

Multimed 2020; 24(4)

Julio-Agosto

Caso clínico

**Acupuntura y autohemoterapia en puntos de acupuntura a pacientes  
con Vitíligo. Presentación de dos casos**

Acupuncture and autohemotherapy in acupuncture points for patients  
with Vitiligo. Presentation of two cases

Acupuntura e autohemoterapia em pontos de acupuntura para pacientes  
com vitiligo. Apresentação de dois casos

José Antonio Guevara Fontaines.<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3210-2741>

Orestes Mojena Mojena.<sup>II</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7081-3904>

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

<sup>I</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Docente Rene Vallejo Ortiz.  
Bayamo. Granma, Cuba.

<sup>II</sup> Hospital Pediátrico de Centro Habana. Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia. Email: [jguevara@infomed.sld.cu](mailto:jguevara@infomed.sld.cu)

**RESUMEN**

El Vitiligo es una enfermedad adquirida crónica, caracterizada por maculas des pigmentadas en la piel, que resulta de la destrucción selectiva de los melanocitos. Se presentan dos casos, el caso 1: paciente masculino de 12 años de edad procedencia urbana que acude a la consulta de dermatología de su área de salud. Desde los 7 años de edad comenzó con manchas blancas en la cara (alrededor de los ojos) y se fue extendiendo a toda la piel de cuerpo. Caso 2, paciente femenina de 11 años de edad procedencia urbana que acude a la consulta de dermatología, desde hace 3 años presenta lesiones maculas acrónica. Los pacientes recibieron tratamientos de forma

---

cíclica con acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura. La evolución en ambos pacientes fue satisfactoria al tratamiento, debido a la respuesta clínica obtenida.

**Palabras Claves:** Vitiligo; Acupuntura.

#### **ABSTRACT**

Vitiligo is a chronic acquired disease, characterized by de pigmented maculas in the skin, resulting from the selective destruction of melanocytes. Two cases are presented, case 1: 12-year-old male patient urban origin who attends the dermatology consultation in his health area. From the age of 7 it began with white spots on the face (around the eyes) and spread to all the body skin. Case 2, 11-year-old female patient of urban origin who attends the dermatology consultation, for 3 years has had acronical macula lesions. Patients were cyclicly treated with acupuncture and auto hemotherapy at acupuncture points. The evolution in both patients was satisfactory to treatment, due to the clinical response obtained.

**Keywords:** Vitiligo; Acupuncture.

#### **RESUMO**

O vitiligo é uma doença crônica adquirida, caracterizada por máculas pigmentadas na pele, resultantes da destruição seletiva de melanócitos. Dois casos são apresentados, caso 1: paciente de 12 anos de origem urbana que atende a consulta de dermatologia em sua área de saúde. A partir dos 7 anos começou com manchas brancas no rosto (ao redor dos olhos) e se espalhou para toda a pele do corpo. Caso 2, paciente do sexo feminino de 11 anos de origem urbana que frequenta a consulta de dermatologia, há 3 anos tem lesões acronical de mácula. Os pacientes foram tratados cíclicamente com acupuntura e hemoterapia automática em pontos de acupuntura. A evolução em ambos os pacientes foi satisfatória ao tratamento, devido à resposta clínica obtida.

**Palavras-chave:** Vitiligo; Acupuntura.

Recibido: 5/5/2020

Aprobado: 11/6/2020

## Introducción

El vitíligo es una enfermedad adquirida, crónica, caracterizada por maculas des pigmentadas en la piel, que resultan de la destrucción selectiva de los melanocitos. Puede estar asociado con enfermedades autoinmunes, alteraciones auditivas y oftalmológicas y ser parte de los síndromes de poli endocrinopatía. <sup>(1)</sup>

Según un reciente consenso internacional, el Vitíligo puede ser clasificado en dos formas mayores. Vitíligo no segmentario o simplemente vitíligo, y vitíligo segmentario. <sup>(2)</sup>

El Vitíligo afecta del 0,5 al 2 % de la población (0,14 - 8,8%). Tiene distribución mundial y se da en todas las razas; puede presentarse a cualquier edad. Su mayor incidencia se produce entre los 10 y 30 años, un 25% de los casos aparece antes de los 10 años 50% de los casos ante de los 20, 70 – 80%, antes de los 30 y un 95 % antes de los 40. Su incidencia es similar en ambos sexos. <sup>(3)</sup>

Algunos estudios muestran un ligero predominio en el sexo femenino. Se suele asignar esta diferencia a una mayor tendencia de las mujeres a consulta por problemas estéticos. Aproximadamente el 20% presentan antecedentes familiares de vitíligo y los casos con agregación no son infrecuentes, con una frecuencia similar se verifican antecedentes personales o familiares de enfermedades autoinmunes. <sup>(3,4)</sup>

El vitíligo es una enfermedad poligémica, multifactorial. En su patogenia participa una combinación de elementos que incluyen una predisposición genética y activadores o disparadores endógenos o ambientales. Existen distintas hipótesis etiológicas, lo que abarcan factores genéticos, inmunológicos, neurohormonales, citotóxicos y bioquímicos (ej.: el estrés oxidativo) y teoría de melanocitorragia y disminución de la supervivencia de los melanocitos. <sup>(4)</sup>

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. <sup>(5,6)</sup>

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 vitiligo.

### Presentación de caso

**Caso 1:** paciente masculino de 12 años de edad, de procedencia urbana que acude a la consulta de Dermatología de su área de salud. Paciente que desde los 7 años de edad comenzó con manchas blancas en la cara (alrededor de los ojos) y se fue extendiendo a toda la piel de cuerpo, en el transcurso de un año tuvo una despigmentación bastante generalizada, con tratamiento que empeoraron sus lesiones, saliendo nuevas lesiones.

**Antecedentes patológicos personales:** con antecedentes de Bocio (hipotiroidismo).

**Antecedentes patológicos familiares:** enfermedad del tiroides madre (en estudio) vitiligo (bisabuela paterna).

**Examen dermatológico:** maculas con evolución extensa, generalizada y simétrica desde el cuero cabelludo hasta los pies, despigmentación abundante en casi todo el cuerpo.

**Enfermedades asociadas:** enfermedad del tiroides (hipotiroidismo).

**Tratamientos recibidos:** melagenina Plus (3 años), clobetazol crema, vitamina C y vitamina E, foto protector químico + 8. (Fig. 1)



**Fig.1.** Antes del tratamiento.

**Caso 2:** paciente femenina de 11 años de edad procedencia urbana que acude a la consulta de dermatología de su área de salud, que desde hace +-3años presenta lesiones maculas acrónicas que, a pesar del tratamiento, persisten estables sin presentar nuevas lesiones. En los últimos meses del año le comenzaron a salir nuevas pigmentaciones después de comenzado el tratamiento con acupuntura y auto hemoterapia en lo puntos de acupuntura seleccionados para el mismo.

**Antecedentes patológicos personales:** no refiere

**Antecedentes patológicos familiares:** enfermedad del tiroides madre y hermano (en estudio), Vitíligo (bisabuela paterna).

**Examen dermatológico:** maculas acrónicas diseminadas, simétricas y bilaterales (cuero cabelludo, cara, tórax, cuello, pies, palma y planta, con frente des pigmentada)

**Tratamiento recibido:** Clobetazol (crema) 6 meses, Melagenina Plus (2meses). (Fig. 2)



**Fig.2.** Antes del tratamiento.

En el 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 hiperchromía visual que luego fueron desapareciendo totalmente. En estos momentos no presenta lesiones nuevas. (Fig. 3)



**Fig.3.** Después del tratamiento.

En el caso 2, al concluir los ciclos de tratamiento se observó una gran mejoría, con desaparición progresiva de las lesiones, muy disminuidas con predominio a nivel de la cara, tórax y extremidades acrónicas, con islotes de piel sana dentro de las lesiones, algunas como las de la cara y los miembros con tendencia a la repigmentación progresiva. (Fig. 4)



**Fig.4.** Después del tratamiento.

## Discusión

El mecanismo de acción de la autohemoterapia radica en estimular nuestro sistema inmunológico para que produzca anticuerpos normales que van a bloquear y destruir los anticuerpos causantes de la enfermedad determinada.

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.

Estos anticuerpos viven en el organismo de los seres vivos a 37º 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.<sup>(7-10)</sup>

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.<sup>(4,6)</sup>

Los resultados obtenidos evidencian precisamente lo que han planteado diversos autores,<sup>(5,7,9)</sup> 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: 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.<sup>(3,9,11)</sup>

Diversos autores,<sup>(6, 7,8)</sup> en sus estudios coinciden con utilizar puntos somáticos para controlar los trastornos energéticos por carencia o exceso, para la sedación de la

energía Yang. Otros autores, <sup>(9, 10,11)</sup> para controlar la irritabilidad, el descontento y las perturbaciones psíquicas, así como para las afecciones de la piel. También se emplearon puntos auriculares para sedar y mejorar el estado de estrés, así como para mejorar los problemas emocionales.

### **Conclusiones**

La evolución en ambos pacientes fue satisfactoria al tratamiento, debido a la respuesta clínica obtenida.

### **Referencias bibliográficas**

1. Pernas González A. Factores pronósticos en el vitiligo. Rev Cubana Inv Bio 2014; 33(3): 289-93.
2. Rumbo Prieto JM, Palomar Llatas F. Intervenciones terapéuticas para la mejora de la calidad de vida de los pacientes adultos con vitiligo. Ene [Internet]. 2017 [citado 16/2/2020]; 11(1). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2017000100010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000100010)
3. Araújo Do BE, Silva de Alexandre ME, Scardua A, Ferreira de Araújo CR. Vitiligo as a psychosocial disease: apprehensions of patients imprinted by the whit. Interface (Botucatu, Online) 2018; 22(65): 481-91.
4. Nguyen C, Beroukhim K, Danesh M, Babikian A, Koo J, Leon A. The psychosocial impact of acne, vitiligo, and psoriasis: a review. Clinical Cosmetic and Investigational Dermatology 2016; 9: 383–39.
5. Velázquez Ávila Y, Morales Solís M, Rodríguez Gundin R. Patrón cutáneo pigmentario de disposición lineal en un niño, vitiligo segmentario vs. hipomelanosis de Ito. Rev Cubana Pediatr 2018; 90(3): 1-8.
6. Charlín R, Valenzuela K. Manejo despigmentante de vitiligo generalizado con monobenzil éter de hidroquinona. Rev Chil 2016; 32(4): 205-7.

7. Gahalaut P, Chauhan S, Shekhar A, Rastogi MK, Mishra N. Effect of occurrence of vitiligo in children over quality of life of their families: A hospital-based study using family dermatology life quality index. *Indian J Paediatr Dermatol* 2018; 19(1): 21-5.
8. Amer A, Med M, Hua Gao X. Quality of life in patients with vitiligo: an analysis of the dermatology life quality index outcome over the past two decades. *Int J Dermatol* 2016; 55(6): 608-14.
9. Fernández Martell RM, Sánchez Fernández CM, Martín Suárez MÁ, Hernández González SI, Dopico Toledo A, Véliz Guerra LT. Tratamiento del vitiligo con esencias florales de Bach. Presentación de casos. *Rev Med Ele* 2016; 38(1): 105-11.
10. Salinas Santander M, Sánchez Domínguez C, Cantú Salinas C, Ocampo Garza J, Cerda Flores R, Ortiz López R. Vitiligo: factores asociados con su aparición en pacientes del noreste de México. *Dermatología Rev Mex* 2014; 58(3): 232-8.
11. Pérez Peralta MM. Perfil clínico y epidemiológico del vitiligo enero- diciembre, 2013. *Rev Fac Med Hum* 2016; 16(1): 15-9.

#### **Conflictos de intereses**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

#### **Contribución de autoría**

Antonio Guevara Fontaines, como autor principal originó la idea del tema sobre: Acupuntura y auto hemoterapia en puntos de acupuntura en pacientes con Vitiligo. Presentación de casos. Realizó el diseño de la investigación y contribuyó en la discusión del caso.

Oreste Mojena Mojena, contribuyó en el diseño de la investigación, participó en la búsqueda de información actualizada y en el procesamiento de la información.

Leison R. González Pérez, participó en la búsqueda de información actualizada y en redacción y corrección del artículo.

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