

ACNE ROSÁCEA

Dra. Concepción Calleja Peredo

INTRODUCCION

El propósito de este trabajo es poder dar una visión clara de los tipos de acné que más preocupan a nuestros pacientes por su componente estético.

No se trata de una profundización a nivel de medicina interna en esta patología, sino de aproximarnos a las posibilidades que la homeopatía nos brinda en este campo, con unos sencillos medicamentos que por su fácil manejo y fiabilidad van a poder complementar nuestros tratamientos, si no de una forma muy rápida, sí de una manera duradera, pudiendo -con una combinación de técnicas u optando por la homeopatía sólamente- resolver muchos de esos acnés que traen de cabeza a nuestros pacientes.

Esperamos que sea de utilidad y que anime al médico a manejar los medicamentos que aquí nombramos, con confianza, sin dudas y con rapidez.

En este artículo trataremos el ACNÉ ROSÁCEA, una patología relativamente frecuente y llamativa con la que los enfermos se sienten muy molestos.

CLÍNICA

Este tipo de acné aparece más frecuentemente en mujeres y hombres mayores de cuarenta años que presentan problemas hormonales, nerviosos o digestivos^{(1).} También en el paciente alcohólico.

Es un transtorno inflamatorio que afecta a la zona central de la cara y se caracteriza por un enrojecimiento exagerado, con superposición final de pápulas, pústulas y telangiectasias⁽²⁾.

Su diagnóstico suele resultar fácil ante la asociación de⁽³⁾:

- una eritrosis de la cara, paroxística en las primeras fases y luego permanente.
- una dilatación telangiectásica de pequeños vasos, que predominan en mejillas.
- pápulo-pústulas que aparecen en brotes sobre este fondo lesional crónico.

Los factores que pueden desencadenar los brotes pueden ser:

- digestivos (habrá que descartar cualquier patología de este tipo)

- hormonales (premenopausia)
- neuropsíquicos (se asocian muy a menudo con factores emocionales)
- el frío

Habrá que prestar especial cuidado el estado de la piel ya que los enfermos tienden a desarrollar atrofia epidérmica.

TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO

Pasamos a hacer un resumen de los medicamentos homeopáticos más indicados en este tipo de $Acné^{(4)}$.



CARBO ANIMALIS 7 CH

Se da sistemáticamente , 3 gránulos dos o tres veces al día. En su experimentación toxicológica a dosis ponderables con este medicamento se desarrollan lesiones en la cara idénticas a las del acné rosácea.



ARNICA MONTANA 15 CH

Por su tropismo capilar, también se prescribe sistemáticamente, especialmente en las lesiones que guardan simetría (en ambas mejillas), 3 gránulos dos veces al día.



EUGENIA JAMBOSA 7 CH (5)

Indicado especialmente cuando las lesiones se relacionan con la ingesta de alcohol. 3 gránulos dos veces al día.



SANGUINARIA CANADENSIS 9 CH

Cuando las lesiones se acompañan de calor y ardor en los pómulos.

3 gránulos tres veces al día y si coincide con los sofocos de la menopausia se tomarán además de lo pautado anteriormente, 2 gránulos cuando aparezca el sofoco.



CALCAREA FLUORICA 7 CH

Cuando hay telangiectasias importantes. 3 gránulos dos veces al día.



Los medicamentos de fondo más frecuentes en este tipo de patología son: Sulfur, Lachesis, Sepia (en este el acné está distribuido peribucalmente).



Bajo nuestra experiencia, los medicamentos homeopáticos con los que mejores resultados hemos obtenido ó mas frecuentemente prescritos son:

ARNICA MONTANA 15 CH

CARBO ANIMALIS 7 CH

SANGUINARIA CANADENSIS 9 CH

3 gránulos de cada, dos o tres veces al día.

Si hay un componente emocional importante se añade IGNATIA AMARA 15 CH, 3 gránulos dos o tres veces al día.



Si las lesiones son asimétricas, responderá muy bien a PULSATILLA que presenta este tipo de asimetría, igual que en el acné juvenil. 30 CH , 3 gránulos una vez al día.



CARBO ANIMALIS 7CH

CALCAREA FLUORICA 7 CH

ARNICA MONTANA 15 CH

3 gránulos de cada 2-3 veces al día

Finalmente, cabe destacar una localización especial del acné rosácea que es la rinofima. Ésta se localiza en la nariz, dando origen a una hipertrofia de su parte distal con piel engrosada, poros dilatados, eritrosis intensa y telangiectasias múltiples. En los primeros estadios de esta lesión podemos dar Lachesis Mutus 15 CH, 3 gránulos una vez al día.







Notas finales

- 1ª. En la descripción de las fotos resaltamos el medicamento que es, a nuestro juicio, el predominante, dando por hecho que la descripción siempre necesitará acompañarse de otros remedios ya nombrados. En algunas fotos los asociamos a modo de ejemplo.
- 2^a . Para obtener una mejoría mas duradera, la prescripción deberá ir acompañada siempre de su remedio de fondo.

BIBLIOGRAFIA

- 1- J. Jouanny. Nociones Fundamentales de Terapéutica Homeopática. 1984; 123.
- 2- Harrison. Principios de medicina Interna. 1996; 957.
- 3- F. Daniel. Dermatología práctica. 1975; 152
- 4- J.Jouanny. Therapeutiqué homeopathiqué. 1988; II: 390
- 5- B.Brigo. Medicina Omeopatica e Dermatologia. 1984; 290