupos estándar en la lista. La próxima vez que inicie el programa, ese grupo volverá a estar en la lista. Si luego desea eliminarlo, seleccione el mismo grupo otra vez a través de la opción *Otros ...* y anule la selección de la opción.

Temas avanzados

Ajustando su análisis

Ahora que ha cubierto las bases en la creación de análisis y la interpretación de resultados, es tiempo de algunos temas avanzados que le permiten ajustar el análisis de acuerdo a su interpretación de la información del paciente.

Los temas que cubriremos son:

- El uso de valores.
- Balance de síntomas.
- Rúbricas polares y contraindicaciones.
- Grupos de rúbricas.
- Revisión general de rúbricas.
- Filtrar los resultados según familias de remedios.

Muchas acciones pueden ser realizadas mediante la selección de múltiples líneas a la vez.

El uso de valores

A cada Síntoma y cada Rúbrica puede asignársele un Valor determinado. Así como le asigna una cierta importancia a los síntomas de un paciente, o así como un remedio del repertorio puede aparecer en diferentes grados, puede asignarle una cierta importancia a cada uno de los Síntomas y Rúbricas.

Asignando un valor mayor, el Síntoma o la Rubrica cuenta con mayor importancia en el análisis de resultados. Y asignando un valor 0, el Síntoma o la Rúbrica es excluido completamente del análisis.

Para establecer el valor, primero selección un Síntoma o Rúbrica haciéndole clic con el mouse.

Ahora, hay múltiples maneras de establecer el valor:

- 0 (Botón de la barra ⁰, opción de menú emergente *Valor / Ignorar*).
- 1 (Botón de la barra ¹, opción de menú emergente *Valor / Valor normal*).
- 2 (Botón de la barra ², opción de menú emergente *Valor / Valor x2*).
- 3 (Botón de la barra ³, opción de menú emergente *Valor / Valor x3*).
- 4 (Botón de la barra ⁴, opción de menú emergente *Valor / Valor x4*).

El siguiente ejemplo muestra un análisis en el que están establecidos los valores (sólo para demostración)

Mostrar todos los ítems **Mostrar actividad**

Mostrar todos los ítems **Mostrar actividad**

Demmo case, Andrew

Análisis 4 de enero de 2009, An example of symptom and rubric weights

El análisis usa 10 rubricas en 3 síntomas.

523 Mental activity

- 16 Mind; Activity; night
- 1 Mind; Activity; midnight, until
- 83 Mind; Activity; hyperactive
- 488 Mind; Cheerfulness
- 2 32 Mind; Restlessness, nervousness; sensitive
- X 1 Mind; Theorizing; evening
- X 2 Mind; Theorizing; night
- 3 83 **Sensitive to noise**
- 25 Mind; Noises; aversion to
- 16 Mind; Sensitive, oversensitive; noise, sounds, to, agg.; painful
- 3 50 Sleep; Waking; noise, from
- X 60 Sleeplessness
- 9 Mind; Activity; sleeplessness, with
- 81 Sleep; Disturbed, interrupted; vivacity, by
- 5 Sleep; Sleeplessness; coffee abuse, after
- 102 **Generalities**
- 60 Generalities; Food and drinks; alcohol, alcoholic drinks; amel.
- 2 140 Generalities; Food and drinks; coffee; desires

Estándar	Pequeños rem (...)	Bönninghausen	Cuenta si
coff -	coff -	coff -	coff -
nux-v	bor	nux-v	nux-v
sulph	asac	ign	ign
ign	lac-rup	sulph	asac
bell -	op	bell -	bell -
bor	aur-m-n	bell -	bor
sel	sel	asac	sulph
arg	ign	sel	asac
siac-c	siac-c	aur-m-n	sel
aur-s	aur-s	chin	aur-m-n
asac	asac	lach	asac
chin	chin	ars	lach
aur-m-n	ven-m	con	hyos
con	bamb-a	aur-s	aur-s
op	onc-t	hyos	merc
phos	am-c	merc	con
aur-s	nat-p	calad	calad
acon	agar	siac-c	lac-rup
agar	siac-c	lac-rup	op
lac-rup	agar	phos	siac-c
merc	cham	ang	acon
siac-c	nux-v	calc -	acon
alum	narm-a	alum	onc-t
cham	culx-p	phos	agar
alum	lat-th	acon	alum
calc -	tarent	carb-v	pib
calad	luf-op	sul-c	calc -
lyc	narcot	pib	lat-h
sep	corn-a	ip	ip
carb-v	aven	lat-h	sul-ac
sil	stoi-k	cham	thyr
nat-m	sarth	quas	carb-v
pib	sil	sil	cham
onc-t	zinc-val	agar	quas
ip	ox-ac	thyr	cham
lat-h	ol-an	puls	lyc

Inicio

Libro

Buscar

Caso

IF Análisis

MM

Usted puede ver los botones de la barra de herramientas sobre la izquierda. Los botones de la barra de herramientas siempre muestran el valor actual del Síntoma o la Rúbrica seleccionado. La X antes de un Síntoma o Rúbrica indica un valor de 0, está excluido del análisis.

Balance de síntomas

El Balance de Síntomas es un mecanismo avanzado de análisis, que compensa el uso de muchas/pocas Rúbricas en un Síntoma. Cuando se activa el balance (normalmente aparece activado), usted puede incluir todas las Rúbricas que desee bajo un Síntoma, sin desordenar el análisis.

En análisis tradicionales, usted tendría que seleccionar cuidadosamente las rúbricas del análisis, porque si usara demasiadas rúbricas para expresar cierto síntoma, los remedios que corresponden a ese síntoma simple comenzarían a dominar el análisis. Asimismo, si usara una sola rúbrica, los remedios de esa rúbrica no contribuirían suficientemente al análisis global, rúbricas comparadas usadas para los otros síntomas. Teniendo activada la función Balance de Síntomas, cada Síntoma es tomado en cuenta con el Valor (ver *El uso de valores* arriba) asignado a él, más allá de que sitúe una sola Rúbrica debajo de él, o sitúe 10 Rúbricas.

El Balance de síntomas se activa/desactiva con el botón de la barra de herramientas, sobre el lado derecho de la ventana. (Botón de la barra)

Veamos un ejemplo. En el siguiente análisis, muchas rúbricas son usadas para expresar los dolores de cabeza. Si no se utiliza el Balance, *Glonoinum* domina los resultados, mientras que con el Balance, *Natrum Muriaticum* se hace más evidente.

Demo case, Andrew

Análisis 1 de febrero de 2009, Symptoms with many or few rubrics.
El análisis usa 13 rúbricas en 4 síntomas.

- ▼ 954 Head pains
- 14 Head; Pain, headache; morning; agg.; six am.
- 160 Head; Pain, headache; extending to; backward
- 188 Head; Pain, headache; extending to; occiput
- 110 Head; Pain, headache; extending to; temples
- 119 Head; Pain, headache; extending to; upward
- 944 Head; Pain, headache; forehead
- 57 Head; Pain, headache; forehead; air; open; agg.
- 48 Head; Pain, headache; forehead; eyes; above; morning
- 14 Head; Pain, headache; bursting; menses; during
- ▼ 84 Sadness
- 84 Mind; Sadness, depression; menses; before
- ▼ 163 Menses
- 127 Female; Menses; pale, watery
- 105 Female; Menses; thin, liquid
- ▼ 173 Aversions and desires
- 173 Generalities; Food and drinks; salt or salty food; desires

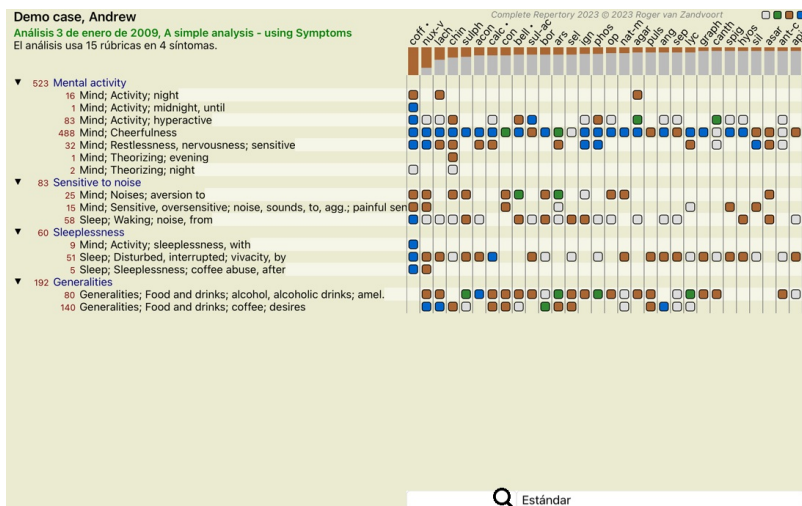
Resultado del análisis:

Sin balance				Con balance			
Estándar	Pequeños remedios	Bönninghaus		Estándar	Pequeños remedios	Bönninghaus	
glon	100 / 9	glon	100 / 9	nat-m	100 / 7 / 4	sanic	100 / 7 / 4
sep	94 / 12	hell	85 / 9	lyc	93 / 11 / 4	kali-p	99 / 8 / 4
lach	91 / 11	cimic	78 / 8	calc •	78 / 10 / 4	gink	92 / 7 / 4
bell •	87 / 10	tritric-v	78 / 8	sep	78 / 12 / 4	cycl	90 / 6 / 4
lyc	81 / 11	gink	77 / 7	puls	77 / 8 / 4	nat-s	89 / 6 / 4
nat-m	78 / 9	kali-p	75 / 8	nit-ac	74 / 9 / 4	arist-cl	87 / 6 / 4
calc •	76 / 10	sanic	71 / 7	carb-v	68 / 8 / 4	cocc	84 / 8 / 4
nux-v	74 / 9	plat	69 / 8	caust	63 / 9 / 4	tub	81 / 6 / 4
phos	66 / 10	spig	67 / 8	glon	63 / 10 / 4	nat-c	80 / 8 / 4
caust	66 / 9	sang	67 / 6	nit-ac	55 / 11 / 4	sac-alb	80 / 4 / 4
thuj	61 / 9	kali-n	65 / 7	caust	53 / 10 / 3	manc	80 / 5 / 4
bry	60 / 9	cocc	65 / 8	bell •	53 / 10 / 3	hell	79 / 9 / 3
cimic	59 / 8	alum	64 / 8	ferr	52 / 6 / 3	con	79 / 3 / 3
puls	57 / 8	lach	64 / 11	con	52 / 6 / 4	lampr-s	79 / 3 / 3
nit-ac	55 / 9	berb	63 / 6	verat	44 / 4 / 4	lac-d	76 / 6 / 3
sulph	54 / 9	nit-ac	63 / 9	stann	44 / 5 / 3	cimic	75 / 8 / 3
spig	53 / 8	thuj	62 / 9	cimic	43 / 8 / 3	nit-ac	74 / 9 / 4
chin	47 / 7	aloe	62 / 7	lac-c	41 / 6 / 3	emer	73 / 5 / 3
carb-v	46 / 8	kali-bi	62 / 7	sulph	41 / 9 / 3	berb	73 / 6 / 3
plat	42 / 8	arist-cl	61 / 6	kali-p	38 / 8 / 4	carb-v	72 / 8 / 4
ferr	40 / 6	lac-c	60 / 6	nux-v	37 / 9 / 3	bov	70 / 6 / 3
kali-bi	39 / 7	mang	60 / 6	plat	35 / 8 / 3	ferr-p	70 / 4 / 3
staph	39 / 7	nat-c	60 / 8	chin	34 / 7 / 3	tritric-v	70 / 8 / 3
lac-c	36 / 6	phys	60 / 6	cocc	33 / 8 / 4	plat	70 / 8 / 3
alum	36 / 8	lac-d	60 / 6	stann	32 / 6 / 4	dys-co	69 / 4 / 3
hell	36 / 9	caust	60 / 9	thuj	30 / 9 / 3	psor	68 / 4 / 4
cocc	36 / 8	nat-s	59 / 6	graph	30 / 6 / 3	jade	68 / 4 / 3
stann	35 / 5	sep	59 / 12	alum	30 / 8 / 3	aur-m-n	67 / 4 / 3
tritric-v	35 / 8	kalm	58 / 6	staph	28 / 9 / 3	lac-c	67 / 6 / 3
sang	32 / 6	laur	57 / 6	cocc	28 / 6 / 4	am-c	67 / 6 / 3
kali-p	32 / 8	emer	57 / 5	prun	28 / 6 / 3	rhus-g	65 / 3 / 3
mang	31 / 6	chel	57 / 7	kali-bi	27 / 7 / 4	alco	65 / 3 / 3
con	31 / 6	am-c	56 / 6	dulc •	26 / 9 / 3	ferr	64 / 6 / 3
chel	27 / 7	lyc	56 / 11	aloe	25 / 6 / 3	carc	64 / 4 / 3
graph	26 / 6	cycl	56 / 6	kali-p	25 / 4 / 3	med	63 / 4 / 3
arg-n	26 / 5	bov	55 / 6	arg-n	24 / 5 / 4	lach	62 / 11 / 4
cham	26 / 5	carb-v	55 / 8	sabin	24 / 4 / 3	caust	62 / 9 / 4
				tub	24 / 6 / 4	bamb-a	62 / 5 / 3

Nota: El Balance de Síntomas no tiene efecto en el análisis básico *Cuenta Simple*.

Rúbricas Polares y contraindicaciones

Rúbricas Polares son dos rúbricas que tienen significados opuestos.
Como ejemplo, veamos un caso en el que inicialmente el remedio *coff* fue prescripto:



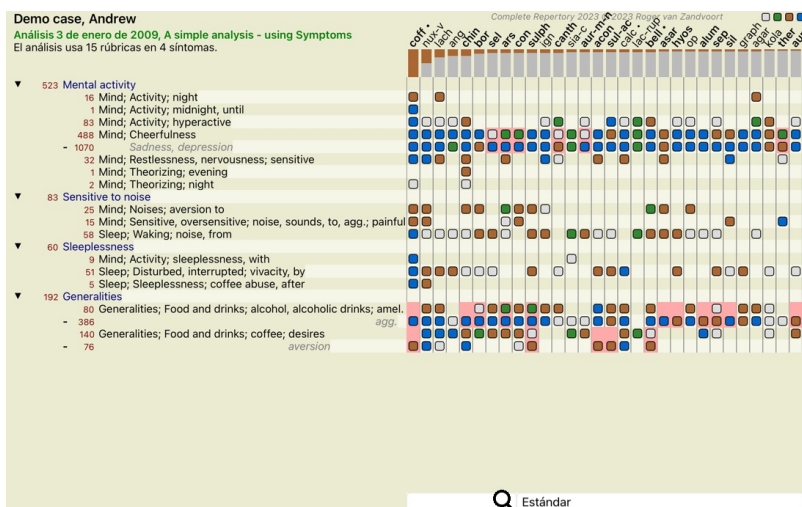
Debajo de *Generalidades*, vemos dos rúbricas que tienen rúbricas polares:

- *amel* - *agg*.
- *desires* - *aversion*.

Es posible usar estas rúbricas polares en el análisis presionando el botón ↔ de la barra de herramientas, que se encuentra sobre el lado derecho de la ventana. (Botón de la barra ↔).

Ahora, debajo de las rúbricas *amel* y *desires* se muestran sus rúbricas polares.

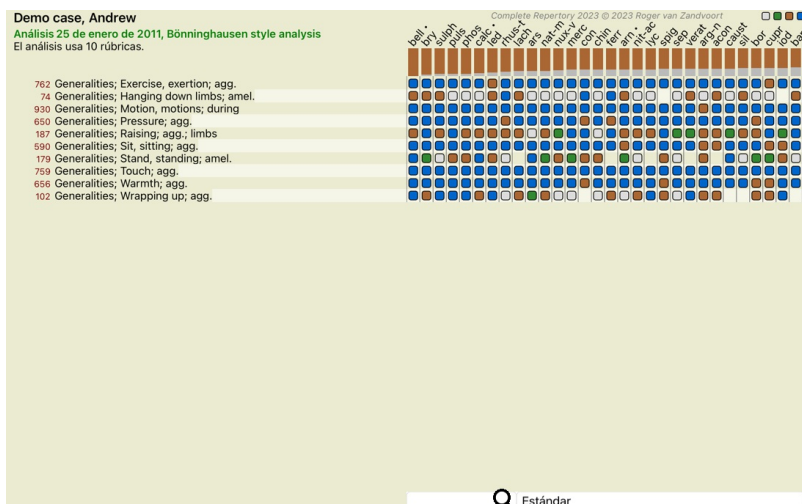
El resultado del análisis también cambió, porque los valores de los remedios son ahora corregidos con los valores de las rúbricas polares.

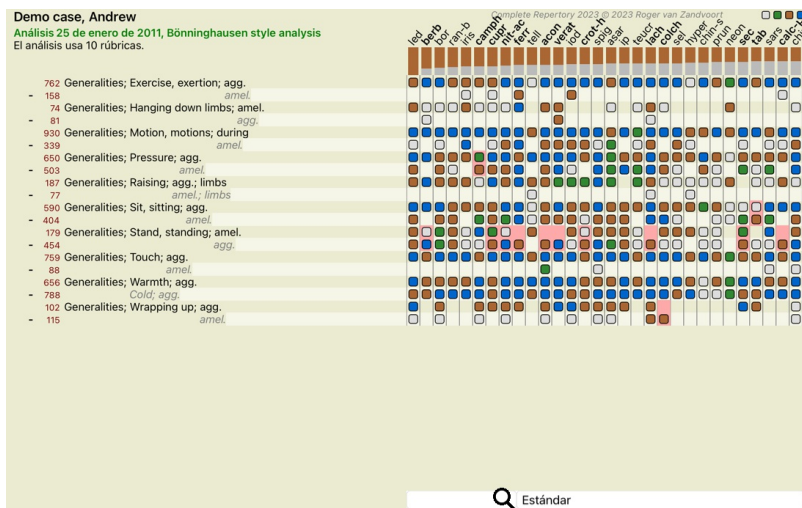


El remedio *coff* está ahora coloreado de rojo, ya que en este análisis está contraindicado.

Una contra indicación es una situación en la cual el remedio aparece en una rúbrica en un grado bajo (1, 2, o no aparece en absoluto), pero aparece en la rúbrica polar en un grado alto (3 o 4).

Un ejemplo más complejo es mostrado en el próximo análisis al estilo Bönninghausen:





Grupos de Rúbricas

El agrupamiento de rúbricas se realiza cuando se desea que dos o más rúbricas cuenten como si estuviesen juntas en una sola rúbrica.

Hay dos maneras de agrupar rúbricas:

- Cruzando. Sólo remedios que aparecen en TODAS las rúbricas son usados.
- Combinando. Remedios de CUALQUIER rúbrica son usados.

Ejemplos de agrupamiento

El cruce de rúbricas puede ser útil cuando no hay una rúbrica en el repertorio que describa exactamente los síntomas de un paciente, sino solo más rúbricas genéricas.

Por ejemplo, el paciente dice que durante la fiebre tiene ansiedad en la cama por la mañana. El repertorio no tiene una rúbrica *Mind; anxiety; morning; bed, in; fever; during*. Pero en lugar de esto, hay dos rúbricas más genéricas *Mind; anxiety; morning; bed, in* y *Mind; anxiety; fever heat; during*. Al cruzar esas dos rúbricas, se crea una nueva rúbrica agrupada que contiene solo los remedios que se producen en ambas rúbricas.

Combinar rúbricas puede ser útil cuando el paciente tiene un síntoma que no se encuentra exactamente, pero se puede encontrar bajo síntomas más específicos.



Por ejemplo, un deseo de pizza. ¿Por qué al paciente le gusta la pizza? Tal vez sea la masa (comida farinácea), tomates, salami, anchoas, queso o aceitunas. Puede ser útil combinar varias de tales rúbricas específicas en una nueva rúbrica, sin alterar las fórmulas de análisis agregando muchas rúbricas específicas que realmente no importan en comparación con las quejas principales del paciente.

Crear grupos de rúbricas

Por ejemplo, un caso de dolores de cabeza punzantes al caminar, y miedo a varios tipos de animales:

Demo case, Andrew
Análisis 1 de febrero de 2009, Grouping example
 El análisis usa 5 rúbricas.

- 57 Mind; Fear; dogs, of
- 12 Mind; Fear; rats
- 5 Mind; Fear; wolves, of
- 496 Head; Pain, headache; stitching
- 786 Generalities; Walk, walking; during

Queremos Cruzar las dos rúbricas que juntas describen el dolor de cabeza. Seleccionar la rúbrica *Head; pain; stitching* haciendo clic sobre ella, luego presione el botón . (Botón de la barra , opción de menú emergente *Agrupar / Agrupar con otras rubricas...*).

Se abre un diálogo en el que puede seleccionar las rúbricas que pueden ser vinculadas con la seleccionada.

En la parte superior, seleccione la opción *Cruzar*. Selecciona la rúbrica *Generalities (Generalidades); walk (caminar), walking (caminando); during (durante)* y presione el botón OK.

Agregar rúbricas a un grupo de rubricas

Método de agrupamiento

Etiqueta

Rúbricas

Seleccione una o más rubricas para agregar a este grupo:

- Mind; Fear; dogs, of
- Mind; Fear; rats
- Mind; Fear; wolves, of
- Head; Pain, headache; stitching
- Generalities; Walk, walking; during

[Cancelar](#) [OK](#)

Para el segundo grupo usaremos otro método. Seleccione las tres rúbricas de *Mind (Mente)*; *fear (miedo)* y presione **GO** una vez más.

Demo case, Andrew
Análisis 1 de febrero de 2009, Grouping example
El análisis usa 4 rúbricas.

- 57 Mind; Fear; dogs, of
- 12 Mind; Fear; rats
- 5 Mind; Fear; wolves, of
- ▼ 408 Rúbricas cruzadas
 - 496 Head; Pain, headache; stitching
 - 786 Generalities; Walk, walking; during

Ahora seleccione la opción *Combinar*, y presione el botón OK.

Agregar rúbricas a un grupo de rubricas

Método de agrupamiento

Etiqueta

Rúbricas

Seleccione una o más rubricas para agregar a este grupo:

- Mind; Fear; dogs, of
- Mind; Fear; rats
- Mind; Fear; wolves, of

[Cancelar](#) [OK](#)

La lista de rúbricas resultante ha quedado así:

Demo case, Andrew
Análisis 1 de febrero de 2009, Grouping example
El análisis usa 2 rúbricas.

▼ 66 *Rubricas combinadas*

57 Mind; Fear; dogs, of






12 Mind; Fear; rats

5 Mind; Fear; wolves, of

▼ 408 *Rúbricas cruzadas*

496 Head; Pain, headache; stitching

786 Generalities; Walk, walking; during

Para cambiar un grupo, simplemente haga clic en la rúbrica principal del grupo y presione . En el cuadro de diálogo, habilite o deshabilite las rúbricas haciéndoles clic. Usted también puede eliminar una rúbrica de un grupo haciendo clic sobre ella y presionando . (Botón de la barra , opción de menú emergente *Agrupar / Remover agrupamiento*). Para eliminar completamente un grupo, haga clic sobre la rúbrica principal del grupo y presione . (Botón de la barra , opción de menú emergente *Agrupar / Remover agrupamiento*).

Hay dos opciones de menú que le permiten crear rápidamente un grupo, sin tener que seleccionar rúbricas en el cuadro de diálogo, como se muestra arriba. Primero puede seleccionar dos o más rúbricas y luego Combinarlas. (Opción de menú emergente *Agrupar / Combinar rúbricas seleccionadas*). Primero puede seleccionar dos o más rúbricas y luego Cruzarlas. (Opción de menú emergente *Agrupar / Cruzar rúbricas seleccionadas*).

Cómo se usan los grupos de rúbricas en un análisis

Al cruzar varias rúbricas, el grupo solo contiene las soluciones que aparecen en todas las rúbricas de ese grupo. El grado de remedio será el grado más bajo del remedio en todas las rúbricas.

Al combinar rúbricas múltiples, el grupo contiene los remedios que ocurren en cualquier de las rúbricas en el grupo. El grado de remedio será el grado más alto encontrado para el remedio en cualquier rúbrica del grupo.

Revisión general de rúbricas

A veces es conveniente tener una revisión general de todas las rúbricas en un análisis junto con sus remeidos. Además, en el caso de rúbricas agrupadas, usted podría querer ver cuáles remedios aparecen en el grupo resultante.

Para tener una revisión general de todas las rúbricas, sólo seleccione Mostrar revisión general de rúbricas. (Opción de menú emergente *Más / Mostrar revisión de rúbricas*). El módulo *Buscar* se abre, mostrando lo siguiente:

Sin embargo, podría considerar mirar estos mismos síntomas desde una perspectiva diferente, con una visión diferente, interpretarlos de una manera diferente. Por supuesto, puede cambiar todas las configuraciones del análisis y ver qué sucede. Pero luego su análisis original ha cambiado, y para volver a verlo debe volver a cambiar todas las configuraciones que modificó.

Para permitirle modificar la configuración de su análisis, sin perder la configuración original, hemos creado Vistas Múltiples.

¿Qué es una Vista de Análisis?

Una Vista de análisis es el total de todas las configuraciones que puede aplicar a un análisis.

Pesos	·0 ·1 ·2 ·3 ·4
Clasificación	○ ♯ ∴ ^ † → ⊗ > [A] [B] [C] [D] [E]
Equilibrar los síntomas	↕
Corregir polar	↔
Fórmula de análisis	Por ejemplo "Pequeños remedios"
Filtro de remedios	Por ejemplo, "Plantas"

Puede crear múltiples vistas, cada una con su propia colección de configuraciones. Como ejemplo, observe *Demo case Andrew*, análisis *Multiple View*.

Crear una vista

Puede crear una nueva vista a través del menú o la barra de herramientas. (Botón de la barra **+**, opción de menú emergente *Ver / Agregar una nueva vista*).

La nueva vista es una copia de la vista original y tiene exactamente la misma configuración. Cualquier cambio que realice en la configuración de la nueva vista es exclusivo de esa vista. Todas las demás vistas permanecen exactamente como estaban. Si lo desea, tiene la opción de asignar un nombre a la nueva vista.

Tenga en cuenta que todas las vistas usan exactamente la misma colección de síntomas y rúbricas. La situación del paciente es la misma, es su interpretación la que es diferente para cada vista.

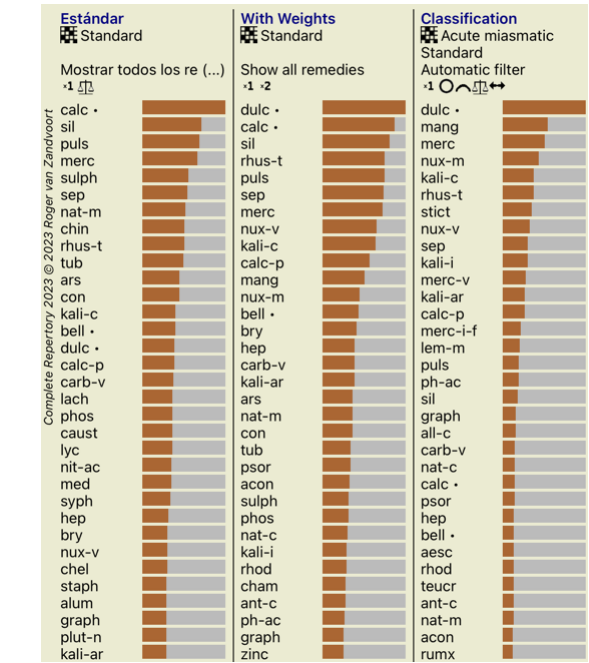
Puede cambiar fácilmente de una vista a otra a través del menú. (Botón de la barra **☉**, opción de menú emergente *Ver / Standard*).

Si ya no desea utilizar la vista que ha seleccionado, puede eliminarla. (Opción de menú emergente *Ver / Eliminar vista actual*). Siempre puede cambiar el nombre que le ha dado a la vista. (Opción de menú emergente *Ver / Cambiar el nombre de la vista actual*). También puede cambiar el orden en que aparecen las vistas en el menú o la barra de herramientas. (Opción de menú emergente *Ver / Mover la vista actual a la izquierda*).

Mirando los resultados del análisis de cada vista

El área de resultados del análisis, en el lado derecho de la pantalla, muestra los resultados del análisis para la vista seleccionada. Cuando cambie a otra vista, los resultados cambiarán a los de esa vista.

También puede ver todos los resultados de la vista al mismo tiempo. (Botón de la barra **☉**). Se verá así:



Es similar a la descripción general de la lista para un análisis, pero muestra una lista de resultados por vista. En la parte superior, verá un resumen de la configuración utilizada para cada vista.

- El análisis seleccionado para el estilo de salida de la tabla.
- Si el análisis usa clasificación, la fórmula de análisis que se usa.
- El filtro de remedio que se utiliza.
- Una pequeña imagen para cada configuración de análisis en efecto.

Bönnighausen

Alguna información sobre el análisis de Bönnighausen

El método de análisis de Bönnighausen no usa otro repertorio, funciona con el *Complete Repertory* como los otros análisis. Todas las rúbricas en los viejos repertorios de Bönnighausen están presentes en el *Complete Repertory*. El sistema analítico Bönnighausen es una metodología que utiliza cuando los síntomas del paciente lo requieren, no tiene nada que ver con un tipo específico de repertorio, tiene que ver con las rúbricas que se generalizan, que se pueden encontrar en cualquier repertorio.

The difference is in the way the calculation is done. En lugar de simplemente observar cómo se representa un remedio en una rúbrica dada, se pone mucho énfasis en su ocurrencia en rúbricas relacionadas en otras partes del repertorio.

- El cálculo se hace así:
- Ignore el grado del remedio, como se muestra en la rúbrica.
 - En cambio, use una calificación de remedio que se calcula a partir de la aparición del remedio en rúbricas relacionadas.
 - Dar más peso a un remedio si ocurre en rúbricas más relacionadas en diferentes secciones de repertorio (como Mente, Cabeza, Generalidades, etc.).
 - Hacer correcciones para la ocurrencia en rúbricas polares (como amel. - agg., O desire - aversión).

En el estilo de análisis de Bönnighausen, generalmente utilizará rúbricas más genéricas y más grandes. Un uso mixto de rúbricas específicas más pequeñas con rúbricas genéricas más grandes generalmente no es útil.

Calidad del análisis

El arte de hacer un buen análisis

Hacer un buen análisis de los síntomas de un paciente es un arte, cuyo dominio no es evidente. Las distintas escuelas pueden enseñar métodos diferentes. Los profesores individuales promueven sus estilos y teorías personales. Y un buen análisis es diferente para cada paciente. La herramienta Calidad del análisis trata de ayudarle a evitar errores comunes, mejorando así sus posibilidades de éxito.

El indicador de calidad

En el módulo Analysis, en la parte superior de la página, verá un pequeño botón de color. El color indica la calidad del análisis.


- Verde: Sólo pequeñas recomendaciones de mejora.
- Amarillo: Calidad mejorable.
- Rojo: Hay serios problemas con este análisis.

Haga clic en el indicador de calidad para ver un informe con sugerencias de posibles mejoras.

Módulo Materia Médica

Abrir el módulo Materia Médica

Acceda al módulo Materia Médica haciendo clic sobre la solapa *MM*.



Complete Repertory 2023
Allen, Henry Clay
Keynotes and Characteristics
Medical Jurisprudence of the Nos

Allen, Timothy Field
Clinical Hints
The Encyclopedia of Pure Mat

Anschütz, Edward Pollock
New, old and forgotten remedies

Böerliche, William
Principles of Homeopathic

Böger, Cyrus Maxwell
A synoptic key of the Materia m

Bönnighausen, Clemens v
Characteristics

Clarke, John Henry
Practical Materia

Cowpertwaite, Allen Corso
A Textbook of Materia Medica

Dewey, Willis Albion
Essentials

Farrington, Ernest Albert
Clinical Materia Medica

Hahnemann, Samuel
Organon of Medicine Pure
Organon of Medicine (6th ed)

Hansen, Oscar
A Text-Book of Materia Medica

Hering, Constantine
Acute Symptoms of our

Hutchinson, John W.
700 Red Line Symptoms

Kent, James Tyler
Lectures on Homeopathic Mat

Boericke, William

Arnica Montana

Leopard's Bane

Produces conditions upon the system quite similar to those resulting from injuries, falls, blows, contusions. Tinnitus aurium. Pupillary phenomena. Septic conditions; prophylactic of pus infection. Aggravated, red, full face.

It is especially suited to cases when any injury, however remote, seems to have caused the present trouble. After traumatic injuries, overuse of any organ, strains. Arnica is disposed to cerebral congestion. Attacks best in plethoric, feebly in debilitated with impoverished blood, cardiac dropsy with dyspnea. A muscular tonic. Traumatism of grief, remorse or sudden relaxation of financial loss. Limbs and body ache as if beaten joints as if sprained and too long dark. Marked effect on the blood. Affects the venous system inducing stasis. Echinomys and hemorrhages. Relaxed blood vessels, black and blue spots. Tendency to hemorrhage and low-level states. Tendency to tissue emphysema, septic conditions, abscesses that do not mature. *Soe, lame, bruised feeling.* Neurological originating in disturbances of pneumo-gastric Althousm of muscular and tendinous tissue, especially of back and shoulders. Aversion to tobacco. *Influenza.* Thrombosis. Hematocle.

Mind.—Fears touch, or the approach of anyone. Unconscious; when spoken to answers correctly, but relapses. Indifference; inability to perform conscious active work; morose, delirious. Nervous; cannot bear pain; whole body oversensitive. Says there is nothing the matter with him. Tendency to indifference. Agoraphobia (fear of space). After wound, strain or shock.

Head.—*Hot, with cold body* (confused; sensitiveness of brain, with sharp, pinching pains. Scalp feels contracted. Cold

Pocket Manual of Homeopathic Materia Medica

spot on forehead. Chronic vertigo; objects whirl about especially when walking.

Eyes.—Diplopia from trauamism, muscular paralysis, retinal hemorrhage. Bruised, sore feeling in eyes after close work. Must keep eyes open. Dizzy on closing them. Feel tired and weary after sight-seeing, moving pictures etc.

Ears.—Noises in ear caused by rush of blood to the head. Shooting in and around ears. Blood from ears. Dullness of hearing after concussion. Pain in cartilages of ears as if bruised.

Nose.—Bleeding after every fit of coughing, dark fluid blood. Nose feels sore; cold.

Mouth.—*Sunken*; very red. Heat in lips. Herpes in face.

Face.—*Fetid breath*; dry, dry throat. Bitter taste. [*Color*] Taste as from bad eggs. Soreness of gums after teeth extraction. [*Seipia*] Empyema of maxillary sinus.

Stomach.—Longing for vinegar. Distaste for milk and meat. Canine hunger. Vomiting of blood. Pain in stomach during eraption. Repletion with loathing. Oppressive gases pass upward and downward. Pressure as from a stone. *Feeling* as if stomach were passing air. *Fetid vomiting.*

Abdomen.—*Sitches under false ribs*. Distended; offensive flatul. Sharp thrusts through abdomen.

Stool.—*Straining of tenesmus in diarrhea*. Offensive, brown, bloody, putrid, involuntary. Looks like brown yeast. Must lie down after every stool. Diarrhea of consumption; worse lying on left side. Dysenteric stools with muscular pains.

Urine.—Retained from over-exertion. Dark brick-red sediment. Vesical tenesmus with very painful micturition.

Inicio

Libro

Buscar

Caso

Análisis

🔍

Complete Ecturas © Eduard von Gröningen

→

Seleccionar un Remedio

Usted puede ingresar la abreviatura del remedio en el campo de la barra de herramientas. Si no conoce la abreviatura, puede buscar el remedio presionando el botón **Q** que se encuentra al lado del campo.

Seleccionar un libro

Después de seleccionar un remedio, puede elegir cualquiera de las fuentes de Materia Médica, enumeradas en el lado izquierdo de la pantalla. Si el remedio seleccionado no ocurre en un libro, el título del libro se imprime en gris.

Complete Repertory 2023

Allen, Henry Clay
Keynotes and Characteristics
The Materia Medica of the Nos

Allen, Timothy Field
Clinical Hints
The Encyclopaedia of Pure Mat

Anschütz, Edward Pollock
New, old and forgotten remedies

Boericke, William
Pocket Manual of Homeopathic

Boger, Cyrus Maxwell
A synoptic key of the *Materia M*

Bönninghausen, Clemens von
Characteristics

Clarke, John Henry
Dictionary of Practical *Materia*

Cowperthwaite, Allen Corson
A Textbook of *Materia Medica*

Dewey, Willis Allonzo
Essentials

Farrington, Ernest Albert
Clinical *Materia Medica*


Hahnemann, Samuel
Materia Medica Pura
Organon of Medicine (6th ed.)

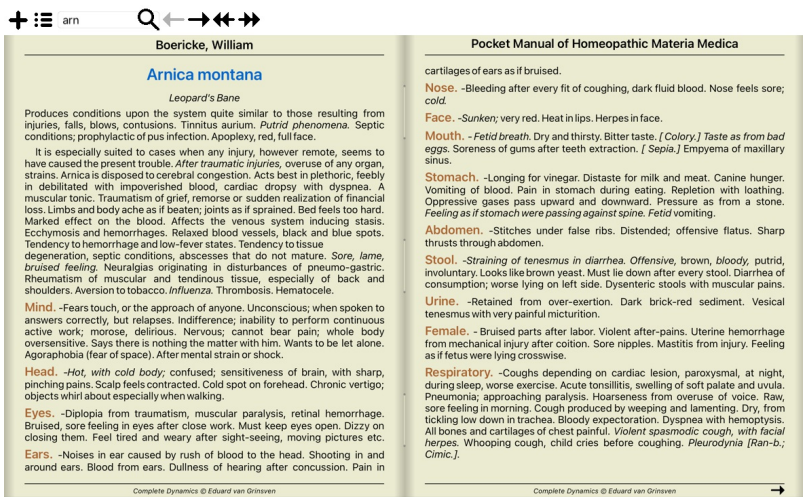
Hansen, Oscar
A Text-Book of *Materia Medica*

Hering, Constantine
The Guiding Symptoms of our m

Hutchinson, John W.
700 Red Line Symptoms

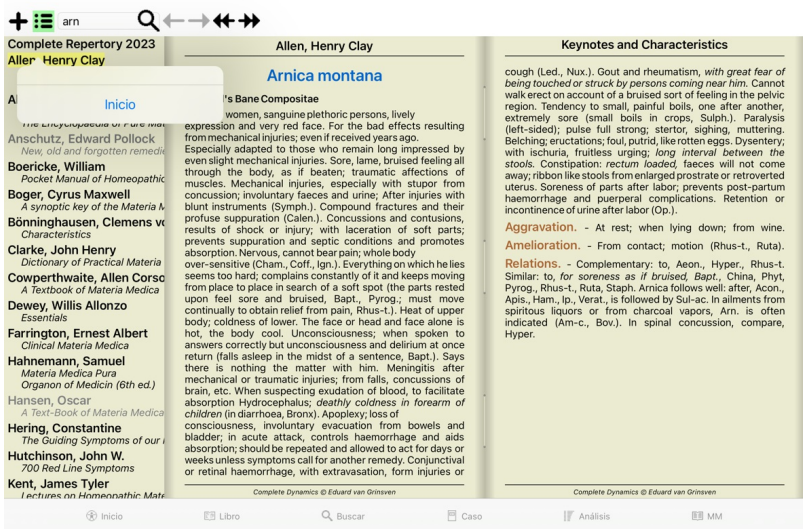
Kent, James Tyler
Lectures on *Homeopathic Mate*

Si desea utilizar el máximo espacio para leer, puede ocultar el índice con el botón de la barra de herramientas .



Índice de remedios

Para obtener una descripción general de todos los recursos disponibles en un libro, abra el menú emergente en el título del libro. (Opción de menú emergente *Inicio*).



Se muestra una lista con todos los remedios en el libro. Puede abrir el libro para obtener una solución haciendo clic en el nombre del remedio.

Allen, Henry Clay / Keynotes and Characteristics
<div>Abrotanum</div> <div>Aceticum acidum</div> <div>Aconitum napellus</div> <div>Aesculus hippocastanum</div> <div>Aethusa cynapium</div> <div>Agaricus muscarius</div> <div>Agnus castus</div> <div>Allium cepa</div> <div>Aloe socotrina</div> <div>Alumina</div> <div>Ambra grisea</div> <div>Ammonium carbonicum</div> <div>Ammonium muriaticum</div> <div>Amylenum nitrosum</div> <div>Anacardium orientale</div> <div>Anthraxinum</div> <div>Antimonium crudum</div> <div>Antimonium tartaricum</div> <div>Apis mellifera</div> <div>Apocynum cannabinum</div> <div>Argentum metallicum</div> <div>Argentum nitricum</div> <div>Arnica montana</div> <div>Arsenicum album</div> <div>Arum triphyllum</div> <div>Asarum europaeum</div> <div>Asterias rubens</div> <div>Aurum metallicum</div> <div>Baptisia tinctoria</div> <div>Baryta carbonica</div> <div>Belladonna</div> <div>Benzoicum acidum</div> <div>Berberis vulgaris</div> <div>Bismuthum oxidatum</div> <div>Borax veneta</div>

Libros y sitios de Internet disponibles

Varios libros están disponibles en el módulo Materia Médica. La disponibilidad de estos libros puede variar, de acuerdo a sus preferencias de lenguaje.

El módulo Materia Médica integra varios sitios de Internet que le proveen información de remedios. La disponibilidad de estos sitios web depende de sus preferencias de lenguaje.

Por favor tome en cuenta que los contenidos de los sitios web no son parte del *Complete Dynamics*, sólo se muestran en el módulo Materia Médica para su conveniencia.

Algunos sitios web podrían solicitarle un pago para acceder a la información. Esta es una política del dueño del sitio web, y no está relacionada de ninguna manera con la licencia del *Complete Dynamics*.

Materia Médica Comparada

Complete Dynamics

La *Materia Médica Comparada* le mostrará los síntomas más importantes del repertorio para un remedio, tal y como se los encuentra en el *Complete Repertory*. No se realizó ninguna interpretación por expertos, como normalmente se observa en la *Materia Medica* común, la *Materia Médica Comparada* se basa enteramente en las experiencias conservadas en el Repertorio. Para ir a una rúbrica del módulo *Libro*, simplemente haga doble clic sobre ella.


Los síntomas más importantes están escritos con letra más grande que aquellos menos importantes, así usted puede fácilmente distinguir la importancia relativa de varios síntomas.

Puede modificar los resultados con los siguientes botones:



- Menos síntomas.
- +

Más síntomas.

Filtro En el menú desplegable del filtro, usted podrá seleccionar criterios para las rúbricas que serán mostradas en la *Materia Médica Comparada*:

<i>Automática</i>	Una selección automática es hecha a partir de las rúbricas más relevantes.
<i>Síntomas confirmados</i>	Sólo remedios de grado 3 o 4 son utilizados. Estos indican síntomas que son confirmados en la práctica.
<i>Síntomas Completos</i>	Sólo se utilizan síntomas completos. Los síntomas son completos cuando combinan por lo menos 3 tipos distintos de información. Ejemplo: Tiempo + Locación + Extensión.
<i>Confirmados & Completos</i>	Sólo se muestran síntomas <i>confirmados</i> y <i>completos</i> .
<i>Síntomas red line</i>	Da preferencia a los síntomas que aparecen relacionados a lo largo de otras partes del repertorio.
<i>Conferencias magistrales</i>	El remedio tiene un grado 3 o 4, pero todos los demás remedios tienen un grado inferior.
<i>Rúbricas únicas</i>	Sólo muestra rúbricas donde el remedio es el único que aparece.
	Diagnóstico Diferencial encendido/apagado. Si está encendido, muestra otros remedios importantes del síntoma.

Remedios alternativos en *Materia Médica Reversa*

Luego de presionar el botón  de la barra de herramientas, varios remedios más se muestran para los síntomas: (Botón de la barra , opción de menú emergente *Remedios / Mostrar remedios DD*).

MIND ANGUISH; heart complaints, in; angina pectoris, in: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: aml-n</i> ANSWER, answering, answers; stupor returns quickly after: <i>ARN</i> (+26) <i>dd: BAPT HYOS</i> DESPAIR; concussion, after: <i>ARN</i> DULLNESS; injuries of head, after: <i>ARN</i> (+9) FEAR; touch, of; gout, in: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: colch</i> FORGETFULNESS; injuries, after: <i>ARN</i> (+8) <i>dd: HYPER</i> INDIFFERENCE, apathy; fever; during: <i>ARN</i> (+39) <i>dd: CHIN</i> <i>CON OP PH-AC PHOS SEP</i> INDIFFERENCE, apathy; heat; during: <i>ARN</i> (+10) <i>dd: PH-AC PULS Op</i> <i>Phos Sep</i> INDIFFERENCE, apathy; stool; after: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: cycl</i> RESTLESSNESS, nervousness; perspiration; during: <i>ARN</i> (+39) STUPEFACTION, as if intoxicated; concussion of brain, after: <i>ARN</i> STUPEFACTION, as if intoxicated; injury, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: cic</i> <i>con hell puls rhus-t</i> STUPEFACTION, as if intoxicated; perspiration; during: <i>ARN</i> (+14) <i>dd: HYOS OP PH-AC PHOS RHUS-T</i> UNCONSCIOUSNESS, coma; brain complaints, in: <i>ARN</i> (+46) <i>dd: APIS OP</i> UNCONSCIOUSNESS, coma; fever, during: <i>ARN</i> (+71) UNCONSCIOUSNESS, coma; injury, after: <i>ARN</i> (+11) <i>dd: CALEN</i> WEeping, tearful mood; cough; before: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: BELL BRY HEP</i> <i>ant-t ars bor phos</i> WEeping, tearful mood; cough; during: <i>ARN</i> (+32) <i>dd: BELL HEP</i> <i>NAT-M</i> HEAD CONGESTION, hyperemia; chill; during: <i>ARN</i> (+26) <i>dd: CHIN ARS</i> <i>CEDR MERC SEP M-arct M-aust</i> CONGESTION, hyperemia; thirst, with: <i>ARN</i> (+3) <i>dd: Mang Thuj</i> <i>bov</i> HEAT; chilliness; during: <i>ARN</i> (+24) <i>dd: BELL BRY</i> HEAT; coldness, with; body, of: <i>ARN</i> (+42)	HEAD (cont.) INFLAMMATION; meninges, meningitis; injuries, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: HEP HYPER NAT-S OP bell</i> PAIN, headache; brain complaints, in: <i>ARN</i> (+23) <i>dd: ACON</i> PAIN, headache; injuries, after: <i>ARN</i> (+40) <i>dd: ACON NAT-S</i> PAIN, headache; injuries, after; concussion: <i>ARN</i> (+20) <i>dd: ACON BELL CHIN CIC HYPER KALI-BR Hell</i> PAIN, headache; injuries, after; fall, after: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: CIC HYOS</i> <i>Thiosin hyper nat-s rhus-t sul-ac</i> PAIN, headache; forehead; warmth; agg.: <i>ARN</i> (+14) <i>dd: APIS</i> PAIN, headache; burning, smarting; coldness of body, with: <i>ARN</i> (+1) <i>dd: coff-t</i> PAIN, headache; stitching; cough; during: <i>ARN</i> (+43) <i>dd: BRY SABAD</i> <i>SULPH</i> SWELLING; children: <i>ARN</i> (+2) <i>dd: RHUS-T Sil</i> EYES CATARACT, opacity of lens; injuries, after: <i>ARN</i> (+17) <i>dd: ACON</i> CATARACT, opacity of lens; operations, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: ACON</i> <i>ALUMN SENEQ STAPH rhus-t</i> DUST; agg.: <i>ARN</i> (+32) <i>dd: ACON CALC HEP SIL STAPH SULPH</i> HEMORRHAGE; coughing agg.: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: HAM LED NUX-V carb-v</i> <i>cham</i> HEMORRHAGE; injuries, after: <i>ARN</i> (+5) <i>dd: LED NUX-V bry erig</i> <i>sulf-ac</i> INFLAMMATION; injuries, after: <i>ARN</i> (+28) <i>dd: ACON CALC</i> <i>HEP SIL STAPH SULPH</i> INFLAMMATION; injuries, after; foreign bodies, from: <i>ARN</i> (+7) <i>dd: ACON HEP SIL CALC PULS ham sulph</i> INJECTED; cough, during: <i>ARN</i> PAIN; injuries, after: <i>ARN</i> (+6) <i>dd: SYMPH BRY LED SULPH asar</i> <i>hyper</i> EARS INJURIES, after: <i>ARN</i> (+13) <i>dd: CAPS CHIN-S TELL Arist-cl Lach</i> <i>Nat-m</i> HEARING
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Para cada síntoma, se muestran hasta 7 remedios alternativos. En el ejemplo, podrá ver que a veces se muestran 7 remedios, pero otras veces se ven menos. Esto es porque los remedios de cierto valor sólo son mostrados si TODOS ellos pueden ser mostrados. Entonces, si usted ve remedios de valor 4 o 3, esto significa que no hay otros remedios en esa rúbrica con valor 4 o 3, pero que puede haber remedios con valor 2 o 1 que no están siendo mostrados.

Si no ve ningún remedio, puede ser que la rúbrica probablemente contenga 8 o más remedios con la misma importancia, o puede ser que no haya alternativas disponibles en absoluto.

Materia Médica adicional

Los libros adicionales de *Materia Médica*, creados por otros usuarios, se pueden agregar fácilmente a *Complete Dynamics*. Un libro de *Materia Médica* se almacena en un archivo, que se puede compartir con otros usuarios. Para instalar el nuevo libro, copie el archivo en la carpeta *Complete Dynamics*, ubicada debajo de su carpeta *Documents*. Luego, detén y reinicia *Complete Dynamics*. El nuevo libro debería aparecer automáticamente en la sección *MM*.

La creación de nuevos libros *Materia Medica* requiere una licencia para *Edición Maestro*.

Materia Médica vista rápida

Puede ser muy conveniente ver rápidamente el texto de *Materia Médica* de varios libros al mismo tiempo. La ventana *Materia Médica de vista rápida* muestra el texto de varios de los libros más compactos de *Materia Médica* al mismo tiempo. (Opción de menú emergente *Materia Medica vista rápida*).

Cyclamen Europaeum <i>Pharmacokinship - Remedy Relations (Nambison)</i> <i>Followed well by:</i> Phos., Puls., Rhus-t., Sep., Sulph. <i>Antidoted by:</i> Camph., Coff., Puls. <i>Duration of action:</i> 14 - 20 d <i>Dose:</i> 3 attenuation 700 Red Line Symptoms (Hutchinson) 1. - Flickering before the eyes, as of various colours, glittering needles, fiery specks and sparks. Keynotes of the homeopathic Materia Medica (Lippe) Sow Bread Pressing, drawing and tearing pain, principally in the periosteum. Chilblains of the feet. As long as he walks about he feels well with the exception of languor, but as soon as he sits down, especially in the evening, he suffers various inconveniences. Thirstlessness. Menses too profuse. Bad effects from eating much fat food (pork). Aggravation in the evening and while at rest. Amelioration whilst walking. Keynotes and Characteristics (Allen) Sow Bread Primulaceae Best suited for leucophlegmatic persons with anaemic or chlorotic conditions; easily fatigued, and in consequence not inclined to any kind of labor; feeble or suspended functions of organs or special senses. <i>Pale, chlorotic; deranged menses</i> (Ferr., Puls.), accompanied by vertigo, headache, dim vision. Pains; pressive, drawing or tearing of parts where bone lie near the surface. Ailments: from suppressed grief and terrors of conscience; from duty not done or bad act committed. Great sadness and peevishness, irritable, morose, ill-humored; inclined to weep; desire for solitude; <i>aversion to open air</i> (reverse of Puls.).

Cerrar

Información del remedio

Información detallada del remedio

Como ejemplo, veamos la rúbrica *Generalities (Generalidades); Food and drinks (comida y bebidas); apples (manzanas); desires (deseos)*:

FOOD	GENERALITIES	GENERALITIES	FOOD
FOOD and drinks; apples (cont.) desires: (42) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cool things, like apples, desires (2)• Food and drinks; fruits; desires (233) <ul style="list-style-type: none">• eleven thirty pm., on falling asleep: (1)<ul style="list-style-type: none">• Night, nine pm. - five am.; agg.; eleven thirty pm. (8)• water, with desire for cold: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)• butter: (1)• cider<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cider; desires (6)• juice: (2)• cold: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; cold; drinks; desires (342)• Food and drinks; fruits; desires; juicy; juices (47)• sour: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires; sour, acid (26)• strudel: (1) aromatic food <ul style="list-style-type: none">agg., smell of: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; food in general; agg.; smell of (109)• Olfors, strong, agg. (169) desires <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; herbs, desires (11) <ul style="list-style-type: none">• drinks: (1)	FOOD and drinks; aromatic food; desires (cont.) <ul style="list-style-type: none">• food: (2) artichokes <ul style="list-style-type: none">aversion: (4)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; aversion (65) desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) artificial agg.: (12) <ul style="list-style-type: none">baby food: (5) ashes, desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Coal, charcoal, desires (7)• Food and drinks; inedible things; desires, pica (43)• Lime, slate pencils, clay etc., desires (29) asparagus, desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) aubergines, eggplant <ul style="list-style-type: none">aversion: (2)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; potatoes; aversion (13)• Food and drinks; tomatoes; aversion (15)• Food and drinks; vegetables; aversion (95) desires: (1) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; vegetables; desires (133) avocado <ul style="list-style-type: none">agg.: (2)	FOOD and drinks; avocado (cont.) desires: (3) baby food, desires: (3) <ul style="list-style-type: none">• Dissolved food, desires (1) bacon <ul style="list-style-type: none">• Meat• Pork agg.: (4) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; agg. (177)• Food and drinks; meat; agg. (129) amel.: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; amel. (6)• Food and drinks; meat; amel. (5) aversion: (2) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; aversion (114)• Food and drinks; meat; aversion (222)• Food and drinks; meat; aversion; fat (18)• Food and drinks; pork; aversion (13) desires ● (23) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fat and rich food; desires (125)• Food and drinks; ham; desires (14)• Food and drinks; lard; desires (4)• Food and drinks; meat; desires (192)• Food and drinks; pork; desires (38) baked agg.: (2)	FOOD and drinks; bananas (cont.) amel.: (1) aversion: (6) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; aversion (58) desires: (27) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires (233) <ul style="list-style-type: none">• dried: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; fruits; desires; dried (7)• green: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; green food; desires (19) beans, peas, legumes <ul style="list-style-type: none">agg.: (26)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; flatulent food agg. (21)aversion: (11)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; lentils, aversion to (2)• Food and drinks; vegetables; aversion (95) desires: (5) <ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; seeds, desires (33)• Food and drinks; vegetables; desires (133) beef <ul style="list-style-type: none">agg.: (3)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; meat; aversion (222)aversion: (6)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; meat; aversion (222)• roasted: (1)<ul style="list-style-type: none">• Food and drinks; meat; aversion; roasted (3)

Para obtener aún más información, haga doble clic sobre **ANT-T**. Esto abrirá la ventana de Información del Remedio:

Información del remedio

Rúbrica: GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

Abreviatura de remedio: ant-t, grado 3.

Nombre estándar: Antimonium tartaricum.

Ocurrencias en rúbricas relacionadas: 2, **grado promedio:** 2.0.

Fuentes.

Allen T F	<i>Encyclopedia of Pure Materia Medica</i> , 1874.
Allen T F	<i>Index of Encyclopedia</i> , 1876.
Bönninghausen	<i>Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen</i>
C M von	<i>Arzneien with handwritten annotations</i> , 1833.
Knerr C B	<i>Repertory of Hering's Guiding Symptoms</i> , 1896.
Lilienthal S	<i>Homoeopathic Therapeutics</i> , Jain. B. (New Dehli), 1890.
Lippe A von	<i>Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica</i> , 1915.
Saine A	<i>Materia Medica Pura Project</i> , 2018.
Trinks C F & Müller C	<i>Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III</i> , T.O. Weigel (Leipzig), 1847.

Cerrar

Ocurrencias en rúbricas relacionadas

Las rúbricas relacionadas son rúbricas que tienen algún tipo de relación con la rúbrica que se está consultando para este remedio.

En este ejemplo, las rúbricas son:

Generalities (Generalidades); Food and drinks (comida y bebidas); cool things (cosas frescas), like apples (como manzanas), desires (deseos)

Generalities (Generalidades); Food and drinks (comida y bebidas); apples (mananas), desires (deseos); water (agua), with desire for cold (con deseo de frío)

Ambas rúbricas contienen *ant-t*.

Cuanto mayor es el número de ocurrencias en las rúbricas relacionadas, y mayor es el valor promedio en estas rúbricas, tanto mayor es la importancia que se le puede asignar al remedio.

Fuentes

Enumera todas las fuentes de las que se origina el remedio. Esto incluye por lo menos el nombre del autor, el nombre del libro o revista, y el año de publicación.

Números de autor

Si ha estado previamente trabajando con el *MacRepertory*, podría estar acostumbrado a utilizar el número de autor en vez de los nombres de autor.

En el ajuste de preferencias, puede cambiar la opción *Números de autor*. Vea la sección *Preferencias* para más detalles.

La ventana de información del remedio le mostrará así los números de autor también:

Información del remedio

Rúbrica: GENERALITIES; FOOD and drinks; apples; desires.

Abreviatura de remedio: ant-t, grado 3.

Nombre estándar: Antimonium tartaricum.

Ocurrencias en rúbricas relacionadas: 2, **grado promedio:** 2.0.

Fuentes.

- Allen T F (36) *Encyclopedia of Pure Materia Medica*, 1874.
Allen T F (36) *Index of Encyclopedia*, 1876.
Bönninghausen C M von (5) *Systematisches alphabetisches Repertorium der antipsorischen und nicht-antipsorischen Arzneien with handwritten annotations*, 1833.
Knerr C B (54) *Repertory of Hering's Guiding Symptoms*, 1896.
Lilienthal S (11) *Homoeopathic Therapeutics*, Jain. B. (New Dehli), 1890.
Lippe A von (22) *Keynotes and Red line symptoms of Materia Medica*, 1915.
Saine A (809) *Materia Medica Pura Project*, 2018.
Trinks C F & Müller C (4) *Handbuch der homöopathischen Arzneimittellehre III*, T.O. Weigel (Leipzig), 1847.

[Cerrar](#)

Campo Ir a

Tabletas

En las tabletas iPad y Android, el campo *Ir a* aparece en la parte superior izquierda de la pantalla, después de seleccionar el botón de la barra de herramientas [+].

Propósito

El campo *Ir a*, en la parte inferior izquierda de la ventana, es usado para saltar rápidamente a determinada rúbrica del repertorio. Puede usarlo para ir rápidamente a rúbricas desconocidas. Si no está seguro de lo que está buscando, utilice el campo *Buscar* en su lugar; el campo *Ir a* lo ayuda a navegar rápidamente si sabe a dónde quiere ir.

Usar el campo

En el campo *Ir a*, simplemente ingrese las primeras letras de la rúbrica a la cual desea ir. Las partes de las rúbricas son separadas con espacios. En el ejemplo anterior, se va a la rúbrica *Mind (mente); Fear (temor), dogs of (perros, de)*. Solamente necesita ingresar el número mínimo de letras necesarias para identificar a cada fragmento de rúbrica. En este ejemplo, ingresando *m fe dog* hubiese sido suficiente. Mientras escribe, se brinda apoyo acerca de la interpretación de su ingreso inmediatamente abajo del campo *Ir a*. Además, mientras escribe, el libro instantáneamente salta a la nueva rúbrica con cada letra ingresada.

Tomemos la rúbrica *Mind (Mente); Fear (temor); dogs, of (perros, de)* como ejemplo para ver qué pasa mientras se escribe. La primera *m* es interpretada como *mind* (mente). Entre paréntesis se ven las 3 alternativas que también comienzan con *m*. Observe que la porción de la palabra que se interpreta como posiblemente correcta, está escrita en verde (la *m* en *mind, mouth, male, mirilli's themes*).

Ir a

mind (mouth / male / mirilli's themes)

Luego de presionar la barra espaciadora, esta parte se completó. *Mind (Mente)* es la opción confirmada entre las 4 posibilidades.

Ir a

mind

Ahora comenzamos con la segunda parte del nombre de la rúbrica. La *f* es interpretada como *forenoon (a la mañana)*, la primera opción posible.

Ir a

mind; forenoon (faces / facetiousness / fails / failure... / faint-heart

No estamos buscando *forenoon*, entonces ingresamos otra letra más. Ahora se seleccionó *fear (miedo)*, restando otras alternativas. Los puntos después de las palabras (por ejemplo *fed...., feeling...*) indican que el texto de la rúbrica es más largo (*fed, desires to be / feeling, loss of*), pero las letras extras son omitidas para dejar espacio para otras alternativas.

Ir a

mind; fear (fearlessness / feces / fed... / feeling... / feigning / fever

Nuevamente, presionando la barra espaciadora se confirma que es correcto.

Ir a

mind; fear

La *d* conduce a *daytime only (sólo de día)*.

Ir a

mind; fear; daytime only (day... / delirium... / delirium... / delivery...

Escribiendo *do* lleva a *doctors (doctores)*.

Ir a

mind; fear; doctor, physician (dogs... / dominate... / dominated... /

Y *dog* da lo que realmente necesitamos. El libro se abre en *Mind; Fear; dogs, of (Mente; Miedo; perros, a)*.

Ir a

mind; fear; dogs, of

Solo presione Enter y está justo a donde quería ir!

Nota: *dogs, of (perros, a)* está escrito completamente en verde. Esto sucede porque es la única interpretación posible de *dog (perro)* en este contexto. *mind (mente)* sólo tiene en verde la *m*, porque existen alternativas que también comienzan con *m*. *fear (miedo)* tiene dos letras en verde, porque *fe* es lo particular. Las alternativas *feces (heces), fed (alimentó), feeling (sentimiento), feigning (simulando enfermedad)* etc también comienzan con *fe*.

Cometer errores es humano

Por supuesto que no conoce la estructura entera del repertorio de memoria. Nadie la conoce. Entonces, es posible que frecuentemente cometa errores e ingrese un texto incorrecto. Por ejemplo, quizá quisiera ir a la rúbrica *Mind (Mente); delusions (ilusiones); lions (leones)*. Esta rúbrica no existe, la rúbrica correcta es *Mind (Mente); delusions (ilusiones); cats (gatos), felines (felinos), sees (ve); lions (leones)*.

Entonces ingrese *m delu lion*

Ir a

mind; delusions, imaginations; lion?

Ahora verá que *lion* está escrito en rojo, ya que no existe coincidencia.

No hay necesidad de preocuparse, solo cambie a búsqueda presionando el botón ⇄ entre los campos *Ir a* y *Buscar*. Esto copia el texto del campo *Ir a* al campo *Buscar* e inmediatamente comienza una búsqueda. El módulo *Buscar* muestra ahora la rúbrica que estaba buscando:

MIND

DELUSIONS, imaginations; **cats**, felines, sees; **lions**: (2)

DELUSIONS, imaginations; **hand**, hands; **paw** of a lioness, change into: (1)

Complete Dynamics © Eduard van Grinssen - Complete Repertory 2023 © 2023 Roger van Zandvoort

Sólo haga doble clic sobre la primera rúbrica, y el libro se abre donde usted necesitaba.

El módulo Libro

Cuando selecciona una rúbrica en el *módulo Libro*, el campo *Ir a* completa automáticamente el texto breve para esa rúbrica. De esta manera, es fácil encontrar rúbricas relacionadas.

Ejemplos:

Cuando selecciona la rúbrica *Mind; fear; dogs, of; attacking him, in delirium*, el campo *Ir a* automáticamente rellena *min fear dog att*.

Cuando selecciona la rúbrica *Generalities; food and drinks; cold; drinks, water; agg*, el campo *Ir a* llena automáticamente *gen foo cold dri agg*.

Para cada parte del nombre de la rúbrica, se utilizan al menos 3 caracteres. A menudo, 1 o 2 pueden ser suficientes, pero luego el texto debería volverse ilegible.

Cuando 3 caracteres no son suficientes, se utilizan más caracteres para distinguir la rúbrica de otras rúbricas.

Campo Buscar

Tabletas

En tabletas iPad y Android, el campo *Buscar* aparece en la parte superior derecha de la pantalla, después de seleccionar el botón de la barra de herramientas **+**.

Búsqueda poderosa y fácil de usar

Buscar

En este campo puede ingresar todos los criterios de búsqueda que ingresa en los campos individuales (ver la sección *Módulo Buscar*). Sin embargo, el campo *Buscar* puede ser más eficiente, ya que usted puede ingresar y modificar lo que desee sin tener que cambiar de campo. Esto puede ser muy, muy rápido.

Hay algunas cosas que necesita saber. En realidad es muy sencillo, ya que cada vez que ingrese un criterio de búsqueda en los campos individuales del *Módulo Buscar*, la entrada correcta es automáticamente ingresada en el campo *Buscar*. Esto funciona en ambas direcciones; todo lo que ingrese en el campo *Buscar* es mostrado en los campos individuales, como se lo interpreta.

Texto	<input type="text" value="menses bef..."/>	
Remedios	<input type="text" value="sep cemic"/>	
Valor min.	<input type="text" value="3"/>	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>
Tamaño min.	<input type="text" value="0"/>	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>
Tamaño max.	<input type="text" value="9999"/>	<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>
Síntomas completos	<input type="checkbox"/>	
Capítulos	<input type="text"/>	
Tipos de rúbrica	<input type="text"/>	

[Borrar](#)

Lo que hace al campo *Buscar* tan importante es que usted ingresa lo que está buscando en el orden que desee. Entonces si encuentra demasiadas rúbricas, simplemente escriba algunos términos más para reducir el resultado. Incluso puede repetir los criterios ingresados antes en el campo; se toma la última interpretación (valor, tamaño de rúbrica). También puede combinar el uso del campo *Buscar* con el de los campos individuales. Lo que cambie en uno de ellos será automáticamente cambiado en el otro.

Aquí están las reglas:

<i>Texto</i>	Los fragmentos de texto son automáticamente interpretados como texto, como lo que se ingresa en el campo individual <i>Texto</i> . El mismo uso de /, + y - se aplica aquí (ver ejemplos en la sección <i>Módulo Buscar</i>). En el ejemplo anterior, la búsqueda apunta a la palabra <i>menses</i> (<i>menstruación</i>) en combinación con <i>before</i> (<i>antes</i>) o <i>during</i> (<i>durante</i>) .
<i>Remedios</i>	Las abreviaturas de los remedios deben ser ingresadas seguidas por un punto. En el campo <i>Remedios</i> esto es opcional, pero aquí la abreviatura debe finalizar con un punto para evitar la confusión entre fragmentos de texto y las abreviaturas de remedios. (Ejemplo de confusión: <i>sep</i> puede significar tanto <i>sepia</i> como <i>separación</i>) El mismo uso de / y + se aplica aquí, ver ejemplos en la sección <i>Módulo Buscar</i> . En el ejemplo anterior, la búsqueda apunta tanto a <i>sepia</i> como a <i>cimicifuga</i> . Nota: incluso los remedios que en sí no se abrevian (como <i>Apis</i> o <i>Bufo</i>) deben finalizar con un punto (apis. bufo.).
<i>Gradación</i>	La gradación mínima entre 1 y 4 puede ser especificada ingresando *1, *2, *3, o *4. Esta expresión puede ser leída como: Todos (*) los remedios requeridos deben tener este valor o un valor superior. Por otro lado, los números 1, 2, 3 and 4 sin el * son interpretados como la gradación mínima de un remedio. Así 4 es lo mismo que *4.
<i>Tamaño de rúbrica</i>	Los tamaños mínimos y máximos de las rúbricas pueden especificarse con un número, precedido por > o <. <50 significa 50 remedios o menos. >10 significa 10 remedios o más. Por otra parte, cualquier número que comience o sea superior a 5 es automáticamente interpretado como el tamaño máximo de rúbrica. Así 50 es lo mismo que <50.

Ejemplos

Ampliemos el ejemplo de arriba con una restricción de rúbricas que contengan hasta 50 remedios. Las siguientes maneras de ingreso de criterios tendrán el mismo resultado:

sep. cemic. menstruación antes/durante *3 <50
sep. cemic. menstruación antes/durante 3 50
menstruación sep. antes / durante 3 <50 cemic.
50 menstruación+antes/durante sep./cemic. 3
menstruación antes /durante sep. 2 cemic. 200 50 3

En el último ejemplo, se puede ver cómo la gradación inicial 2 es reemplazada luego por 3, y el tamaño máximo de rúbrica 200 se cambia a 50. Este puede resultar confuso en el ejemplo, pero es en realidad muy eficiente cuando en una búsqueda se desean reducir los resultados. Puede ingresar un nuevo criterio sin tener que eliminar los criterios ingresados antes; el último simplemente invalida al primero.

Consejo: No olvide que la búsqueda de texto también utiliza las notaciones especiales =, * y "" :
=dog encontrará dog, pero no dogmático.
*ción encontrará palpitación así como transpiración y ovulación.
"él es" encontrará solamente él y es si están en ese orden exacto.

Ajustes de Preferencias

Muchas de las opciones del programa pueden configurarse de acuerdo a sus preferencias personales. Puede cambiar estas opciones a través del botón *Preferences* en el módulo *Index*. Se abre un cuadro de diálogo con varias secciones.

Configuración general

Preferencias

Lenguaje del programa

Español

Animaciones

Optimizar para

Mayor velocidad

Incluir el repertorio de Kent

General

Libro

Buscar

Caso

More

Cancelar

OK

- Lenguaje del programa

Hay disponibles varias opciones de lenguaje para elegir.
Los lenguajes disponibles pueden variar dependiendo de la edición del *Complete Dynamics*; los lenguajes no disponibles pueden ser agregados en nuevas versiones lanzadas.
- Animaciones

En algunas partes del *Complete Dynamics*, se utilizan animaciones, por ejemplo, al abrir y cerrar un caso. Esto se ve bien, pero toma algún tiempo para cargar. Si no desea estas animaciones, sólo desmarque esta opción.
- Fuente estándar

Aquí puede seleccionar su fuente preferida, para ser utilizada por el programa.
- Optimizar para

Esta configuración influye en el uso de la memoria de la aplicación iPad.
Mayor velocidad. Cuando se selecciona, el programa intenta mantener los datos en la memoria para aumentar la velocidad. Esta opción se recomienda si trabaja principalmente con *Complete Dynamics*.
Menos uso de memoria. Cuando se selecciona, el programa libera tanta memoria como sea posible cuando se cambia a otro programa. Esto reduce el riesgo de ser cancelado por el iPad, pero hace que el programa sea más lento. Esta opción se recomienda cuando trabaja con múltiples programas o cuando tiene un iPad antiguo.
- Incluir el repertorio de Kent

Marque esta opción si desea que *Kent's Repertory, 6th edition* esté disponible como un repertorio separado.
Todos los contenidos del *Repertorio de Kent* ya están incluidos en el *Complete Repertory*. Sin embargo, algunas personas prefieren consultar *Kent* sin todas las adiciones de otro material. Después de marcar esta opción, *Kent* estará disponible en el módulo *Index*.

Configuración del Libro

Preferencias

Lenguaje de repertorio

Ingl...

Números de autor

Mostrar tamaño rúbrica

Rúbricas orden alfabético

General

Libro

Buscar

Caso

More

Cancelar

OK

- Lenguaje de repertorio

El idioma que se utilizará para el repertorio.
La segunda opción es el idioma secundario, que se muestra después del texto de la rúbrica. Un segundo idioma solo está disponible si ha comprado la traducción del repertorio.
- Números de autor

Si esta opción está marcada, los números de los autor de estilo del MacRepertory son mostrados al costado de sus nombres.
- Habilitar desplazamiento horizontal

Si esta opción está marcada, la función de desplazamiento horizontal está activada.
Esta opción sólo está disponible si su mouse o track pad permite el desplazamiento horizontal.
- Siempre mostrar el tamaño de la rúbrica

Si está marcada, el módulo Libro siempre muestra el número de remedios para una rúbrica. Si no está marcada, el número sólo se muestra cuando los remedios no son visibles.
- Mostrar rúbricas en orden alfabético

Si está marcado, el módulo Libro siempre muestra las rúbricas en orden alfabético. Si no se verifica, se usa la orden de repertorio estándar, tal como la presentó Kent.

Configuraciones para Buscar

Preferencias

Diseño automático ☒



Diseño automático Si esta opción está marcada, los resultados de Buscar se dibujan automáticamente en varias columnas, si hay espacio suficiente en la pantalla. Cuando no está marcado, todas las rúbricas se dibujan en una sola columna.

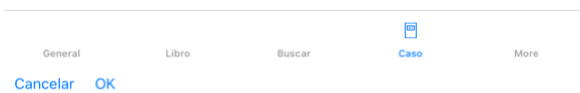
Configuración de Caso

Preferencias

Minutos hasta cierre automático de casos - +

Eliminar casos archivados automáticamente

Usar servidor en la nube ☐



Minutos hasta bloqueo automático de cajas En caso de que haya establecido una contraseña para proteger la información de su paciente, esta opción establece la cantidad de minutos antes de que el módulo de Caso se bloquee automáticamente. Si ingresa 0 aquí, no se realiza el bloqueo automático.

Eliminar casos archivados automáticamente Seleccione después de cuánto tiempo se deben eliminar permanentemente los casos archivados. Si selecciona *Nunca*, los casos archivados no se eliminarán automáticamente.

Use Cloud server Almacene una copia de sus casos en el servidor en la nube.

Configuración de Análisis

Preferencias

< More

Remedio colorante HFA ☐

Fórmulas de análisis

Estándar	✓
Pequeños remedios	✓
Pequeñas rúbricas	
Bönnighausen	✓
Cuenta simple	✓

↑ ↓

Mostrar análisis ☒

General Libro Buscar Caso **More**

Cancelar OK

- Colorear remedios HFA:** Si esta opción está marcada, los números de los autor de estilo del MacRepertory son mostrados al costado de sus nombres. En el módulo Análisis, aparecerá un nuevo botón de la barra de herramientas (🔍), con el que puede activar y desactivar el color. El uso de estas opciones solo es útil si ha completado con éxito un curso en este método.
- Mostrar solo rúbricas relevantes** En el módulo Análisis, la relación entre rúbricas y remedios se muestra en los gráficos de tablas resultantes. Los síntomas y las rúbricas con la configuración de peso 0, en realidad no contribuyen a los resultados del análisis. Cuando se marcan estas opciones, los remedios de las rúbricas que no contribuyen a los resultados del análisis quedan fuera del gráfico de la tabla de resultados. De esta forma, puede ver más fácilmente cómo contribuyen las rúbricas al resultado del análisis.
- Fórmulas de análisis** En el módulo de Análisis, se pueden usar varias fórmulas de análisis. Puede seleccionar cuáles de estas fórmulas se muestran y en qué orden. Para cambiar el orden en que se muestran los análisis, seleccione un análisis haciendo clic en su nombre. A continuación, puede moverlo hacia arriba o hacia abajo en la lista con los botones ↑ y ↓. Para incluir o excluir un análisis, seleccione y luego haga clic en la casilla de verificación *Mostrar análisis*.

Configuraciones de Materia Médica

Preferencias

< More

Mostrar Materia Medica para los siguientes idiomas

Inglés ☒

Portugués ☐

Español ☐

Francés ☐

Alemán ☐

Ruso ☐

General Libro Buscar Caso **More**

Cancelar OK

- Lenguaje del programa** Hay disponibles varias opciones de lenguaje para elegir. Los lenguajes disponibles pueden variar dependiendo de la edición del *Complete Dynamics*; los lenguajes no disponibles pueden ser agregados en nuevas versiones lanzadas. Puede seleccionar qué idiomas del libro se muestran en el módulo *Materia Medica*.

Comprar remedios homeopáticos

Desde dentro del programa, puede ordenar fácilmente sus remedios homeopáticos, directamente desde una farmacia en línea.

La disponibilidad de una farmacia puede variar según el país, dependiendo de las regulaciones locales e internacionales. Esta disponibilidad se determina al inicio del programa.

Para solicitar un remedio, abra el menú emergente en un nombre de remedio, en cualquier lugar del módulo Libro o Análisis, y seleccione la opción *Compre remedio en la farmacia*. (Opción de menú emergente *Compre remedio en farmacia*).

[illegible]

Si la opción no está disponible, no se admite ninguna farmacia en su país.

Después de seleccionar la opción, se le guiará automáticamente a la farmacia en línea que está disponible para usted.

Tenga en cuenta que *Complete Dynamics* es independiente de la farmacia. Ofrecemos acceso directo a la farmacia como un servicio a nuestros clientes.

Dando retroalimentación

Necesitamos tu ayuda y valoramos tu devolución!

Los creadores de *Complete Dynamics* estamos comprometidos a brindar la mejor calidad y utilidad posibles, combinadas con un precio moderado para las ediciones comerciales.

En términos de calidad, tenemos una tolerancia cero a las fallas en el desarrollo del programa. Las fallas en el programa simplemente no son aceptables para nosotros, y si las encontramos deben ser resueltas con la mayor prioridad posible.

La uso es un tema más complejo, ya que la uso es un tema muy personal. Nosotros y nuestro dedicado grupo de evaluadores profesionales buscamos constantemente la mejor utilidad posible, siempre evaluando su devolución

Con su ayuda podremos continuar mejorando el *Complete Dynamics* constantemente.

Cómo brindar su devolución

Para enviarnos sus comentarios, visite nuestro sitio web www.completedynamics.com, sección *Contacto*.

También puede enviarnos un correo electrónico a support@completedynamics.com.