

II Jornada Científica de Residentes Profesionales de la APS  
| Del 8 al 15 de mayo de 2023 | Virtual



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282

## **Protocolo diagnóstico terapéutico con ozonoterapia y homeopatía para el tratamiento a pacientes con psoriasis vulgar**

Autora: Dra. Lisbet López Mulet

Tutor: M. Sc. Dr. Manuel Arjona Pacheco, Prof. Auxiliar

### **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) puede definirse como el conjunto de modalidades, técnicas o procedimientos preventivos, diagnósticos, terapéuticos y rehabilitadores, validados científicamente, dirigidos a la mejora continua y sistemática de los componentes biológicos del proceso salud-enfermedad, desde una perspectiva, donde se visualiza el estado biopsicosocial de bienestar del ser humano.<sup>1,2</sup>

Definición que asume y comparte completamente la autora de la presente investigación, esta representa hoy día un sistema terapéutico a valorar como primer orden en cualquier entidad nosológica, constituye la medicina que urge incorporar en el presente en todas las unidades asistenciales de salud de nuestro país y el mundo pero además sin lugar a duda representa la medicina que se impondrá en el futuro.

La teoría del poder curativo de la naturaleza comenzó alrededor del siglo IV y V antes de Cristo, fue descrito por seguidores de Hipócrates y Galeno entre los años

460 y 200 A.C. En nuestro país fue Cristóbal Colón quien documentó la primera referencia acerca del uso de plantas medicinales por los aborígenes cubanos en 1492.<sup>1</sup>

La MNT forma parte del basamento científico y tecnológico de la Medicina como Ciencia, la cual a diferencia de la Medicina Occidental tiene sus propias bases teóricas para el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación basadas en métodos, modalidades y terapéuticas tradicionales.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) al finalizar la conferencia internacional de atención primaria celebrada en 1978 emitió la reconocida Declaración Alma Atá, la que entre diversas propuestas realizó un llamado para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales con eficacia científicamente demostradas a los sistemas nacionales de salud.<sup>1,2</sup>

En 1997 fue creado el Programa Nacional de MNT del MINSAP. Durante el año 2009 se establece la Resolución 261 donde se regula la implementación de diez modalidades terapéuticas de la MNT, que fueron ratificadas en la Resolución No. 381 en el 2015<sup>1</sup> y que hasta el día de hoy se practican con vasta aceptación y éxito, ya que representan terapias inocuas, de infrecuentes reacciones adversas y con una efectividad terapéutica de excelencia comprobada en la literatura científica nacional e internacional que sin lugar a duda continuará desarrollándose y ganando el lugar que corresponde como disciplina de las ciencias médicas y que para nada constituye un método terapéutico alternativo y complementario como se le denomina en muchos países sino que representa una opción terapéutica igual o más efectiva que las terapias de la medicina occidental.

El Programa Nacional de Medicina Natural y Tradicional (MNT) establece dentro de sus directrices, la necesidad de desarrollar investigaciones dirigidas a la dinámica y evaluación de la eficacia y efectividad de las modalidades terapéuticas de la MNT para el tratamiento a diversas enfermedades, entre ellas, la psoriasis vulgar.<sup>1,2</sup>

La psoriasis del término griego “psora” cuyo significado es picor, ya se conocía desde los tiempos más remotos; dado que su descripción y tratamiento se han encontrado en el papiro de Ebers, datado en torno a 1550 a. de C. Según la biomedicina, la psoriasis es una patología de la piel, se trata de una enfermedad inflamatoria crónica

y recurrente de causa desconocida, no infecciosa, determinada por la presencia de hiperplasia epidérmica y una activación inmune inapropiada, caracterizada por placas eritematosas bien delimitadas y a menudo cubiertas por escamas plateadas.<sup>3</sup>

Para la MNT la psoriasis constituye una enfermedad de la piel que se le denomina Niupixian o Songpixuan que significa (dermatitis con piel de buey).<sup>4,5</sup>

Al realizar una búsqueda de artículos y estudios internacionales, nacionales y locales sobre la implementación o el uso de las modalidades terapéuticas tradicionales aprobadas en nuestro país en esta enfermedad<sup>6,7,8,9,10,11</sup>, varios son aquellos que aplican y recomiendan por sus resultados el uso de la ozonoterapia y homeopatía para el tratamiento a la psoriasis vulgar, es válido mencionar que la autora en las búsquedas realizadas no ha encontrado estudios que combinen ambas técnicas para el tratamiento de esta patología o sea, se reconoce la necesidad de incorporar en los protocolos diagnósticos terapéuticos, el uso de estas modalidades terapéuticas combinadas con un enfoque terapéutico que visualice al individuo como un ser biopsicosocial y no solo centre la efectividad de las terapias en disminuir o eliminar el diámetro de lesiones o la recidivas de estas, elemento que la autora encuentra como limitaciones en los estudios revisados anteriormente y constituye a la vez la motivación principal de la combinación de estas terapias que proporcionaran una mejoría clínica integral del individuo teniendo en cuenta los elementos físicos y psíquicos del mismo.

La homeopatía fue creada por Samuel Christian Frederic Hahnemann en 1796, las primeras notas que se encuentran registradas sobre el tema en Cuba aparecen en 1828 en un artículo de Don Ramón de la Sagra revista “Anales de la Medicina y la Agricultura en Cuba”, en 1846 se produce la introducción de esta en la Habana por el farmacéutico Joaquin Aenye y el Dr. Francisco de Paula Escofe.<sup>1,12</sup>

Durante el siglos XIX y XX pudiéramos decir que la homeopatía alcanza en nuestro país su momento cumbre donde jugaron un papel protagónico José Joaquín Navarro Vilar quien escribió el libro más importante de homeopatía en Cuba y Juan Antiga Escobar quien realizó importantes traducciones de textos sobre el tema. Luego del triunfo de la Revolución desaparece la homeopatía en Cuba y no es hasta 1992 que

se vuelve a prestar atención al tema cuando llegan argentinos especialistas en esta materia.<sup>1,12</sup>

La ozonoterapia constituye otra de las terapias que se encuentran validadas para su implementación en nuestro país, esta ha sido utilizada con fines terapéuticos desde finales del siglo XVII, la primera mención en la literatura científica acerca del ozono fue hecha por el físico holandés Martin van Marum en 1785. Resulta importante mencionar que primer centro de investigación de ozono del mundo fue fundado en Cuba.<sup>1,13,14</sup>

Como puede apreciarse, constituye una necesidad y así lo establece el Programa Nacional de MNT y el propio MINSAP quien dentro de sus objetivos de trabajo para el año 2022 planteaba la necesidad de implementación de acciones que posibiliten la integración de las modalidades aprobadas de la MNT, en todas las instituciones del Sistema Nacional de Salud<sup>1</sup>, dentro de las cuales se encuentran las que constituyen objeto de la presente investigación que se espera de forma combinada logren una mejoría clínica integral de los pacientes desde una perspectiva de bienestar biopsicosocial.

Todo lo anteriormente mencionado motivó a realizar una revisión de documentos oficiales de las consultas externas del Policlínico Docente Universitario “Mario Gutiérrez Ardaya” de Holguín, para verificar la indicación de estas modalidades terapéuticas en los pacientes con psoriasis vulgar, al revisar 20 historias clínicas y 20 hojas de cargo, se pudo identificar el resultado que muestran las siguientes tablas:

Tabla 1. Indicación de ozonoterapia y homeopatía en el tratamiento a la psoriasis vulgar en historias clínicas individuales.

Historias clínicas individuales		
	Cantidad	%
Se indicó ozonoterapia	2	10,0
Se indicó homeopatía	8	40,0
Se indicó la ozonoterapia y homeopatía combinadas	0	0,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

N = 20 Fuente: Revisión de documentos (historias clínicas individuales.)

Tabla 2. Indicación de ozonoterapia y homeopatía en el tratamiento a la psoriasis vulgar en hojas de cargo.

Hoja de cargo	Cantidad	%
Se indicó ozonoterapia	2	10,0
Se indicó homeopatía	4	20,0
Se indicó la ozonoterapia y homeopatía combinadas	0	0,00
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

N = 20 Fuente: Revisión de documentos (hojas de cargo).

Las tablas 1 y 2 permiten constatar mediante la combinación de los métodos de revisión de documentos, inducción, deducción y análisis porcentual (estadística descriptiva), que existen insuficiencias en el empleo de las modalidades terapéuticas de la MNT en el tratamiento de la psoriasis vulgar, donde el tratamiento combinando de ozonoterapia y homeopatía no fue indicado en ninguno de los pacientes y de forma aislada predominó el uso de la homeopatía solo en el 40 % de estos en las historias clínicas individuales y en el 20 % de las hojas de cargo revisadas.

Los argumentos anteriores permiten identificar la existencia de una **situación problémica** que se expresa entre la necesidad de lograr una mejoría clínica integral de los pacientes con diagnóstico de psoriasis vulgar que asisten a la consulta de MNT del Policlínico Docente Universitario “Mario Gutiérrez Ardaya” y las limitaciones que existen para lograrlo mediante un protocolo diagnóstico terapéutico de ozonoterapia y homeopatía.

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.<sup>15</sup>

Tanto el debut de la enfermedad como los brotes, pueden ser desencadenados por traumatismos físicos, infecciones, el estrés (se le atribuye un 40% de los brotes en adultos y más en niños), fármacos. También parecen relacionarse con los brotes de psoriasis otros factores como la infección por VIH, alcoholismo y tabaco; factores hormonales, como el embarazo, el hipotiroidismo; factores metabólicos, como la

diabetes y la obesidad. También el clima, con empeoramiento en invierno y mejoría en verano, especialmente si se toma el sol. Aunque también hay brotes esenciales, donde no existe ningún factor desencadenante conocido.<sup>15,16</sup>

Esta enfermedad no presenta diferencias entre sexos, razas ni zonas geográficas. Su edad de presentación es usualmente de la segunda a cuarta década de la vida.<sup>17,18</sup>

La autora es del criterio que los brotes de psoriasis vulgar se presentan en cualquier momento de la vida del paciente, se relaciona su aparición sobre todo con los factores mencionados anteriormente, donde los trastornos emocionales pudiera decirse prevalecen en relación al resto.

Es una enfermedad universal que afecta cerca 1 al 3 % de la población mundial, esto corresponde aproximadamente a 125 millones de individuos. Los índices de prevalencia representan un 2.3 % en Suecia, 1.43 % en España, 2.90 % en Italia, de un 1% en Estados Unidos, en Reino Unido es de 1.6 %, en Ecuador de 0.56 %, Dinamarca 1.7 %, en Cuba es de un 2% y constituye el 3.5 % de la práctica dermatológica corriente.<sup>19,20,21,22,23</sup>

Si se analiza con detenimiento la tasa de prevalencia de nuestro país, resulta controversial que el mismo, presente tasas muy similares a la de países nórdicos y desarrollados. Este se encuentra bastante cerca de la línea ecuatorial, en donde se presentan los índices más bajos de prevalencia de la enfermedad, ya que se establece que los climas cálidos y húmedos suelen mejorar el estado de las lesiones, mientras que los fríos y secos favorecen el brote y empeoramiento de la enfermedad. Sin embargo para la Medicina Tradicional China (MTC) esta enfermedad podrá ser causada por múltiples síndromes pero en casi totalidad de estos, estarán relacionados con la presencia del factor patógeno calor, ya sea endógeno o exógeno y esto podría justificar porque el mismo presenta altas tasas de prevalencias.

El diagnóstico es usualmente clínico, basado en la anamnesis y el examen físico por lo cual la biopsia de piel no se requiere de forma rutinaria; esta se practica según criterio médico.<sup>15,24</sup>

El diagnóstico de esta enfermedad desde el enfoque tradicional: Plantea que se trata de una dermatitis por deficiencia de qi y sangre (QiXueLiangXu) en la que la deficiencia de sangre lleva a la deficiencia de yin. Por su parte, esta causa en un

principio calor interno (Nei Re) y posteriormente viento interno (Nei Feng) manifestado por prurito<sup>5</sup>. Esto se debe a la deficiencia de sangre, porque los tejidos y la piel no se nutren y provoca sequedad de la piel, aumento del prurito y presencia de lesiones.

Puede presentarse además por síndromes desde el diagnóstico tradicional desde la teoría Zang-Foo tales como, la deficiencia de yin de riñón, deficiencia de sangre de hígado e insuficiencia de qi de pulmón<sup>25,26</sup> estos al criterio de la autora constituyen aquellos que con mayor frecuencia se presentan en los pacientes que la padecen.

La incomodidad en el entorno social y laboral, así como la estigmatización son consecuencia de la afectación estética que produce la psoriasis, llegando a desarrollar no solo síntomas depresivos, sino fobias sociales, ansiedad e incluso ideas suicidas. Desde hace muchos años es bien conocida la asociación entre la severidad de la psoriasis y la depresión e ideas suicidas<sup>27</sup>.

Por lo tanto, se hace evidente la necesidad de un manejo multidisciplinario de los pacientes con psoriasis, así como el conocimiento de las repercusiones psicológicas de esta enfermedad por parte del médico tratante y la necesidad de centrarse tanto en los aspectos físicos como psicológicos para un correcto abordaje.

Las terapias convencionales que hoy día se emplean en la medicina occidental, incluyen tres modalidades que pueden ser usadas solas o en combinación: agentes tópicos (esteroideos y noesteroideos), radiación ultravioleta controlada y medicamentos de acción sistémica que puede ser la terapia convencional o la terapia biológica.<sup>15,24</sup> Estas concentran su objetivo en abordar los aspectos físicos de la enfermedad dejando a un lado los aspectos psicológicos de la misma, elemento que diferencia su abordaje desde la MNT.

Siendo consecuentes con esta caracterización epistémica general de la categoría psoriasis vulgar desde la Atención Integral al Paciente, la autora de esta investigación considera que dentro de los elementos que influyen en el desarrollo de la psoriasis vulgar, cobra especial importancia los factores emocionales donde el estrés psíquico prevalece en relación al resto. Ellos mismos lo identifican sin dificultad como responsable de muchos de sus brotes y ha sido descrito en numerosas ocasiones relacionado a sufrimiento psicológico.

Este razonamiento permite reconocer entonces la necesidad de aplicar desde la MNT, a la homeopatía como modalidad terapéutica para el tratamiento a las alteraciones psicológicas en los pacientes que la padecen y no solo estas sino también las manifestaciones físicas de la misma.

La homeopatía del griego "homios" semejante y "pathos" padecimiento o enfermedad, es un sistema terapéutico estructurado, considerado hoy una disciplina médica, que promueve una farmacoterapia sustentada en principios o leyes, dentro de las que destaca la ley de la similitud o semejanza.<sup>28,29</sup>

En la preparación de los remedios homeopáticos se emplean sustancias de origen animales, vegetales y minerales que diluidas y dinamizadas según el procedimiento que exige esta disciplina, son capaces de estimular al organismo para reaccionar frente a la enfermedad sin presencia de efectos secundarios nocivos. Esta considera al ser humano como una totalidad (físico, mental, emocional).<sup>30,31</sup>

En esta, el concepto de enfermedad está dado en el desequilibrio o la perturbación de la energía vital, se basa en la concepción miasmática en la que se reconoce que en las enfermedades crónicas se trata lo constitucional del paciente por la individualización de un remedio que cubre sus manifestaciones clínicas.

Los principios que fundamentan la doctrina homeopática fueron dados por su fundador Samuel Hahneman en el libro "Organón de la medicina" y cada uno se relaciona con los otros formando una unidad.<sup>32,33,34,35</sup>

Principio del Natura Morborum Medicatrix (Biocibernética Curativa): El medicamento estimula el central curativo que tenemos dentro.

Ley de los semejantes: Las enfermedades se curan con sustancias que producen efectos semejantes a los síntomas de la enfermedad.

Principio de la Experimentación Pura (Patogenesia Homeopáticas): Es la investigación de las propiedades reactivas de diversas sustancias en el organismo relativamente sano del hombre, a esta experimentación pura se le llama patogenesia.

Principio de la Individualidad Morbosa (Complejo genético de histocompatibilidad): Es la forma particular cómo reacciona cada uno de los diferentes sujetos frente a un agente patógeno o una enfermedad determinada.



Principio de la individualidad medicamentosa: Cada enfermo necesita un medicamento que tenga una patogenesia semejante a la que el padece.

Principio de la dosis mínima o S.A.D.A. (Soluciones altamente dinamizadas y activadas) (Dinamización Hahnemanniana): Se refiere al efecto de los medicamentos diluidos y dinamizados que producen una curación suave, permanente y profunda, actuando tanto en síntomas físicos como en los mentales.

Principio de fuerza vital o dinamismo vital: Es el principio de vida, es la energía que mantiene la vida desde las células pasando por los tejidos, órganos, aparatos y sistemas: cuerpo y mente. Conservando toda su armonía cuando está sano ó en desarmonía durante el estado de enfermedad expresado en síntoma.

Miasma: Se define como modos reaccionales de grupos dependientes de factores propios de individuos, revelados para el entorno, señalando las perturbaciones del medio microbiano, ecológico, psicoafectivo y social, integrando la enfermedad con el individuo y su entorno social. La patología a abordar en esta investigación constituye una enfermedad crónica por lo que el diagnóstico homeopático a emplear sería de elección este el miasmático.

Existen tres tipos:

Psora: Considerado como carencia (hipo), avanza con mayor lentitud, pero mayor seguridad, entra gradualmente en el organismo hasta vencer la fuerza vital, frenando la expresión somática. Se origina de la sarna.

Sycosis: Considerado como el exceso (hiper), es el miasma de las enfermedades condilomalosa por sus características productivas, de neoformaciones.

Syphilis: Degeración, es la consecuencia de la supresión de una infección ulcerativa o destructiva formado a consecuencia de la secuela de la sífilis heredado o adquirida.<sup>32,33,34,35</sup>

Aunque muchos médicos convencionales expresan dudas sobre la eficacia de la homeopatía y muchos escépticos tienen la idea de que no existen estudios científicos que sustenten al método médico clínico terapéutico configurado por Samuel Hahnemann, la cantidad de investigaciones sobre la acción y efectividad de los medicamentos homeopáticos es considerable y se encuentra en crecimiento.

El hematólogo italiano Paolo Bellavite y la homeópata italiana Andrea Signorini, autores del libro *Homeopathy: a frontier in medical science*, presentan el recurso más completo de estudios controlados sobre la homeopatía. Los autores concluyen que “la suma de las observaciones clínicas y los hallazgos experimentales está empezando a ser tan extensas e intrínsecamente consistentes que ya no es posible esquivar el problema actuando como si este conjunto de pruebas simplemente no existiera”.<sup>32</sup>

Kent (1988) afirmó: “Algunos médicos dicen: “tendremos algún remedio contra la psoriasis algún día, teniendo en cuenta solamente los síntomas que representan los resultados de la enfermedad y no los síntomas que representan la enfermedad misma”.<sup>36</sup>

La homeopatía, como disciplina terapéutica, dirigida al “enfermo psoriásico”, y no a la enfermedad de la piel, es de tipo curativo y no sintomático supresivo, remueve el terreno constitucional del enfermo y se visualiza a este como una totalidad psicofuncional y orgánica al cual debe curar, siguiendo la metodología enseñada por Hanheman, creando conciencia de que la psoriasis no está limitada a la piel, y por lo tanto, requiere un manejo holístico que visualiza al paciente como una entidad única con propias características a nivel físico, emocional y mental que requiere un tratamiento especializado e individualizado.<sup>36</sup> Criterio con el que concuerda completamente la autora de la investigación.

Según búsquedas internacionales y nacionales existen más de 37 remedios que pueden ser empleados en el tratamiento de la psoriasis. *El Sulphur*, *Lycopodium*, *Thuja*, *Silícea*, *Sepia*, *Staphisagria*, *Arsenicum album*, *Arsenicum iodatum*, *Natrum sulfuricum*, *Natrum muriaticum*, constituyen algunos de los que con mayor frecuencia se emplean para tratar esta patología.<sup>37</sup>

La teoría Yin\_ Yang plantea entre otros elementos que si existe un equilibrio en nuestro organismo entre estos no habrá manifestaciones patológicas. La enfermedad sólo se manifiesta si esos dos factores están en desequilibrio<sup>38,39</sup>; en el caso de la psoriasis que es una enfermedad de la piel quien tiene un carácter yang, que se provoca por una deficiencia de yin, debe ser tratada según las reglas generales de la MNT tonificando el yin que está en deficiencia, para lo que se emplearan

medicamentos yang, la homeopatía resulta una terapéutica yang por excelencia según sus leyes y principios por lo que resultaría ideal para tratar este tipo de enfermedad.

La teoría de los 5 elementos, empleada por los antiguos para explicar las relaciones entre los hechos, las cosas, las materias y los seres del universo sostiene que la madera, el fuego, la tierra, el metal y el agua son los elementos que constituyen el mundo material y que entre ellos, existe una relación de intergeneración e interdominancia.<sup>38,39</sup>

Según esta teoría los órganos (Tsang), las vísceras huecas (Foo) y las otras partes del cuerpo están distribuidas y clasificadas según las propiedades de los 5 elementos y mantienen relaciones estrechas entre sí y con el mundo exterior, plantea además que las enfermedades según esta teoría presentan relaciones íntimas entre las diferentes partes del cuerpo, entre nuestro cuerpo y el mundo exterior.<sup>39</sup>

Por ejemplo según esta teoría el pulmón quien es un órgano yin que pertenece al elemento metal, su emoción es la tristeza, o sea que la exposición mantenida a esta puede enfermar a este órgano, que se exterioriza o toma como apertura la piel y el vello, lo que perfectamente concuerda con lo evidenciado sobre esta enfermedad en la medicina alopática, pacientes en los que generalmente existen antecedentes de trastornos emocionales importantes que preceden el debut y descompensación de la patología, se consideran además ser individuos muy tristes con sentimientos de inferioridad hacia el mundo exterior.

La homeopatía constituye una terapia económica y accesible en cualquier región geográfica, ha demostrado su vasta efectividad para tratar la esfera emocional de los pacientes, se encargara de curar al individuo de esos factores desencadenantes y exacerbantes de la enfermedad así como de eliminar los síntomas subjetivos y objetivos que caracterizan a la misma, ya que constituye una terapia holística que visualiza al individuo como un todo integrado cuerpo- mente.

La teoría QI- XUE-JIN-YE<sup>39</sup> constituye otro de los elementos representativos de los fundamentos filosóficos de la MNT, plantea la existencia de tres sustancias esenciales del cuerpo humano para mantener las actividades corporales normales, dichas sustancias presentan características preferentemente materiales, como la

sangre o los líquidos orgánicos, o inmateriales, como el qi. Su funcionalidad depende de la correcta fisiología y, a su vez, la calidad de estas sustancias asegura el correcto funcionamiento del sistema orgánico.

Los trastornos de esta enfermedad se deben a invasión del factor patogénico viento, que penetra en el nivel yin y sangre causando deficiencia de yin, calor en la sangre, exceso de calor, humedad-calor y estancamiento de la energía y de la sangre que llevarán la desarmonía básica de los patrones de pulmón, riñón e hígado y, también por desarmonía, entre Chong Mai y Ren Mai.<sup>5</sup>

Si el pulmón se afecta lo hace también el Corazón. El Corazón agitado presiona los lóbulos del Pulmón, el Triple Calentador Superior queda obstruido y el Qi nutritivo (Ying Qi) y de defensa (Wei Qi) no consiguen circular libremente.<sup>5</sup>

El WeiQí es la energía que más se relaciona con la piel, quien además es comandada por el pulmón, dentro de sus funciones se sitúa el de proteger la parte superficial del cuerpo contra los factores patógenos externo, calentar al mismo y nutrir los órganos, piel, pelo y músculos, así como la de regular la apertura y cierre de los poros para controlar la secreción de sudor y la temperatura corporal<sup>40</sup>, es por esto que si el WeiQí es deficiente la piel estará seca, el pelo será débil, quebradizo y los factores patógenos externos con facilidad podrán atacar y penetrar como ocurre en la psoriasis vulgar.

La ozonoterapia con sus efectos biológicos beneficiosos contribuye a revertir los desordenes que tienen lugar en esta enfermedad antes mencionados, sobre todo con sus propiedades de mejorar la circulación y metabolismo del oxígeno<sup>13</sup>, o sea lo que para la MNT sería xue, de quien el qi es el comandante y esta es la madre, por lo que al estar actuando en esta se va a lograr una mejor circulación de ambos por la superficie corporal, meridianos y colaterales eliminando las deficiencias y estancamientos, proporcionando así una adecuada nutrición de la piel y tejidos subyacentes con la mejoría y eliminación de lesiones que caracteriza a la enfermedad, fomentado por el efecto de regeneración trófica del mismo.

La ozonoterapia en medicina es una realidad, y cada vez hay más profesionales haciendo uso del este como complemento terapéutico para diferentes enfermedades

relacionadas con el estrés oxidativo, consiste en la aplicación del ozono médico con fines terapéuticos.

El ozono médico es una sustancia gaseosa compuesta por una mezcla de un 95% mínimo de oxígeno y un 5% máximo de ozono, donde el oxígeno es el vehículo necesario para generar ozono que es el principio activo, que al entrar en contacto con los sistemas biológicos genera metabolitos que producen efectos biológicos con acción terapéutica.<sup>13,14</sup>

Dentro de los efectos biológicos y beneficiosos de esta terapia se encuentran que: regula el estrés oxidativo, tiene acción desinfectante y trófica, presenta efecto sistémico antibacteriano, antiviral y antifúngico, incrementa la flexibilidad y disminución de la viscosidad del eritrocito, la cesión de oxígeno a los tejidos, estimula el metabolismo del oxígeno, los sistemas de defensa antioxidante, el metabolismo de las proteínas, la inducción de la síntesis y liberación de citoquinas y representa un modulador del sistema inmune.<sup>13,14</sup>

La ozonoterapia por vía rectal, quien constituye la vía a emplear en esta investigación, consiste en aplicar la mezcla gaseosa O<sub>2</sub>/O<sub>3</sub> con fines terapéuticos en la porción del recto sin pasar la ampolla rectal ni llegar al recto-sigmoides con el fin de aprovechar la gran vascularización de la zona para lograr en el paciente una acción sistémica segura. Es la más segura, pues está exenta de riesgos de eventos adversos cuando se ejecuta de forma correcta. Su aplicación no resulta traumática, ni dolorosa. Es muy racional el costo por aplicación es mínimo.

Algunos estudios reportan que entre los efectos de la ozonoterapia sobre la psoriasis se encuentran:

- Marcado efecto analgésico y anti-inflamatorio (el poder oxidativo del ozono neutraliza los mediadores químicos de la inflamación como citocinas, histamina y fosfolipasa A<sub>2</sub>, también bloquea los nociceptores que registran el dolor).
- La acción inmuno-moduladora (la psoriasis comienza en el sistema inmune, principalmente en unas células de la sangre llamadas linfocitos T, todos tenemos linfocitos T que nos ayudan a proteger el cuerpo contra infecciones y enfermedades, en la psoriasis, los linfocitos T se activan indebidamente y desencadenan muchas respuestas celulares). La Ozonoterapia controla esta respuesta de la inmunidad

celular, inhibiendo el crecimiento excesivo de las células de la epidermis y promoviendo su normal funcionalidad.

- La acción germicida, el gran poder germicida del ozono previene la infección en las lesiones de piel y el poder regenerativo, al activar la micro-circulación, aumenta la llegada de oxígeno a todos los tejidos tratados, activando los factores de crecimiento y estimula el metabolismo a nivel celular, incrementando la formación de -ATP (fuente energética).<sup>41</sup>

A partir de este concepto, se interpreta a criterio valorativo de la autora de esta investigación, que la ozonoterapia contribuye a mejorar el funcionamiento de órganos y tejidos que se ven afectados por la psoriasis vulgar, ya que activa de manera favorable el sistema antioxidante celular para disminuir lesiones maculosas o maculo papulosas, cubiertas de escamas estratificadas.

En líneas generales, al aplicar este tipo de terapia, realmente estamos induciendo una “microoxidación” controlada e inocua, cuya respuesta orgánica será una activación favorable del sistema antioxidante celular.<sup>42</sup>

Como es apreciable su efectividad va a estar encaminada a priorizar la solución estética del paciente o sea su aspecto físico, sobre todo con el objetivo de disminuir el diámetro de las lesiones que caracterizan a la enfermedad, prolongar el período de recidivas y en el mejor de los casos la eliminación de estas.

A partir de estas reflexiones y posiciones teóricas asumidas, la autora deduce que para lograr con mayor efectividad la mejoría de los síntomas y signos de la psoriasis vulgar, resulta necesario desde la MNT, combinar la homeopatía y la ozonoterapia.

¿Cómo lograrlo y mediante que recurso? A través de un protocolo diagnóstico terapéutico de homeopatía y ozonoterapia combinado para el tratamiento a la psoriasis vulgar desde la atención integral al paciente.

Un protocolo diagnóstico terapéutico es un proceso de planificación, organización, desarrollo y evaluación de modalidades diagnósticas terapéuticas basadas en la medicina tradicional y/o integrativa, para el diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación posterior del estado de salud de los pacientes.<sup>1</sup> Criterio que comparte la autora.

Otras literaturas lo definen como un conjunto de recomendaciones sobre los procedimientos diagnósticos a utilizar ante cualquier enfermo con un determinado cuadro clínico. O sobre la actitud terapéutica más adecuada ante un diagnóstico clínico o un problema de salud. <sup>43</sup>Criterio que no comparte la autora ya que considera carece de elementos importantes para su definición previamente abordados.

Es importante decir que estos constituyen una herramienta de gran utilidad para los profesionales sanitarios, facilitándoles el diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Esto, a su vez, implica una mayor eficacia de la asistencia sanitaria en beneficio del paciente, son instrumentos que aportan generalmente beneficios, tanto a los profesionales como a los pacientes y los centros médicos.

Si se analiza la definición de Atención Integral al paciente que constituye la asistencia médica que se centra en los componentes biológicos del proceso salud - enfermedad, desde una perspectiva, donde se visualiza el estado biopsicosocial de bienestar del ser humano<sup>1</sup>, sería precisamente desde esta donde realizaríamos el enfoque terapéutico del protocolo diagnóstico terapéutico a realizar en la investigación y surge la interrogante ¿Y por qué este no se realiza desde la medicina integrativa?

La medicina integrativa o complementaria la Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como la integración de la medicina alternativa y complementaria a la medicina convencional.<sup>44,45,46</sup>

Pérez, Aquino (2019) consideran “la medicina integrada, como la práctica de la medicina que incorpora al sólido sistema de diagnóstico y tratamiento de la medicina occidental un amplio rango de técnicas y terapias de la medicina natural, con un marcado carácter integrativo.”<sup>1</sup>

Criterios que para nada comparte la autora de la presente investigación, la medicina integrativa al criterio de la misma no es aquella que se integra a la convencional y mucho menos se permitiría referirse a la medicina natural como complementaria ya que constituye una opción terapéutica tan o más efectiva que los llamados tratamientos convencionales, al igual que presenta un sólido sistema de diagnóstico y tratamiento al igual que la medicina occidental solo que estos desde las teorías filosóficas tradicionales. Si la autora definiera la misma lo haría como la medicina que

visualiza al individuo como un todo incluido cuerpo mente, aquella dirige su enfoque terapéutico a garantizar el bienestar biopsicosocial de cada ser humano, lo que desde una perspectiva tradicional asiática sería el equilibrio entre el yin y el yang.

El protocolo diagnóstico terapéutico de ozonoterapia y homeopatía no se realizará desde la medicina integrativa ya que las terapias que se emplean en el tratamiento occidental para la misma resultan terapias con múltiples reacciones adversas, de las que está exento el tratamiento de las modalidades terapéuticas de la MNT que se emplean en la misma y se esperan presenten igual efectividad terapéutica que las que se obtendrían de la combinación de estas con las terapias occidentales, pero este sí se caracterizará por garantizar la atención integral al paciente anteriormente definido.

Al consultar la literatura nacional y extranjera en el campo de la Medicina Natural y Tradicional en Atención Integral al Paciente relacionada con el estudio de la presente investigación, se revisaron varios de los trabajos realizados por investigadores como Abreu Rivero Y, Cortés Ros OM, Cruz C, Cintero Muñoz AC, Guevara Fontaines JA et al, García López O, Recio E y colaboradores y Dei-Cas I J. <sup>6,7,9,11,47,48,49,50</sup>

Del análisis realizado, previamente abordado en el marco teórico de la investigación, se pudo constatar la ausencia de estudios dirigidos a cómo tratar la psoriasis vulgar desde la Medicina Natural combinando la homeopatía y la ozonoterapia, es por ello que resultó pertinente investigar el siguiente:

**Problema científico:** ¿Cómo mejorar los síntomas y signos de los pacientes con psoriasis vulgar que asisten a la consulta de MNT del Policlínico Docente Universitario “Mario Gutiérrez Ardaya” de Holguín haciendo uso de la homeopatía y la ozonoterapia?

El problema se manifiesta en el siguiente **campo de acción:** modalidades de la MNT aprobadas por el Sistema Nacional de Salud.

El **objeto:** uso de la terapia combinada de ozono y homeopatía en el tratamiento de los pacientes con diagnóstico de psoriasis vulgar.

**Objetivo general:**

Proponer un protocolo diagnóstico terapéutico de ozonoterapia y homeopatía combinado en los pacientes con diagnóstico de psoriasis vulgar del Policlínico



Docente Universitario “Mario Gutiérrez Ardaya” para lograr la mejoría clínica integral de estos.

**Objetivos específicos:**

1. Identificar las insuficiencias existentes en los protocolos diagnósticos terapéuticos para el tratamiento a la psoriasis vulgar haciendo uso de la homeopatía y la ozonoterapia.
2. Diseñar el protocolo diagnóstico terapéutico de homeopatía y ozonoterapia combinado para el tratamiento a la psoriasis vulgar.
3. Evaluar la efectividad del protocolo diagnóstico terapéutico de homeopatía y ozonoterapia combinado para el tratamiento a la psoriasis vulgar.

La investigación plantea la siguiente **hipótesis:**

La aplicación de un protocolo diagnóstico terapéutico para el tratamiento de los pacientes con diagnóstico de psoriasis vulgar con las modalidades terapéuticas combinadas de ozonoterapia y homeopatía contribuirá a lograr la mejoría de los síntomas y signos de estos.

La variable dependiente son los síntomas y signos de la psoriasis vulgar.

La variable independiente: protocolo diagnóstico terapéutico de homeopatía y ozonoterapia combinado para el tratamiento a la psoriasis vulgar.

**Enfoque/tipo de investigación:**

Se realizará una investigación con un enfoque según el nivel de profundización correlacional, de inferencia hipotético deductiva, de tipo pre-experimental, de corte transversal y mixto.<sup>51,52,53</sup>

**Métodos de investigación:**

**De nivel teórico:**

- ✓ Análisis- Síntesis: Para valorar los datos obtenidos de la aplicación de los métodos empíricos.
- ✓ Inducción – deducción: Para determinar el estado del problema, sus causas y proponer una vía de solución desde la asistencia médica en el campo de la Medicina Natural.
- ✓ Histórico- Lógico: en la determinación de los antecedentes históricos del uso de la homeopatía y la ozonoterapia en el tratamiento a la psoriasis vulgar.

- ✓ Hipotético – deductivo: Para aceptar o rechazar la hipótesis de la investigación.
- ✓ Hermenéutico: Para comprender las bases teóricas de la MNT en el tratamiento a la psoriasis vulgar desde el uso de la homeopatía y la ozonoterapia, explicarlas desde el campo y objeto de investigación y proponer interpretaciones nuevas con la elaboración del protocolo diagnóstico terapéutico basadas en la combinación de ambas.
- ✓ Sistémico: Para la elaboración del protocolo diagnóstico terapéutico mediante la determinación de sus componentes y las relaciones entre ellos.

#### **Métodos empíricos:**

- ✓ Observación para obtener información sobre el objeto de investigación y valorar su aplicación y sus características.
- ✓ Revisión de documentos: Al revisar las historias clínicas de los pacientes, los datos estadísticos, los protocolos existentes en los servicios, manuales, libros, para caracterizar el estado del arte del campo y el objeto de la investigación.
- ✓ Pre-experimento para valorar la efectividad del protocolo diagnóstico terapéutico que se aportará en la investigación.

#### **Métodos estadísticos matemáticos:**

- ✓ Análisis porcentual para interpretar desde la estadística descriptiva los datos cuantitativos del estudio a realizar.
- ✓ Prueba chi-cuadrado para aceptar o rechazar la hipótesis de la investigación

#### **Población:**

Todo los pacientes con diagnóstico de psoriasis vulgar que asistan o sean remitidos a la consulta de MNT del Policlínico Docente Universitario “Mario Gutiérrez Ardaya” de Holguín.

**Muestra:** quedará conformada por la técnica de muestreo no probabilístico intencional cumpliendo con los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki<sup>54</sup> y del propio consentimiento de los pacientes.

#### **Aporte práctico:**

La investigación aportará un protocolo diagnóstico terapéutico protocolo diagnóstico terapéutico de homeopatía y ozonoterapia combinado para el tratamiento a la psoriasis vulgar mediante un enfoque de atención integral al paciente.

Para su elaboración se tendrá en cuenta los componentes aportados por Alonso LA, Cruz M y Velázquez V,<sup>53</sup> los cuales se sintetizan en la figura siguiente:

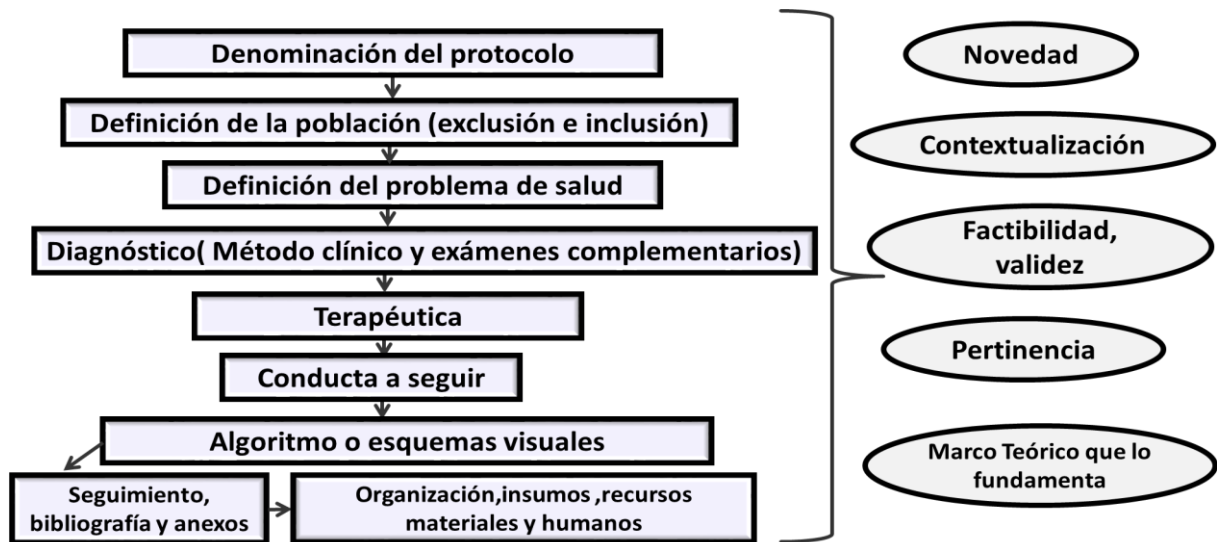


Figura 1. Componentes del protocolo diagnóstico terapéutico<sup>53</sup>

Como se aprecia en la figura, se parte de la denominación del protocolo, ofrecida con anterioridad en el marco teórico, en segundo lugar se definirá la población que son los pacientes de psoriasis vulgar seleccionados de manera intencional según criterios de Helsinki, exclusión e inclusión, posteriormente se realizará un diagnóstico integrativo y se aplicarán las terapéuticas combinadas de homeopatía y ozonoterapia desde los postulados de la Medicina Natural, se precisará la conducta a seguir, el seguimiento y la organización, insumos y recursos materiales requeridos.

### **Análisis cualitativo de la relación costo – beneficio – percepción de riesgo**

La elaboración del protocolo no requiere de gastos excesivos de recursos materiales para su elaboración, no se requiere de altos índices de consumo de energía eléctrica, así como de gastos elevados en los insumos requeridos para su aplicación.

La **actualidad** del tema radica en que los resultados responden a la línea 3 del programa de la maestría en MNT y responde a una de las prioridades del programa Nacional de MNT relacionada con el uso de modalidades terapéuticas y técnicas a fines en los procesos asistenciales en el campo de la Dermatología.

## Referencias bibliográficas

1. Cruz, M, Arjona, MJ. Fundamentos de las bases teóricas de la Medicina Tradicional Asiática. [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2022.
2. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Medicina Natural y Tradicional [Internet]. La Habana, 2011 [citado 5 marzo 2022]; Disponible en: <http://especialidades.sld.cu/mednat/recursos-d-informacion/programa-mnt/>
3. Sociedad argentina de dermatología. Consenso nacional de psoriasis guía de tratamiento 2018. Argentina: Sociedad Argentina De Dermatología; 2018. Disponible en: <https://sad.org.ar/wp-content/uploads/2019/09/Consenso-Psoriasis-2018-FINAL-14122018.pdf>
4. Colectivo de autores. Tratamiento Integrado de Dermatología. [Internet]. España: Colección de la fundación europea de medicina tradicional china; 2014. [Citado 5 jun 2022]. Disponible en: <https://www.amazon.com/-/es/Leandro-Mart%C3%ADnez-Roca-ebook/dp/B00PKPOZCY>
5. Paulo F, Vieira M, Martins C, Ferreira M. La terapéutica acupuntural en el tratamiento de la Psoriasis. RevAcupunt. [Internet]. 2019 [Citado 24 marzo 2022]; 13(2):57–61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-la-terapeutica-acupuntural-el-tratamiento-S1887836919300304>
6. Abreu Rivero Y, Perdomo Rosales O, González López M, Sotolongo Díaz D, Leal Yanes J, Pérez Jiménez A. Evaluación de la eficacia de la homeopatía en el tratamiento de la psoriasis vulgar..MediCiego [Internet]. 2017 [citado 1 Jun 2022];23(2). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/541>
7. Cortés Ros OM, Alarcón Olivera S, Matos Figueredo FN, Cruz Batista MR, Pulido García L, Ortiz Olivares AM. Tratamiento de la Psoriasis vulgar con Autohemoterapia menor. Hospital “Celia Sánchez Manduley”. 2016-2018. Multimed [Internet]. 2019 [Citado 20 feb 2022]; 23(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000400758](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000400758)

8. YuXiang, XingWu, Chuanjian L, Kaiyi W. An overview of acupuncture for psoriasis vulgaris, 2009–2014, *Journal of Dermatological Treatment*. [Internet]. 2016 [Citado 23 feb 2022]. Disponible en: DOI: 10.1080/09546634.2016.1224801
9. Cruz C, Andino R, Puerto C, Navarrete C. Terapias Alternativas en el Tratamiento de la Psoriasis: Revisión de la Literatura. *Rev. Chilena Dermatol.* [Internet]. 2011 [Citado 23 feb 2022]; 27(2):220-225. Disponible en: [https://www.sochiderm.org/web/revista/27\\_2/12.pdf](https://www.sochiderm.org/web/revista/27_2/12.pdf)
10. Jacas García C, Bolívar Hernández D, Caballero Orduño A. Tratamiento de la psoriasis con dos técnicas acupunturales MEDISAN. [Internet]. 2004 [Citado 26 abril 2022]; 8(4). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8\\_4\\_04/san02404.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san02404.htm)
11. Cintero Muñoz AC. Evaluación de los resultados de la ozonoterapia en la Psoriasis vulgar. Hospital Clínico Quirúrgico. Octubre 2016 - diciembre 2018. [Tesis]. Holguín: Universidad Médica de Holguín; 2019.
12. Sánchez Ortega, P. Charlas sobre Homeopatía en Cuba. La Habana, Cuba; 1997.
13. Schwartz A; Martínez-Sánchez, G. La Ozonoterapia y su fundamentación científica. *Revista Española de Ozonoterapia*. [Internet]. 2012 [Citado 20 feb 2022]; 2(1): 163-198. Disponible en: <http://revistaespañoladeozonoterapia.es/index.php/reo/article/view/23>
14. AEPROMO, Madrid declaration on ozone therapy, in, international meeting of Ozone Therapy Schools, Madrid, Spain. 2015. Disponible en: <https://aepromo.org/en/madrid-declaration-on-ozone-therapy-2nd-edition/>
15. Manzur Julián, Díaz Almeida J, Cortez Hernández M. *Dermatología*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002
16. Rendon A, Schäkel K. Psoriasis Pathogenesis and Treatment. *Int J Mol Sci*. [Internet]. 2019 [citado 21 abril 2022]; 20(6): 1475. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijms20061475>
17. Bhushan R, Lebwohl MG. Translating psoriasis guidelines in to practice: Important gaps revealed. *JAAD* [Internet]. 2016 [Citado 23 feb 2022]; 74 (3):544-551. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26777102>

18. Mei-Ling Y, Shu-Hua K, Mei-Hua W, Ching-Chi C, Yu-Chu C. Acupuncture-Related Techniques for Psoriasis: A Systematic Review with Pairwise and Network Meta-Analyses of Randomized Controlled Trials. *J Altern Complement Med* [Internet]. 2017 dic [Citado 23 feb 2022]; 23(12):930-940. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28628749>
19. Parisi R, Symmons DPM, Griffiths CEM, Ashcroft DM. Global epidemiology of psoriasis: A systematic review of incidence and prevalence. *J Invest Dermatol*. [Internet]. 2013 [Citado 23 feb 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/jid.2012.339>.
20. Takeshita J, Grewal S, Langan SM, Mehta NN, Ogdie A, Van Voorhees. AS, et al. Psoriasis and comorbid diseases: Epidemiology. *J Am Acad Dermatol*. [Internet]. 2017 [Citado 23 feb 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2016.07.064>.
21. Ferrándiz C, Carrascosa JM, Toro M. Prevalence of psoriasis in Spain in the age of biologics. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. [Internet]. 2014 [Citado 23 feb 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.adengl.2014.04.016>
22. PasquelSoletto A. Características epidemiológicas de la Psoriasis. Servicio de Consulta Externa de Dermatología. Hospital "Dr. Luis Vernaza" 2000-2010". [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica De Santiago De Guayaquil; 2014. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/1976/1/T-UCSG-POS-EGM-DER-10.pdf>
23. Chanussot C, Arenas R. Psoriasis. Estudio descriptivo y comorbilidades en 114 pacientes. *Dermatología CMQ* [Internet]. 2015 [Citado 23 feb 2022];13 (1): 20 – 23. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=57442>
24. Bennett C, Plum F, Gill GN, Kokko JP, Mandell GL, Ockner RK, et al. Cecil. Tratado de medicina interna. 20 ed. México, DF: McGraw-Hill Interamericana; 2008. .p. 2548-50.
25. Giovanni M. Fundamentos de la medicina china, Los. Texto de referencia para Acupuntores y Fitoterapeutas. México: Gaia Ediciones, 2015.
26. VilamitjanaCarandel D. Diferenciación de Síndromes. Materiales Académicos de Medicina China. España: Colección de la Fundación Europea de MTC; 2010.

27. Veintimilla Quintana PS, Guamán Chuquimarca MM, Guamán Chuquimarca, RC, Peralta Buestan FE, Espinoza Díaz C, Morocho Zambrano A. Relación entre el grado de severidad de la psoriasis y la depresión. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]. 2017 [Citado 23 feb 2022]; 36(6): 153-157. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55954943004>
28. Riverón Garrote MN. La Homeopatía como propuesta válida para la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Jun [citado 2022 Mayo 20] ; 28( 2 ): 65-71. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252012000200007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252012000200007&lng=es).
29. Avello LM, Avendaño OC, Mennickent CS. Aspectos generales de la Homeopatía. Rev. méd. Chile [Internet]. 2009 Ene [citado 2022 Mayo 20]; 137(1):115-120. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003498872009000100018&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872009000100018&lng=es).
30. Poitevin B. "Introducción a la Homeopatía", México, 1992.
31. Phatak S.R "Materia Médica de Medicina Homeopática", México, 1992.
32. Bellavite P, Signorini A. Homeopathy: a frontier in medical science. Berkeley, Estados Unidos: North Atlantic Books; 1995.
33. Roberts H. The Principles and Art of Cure by Homeopathy. [Internet]. Health Science Press. Rustington. 1936. [Citado 20 may 2022]. Disponible en: [https://abdn-psb.primo.exlibrisgroup.com/discovery/jsearch?vid=44ABE\\_INST:44ABE\\_VU1](https://abdn-psb.primo.exlibrisgroup.com/discovery/jsearch?vid=44ABE_INST:44ABE_VU1)
34. Shepherd D. The Magic of the Minimum Dose. Health Science Press. Rustington. 1938.
35. Pierce II "Prácticas sobre Materia Médica", Buenos Aires, 1990.
36. Parada A. Revisión documental sobre la semiología homeopática y el lenguaje repertorial entorno a la psoriasis. [Tesis]. Fundación universitaria de homeopatía LUIS G. PÁEZ. Bogotá; 2016. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-879455?lang=es>
37. Ortega A. Silicea y sepia dos medicamentos para la psoriasis. Rev. Med. Homeopatía. Barcelona, España. [Internet]. 2010 Ene [citado 2022 Mayo 20]; 2010

;3(2):62-67. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-homeopatia-287-articulo-silicea-sepia-2-medicamentos-psoriasis-X1888852610555995>

38. Nogueira Pérez AC. [Internet]. Acupuntura Bioenergética. España: Ediciones CEMETC.S.L. Disponible en: <https://www.bohindra.com/editoriales/ediciones-cemetcs/875/>

39. Acosta B, Mulet A. Digitopuntura. La Habana: Edit José Martí; 2016.

40. Colectivo de autores. Teoría básicas orientales 1. España: Colección de la fundación europea de medicina tradicional china; 2015.

41. Asociación Española de Profesionales Médicos en Ozonoterapia. Protocolo de tratamiento con ozono para enfermedades oftalmológicas: retinosis pigmentaria, catarata, glaucoma, degeneración macular. [Internet]. España: Aepromo; 2016. [Citado 2 jun 2022]. Disponible en: <https://www.aepromo.org/asociados/files/protocolos/jun2016/es/9-Protocolo-oftalmologicas.pdf>

42. Schwartz A, Martínez-Sánchez GL. Guía para el uso médico del ozono. Fundamentos terapéuticos e indicaciones. [Internet]. Madrid: AEPRIMO; 2011. [Citado 2 jun 2022]. Disponible en: <https://aepromo.org/guia-para-el-uso-medico-del-ozono-version-online/>

43. Asociación Española de Pediatría. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría., 3.<sup>a</sup> ed. España: Asociación Española de Pediatría y Sociedad Española de Urgencias de Pediatría; 2020. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/protocolos\\_seup\\_2020\\_final.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/protocolos_seup_2020_final.pdf)

44. OMS-Organización-Mundial-de-la-Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002–2005. Ginebra. In:2002. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67314/WHO\\_EDM\\_TRM\\_2002.1\\_spa.pdf;jsessionid=89365AD34EC7DE84212288A92BADC6B3?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67314/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf;jsessionid=89365AD34EC7DE84212288A92BADC6B3?sequence=1)

45. Holmberg C, Brinkhaus B, Witt C. Experts' opinions on terminology for complementary and integrative medicine - a qualitative study with leading experts. BMC ComplementAlternMed. [Internet]. 2012 [Citado 2 jun 2022];12:218. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23151006/>



46. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
47. Guevara Fontaines JA, González Pérez L. Acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura en pacientes con Psoriasis. MULTIMED. [Internet]. 2020 [Citado 2 nov 2022]; 24 (Supl 1). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1881>
48. García López O, Miranda Díaz B. Empleo de la Medicina Tradicional y Natural en el tratamiento de la psoriasis. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2009 Jun [citado 2022 marzo 01]; 31(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242009000300007&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242009000300007&Ing=es)
49. Recio E, Rodríguez MC, Cuesta H, Mapolón Y, Rodríguez JL. Aplicación de la ozonoterapia en pacientes con psoriasis. [Internet]. 2018 [Citado 2 abril 2022]. <http://policlinicapedroneras.com/pdfs/14.pdf>
50. Dei-Cas I J. Terapias alternativas en psoriasis. Act. Terap. Dermatol. [Internet]. 2006 [Citado 2 abril 2022]; 29: 254. Disponible en: <http://www.medicina-naturista.net/psoriasis-estilo-vida-saludable/>
51. Rus E. Tipos de Investigación; 2018. [citado 4 abril 2022]. Disponible en: <http://economipedia.com/definiciones/tipos-de-investigación.html>
52. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la Investigación. 5 Ed. México: EDAMSA; 2014
53. Alonso Betancourt LA, Cruz Batista M, Velázquez González VA, Cuvi Mendoza AG, López Zambrano YM. Metodología de la investigación científica para la solución de problemas de la Medicina Natural en la Atención Integral al paciente. Manta \_Ecuador: Libro Mundo; 2022. [http://editoriallibromundo.wordpress.com/metodologia\\_de\\_la\\_investigación\\_científica\\_para\\_la\\_solución\\_de\\_problemas\\_de\\_la\\_medicina\\_natural\\_en\\_la\\_atención\\_integral\\_al\\_paciente/](http://editoriallibromundo.wordpress.com/metodologia_de_la_investigación_científica_para_la_solución_de_problemas_de_la_medicina_natural_en_la_atención_integral_al_paciente/)
54. Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asociación Médica Mundial. 2013 [citado 15 jul 2020]. Disponible en:

<http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013>