

Tratamiento acupuntural en un paciente con depresión, rash cutáneo y vitiligo

Acupuncture Treatment in a Patient with Depression, Skin Rash and Vitiligo

Anai Zamara Capote Hernández¹ <https://orcid.org/0000-0002-7056-2776>

Hilda Clara Alonso Menéndez¹ <https://orcid.org/0000-0003-1619-5757>

Isabel Marina Moncada Rodríguez² <https://orcid.org/0000-0002-0219-0800>

¹Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, Departamento de Medicina Tradicional. La Habana, Cuba.

²Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, Departamento de Docencia e Investigación. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: zamara@infomed.sld.cu

RESUMEN

Las lesiones de la piel cuando se hacen visibles y se prolongan en el tiempo pueden llevar al paciente a sufrir tristeza que le afecta su calidad de vida, con el objetivo de demostrar la efectividad del tratamiento con acupuntura en un paciente con depresión, rash cutáneo y vitiligo se presenta un paciente masculino de 22 años de edad con antecedentes de rinitis alérgica, lesiones acrómicas alrededor de ojos y en ambas manos y lesiones tipo rash en brazos y abdomen, con edema de los labios en ocasiones, que le provoca tristeza y baja autoestima. Se diagnosticó síndrome de deficiencia de jing de riñón tratado con acupuntura en puntos shu antiguos durante 20 sesiones. La terapia con acupuntura fue efectiva al desaparecer la tristeza, mejora estado de ánimo y autoestima, cura del rash cutáneo y aumenta la pigmentación de las lesiones de vitiligo.

Palabras clave: depresión; baja autoestima; rash; vitiligo; acupuntura.

ABSTRACT

Skin lesions, when they become visible and last over time, can lead patients to suffer sadness that affects their quality of life. With the objective of demonstrating the effectiveness of acupuncture treatment in a patient with depression, skin rash and Vitiligo, the case is presented of a 22-year-old male patient with a history of allergic rhinitis, achromic lesions around the eyes and on both hands, and rash-like lesions on the arms and abdomen, with lip edema at times, which causes sadness and low self-esteem. Kidney Jing deficiency syndrome was diagnosed and treated with acupuncture at ancient shu points for twenty sessions. Acupuncture therapy was effective insofar sadness disappeared, mood and self-esteem improved, skin rash was cured, the pigmentation of vitiligo lesions increased.

Keywords: depression; low self-esteem; vitiligo; acupuncture.

Recibido: 20/09/2020

Aceptado: 01/10/2020

INTRODUCCIÓN

Los trastornos mentales comunes se refieren a dos categorías principales de diagnóstico: los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad. Estos trastornos son altamente prevalentes en la población (de ahí que se consideren “comunes”) y repercuten en el estado de ánimo o los sentimientos de las personas afectadas.⁽¹⁾ La depresión representa un problema de salud debido a su alta prevalencia, su etiología es compleja ya que en ella intervienen factores psicosociales, genéticos, y biológicos. Entre los factores psicosociales se ha observado que los primeros episodios depresivos aparecen después de algún evento estresante, que produce cambios en la fisiología cerebral.⁽²⁾

El rash es una erupción cutánea que consiste en lesiones básicas que aparecen en la piel. Existen de diferentes tipos, dependiendo del color y de la textura que presenten, así como de la causa que las provoque, las más comunes son la dermatitis de contacto y la dermatitis seborreica, normalmente provocadas por el estrés o el uso de lociones o jabones con alcohol.⁽³⁾ Dependiendo del tipo de erupción, la enfermedad puede tener un pronóstico favorable o no; puede ser contagiosa por lo que habrá que tener un cuidado especial para no traspasarla a otras zonas del cuerpo.⁽³⁾

El vitiligo es una enfermedad de la piel adquirida, autoinmune y crónica caracterizada por áreas despigmentadas por la falta de los melanocitos, las lesiones pueden ser de cualquier forma y tamaño, pueden afectar cualquier parte de la piel y mucosas, y son blancas con localización no predecible, a pesar de que el vitiligo simétrico es el que más predomina. Con su aparición la textura de la piel no cambia, no es contagioso y sus consecuencias se concentran en la estética personal y la esfera psicosocial.⁽⁴⁾

Tiene carácter hereditario en un 40 %, sin embargo, no se hereda la enfermedad, sino la predisposición genética, por lo que su aparición depende de un factor desencadenante. La prevalencia es de 0.2 y un 2 % de la población, sin constatarse diferencias por sexo o raza, y puede aparecer a cualquier edad, aunque es más frecuente antes de los 20 años. Se clasifica en vitiligo no segmentario (acrofacial, generalizado, común, universal, mixto y raro); segmentario y no clasificable.⁽¹⁾

No existe una cura definitiva, aunque existen tratamientos con los que se pueden alcanzar niveles de éxito, como la dieta libre de gluten (productos con harinas) o el tratamiento con fototerapia (laser).⁽⁴⁾

Las alteraciones estéticas causadas por las lesiones de vitiligo ocasionan dificultades sociales y psicológicas por lo que se debe elegir la terapéutica adecuada, de acuerdo a la edad, actividad, localización; y extensión de la enfermedad. El tratamiento del vitiligo es un desafío terapéutico; múltiples alternativas terapéuticas se han propuesto con efectividad y aceptación, entre las que se encuentran las terapias naturales que son aplicadas en diversas enfermedades incluyendo las mentales^(5,6,7,8,9). Esas terapias han ido ganando cada día más adeptos, aunque en el caso del rash y del vitiligo no se realizan muchas publicaciones al respecto.^(10,11) Aunque hay estudios limitados que demuestran que la hierba Ginkgo biloba puede devolver el color de la piel en personas con vitiligo; otros estudios menores demuestran que el ácido alfa lipoico, el ácido fólico, la vitamina C y la vitamina B-12 junto con fototerapia pueden restablecer el color de la piel en algunas personas.⁽⁷⁾

No obstante, esta terapia aplicada en afecciones mentales y de la piel ha demostrado su efectividad donde se destacan la aplicación de la acupuntura y el uso de medicamentos naturales.^(12,13,14,15,16,17)

Para la medicina tradicional asiática la piel mantiene una estrecha relación con el Wei Qi. El Qi es una de las sustancias fundamentales, ya que mantiene las actividades vitales del organismo. El concepto de Qi es muy amplio, pero comprende dos diferentes aspectos: una sustancia refinada que fluye por el cuerpo y otra que mantiene la función de los órganos.⁽¹⁸⁾

Aplicar acupuntura en puntos con función específica como los shu antiguos es una opción terapéutica más.⁽¹⁹⁾

El vitiligo para la medicina tradicional se debe a factores emocionales, constitucionales o a traumatismo físico, químico o solar. El diagnóstico incluye síndromes de insuficiencia de qi de hígado-riñón, desequilibrio de qi-sangre, éxtasis de sangre y bloqueo de qi de hígado.⁽²⁰⁾

La calidad de vida relacionada con la salud se define como el valor que se asigna a la duración de la vida que se modifica por la incapacidad, el estado funcional, la percepción y las consecuencias sociales derivadas de una enfermedad, un accidente o una decisión política, social o sanitaria. Por tanto, elevar la autoestima, eliminar síntomas mentales y mejorar el estado físico de los pacientes favorece la calidad de vida del ser humano.⁽²¹⁾ Se realiza el presente artículo con el objetivo de demostrar la efectividad del tratamiento con acupuntura en un paciente con depresión, rash cutáneo y vitiligo.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 22 años de edad con antecedentes patológicos personales de rinitis alérgica desde niño. A los 12 años comienza a presentar lesiones acrómicas alrededor de ojos y en ambas manos y le diagnostican vitiligo; a los 16 años comienza con lesiones tipo rash en brazos y abdomen, acompañado de edema de labios en varias ocasiones. Recibió tratamiento inmunomodulador, vacunas, biomodulina, antihistamínicos y melagenina sin avances positivos en su evolución clínica. Hace más menos un año comienza a sentirse muy deprimido con baja autoestima. Las lesiones cutáneas empeoran ante el estrés. Se realiza historia clínica tradicional y se llega al diagnóstico de una deficiencia de jing de riñón asociado a deficiencia de qi de bazo y pulmón. Se aplicó tratamiento con acupuntura en los puntos shu de espalda y shu antiguos.^(19,20)

Pulmón 9: (Taiyuan) punto Yuan fuente, Shu arroyo, pliegue transversal de la muñeca y en la depresión del lado radial de la arteria radial. Insuficiencia de qi de pulmón.

Pulmón 7: (Lieque) punto Luo de pulmón, por encima de la apófisis estiloides del radio, 1,5 cun por arriba del primer pliegue de la muñeca. Elimina calor de los meridianos de Taiyin y Yangming. Desciende el Qi de pulmón y drena la nariz.

Bazo 3: (Taibai) Punto Yuan fuente, shu arroyo. Parte posteroinferior del primer metatarsiano, en la unión de las pieles roja y blanca.

Estómago 36: (Zusanli) Punto He mar inferior. Tonifica el Qi y refuerza bazo.

Vejiga 13: (Feishu) Punto Shu de espalda de pulmón. A 1,5 cun hacia afuera del borde inferior de la apófisis espinosa de la tercera vértebra torácica. Insuficiencia de Qi de pulmón.

Vejiga 20 (Pishu) Punto Shu espalda de bazo. A 1,5 cun hacia afuera del borde inferior de la apófisis espinosa de la undécima vértebra torácica insuficiencia de Qi de bazo.

Vejiga 23 (Shenshu) Punto Shu espalda de riñón. A 1,5 cun hacia afuera del borde inferior de la apófisis espinosa de la segunda vértebra lumbar. Deficiencia de riñón.

Corazón 7 (Shenmen) Punto Yuan fuente, Shu arroyo, borde posterior del pisiforme, hacia el lado externo del tendón del músculo flexor cubital del carpo. Trastornos depresivos.^(19,20,22,23) Se aplicó acupuntura de forma bilateral, dos ciclos terapéuticos de 10 sesiones cada uno con una de una semana de descanso entre ambos. Se tonificaron todos los puntos.

Los puntos shu del dorso de los órganos Zang y el punto Yuan del meridiano principal correspondiente se describen en los clásicos de la medicina tradicional china como puntos utilizados en el tratamiento etiológico de las disfunciones de los órganos Zang, tienen función diagnóstica y terapéutica. La puntura combinada tiene como objetivo terapéutico la regularización energético-sanguínea del órgano.⁽²⁴⁾

DISCUSIÓN

Las enfermedades de la piel son causa frecuente de estados depresivos, sobre todo en adolescentes y jóvenes, que los lleva a mantener baja autoestima, alejarse de compañeros de estudio o trabajo y gran temor a las burlas. Se vuelven retraídos y rechazan con frecuencia el contacto social, si persisten en el tiempo o son intensos estos síntomas de tristeza, pueden llegar a tener ideas suicidas o suicidarse.⁽²⁵⁾ Como refiere *López Tricas*, y cito: “el vitiligo no mata el cuerpo, pero sí el espíritu”. Para el tratamiento del vitiligo este autor propone la prostaglandina modificada químicamente entre otros medicamentos y radiación ultravioleta.⁽²⁶⁾

El tratamiento con acupuntura o técnicas afines ha demostrado una alta efectividad en el tratamiento de la depresión, así como en afecciones de la piel: psoriasis, dermatitis atópica, herpes zóster entre otras y ha permitido evitar el uso de esteroides u otra medicación. Así lo demuestra *Dávila Hernández* con una propuesta de tratamiento con craneopuntura para la depresión y obtener muy buenos resultados y *Del Río Medina* en el tratamiento de síntomas

de ansiedad.^(10,11) Por otra parte, *Zhu* obtuvo resultados beneficiosos en la urticaria crónica tratada con auriculoterapia.⁽¹⁵⁾

Aumentar la pigmentación de las lesiones de vitiligo fue un hallazgo prometedor. En este sentido, *Guevara Fontaine*⁽⁶⁾ ha incursionado con la hemopuntura con muy buenos resultados en lograr la pigmentación de la piel, así como *Fernández Martell* obtuvo resultados alentadores en el tratamiento de esta afección con terapia floral.⁽⁹⁾ *Paulo y Vieira*, trataron un número importante de casos de psoriasis con acupuntura y alcanzaron resultados significativos ya que mejoraron el estado de ánimo de estos pacientes⁽¹¹⁾. Aunque *Li* en un artículo publicado sobre las afecciones que pueden ser tratadas con acupuntura no incluye el vitiligo⁽²⁷⁾ plantea que se puede lograr pigmentación de la piel con la acupuntura.

Revolucionar el tratamiento del vitiligo es algo a considerar. Aunque fue un solo caso el que se trató en esta presentación, estimula a la comunidad médica a realizar una investigación más ampliada basada en el diagnóstico tradicional que no se hace en todos los estudios por lo que es necesario plantear nuevos retos en el abordaje y tratamiento de futuros casos. Se ha demostrado que la medicina tradicional, y específicamente la acupuntura, ha sido efectiva en el tratamiento de diversas afecciones. Desarrollar el diagnóstico tradicional permite seleccionar los puntos correctos, obtener resultados alentadores y no occidentalizar la aplicación de la acupuntura y técnicas afines.

Conclusiones

Al concluir el tratamiento, desapareció la tristeza del paciente, mejoró su estado de ánimo, se elevó su autoestima, se curó el rash cutáneo y aumentó la pigmentación de las lesiones de vitiligo alrededor de los ojos, la boca y el dorso de los pies.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. Washington DC; 2017. Licencia CCBY-NC-SA 3.0 IGO. [acceso: 30/06/2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34006>
2. Pérez-Padilla EA, Cervantes-Ramírez VM, Hijuelos-García NA, Pineda-Cortés JC, Salgado-Burgos H. Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión mayor. Rev. Biomédica Yucatán 2017; 28(2):73-98. Versión On-line ISSN 2007-8447 versión impresa ISSN 0188-493X. doi: <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v28i2.557>

3. Pérez López E, Álvarez Mesa M. Dermatitis de contacto versus demodicidiosis 2018 [acceso: 02/07/2020]; 20(2): Disponible en: <http://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/120/114>
4. Gómez Barrera G. Conociendo el vitiligo. Clínica Internacional Siboney. 2019 [acceso: 30/06/2020]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cis/2019/09/30/conociendo-al-vitiligo/>
5. Utria Sarmiento H, Suarez D. Perfil epidemiológico y manifestaciones clínicas del vitiligo [tesis doctoral]. Universidad de Guayaquil - Facultad de Ciencias Médicas- Escuela de Medicina; 2018 [acceso: 14/10/2020]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/30860>
6. Guevara Fontaine A, Escalante D, Agujitas de aliento y esperanza. Centro de información Ciencias Médicas. 2017 [acceso: 17/08/2020]; Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cpicmgranma/2017/02/08/agujitas-de-aliento-y-esperanza/>
7. López Sánchez F. Vitíligo tratado con Acupuntura. Rev. Universo Holístico. 2020 [acceso: 24/04/2020]. Disponible en: https://www.holisticoonline.com/vitiligo_acupuntura
8. González González R, Dávila Hernández A, Santana Portillo JA. Investigación clínica y básica de acupuntura en depresión en los últimos 5 años. Rev Int Acup 2015 [acceso: 30/06/2020]; 9 (4):107-18. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2015.09.001>
9. Fernández Martell RM, Sánchez Fernández CM, Martín Suárez MA, Hernández González SI, Dopico Toledo A, Véliz Guerra LT. Tratamiento del vitiligo con esencias florales de Bach. Presentación de casos. Rev Méd Electrón. 2016 Ene-Feb [acceso: 16/06/2020]; 38(1): 105-11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=63443>
10. Dávila Hernández A, González González R, Santana Portillo JA, Liangxiao M, Yang Xuezhi, Niu X. Estudio sinomédico de los circuitos subyacentes a los síntomas depresivos y una propuesta de tratamiento con cráneo acupuntura. Rev. Int Acup. 2016 [acceso: 30/06/2020]; 1(4):147-54. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2016.08.002>
11. Paulo F, Vieira M, Martins C, Ferreira M. La terapéutica acupuntural en el tratamiento de la Psoriasis. Rev Int Acup. 2019; 3 (2): 57-61. [acceso: 30/06/2020]. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2019.10.003>
12. Sato Kurebayashi LF, Teresa Turrini RN, Pavarini Borges de Souza T, Felicio Marques C, Tavares Franco Rodrigues R, Charlesworth K. Auriculoterapia para reducción de ansiedad y dolor en profesionales de enfermería: ensayo clínico aleatorizado. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2017; 25: 2843. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1761.2843>

13. Martínez Torres Y, Gutiérrez Diez L, Laguna Martínez AD. Musicoterapia como alternativa terapéutica en la depresión. Rev Elect Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta 2014; 39(9). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/159/285> ISSN 1029-3027. RNPS 1824| RNSW A1260.
14. Del Río Medina S, Martínez-González MC, Montero Navarro S, Sánchez-Más J, Caparrós Granados M. Tratamiento con acupuntura de la ansiedad ante los exámenes en estudiantes universitarios. Rev Int Acupuntura. 2019 [acceso: 17/09/2020]; 13(1):2-11. <https://doi.org/10.1016/j.acu.2019.03.001>
15. Zhu L, Kim Y, Yang Z. The Application of Auriculotherapy to the Treatment of Chronic Spontaneous Urticaria: A Systematic Review and Meta-analysis, Journal of Acupuncture and Meridian Studies. 2018; [acceso: 30/06/2020]. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jams.2018.08.209>
16. Hui L, Rongjiang J, Kezhu Y, Bo Z, Zhong Z, Ying L, et al. Effect of electroacupuncture combined with psychological intervention on mental symptoms and P50 of auditory evoked potential in patients with internet addiction disorder. J Tradit Chin Med. 2017 February 15 [acceso: 16/06/2020]; 37(1):43-8. ISSN 0255-2922. doi: [https://doi.org/10.1016/S0254-6272\(17\)30025-0](https://doi.org/10.1016/S0254-6272(17)30025-0)
17. Xin J, Jue W, Huifen S, Ran R, Kai X, Xiangming T, Weiping Z, Li F. Curcumin co-treatment ameliorates resistance to gefitinib in drugresistant NCI-H1975 lung cancer cells. J Tradit Chin Med 2017 June 15 [acceso: 17/09/2020]; 37(3): 355-60. ISSN 0255-2922. doi: [https://doi.org/10.1016/S0254-6272\(17\)30071-7](https://doi.org/10.1016/S0254-6272(17)30071-7)
18. Miralles García F, Skopalik C. Teoría Básica I, 1ra ed. FEMTC Tarragona; 2014:76-83. ISBN: 978-84-616-8555-4.
19. Miralles García F. Tratamiento integrado Dermatología y Cirugía, 1ra ed. FEMTC Tarragona; 2012: 26. ISBN: 978-84-615-8117-7.
20. El vitiligo según la medicina tradicional. Zhong Yi. Org. Medicina tradicional china. 2006 [acceso: 17/08/2020]. Disponible en: <https://www.zhong-yi.org/es/patologias/823536>
21. Leno Díaz C, Holguín Mohedas M, Hidalgo Jiménez N, Rodríguez-Ramos M, Lavado García M. Calidad de vida relacionada con la salud en personas supervivientes a un ictus a largo plazo. Rev Cient Soc Esp Enferm Neurol 2016 [acceso: 30/06/2020]; 44(C): 11. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sedene.2015.12.002>
22. Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sáliz CT. Medicina Tradicional China. Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria, 2da ed. ECIMED La Habana; 2017: 37-47.

23. Domínguez Rubio N, Martínez J, Cramer M, Benenti Otsubo G, La acupuntura en la depresión (relación corazón-cerebro). Rev Int Acupuntura. 2020 [acceso: 17/09/2020]; 14(1):1-6. doi: <https://doi.org/10.1016/j.acu.2020.02.001>
24. Morais A, Vieira M, Bajanca C, Charrua T, Goncalves L. Acción de los puntos Shu del dorso y Yuan en los procesos de oxidación y asimilación celular. Rev int acupuntura. 2018 [acceso: 17/09/2020]; 12(1):33-6. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acu.2018.04.001>
25. Díaz Hernández Y, Del Río Ysla MB, Abreu Terry M. Trastorno depresivo recurrente en un paciente con vitiligo. MEDICIEGO 2019 [acceso: 17/09/2020]; 25(1): 1821. ISSN:1029-3035/RNPS 1821. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1165/2297>
26. López Tricas JM. Vitiligo nuevo tratamiento. PDF. 2019 [acceso: 17/09/2020]. Disponible en: <http://www.info-farmacia.com/medico-farmaceuticos/revisiones-farmaceuticas/vitiligo-nuevo-tratamiento>
27. Li Y. Los 6 tipos de enfermedades más recomendadas para tratar con medicina china. Clínicas Guang An Men. [acceso: 17/09/2020]. Disponible en: <https://fundacion.mtc.es/newsletter-mtc.php?entrada=159-los-tipos-enfermedades-mas-recomendadas-para-tratar-con-medicina-china>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Anai Zamara Capote Hernández: Redacción de la introducción y la presentación de caso.

Búsqueda bibliográfica.

Hilda Clara Alonso Menéndez: Revisión bibliográfica y confección del informe final.

Isabel Marina Moncada Rodríguez: Revisión bibliográfica.