

Casos de Psoriasis con el Mismo Diagnóstico pero Diferentes Fenotipos - Gestión por medio de la Terapia Homeopática Individualizada

por: Seema Mahesh^I, Viraj Shah^{II}, Mahesh Mallappa^{III}, George Vithoulkas^{IV}

RESUMEN

Esta serie de casos demuestra que la homeopatía clásica pudiera tener la solución para la psoriasis junto con sus complicaciones que vayan más allá del esclarecimiento cutáneo y obteniendo adicionalmente un bienestar general. La variedad de los fenotipos clínicos y su respuesta al tratamiento pudiesen dar una explicación basada en la teoría de los Niveles de Salud.

Palabras Clave: Reporte de caso, eritrodermia, homeopatía, medicina personalizada, psoriasis

INTRODUCCIÓN

Seis casos de psoriasis con gravedad variada son aquí presentados, dos de estos casos manifestaron eritrodermia, de los cuales uno de ellos desarrolló septicemia. Todos fueron atendidos exclusivamente con homeopatía individualizada mostrando una mejoría en la escala PASI (Índice de la Severidad del Área de Psoriasis) y en la condición general. Los diferentes resultados son expuestos en el contexto de los Niveles de Salud.

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta globalmente a 125 millones de personas¹, además de ser estresante psicológicamente debido a su apariencia, puede causar morbilidad seria y mortalidad debido a su inflamación sistémica². La eritrodermia es un cambio fulminante en la psoriasis y potencialmente amenazante para la vida del paciente que pudiera conducir a la septicemia, falla de órganos e incluso a la muerte, haciendo su tratamiento extremadamente difícil³. Las opciones del tratamiento convencional son en su mayoría en forma de bloqueo de los factores inflamatorios⁴ y los más recientes medicamentos biológicos, los cuales también vienen con sus propias limitaciones y complicaciones⁵. Dichas opciones del tratamiento convencional mientras alivian exitosamente los signos más obvios de la inflamación ocasionan supresiones inmunológicas graves y su uso prolongado no es deseable. Si lo existiera, una alternativa natural sería bien recibida⁶.

Una combinación del fenómeno genético y epigenético ha sido sugerido como la causa de la psoriasis — el detonante epigenético sobre la predisposición genética. Los médicos clínicos e investigadores están de acuerdo que la terapia ideal para esta enfermedad multifactorial deberá

tener mayor alcance que sólo el esclarecimiento de la piel y conducir a una mejor calidad de vida, abordando las comorbilidades y la inflamación sistémica⁷.

Mientras que la medicina convencional se enfoca en la inhibición de la inflamación cutánea y por lo tanto, generaliza la medicación al diagnóstico, la homeopatía clásica investiga las influencias genéticas y epigenéticas de las cuales la persona ha sido sujeta, así como también a la respuesta individual de ellas. Tomando en consideración lo anterior junto a la presente sintomatología conforman la información sobre la cual la elección del remedio se lleva a cabo, personalizando la terapia para cada individuo^{8,9}, produciendo resultados alentadores a pesar de la severidad de la patología¹⁰⁻¹³. Los remedios homeopáticos son preparados a través de un procedimiento especial llamado "dinamización", el cual involucra la dilución, siendo sujetos a cierta fricción calculada de la substancia a preparar⁸.

Existen muchos estudios involucrando a la homeopatía con la psoriasis. El estudio prospectivo de observación realizado por Witt, et al, demostró que la homeopatía pudiese ser importante como una alternativa terapéutica en la práctica¹⁴. Sin embargo, esta serie involucra casos de una gran severidad y complicación. También se demuestran diferentes niveles de salud incluso con un mismo diagnóstico, dando una mayor comprensión de la posible razón a las diferentes respuestas al tratamiento¹⁵.

SERIE DE CASOS

CASO 1

HISTORIAL DEL CASO

Un varón originario de la India y con 43 años de edad utilizó inicialmente desde el 2009 esteroides tópicos convencionales, pero suspendidos después de un tiempo. También padecía de hipertensión, pero no tomaba medicamento alguno para ello (Tabla 1, Figura 1). Esta persona buscó terapia homeopática en Febrero del 2014 con una valoración en la escala PASI (Índice de la Severidad del Área de Psoriasis) de 2.8. Al momento él se encontraba bajo estrés emocional y profesional, lo que aparentemente detonó la condición y respondió bien a la medicación homeopática hasta el inicio del año 2017. En Marzo del 2017 un fuerte estrés en su trabajo aunado a la humillación por parte de sus superiores provocaron el brote de las lesiones, tornándose en grietas y eritrodermia. Estas llegaron a infectarse al bañarse, conduciéndose a una condición séptica con fiebre e inflamación (resultados de las pruebas sanguíneas mostradas en la Tabla 1). En este momento su valoración en la escala PASI era de 57.6. Fiebre alta (39.72 C) con gran opacidad sensorial y un absceso del tamaño de la palma de la mano se desarrolló a un costado de su abdomen.

INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

A partir de entonces cinco meses de tratamiento homeopático fue administrado hasta su completa recuperación de la septicemia y de la condición eritrodérmica. El estado inflamatorio fue monitoreado a través de pruebas de sangre demostrando mejoría continua (Tabla 1). El estado séptico respondió favorablemente a *Pyrogenium*, remedio que ha demostrado una y otra vez el beneficio que brinda a las infecciones severas y a estados toxémicos¹⁶⁻¹⁸. No existía cultivo del absceso o estudio sanguíneo, no obstante, en el enfoque homeopático la sintomatología clínica individualizada del estado séptico es el indicador del remedio, en lugar de sólo el microorganismo involucrado. El síntoma específico clave o "keynote" del pulso y la temperatura corporal estando fuera de sincronía acompañado de un olor pestilente de los flujos corporales junto con otros aspectos patológicos de la septicemia dirigieron al homeópata hacia este remedio en particular. Sin embargo, un factor importante en este caso es la pericia del homeópata, ya que podría convertirse en una gran limitante y en casos de este tipo no deberán ser afrontados sin contar con experiencia previa. Una vez que la septicemia mejora los daños psoriásicos todavía continúan siendo extensivos y requieren de una serie de remedios para poder observar los cambios ilustrados en la Figura 1.

Fecha	Síntomas	Resultados de Laboratorio Notables	Prescripción
May. 31, 2017	Absceso severamente doloroso sobre la psoriasis eritrodérmica; Fiebre —discordante con el pulso (temperatura 39.72 C, pero con pulso de 72/ppm); muy baja energía; disminución del apetito; pérdida de peso; opacidad sensoria en general.	Conteo Glóbulos Rojos: 4.3 x 10 ⁶ /cmm; Hb: 11 g%; Hematocritos: 36; Conteo total leucocitos: 16,800/cmm; N: 71; L: 20; Conteo plaquetas: 380 x 10 ³ /μL; ESR: 76 mm/h	<i>Pyrogenium</i> 200C, tres veces al día por 3 días.
Jun. 5, 2017	Disminución de fiebre, pero continúa moderada —37.78 C, estado general bueno y energía mejorada. El absceso es grande y persistente; la psoriasis aún exhibiendo cambios eritrodérmicos.	Conteo Glóbulos Rojos: 4.0 x 10 ⁶ /cmm; Hb: 10.7 g%; Hematocritos: 31.5; Conteo total leucocitos: 19,700/cmm; N: 81; L: 12; Conteo plaquetas: 380 x 10 ³ /μL; ESR: 90 mm/h	<i>Sulphur</i> 200C, una dosis - se abrió absceso e inició drenaje 2 horas después de la toma del remedio.
Jun. 27, 2017	Secreción de pus abundante del absceso por días después de la administración de <i>Sulphur</i> 200C; sanando bien; las lesiones psoriásicas han reducido notablemente — sin lesiones con naturaleza eritrodérmica; el paciente es muy sensible al frío.	Conteo Glóbulos Rojos: 4.0 x 10 ⁶ /cmm; Hb: 9.5 g%; Hematocritos: 30.5; Conteo total leucocitos: 10,600/cmm; N: 76; L: 18; Conteo plaquetas: 490 x 10 ³ /μL; ESR: 130 mm/h	<i>Calcarea carbonica</i> 200C, una sola dosis.

Jul. 15, 2017	Mejoría general; dolor severo en la region del absceso; otro absceso fue formado y drenó por debajo del anterior; Es posible que el remedio sufrió efecto antídoto debido al uso de la pasta de dientes con hierbas.	—	<i>Calcarea carbonica</i> 200C, tres veces al día por tres días.
Ago. 9, 2017	Paciente en buen estado; la psoriasis ha reducido notablemente; recaída de fiebre al verse enfrentado con la posibilidad de retornar al trabajo.	<p>Conteo Glóbulos Rojos: 4.0 x 10⁶/cmm; Hb: 10.4 g%; Hematocritos: 33.5; Conteo total leucocitos: 15,900/cmm; N: 78; L: 16; Conteo plaquetas: 590 x 10³/μL; ESR: 48 mm/h</p>	<i>Lycopodium</i> 200C, una sola dosis.
Sept. 18, 2017	Buen esclarecimiento de la psoriasis; ahora ha cambiado al tipo de placas, pero aún bastante extensa.	—	<i>Hepar sulphuricum</i> 200C, una sola dosis.
Nov. 20, 2017	Mejoramiento de lesiones psoriásicas y mucho menos inflamación. El paciente se siente bien y energizado.	<p>Conteo Glóbulos Rojos: 4.9 x 10⁶/cmm; Hb: 12.8 g%; Hematocritos: 42; Conteo total leucocitos: 7,500/cmm; N: 50; L: 43; Conteo plaquetas: 360 x 10³/μL; ESR: 10 mm/h</p>	Esperar
Sept. 3, 2017	La psoriasis continúa esclareciendo bien, pero aparentemente se ha estancado la evolución por algunos meses. El paciente se encuentra generalmente con mucha energía y se siente bien.	—	<i>Bryonia</i> 200C. El paciente continúa bajo tratamiento.
Oct. 1, 2018	Las lesiones cutáneas son mucho más delgadas y la eritema se ha reducido. Gran disminución de escamas.	—	Esperar

Tabla 1. Caso 1, detalles del tratamiento (durante la precipitación eritrodérmica y estado séptico).

Figura 1. Caso 1, antes y después del tratamiento para la psoriasis eritrodérmica.



RESULTADO

Al momento del informe, su valoración en la escala PASI fue de 11.3. El paciente continúa siendo atendido y se dirige hacia una tendencia ascendente en cuanto al esclarecimiento de la piel.

El paciente abandonó su trabajo después de haber recibido tal humillación y hacia sido incapaz de adquirir otro debido a su condición, pero ahora esta laborando en una muy buena compañía con un muy buen puesto y puede manejar los retos sin problema alguno.

CASO 2

HISTORIAL DEL CASO

Una mujer con 53 años de edad desarrolló psoriasis en el cuero cabelludo en Diciembre del 2014, con una valoración en la escala PASI de 2 (Tabla 2, Figura 2). Ella también padecía de diabetes mellitus desde mediados del 2014 y estaba siendo atendida con medicamentos anti-hiperglucémicos.

INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

Ella buscó tratamiento homeopático para la psoriasis y respondió muy lentamente por espacio de 3 meses cuando manifestó un brote después de experimentar un estrés emocional y las lesiones cutáneas se tornaron eritrodérmicas, propagándose por todo el cuerpo. En ese momento su valoración en la escala PASI era de 48 desarrollando fiebre moderada (37.8 C) adicionalmente. El tratamiento fue adaptado a la nueva situación.

Fecha	Síntomas	Prescripción
Ago. 20, 2015	El paciente en tratamiento por 15 meses para la diabetes mellitus y psoriasis en el cuero cabelludo por 8 meses repentinamente sufrió un severo aumento de las lesiones psoriásicas y se esparcieron por todo el cuerpo con un cambio eritrodérmico. Fiebre por un día — 37.78 C).	<i>Phosphorus</i> 30C, dos veces al día por 2 días e incrementado a 4 veces al día cuando no se hayan observado cambios.
Ago.25, 2015	Fiebre de 38.78 C. Extensión de la psoriasis con ardor en las lesiones. Aumento en la debilidad; hinchazón edematosa en piernas con dolor ardiente.	<i>Lac caninum</i> 200C, tres veces al día por una semana.
Ago.31, 2015	Fiebre de 37.22 C; mejoría en la debilidad y edema de piernas. Las lesiones cutáneas continúan extendiéndose.	<i>Medorrhinum</i> 30C, 4 a 5 veces al día por 15 días.
Oct. 1, 2015	Psoriasis mejorando—también mejoría en el grosor y comezón de las lesiones. Dos episodios de fiebre en los últimos 2 días — temperatura hasta 37.33 C.	<i>Elaps corallinus</i> 30C, tres veces al día por 50 días.
Sep. 4, 2018	Psoriasis— una de las lesiones con comezón leve y muy poca descamación en el codo izquierdo. Por lo demás, no existen más lesiones psoriásicas. Sin brotes o lesiones significativas por los últimos 3 años.	El paciente continúa en tratamiento para su diabetes, pero la psoriasis ya no le molesta. Comezón ocasional en las lesiones, las cuales desaparecen por sí mismas.

Tabla 2. Detalles del Tratamiento Caso 2 (durante la precipitación eritrodérmica).



Figura 2. Caso 2, antes y después de la psoriasis eritrodérmica.

RESULTADO

En menos de un periodo de 30 días ella mejoró considerablemente y en 3 meses la psoriasis había reducido con una valoración de 0.5 (Tabla 2). En los 3 años de seguimiento del caso, ella continúa siendo atendida para su diabetes con recaídas leves ocasionales de la psoriasis.

CASO 3

HISTORIAL DEL CASO E INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

Una mujer con 40 años de edad y originaria de la India desarrolló psoriasis en los antebrazos a principios del 2019. Ella pertenece a una remota población rural y fue vista por el homeópata una vez al mes durante el campamento médico (Tabla 3 y Figura 3). Al inicio del tratamiento homeopático su valoración PASI era de 10 con lesiones gruesas y endurecidas.

Fecha	Síntomas	Prescripción
Sep. 9, 2006	Psoriasis en antebrazos.	<i>Phosphorus</i> 30C, dos veces por día por una semana.
Ene. 11, 2007	Piel suave.	Tratamiento finalizado.

Tabla 3. Detalles del Tratamiento Caso 3.



Figura 3. Caso 3, antes y después del tratamiento para la psoriasis.

RESULTADO

A los 3 meses las lesiones se habían tornado sencillas y menos eritematosas con una valoración en la escala de PASI de 0.6. Sin embargo, en este punto ella decidió por su propia voluntad abandonar el tratamiento.

CASO 4

HISTORIAL DEL CASO

En el año 2010, un hombre con 58 años de edad originario de la India desarrolló psoriasis en la planta de su pie izquierdo y buscó tratamiento homeopático en el 2012 (Tabla 4 y Figura 4). El paciente también se quejaba de una comezón intensa.

INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

Conjuntamente a los síntomas psoriásicos el paciente se quejaba de manifestar confusión mental al despertar por las mañanas, la cual tenía alivio después de la deposición. Tal asociación tan peculiar de síntomas son valiosos para el homeópata e indican a un remedio en particular⁸.

Fecha	Síntomas	Prescripción
Abr. 22, 2012	La psoriasis en la planta del pie por duración de 2 años, con comezón intensa agravada al tomar leche y lácteos.	<i>Magnesium sulphuricum</i> 10M, una dosis.
May. 8, 2012	Disminución de la comezón.	Placebo
Ago. 23, 2012	Aun mayor disminución de la comezón.	Placebo
Dic. 24, 2012	Las lesiones psoriásicas inician a disminuir.	Placebo
Feb. 25, 2013	Las lesiones psoriásicas mejoran al 50%.	Placebo
May. 22, 2013	La psoriasis ha sido totalmente erradicada.	Tratamiento finalizado.
Sep. 10, 2017	El paciente permanece libre de la psoriasis por 4 años.	

Tabla 4. Detalles del Tratamiento Caso 4.



Figura 4. Caso 4, antes y después del tratamiento para la psoriasis.

RESULTADO

Su valoración de referencia inicial en la escala PASI era de 1.2 y el logró una completa remisión al año.

CASO 5

HISTORIAL DEL CASO

Un varón originario de la India y con 41 años de edad desarrolló psoriasis en el cuerpo entero desde principios del 2016, provocado a consecuencia del abuso de antibióticos para tratar fiebres recurrentes que había estado sufriendo un año antes de la aparición de la psoriasis (Tabla 5,

Figura 5). Sin embargo, una vez que la psoriasis comenzó las fiebres se detuvieron. Inicialmente el fue impuesto al uso de esteroides tópicos, pero después fue inútilmente elevado a metotrexato sin obtener éxito alguno.

INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

En este punto el paciente detuvo los medicamentos mencionados anteriormente y buscó tratamiento homeopático en el 2017. También padecía de insomnio provocado por el estrés en el trabajo.

Fecha	Síntomas	Prescripción
Ene. 21, 2017	Psoriasis con duración de un año extendido por todo el cuerpo; ardor y comezón intensa; Insomnio - aglomeración de pensamientos previniendo el sueño, despierta con dolor de cabeza debido a esto.	<i>Natrum muriaticum</i> 1M, una dosis.
Feb. 2, 2017	Agravación severa de la comezón seguida de frialdad, dolor de garganta y fiebre — 38.89 C.	Placebo
Feb. 18, 2017	Notable recuperación de las lesiones psoriásicas. Durmiendo muy bien.	Placebo
Mzo. 21, 2017	La piel se encuentra suave sin lesiones psoriásicas; durmiendo muy bien, ningún dolor de cabeza.	Placebo
Nov. 3, 2017	La piel sigue estando suave sin lesiones; sin infecciones agudas; durmiendo muy bien; pruebas sanguíneas se encuentran en niveles normales en cuanto a señales inflamatorias.	Tratamiento finalizado.

Tabla 5. Detalles del Tratamiento Caso 5.



Figura 5. Caso 5, antes y después del tratamiento para la psoriasis.

RESULTADO

La referencia inicial en la escala de PASI era de 22.8 y logró obtener una piel limpia al 100% en 3 meses con el uso de la terapia de Homeopatía Clásica (con una valoración PASI100, indicando un completo esclarecimiento de la piel). Sus pruebas sanguíneas de laboratorio no mostraron señal inflamatoria alguna al final del tratamiento y por más de 2 años el paciente continúa siendo monitoreado sin presentar recaída alguna.

CASO 6

HISTORIAL DEL CASO

En Noviembre del 2016 un joven de 18 años de edad desarrolló psoriasis 2 meses después de sufrir un estrés emocional derivado por haber reprobado los exámenes universitarios (Tabla 6, Figura 6). Las lesiones cutáneas comenzaron en el cuero cabelludo, posteriormente se propagaron alrededor y por dentro de las orejas.

INTERVENCIÓN HOMEOPÁTICA

El paciente fue atendido desde el mes de Marzo del 2018 con homeopatía clásica. Se presentó una fase de brote durante este período de tiempo el cual se redujo continuando con el tratamiento y fue resuelto completamente.

Fecha	Síntomas	Prescripción
Mzo. 17, 2018	Lesiones psoriásicas manifestadas en el cuero cabelludo, codos, rodilla izquierda y pantorrilla por un año y comenzaron después de haber reprobado los exámenes universitarios. Gran tristeza y sintiéndose ofendido.	<i>Aurum metallicum</i> 1M, una dosis.
Myo. 8, 2018	La tristeza mejoró, Ahora puede comunicarse con la gente fácilmente. Sin embargo, las lesiones psoriásicas han aumentado surgiendo en nuevas áreas.	<i>Phosphorus</i> 200C, una dosis.
Ago. 14, 2018	En general todas las lesiones psoriásicas están aumentando y nuevas lesiones surgiendo.	<i>Ambra grisea</i> 10M, una dosis.
Sep. 30, 2018	Después del último medicamento las lesiones comenzaron a disminuirse gradualmente al mes. Actualmente la piel se encuentra totalmente esclarecida. ESR: 2mm/h: PCR-as <1.0 mg/L, ambos en niveles normales.	Esperar y observar.

Tabla 6. Detalles del Tratamiento Caso 6.

Figura 6. Caso 6, antes y después del tratamiento para la psoriasis.



RESULTADO

La valoración inicial PASI era de 12.8 y un PASI100 fue obtenido en un período de tiempo de 5 meses. La tasa de sedimentación de eritrocitos (ESR, por sus siglas en inglés) y en el análisis de la proteína C reactiva de alta sensibilidad (PCR-as) al final del tratamiento llegaron a niveles normales.

ANÁLISIS

Las teorías de los **Niveles de Salud** y "**Continuum**" de la **Teoría Unificada de las Enfermedades**^{15,16}, establecen que las personas con un complejo energético bajo en su organismo (energía disponible para las funciones vitales incluyendo al sistema inmunológico, determinados por los factores genéticos e influencias por tratamientos previos y/o estrés sobre la salud) mostrarán una respuesta tardía al tratamiento, requiriendo mayor tiempo de tratamiento y varios remedios homeopáticos administrados de forma secuencial para poder obtener buenos resultados; aunque la mayoría de estos pacientes no pueden ser curados y solamente podremos esperar mantenerlos en un buen estado. Mientras que aquellas personas gozando de un alto complejo energético responderán más rápido y necesitarán un menor número de remedios para obtener buenos resultados y la mayoría de estos pacientes son completamente curados. Un entendimiento del nivel de salud del paciente en la consulta inicial ayuda al médico homeópata evaluar el pronóstico y llevar a cabo el plan correspondiente.

En los casos mostrados anteriormente podemos observar varias profundidades de patología, aunque el diagnóstico se mantenga igual. Los pacientes que tenían un estado bajo de salud acompañado de condiciones comórbidas (Casos 1 y 2) mostraron un recrudecimiento de brotes severos y tomaron mucho más tiempo para obtener el estado de remisión. Aun así, ellos continuaron siendo atendidos, ya sea, debido a alguna recaída o por la persistencia de sus lesiones. Sin embargo, los otros Casos (3, 4, 5 y 6) presentaron situaciones sin complicaciones y

lograron el esclarecimiento de la piel dentro de un período de tiempo corto y se mantuvieron limpios incluso después de seguimientos prolongados.

La pregunta en cuanto a si la homeopatía puede tratar padecimientos críticos, tal como la septicemia y ser útil en condiciones de emergencia ha sido abordado anteriormente²⁰⁻²². Sin embargo, una palabra de advertencia deberá ser añadida. En la India, todos los médicos homeópatas son doctores cualificados y por lo tanto, pudiesen ser considerados para manejar un caso de septicemia bajo su cuidado. Sin embargo, no es recomendable atender a dichos estados tan precarios sin contar con la destreza, conocimientos requeridos y también con una constante vigilancia por medio del monitoreo de los signos vitales (cada 12 /24 horas o como fuese necesario) como lo fue efectivamente llevado a cabo en estos casos. Incluso en el Caso 2, una extrema precaución fue tomada, ya que la eritrodermia puede fácilmente causar una septicemia fulminante y falla orgánica. Los pacientes en ambos de estos Casos estaban conscientes de su entonces predicamento y eligieron optar por la homeopatía; no obstante, no es recomendable llevar a cabo este tratamiento si no se cuenta con la cooperación por parte del paciente, además de la experiencia y destreza por parte del médico. El médico en cuestión tenía la experiencia de haber atendido anteriormente infecciones graves¹⁸ y por lo tanto, se empeñó en atender estos estados graves con las mayores precauciones.

La valoración en la escala PASI (Figura 7) muestra que se logró un considerable esclarecimiento de la piel en todos los casos. Sin embargo, el efecto de la terapia de homeopatía clásica fue aún más pronunciado en el bienestar general del paciente. El bienestar general es uno de los factores más importantes para el médico homeópata para evaluar el progreso del caso. Los pacientes nunca se quejaron de algún efecto adverso o deterioro en su bienestar durante el proceso de la terapia. Por el contrario, las comorbilidades se aliviaron y el estado general mejoró. En los tres casos (Caso 1, 5 y 6) el estado inflamatorio fue evaluado con pruebas sanguíneas demostrando ser estables. Aunque la ausencia de control y del sesgo de selección hicieron difícil categorizar esta serie de casos como prueba de la eficacia de la homeopatía para la psoriasis, aun así otorga suficiente evidencia para planificar un mayor número de estudios controlados y de esta forma confirmar los beneficios clínicos aquí observados. El concepto de los Niveles de Salud amerita una investigación a mayor profundidad para comprender las diferentes respuestas al tratamiento en pacientes con la misma patología.

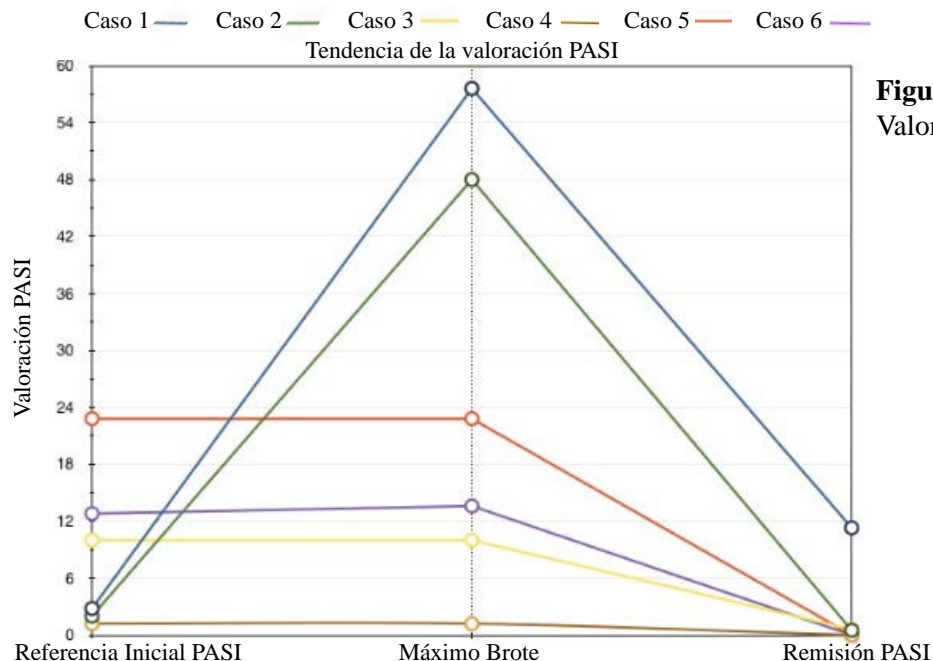


Figura 7. Cambios en la Valoración PASI de los Casos.

CONCLUSIONES

Esta serie de casos ilustra la notable mejoría en la valoración de la escala PASI en los pacientes atendidos con homeopatía individualizada. Los pacientes también experimentaron mejoría en su bienestar general. Un mayor número de estudios son necesarios para determinar los beneficios clínicos aquí observados.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Ninguno declarado.

CONTRIBUCIONES DE AUTORES

Autor I: Recolectó y analizó la información, escribió el manuscrito y contribuyó a las referencias. Autor II: Recolectó y analizó la información. Autor III: Recolectó y analizó la información. Autor IV: Analizó la información, escribió el manuscrito y proporcionó asesoramiento.

ORCID

George Vithoulkas <https://orcid.org/0000-0002-9118-8306>

REFERENCIAS

1. *World Psoriasis Day 2016 General Summary [Internet]*. Bromma, Suecia: Federación Internacional de Asociaciones de Psoriasis; 2016. <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/03/WPD-2016-Report-General-Summary.pdf>. Accesado Octubre 3, 2018.
2. Reich K. El concepto de psoriasis como una inflamación sistemática: implicaciones para el manejo de la enfermedad. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2012;26:3–11.
3. Prystowsky J, Cohen P. Psoriasis postular y eritrodérmica. *Dermatol Clin*. 1995;13(4):757–770.
4. Fernandes A, Martins-Gomes C, Santini A, Silva A, Souto E. Psoriasis vulgaris—fisiopatología de la enfermedad y su tratamiento clásico versus nuevos sistemas del suministro de medicamentos. Diseño de Nanoestructuras para Aplicaciones Terapéuticas Versátiles. 2018;379–406.
5. Singh J, Wells G, Christensen R, et al. Efectos Adversos de los Biológicos: Red de Meta-Análisis y perspectiva General de Cochrane. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;2:CD008794.
6. Serhan C. Tratando la inflamación e infección en el siglo 21: nuevas recomendaciones en la decodificación de mediadores de resolución y mecanismos. *FASEB J*. 2017;31(4):1273–1288.
7. Chandra A, Ray A, Senapati S, Chatterjee R. Bases genéticas and epigenéticas de la patogénesis de psoriasis. *Mol Immunol*. 2015;64(2):313–323.
8. Hahnemann S. *Organon de la Medicina*. Nueva Delhi, India: B Jain Publishers; 2009.
9. Vithoulkas G, Tiller W. *The Science of Homeopathy*. Atenas, Grecia: International Academy of Classical Homeopathy; 2009.
10. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Gangrena: cinco casos de estudio de gangrena, previniendo la amputación por medio de la terapia homeopática. *Indian J Res Homoeopathy*. 2015;9(2):114.
11. Mahesh S, Mallappa M, Tsintzas D, Vithoulkas G. Tratamiento Homeopático del Vitiligo: reporte de catorce casos. *Am J Case Rep*. 2017;18:1276–1283.

12. Mahesh S, Mallappa M, Vithoukcas G. Carcinoma embrionario con teratoma inmaduro: reporte de caso homeopático. *Complemen Med Res.* 2017;25(2):117-121.
13. Tenzera L, Djindjic B, Mihajlovic-Elez O, Pulparampil B, Mahesh S, Vithoukcas G. Mejorías en patologías prolongadas por remedios homeopáticos individualizados: serie de casos. *SAGE Open Med Case Rep.* 2018;6:75.
14. Witt C, Lüdtke R, Willich S. Tratamiento homeopático en pacientes con psoriasis – estudio prospectivo de observación con 2 años de seguimientos. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2009;23(5):538-543.
15. Vithoukcas G. *Niveles de Salud.* Alonissos, Grecia: International Academy of Classical Homeopathy; 2017.
16. Ahmad S, Abbasi W, Rehman T. Evaluación de la actividad antipirética en diluciones ultra altas de Belladonna y Pyrogenium en modelos de fiebre inducida. *J Complement Integr Med.* 2018;16(1):<https://www.degruyter.com/view/j/jcim.2019.16.issue-1/jcim-2018-0127/jcim-2018-0127.xml>.
17. Frass M, Zagorchev P, Yurukova V, et al. Dos casos de insuficiencia hepática fulminante derivado por envenenamiento con amanita faloides tratados adicionalmente con homeopatía. *Ochsner J.* 2014;14(2):252-258.
18. Mahesh S, Mallappa M, Vithoukcas G. ¿Puede la homeopatía convertirse en una terapia alternativa para la fiebre del dengue? Ejemplo de 10 estudios de casos. *J Med Life.* 2018;11(1):75-82.
19. Vithoukcas G, Carlino S. “Continuum” de la Teoría Unificada de las Enfermedades. *Med Sci Monit.* 2010;16(2):SR7-15.
20. Frass M, Linkesch M, Banyai S, et al. Tratamiento homeopático complementario en pacientes con septicemia grave: prueba aleatoria controlada doble-ciego en Unidad de Cuidados Intensivos. *Homeopathy.* 2005;94(2):75-80.
21. Oberbaum M, Schreiber R, Rosenthal C, Itzhaki M. Tratamiento homeopático en medicina de urgencias: una serie de casos. *Homeopathy.* 2003;92(1):44-47.
22. Teixeira M, Leal S, Ceschin V. Práctica homeopática en Unidades de Cuidados Intensivos: semiología objetiva, selección de síntomas y una serie de casos sépticos. *Homeopathy.* 2008;97(4):206-213.