

PEELING QUIMICO EN DERMATOLOGIA

(Nota informativa)

Dr. JACOBO OBADIA SERFATY *
Dr. JESUS A. LOPEZ HENRIQUEZ **
Dra. MARBELLA ROMERO**

INTRODUCCION

Ha sido nuestra conducta a través de los años de práctica médica dermatológica, darnos al estudio e investigación de los distintos métodos de tratamiento, con el objeto de averiguar su real utilidad, indicaciones, contraindicaciones, etc., y, en esta forma poder llegar a conclusiones en lo que respecta a su debido uso en el ejercicio honesto de nuestra profesión.

Es así como desde hace algunos años pusimos en práctica el llamado "Peeling Químico", muy popularizado y hasta si se quiere desacreditado, por haber sido manejado por algunos profanos inescrupulosos, quienes sin poseer los conocimientos básicos en lo que respecta a indicaciones, contraindicaciones, precauciones, etc., lo han utilizado desmesuradamente en detrimento del método en sí. De todas formas, y dado los buenos resultados obtenidos por nosotros, exponemos a continuación las observaciones de nuestra experiencia.

EXPLICACION DEL METODO

El método consiste en la pincelación de sustancias a concentraciones adecuadas en la zona a tratar, dejándola un tiempo prudencial, el cual puede oscilar desde varios segundos hasta varios minutos; en términos generales, de uno a cinco minutos en la mayoría de los casos.

Se prepara al paciente lavando la zona con agua y jabón; luego, una limpieza con agua y jabón. Hecho esto, se procede a la pincela-

* Profesor titular de la Cátedra de Dermatología de la Universidad Central de Venezuela, Hospital Universitario, Caracas.

** Médicos asociados al Grupo Médico de Dermatología y Cirugía Plástica Obadía Serfaty.

ción de la sustancia dada, y al final del tiempo estipulado se lava con alcohol nuevamente, quedando la zona eritematosa; este eritema varía en grados de acuerdo a la sustancia empleada, a su concentración y al tiempo de exposición. El grado de reacción eritematosa obtenida hace variar las medidas posteriores. En los casos de respuesta leve usamos una crema humectante lubricante; pero cuando la respuesta ha sido intensa, entonces aplicamos lubricantes cubriendo la zona con apósitos, los cuales dejamos varias horas. Generalmente indicamos al paciente curas húmedas frías y lubricantes locales por dos o tres días, indicando posteriormente protectores solares y otras medidas.

La piel así tratada tiende a oscurecerse los primeros días; luego se cae bruscamente, dejando una zona limpia y lozana. Las aplicaciones varían en número de acuerdo a los casos; generalmente se hacen cada dos o cuatro semanas.

Las sustancias más corrientemente usadas son el ácido tricloroacético del 25 al 75%, o soluciones de fenol del 25 al 50%. Nosotros preferimos esta última por considerarla más activa y menos irritante.

INDICACIONES

Hemos utilizado el Peeling Químico en los siguientes casos:

- a) Secuelas superficiales de acné.
- b) Manchas puntiformes de acné tratadas.
- c) Manchas hipercrómicas de la cara (cloasma).
- d) Melanosis de Riehl.
- e) Dermatitis de Berlocq.
- f) Eritema fijo medicamentoso, etc.

Creemos útil hacer notar ciertos datos importantes, los cuales deben ser conocidos para evitar complicaciones desagradables:

Desde el punto de vista local y general, los pacientes deben ser tratados de acuerdo a la entidad que presenten por un período prudencial, de modo de garantizar los mejores resultados; en este orden de ideas, queremos dar a entender que la piel debe estar lo más sana posible, limpia y con tendencia a estar más o menos seca.

Acostumbramos empezar siempre con bajas concentraciones y corto tiempo de exposición, de modo de conocer la forma de reaccionar del paciente y de esta manera conseguir la concentración y el tiempo adecuado en dicho paciente.

Prohibimos exposiciones solares por un tiempo, pues hemos observado la tendencia al oscurecimiento de la zona tratada si el paciente se expone intempestivamente al sol.

No debe ser usado en personas que tienen tendencia a pigmentarse espontáneamente. Debe abolirse el uso de cosméticos, perfumes, etc., y en su lugar utilizar protectores solares y bases indicadas, así como otras medidas locales y generales de acuerdo al paciente.

En resumen, podemos afirmar que es un método de tratamiento muy útil cuando los casos son bien seleccionados y siguiendo las pautas anotadas anteriormente.

No creemos que se trate de una panacea que puede ser utilizada indiscriminadamente en todas las personas que así lo desean. Es el médico dermatólogo quien está en capacidad de escoger acertadamente los casos a tratar.