

Multimed 2020; 24(Supl 1)

Febrero

Caso clínico

Acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura en pacientes con Psoriasis. Presentación de casos

Acupuncture and auto hemotherapy at acupuncture points in patients with
Psoriasis. Presentation of cases

Acupuntura e auto hemoterapia nos pontos de acupuntura em pacientes
com psoríase. Apresentação de casos

José Antonio Guevara Fontaines.^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3210-2741>

Leison González Pérez.¹ <https://orcid.org/0000-0002-3369-0293>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Docente Rene Vallejo Ortiz.
Bayamo. Granma, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Email: jguevara@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la psoriasis consiste en trastorno de la proliferación celular epidérmica, caracterizada clínicamente, por una excesiva descamación cutánea y la presencia de lesiones en forma de placas hiperqueratósicas y pruriginosas localizadas en el tronco, las articulaciones y el cuero cabelludo.

Presentación de casos: caso 1: paciente femenina de 62 años de edad de procedencia urbana que acude a la consulta de dermatología, presentando proliferación celular epidérmica, con excesiva descamación cutánea y placas hiperqueratósicas, pruriginosas localizadas en todo el cuerpo, incluyendo el cuero cabelludo. Caso 2: paciente femenina de

26 años de edad, procedencia rural que acude a la consulta de dermatología de su área de salud, paciente que desde el embarazo comenzó con una lesión eritomatosa en abdomen y luego se generalizó, acompañado de prurito y que a pesar del tratamiento tópico no mejoraba.

Discusión: Seguimiento de las pacientes por psoriasis vulgar. Se indicó tratamiento con acupuntura y auto hemoterapia en puntos seleccionados de acupuntura, en varios ciclos programados.

Conclusiones: se logró evolución altamente satisfactoria con desaparición progresiva de las lesiones en la piel, debido a la respuesta clínica obtenida.

Palabras clave: Psoriasis; Terapia por acupuntura; Autohemoterapia.

ABSTRACT

Introduction: psoriasis consists of a disorder of epidermal cell proliferation, clinically characterized by excessive skin peeling and the presence of lesions in the form of hyperkeratotic and pruritic plaques located on the trunk, joints and scalp.

Presentation of cases: case 1: 62-year-old female patient of urban origin who comes to the dermatology consultation, presenting epidermal cell proliferation, with excessive skin desquamation and hyperkeratotic, pruritic plaques located throughout the body, including the scalp. Case 2: 26-year-old female patient, rural origin who comes to the dermatology consultation of her health area, patient who, since pregnancy, began with an erythematous squamous lesion in the abdomen and then generalized, accompanied by itching and which, despite topical treatment, did not improve.

Discussion: Follow-up of patients with vulgar psoriasis. Treatment with acupuncture and auto hemotherapy was indicated at selected acupuncture points, in several programmed cycles.

Conclusions: highly satisfactory evolution was achieved with progressive disappearance of the skin lesions, due to the clinical response obtained.

Keywords: Psoriasis; Acupuncture therapy; Autohemotherapy.

RESUMO

Introdução: a psoríase consiste em um distúrbio da proliferação celular epidérmica, caracterizado clinicamente por descamação excessiva da pele e presença de lesões na forma de placas hiperqueratósicas e pruriginosas localizadas no tronco, articulações e couro cabeludo.

Apresentação dos casos: caso 1: paciente do sexo feminino, 62 anos, de origem urbana, consultada em dermatologia, com proliferação de células epidérmicas, com descamação excessiva da pele e placas pruriginosas hiperqueratósicas localizadas em todo o corpo, incluindo o couro cabeludo. Caso 2: Paciente de 26 anos, sexo feminino, de origem rural, que vem à consulta dermatológica de sua área de saúde, paciente que, desde a gravidez, iniciou com lesão escamosa eritematosa no abdome e generalizou, acompanhada de prurido e que, apesar do tratamento tópico, não melhorou.

Discussão: Acompanhamento de pacientes com psoríase vulgar. O tratamento com acupuntura e auto hemoterapia foi indicado em pontos selecionados de acupuntura, em vários ciclos programados.

Conclusões: evolução altamente satisfatória foi alcançada com o desaparecimento progressivo das lesões cutâneas, devido à resposta clínica obtida.

Palavras chave: Psoríase; Terapia por acupuntura; Auto-Hemoterapia.

Recibido: 8/1/2020

Aprobado: 19/1/2020

Introducción

La Psoriasis consiste en un trastorno de la proliferación celular epidérmica, caracterizada clínicamente, por una excesiva descamación cutánea y la presencia de lesiones en forma de

placas hiperqueratósicas y pruriginosas localizadas en el tronco, las articulaciones y el cuero cabelludo. ⁽¹⁾

La Psoriasis vulgar es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel caracterizada por lesiones maculosas o maculo papulosas, cubiertas de escamas estratificadas con tendencia a recidivas y casi siempre simétricas. ^(1,2) Las placas son de color rojizo, simétricas, circunscritas, de bordes gruesos y bien definidos, con un recubrimiento de escamas blancas nacaradas, imbricadas, abundantes y desprendibles fácilmente. El estudio histológico de estas muestras evidencias de hiperqueratosis y acantosis con una anormal concentración de polimorfo nucleares neutrófilos en el estrato corneo de la piel o zona de malpigio. ⁽²⁾

Esta acumulación de neutrófilos, debido a las hidrolasas que contienen, produce una reacción inflamatoria local que estimula la manipulación celular epidérmica en forma excesiva generando las típicas lesiones de psoriasis. ⁽³⁾

Esta dermatopatía no presenta diferencias en cuanto a sexo, raza o zona geográfica, la edad de aparición usualmente entre la segunda y cuarta década de la vida, puede manifestarse desde el primer año de nacimiento puede aparecer en la ancianidad. ^(3,4)

Es una enfermedad universal que afecta cerca del 2% de la población con aproximadamente 150 000 casos diagnosticados por año, con una incidencia de 0.97% en Sudamérica, 1.3% en Alemania, 1.6% en Gran Bretaña, 1.7% en Dinamarca y 2,3% en Suecia. En Cuba constituye el 3.5% de la práctica dermatológica corriente que se presenta con mayor frecuencia en la pubertad y la adolescencia. ⁽⁵⁾

Se plantea que en esta enfermedad participan múltiples factores dentro de los cuales tenemos: genéticos, inmunológicos, infecciosos, metabólicos, medicamentosos, endocrinos, psicológicos y ambientales. ⁽⁶⁾

En estos pacientes se produce una merma en la calidad de vida debido a la gran importancia que tiene hoy la imagen de las personas. Los afectados por esta enfermedad sobre todo en los casos severos tienden a aislarse socialmente, debido al temor que puedan sentir por el rechazo por parte de personas desinformadas. ^(6,7)

El tratamiento para esta afección debe individualizarse atendiendo a la extensión, forma clínica y localización de la enfermedad, circunstancias personales, de trabajo y ambiente

sociocultural. Incluye medicamentos por vía sistémica dentro de las cuales tenemos corticoides, metotrexate, retinoides, ciclosporina entre otros y medicación por vía tópica en la que se emplean pomadas esteroideas, pomadas queratolíticas, alquitranes, antralina, calcipotriol o vitamina D₃ y otros como la fototerapia, talasoterapia y fotoquimioterapia. ⁽⁷⁾

La medicina occidental se ha utilizado en el tratamiento de la Psoriasis vulgar: la acupuntura, terapia neural, fangoterapia, talasoterapia, las plantas medicinales y la autohemoterapia. ⁽⁸⁾

La autohemoterapia menor es una técnica simple de muy bajo costo que, mediante la extracción de 2 cc a 10 cc de sangre, de la vena e inyectada en el músculo, estimula el sistema inmunológico incrementando el nivel de macrófagos de un 5% a un 22% en sangre periférica, que son la compañía de limpieza del organismo, ocasionando el alivio del sufrimiento y la cura para diversas enfermedades como: acné, alergias, anemia, amigdalitis a repetición, artrosis, asma, cáncer, convulsiones por disrritimias, diabetes, enfermedades autoinmunes, esclerodermia, esclerosis múltiple, gota, hepatitis, hipertensión, artritis, ictiosis, mioma, psoriasis, púrpura, quistes de ovario, sida, prevención de enfermedades diversas y todas las infecciones causadas por virus y bacterias. ⁽⁸⁻¹⁰⁾

Con la acupuntura y la auto hemoterapia en puntos seleccionados de acupuntura, se pueden lograr resultados satisfactorios, sin elevados costos ni riesgos para la salud de quienes son aquejados por la Psoriasis.

Presentación de casos

Caso 1: paciente femenina de 62 años de edad de procedencia urbana que acude a la consulta de dermatología, presentando proliferación celular epidérmica, con excesiva descamación cutánea y placas hiperqueratosica, pruriginosas localizadas en todo el cuerpo, incluyendo el cuero cabelludo. Las placas de color rojizos, simétricas circunscritas de bordes gruesos y bien de definidos, con un recubrimiento de escamas blancas nacaradas, imbricadas, abundantes y desprendibles fácilmente.

Antecedentes patológicos personales: no refiere.

Antecedentes patológicos familiares: hipertensión, (m) y (P)

Examen dermatológico: presentaba lesiones diseminadas, con predominio a nivel de la cara, tronco y extremidades, eritematoescamosas, que confluyen y forman placas en número y tamaño variables, con escamas blanquecinas, gruesas y adheridas.

Tratamientos recibidos: clobetazol en crema y en ungüento.

Asociadas: no refiere.



Fig.1. Paciente 1. (Antes del tratamiento)

Caso 2: paciente femenina de 26 años de edad, procedencia rural que acude a la consulta de dermatología de su área de salud, paciente que desde el embarazo comenzó con una lesión eritematoescamosa en abdomen y luego se generalizo, acompañado de prurito y que a pesar del tratamiento tópico no mejoraba.

Antecedentes patológicos personales: psoriasis vulgar generalizada.

Antecedentes patológicos familiares: no refiere.

Examen dermatológico: lesiones bien definidas eritematoescamosas, múltiples, asimétricas, de tamaño variable, generalizadas en cuero cabelludo, tronco, espalda, abdomen, tórax, miembros superiores, miembros inferiores, genitales y frente.

Enfermedades asociadas: no refiere.

Tratamientos recibidos: clobetazol en crema y en ungüento.



Fig.2. Paciente 2 (Antes del tratamiento)

En la paciente del caso 1, después de las aplicaciones de los ciclos de tratamientos con acupuntura y auto hemoterapia en los puntos seleccionados de acupuntura, se observó una notable mejoría clínica, con desaparición progresiva de las lesiones, dejando solamente algunas pequeñas áreas con hiperpigmentación visual que luego fueron desapareciendo totalmente. En estos momentos no presenta lesiones nuevas.



Fig.3. Paciente 1. (Después del tratamiento)

En el caso 2, al concluir los ciclos de tratamiento se observó una gran mejoría, con desaparición progresiva de las lesiones y una recuperación total de las áreas afectadas de la piel por esta enfermedad, dejando una escasa hiperpigmentación en pequeñas áreas del cuerpo.



Fig.4. Paciente 2. (Después del tratamiento)

Discusión

La acupuntura se ha utilizado en China durante miles de años para tratar una variedad de condiciones, incluyendo enfermedades de la piel, mediante la inserción de pequeñas agujas finas en el cuerpo para provocar una reacción específica.⁽⁷⁾

La autohemoterapia es una autovacuna, una autotransfusión mínima por vía subcutánea sin riesgo de infección y contagio. El mecanismo de acción de esta autovacuna es la estimulación del sistema inmune para lograr la curación de enfermedades. El mecanismo de acción más importante sería estimular nuestro sistema inmunológico para que produzca anticuerpos normales que van a bloquear y destruir los anticuerpos causantes de la enfermedad determinada, por ejemplo: psoriasis, asma bronquial, artritis reumatoidea, etc. Estos anticuerpos viven en el organismo de los seres vivos a 37° C y se reciclan de la sangre, con esta vacuna se rompe el ciclo biológico de dichos anticuerpos, al someterlos al frío en ausencia de oxígeno sufren una degradación biológica. El paciente va a tener un estímulo normal de su sistema inmunológico contra los autoanticuerpos malos o anormales y el organismo los destruye y con ellos desaparece el origen de dicha enfermedad.⁽⁸⁻¹⁰⁾

Para la aplicación de la autohemoterapia no se requiere del uso de ninguna droga inhibidora del sistema inmune, su principio se basa en todo lo contrario; estimular para lograr la curación de la enfermedad, teniendo la gran ventaja que no ocasiona efecto colateral alguno.^(4,6)

Los resultados obtenidos evidencian precisamente lo que han planteado diversos autores, ^(5,7,9) que se trata de una terapia con pocos efectos adversos, que debe ser realizada por un personal preparado con sumos conocimientos sobre la técnica y que debe tener en cuenta la asepsia para evitar iatrogenia o efectos secundarios.

Entre los factores que deben considerarse al elegir un tratamiento, se destacan: tipo de psoriasis, su severidad y extensión, patologías asociadas, ingesta de medicamentos y otras drogas, actividad laboral y consideraciones sobre calidad de vida, antecedentes y respuesta a terapéuticas previas, dificultades para realizar los tratamientos, accesibilidad al tratamiento, etc. ^(3,9)

La psoriasis puede ser desencadenada por traumatismos físicos (golpes, fricciones, rascaduras), infecciones (la infección estreptocócica aguda), el estrés (se le atribuye un 40% de los brotes en adultos y más en niños), fármacos (glucocorticoides, antiinflamatorios, litio, antipalúdicos, interferón, β -bloqueadores, inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina, progesterona, sales de oro, ioduro de potasio). Se relacionan con la psoriasis otros factores como la infección por VIH, alcoholismo y tabaco; factores hormonales, como el embarazo, el hipotiroidismo, la hipocalcemia; factores metabólicos, como la diabetes o la obesidad, factores digestivos como la dieta y otros ambientales como el clima. ⁽¹⁰⁾

Conclusiones

En los dos casos se logró con el tratamiento de acupuntura y autohemoterapia en los puntos seleccionados de acupuntura una evolución satisfactoria con desaparición progresiva de las lesiones en la piel.

Referencias bibliográficas

1. López Pupo N, Tablada Robinet ME, Jacas Portuondo AL, Baltazar Green A, González Vázquez LF. Factores de riesgo y comorbilidades en pacientes con psoriasis. MEDISAN 2019; 23(3): 435-446.
2. Arnone M, Takahashi Fonseca MD, Carvalho Esteves AV, Marques BW, López BA, Ramos Machado Coelho A, et al. Diagnostic and therapeutic guidelines for plaque psoriasis - Brazilian Society of Dermatology. A Bras Dermatol 2019; 94(2 Suppl 1): 76-107.
3. Franco M, González C, Londoño A, Velásquez C. Administración práctica de la terapia convencional en psoriasis en la era de la terapia biológica. Dermatol Rev Mex 2019; 63(1): 68-73.
4. Ortega Hernández A, Restrepo López N, Rosero YS, Úsuga F, Correa Londoño LA, Marín Agudel ND, et al. Características epidemiológicas, clínicas e histopatológicas de pacientes Con psoriasis y Factores asociados con las formas vulgar y pustulosa. Dermatol Rev Mex 2018; 62(3): 193-205.
5. Saz Peiró P. Psoriasis y estilos de vida saludables. Medicina naturista 2017; 11(2): 114-121.
6. Batista Romagosa M, Soriano González BI, Bergues Cabrales LE. Tratamiento de pacientes con psoriasis vulgar mediante campo electromagnético de extremada baja frecuencia. Medisan 2012; 16(9): 1399-1407.
7. Ruiz Ceballos M. Cuidados y terapias naturales. I Jornadas de Enfermería Integrativa. [Internet]. 2015 [citado 22/10/2019]; Disponible en: <https://docplayer.es/49287273-Maite-ruiz-ceballos-enfermera-y-psicologa-clinica-i-jornadas-de-enfermeria-integrativa-cuidados-y-terapias-naturales-solares-5-y-6-de-junio-2015.html>
8. Velásquez Flores JS. Psoriasis: presentación de un caso y revisión bibliográfica. Rev Med Hondur 2017; 85(3-4): 103-7.
9. Revisión Psoriasis. International Psoriasis Council [Internet]. 2018 [citado 2019 Oct 22]; 15. Disponible en: https://www.psoriasisCouncil.org/docs/ipc_review_2019_january_final_sp_distribution.pdf

10. Consenso Nacional de Psoriasis: Guía de Tratamiento 2018. [Internet]. 2018 [citado 22/10/2019]; Disponible en: <http://www.sad.org.ar/wp-content/uploads/2016/04/Consenso-Psoriasis-2018-.pdf>

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Antonio Guevara Fonaines, como autor principal originó la idea del tema sobre: Acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura en pacientes con Psoriasis. Presentación de casos. Realizó el diseño de la investigación, la discusión del caso y corrección del artículo Leison R. González Pérez, participó en la búsqueda de información actualizada y en la redacción del artículo.

Yo, Antonio Guevara Fonaines, en nombre de los coautores, declaro la veracidad del contenido del artículo: Acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura en pacientes con Psoriasis. Presentación de casos.