

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE MEDICINA



*“EFECTO DEL TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA COMO ANTIENVEJECIMIENTO
FACIAL EN PACIENTES CON ENVEJECIMIENTO CUTANEO”*

Por Dra. Maily Itzel Morales Wong

Como requisito parcial para obtener el Grado de Maestría en Medicina Tradicional China
con Orientación en Acupuntura y Moxibustión.

FEBRERO, 2019

*"EFECTO DEL TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA COMO ANTIENVEJECIMIENTO
FACIAL EN PACIENTES CON ENVEJECIMIENTO CUTANEO."*

Aprobación de la tesis



Dr. Osvaldo Tomás Vázquez Martínez

Director de Tesis



Dra. Laura Alvarado Leyva

Co-Director



Dra. C. Gloria María González González

Comisión de tesis



Dr. med. Felipe Arturo Morales Martínez

Subdirector de Estudios de Posgrado.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE MEDICINA



*“EFECTO DEL TRATAMIENTO CON ACUPUNTURA COMO ANTIENVEJECIMIENTO
FACIAL EN PACIENTES CON ENVEJECIMIENTO CUTANEO.”*

Por Dra. Maily Itzel Morales Wong

Como requisito parcial para obtener el Grado de Maestría en Medicina Tradicional China
con Orientación en Acupuntura y Moxibustión.

FEBRERO, 2019

Dedicatoria a:

A Dios por guiarme, a mi esposo Jorge por su amor y apoyo incondicional, a mi hijo que me acompañó casi desde el inicio de este camino, a mis padres Abelardo y Antonia por ayudarme desde pequeña a reconocer lo más importante de la vida lo cual es el amor a Dios, a la familia y el conocimiento.

Agradecimientos:

Quiero agradecer a Dios por su amor y sus bendiciones hacia mi vida, mi carrera y familia, a mi amado esposo Jorge por su paciencia en mis peores momentos, por su amor y ayuda incondicional en cualquier circunstancia que se presentó durante todo este camino, a mis padres los cuales me han acompañado en mi vida en cada logro, siempre alentándome a superarme a mí misma.

Agradecer al Director de mi tesis por aceptar trabajar conmigo, sus consejos y su conocimiento que ha transmitido tan amablemente, cuyas valiosas aportaciones aclararon mis dudas. Mi Co-Directora de tesis por su ayuda con todos los por menores que pudieron producirse y su conocimiento, al Dr. Li kai Pi por sus enseñanzas y compartir sus conocimientos en Acupuntura estética conmigo.

Agradecer a la Facultad de Medicina de la UANL por darme esta gran oportunidad en poder Obtener esta maestría en Medicina Tradicional China, enriquecer mi conocimiento con este gran programa con intercambio internacional. A mis maestros Chinos y a la Universidad de Nanjing por la oportunidad de aprender en su institución, ampliar mi visión en la manera de curar y ver a los pacientes.

Agradecer a mis pacientes, por presentarse en este camino, seguir y terminar el tratamiento, que sin ellos esta tesis no podría ser concluida.

A cada una de las personas mencionadas agradezco su aportación hacia mí y hacia esta trayectoria para concluir una etapa más en mi vida, la cual disfrute y seguiré recordando en mi mente y corazón.

El presente trabajo se llevó a cabo en el Hospital Universitario José Eleuterio González, en la consulta #22 de Cirugía General, con ayuda del Servicio de Dermatología bajo la dirección del Dr. med. Osvaldo Tomás Vázquez Martínez y la co-dirección de la Dra. Laura Alvarado Leyva.

Índice

Contenido	Pág.
Glosario.....	ii
Abreviaturas.....	iv
Listado de Tablas.....	v
Listado de Gráficas.....	vi
Listado de figuras.....	vii
1.- Introducción.....	1
1.1.- Título.....	1
1.2.- Antecedentes.....	2
1.3.- Marco teórico occidental.....	6
1.4.- Marco teórico oriental.....	12
2.- Justificación.....	19
3.- Hipótesis.....	21
3.1.- Hipótesis Nula.....	22
4.- Objetivo Primario.....	23
4.1.- Objetivo Secundario.....	24
5.- Material y Métodos.....	25
5.1.- Diseño del estudio.....	25
5.2.- Lugar de realización.....	25
5.3.- Metodología.....	26
5.4.- Criterios de inclusión.....	26
5.5.- Criterios de exclusión.....	27
5.6.- Criterios de eliminación.....	27
5.7.- Descripción del protocolo de estudio.....	28
5.8.- Escala de Medición.....	30
5.9.- Descripción de puntos acupunturales.....	31
5.10.- Escala de Satisfacción del Paciente.....	33
5.11.- Materiales.....	34
6.- Resultados.....	35
6.1.- Escala de Glogau.....	35
6.2.- Escala de satisfacción del paciente o autoevaluación.....	36
6.3.- Resultados de dermatólogos externos.....	37
6.4.- Resultados con el Analizador facial sistema Visia.....	38
6.5.- Correlaciones entre evaluaciones.....	45
7.- Conclusión.....	47
8.- Bibliografía.....	48
9.- Anexos.....	

Glosario

- **Acupuntura:** práctica de la Medicina Tradicional China que consiste en la introducción de agujas muy finas en determinados puntos del cuerpo humano para aliviar dolores, anestesiar determinadas zonas y curar ciertas enfermedades.
- **Shen:** Indica una cualidad sutil e indefinible de “vida”, “florecimiento”, “brillo” o “vitalidad“, que puede observarse en la salud: complexión, ojos, lengua y pulso, incluso la forma de caminar.
- **Qi:** es un principio activo que forma parte de todo ser vivo y que se podría traducir como “flujo vital de energía”.
- **Yin:** en la filosofía china, principio pasivo y femenino que, junto con su complementario y opuesto, el yang, constituye el principio fundamental de la vida y del orden universal.
- **Yang:** en la filosofía china, principio activo y masculino que, junto con su complementario y opuesto, el yin, constituye el principio fundamental de la vida y del orden universal.
- **Cun:** Medida de longitud que se toma con los dedos, sirve para la localización de puntos de acupuntura; cualquier parte del cuerpo se divide en varias partes de

igual longitud llamada cada una un CUN. Unidad idéntica del dedo pulgar, se toma la anchura articular del dedo pulgar del paciente para decir que tenemos un CUN. Una unidad de medida.

- **Mú:** termino chino, hace referencia a la acción de lavarse la cara.

- **Zhu Yan:** término chino, hace referencia a permanecer joven.

- **Zang:** termino chino, hace referencia a los órganos.

- **Fu:** termino chino, hace referencia a las vísceras.

- **Puntos Ashi:** termino chino, hace referencia a puntos de acupuntura con dolor o en la zona a tratar.

- **San Jiao:** es uno de los 12 meridianos dentro de la acupuntura, el cual se le llama en español triple recalentador.

Listado de abreviaturas

- MTC: Medicina Tradicional China.
- ISAPS: Sociedad Internacional de Cirugía Plástica y Estética.
- DNA: Acido Desoxirribonucleico.
- FDA: Food and Drug Administration.
- TB: Toxina Botulínica.
- kDa: kiloDaltons.
- SNAP-25: proteína asociada al sinaptosoma.
- SNARE: Soluble NSF Attachment Receptor.
- Pc: Percentil.

Listado de Tablas

Contenido	Pág.
Tabla 1. Escala de Glogau.....	30
Tabla 2. Descripción de puntos acupunturales.....	31
Tabla 3. Media de autoevaluación.....	36
Tabla 4. Resultados de dermatólogos con Chi cuadrado y prueba de concordancia con kappa de cohen.....	37
Tabla 5. Correlaciones entre evaluaciones con correlación de Rho de Spearman.....	45

Listado de Gráficas

Contenido	Pág.
Gráfica 1. Escala de Glogau.....	35
Gráfica 2. Resultados de autoevaluación.....	36
Gráfica 3. Mejoría en frente por el Analizador facial con Sistema Visia.....	38
Gráfica 4. Mejoría en cara lateral izquierdo por el analizador facial con Sistema Visia.....	39
Gráfica 5. Mejoría en cara lateral derecha por el analizador facial con Sistema Visia.....	40
Gráfica 6. De dispersión de puntos o de Scatter Plot.....	42

Listado de Figuras

Contenido	Pág.
Figura 1. Afrodita Diosa del amor y la belleza.....	3
Figura 2. Guan Yin Diosa oriental de la belleza y compasión.....	3
Figura 3. Diagrama de causas y mecanismos de las arrugas en MTC.....	18
Figura 4. Fotografías de una paciente categoría de 50 años.....	38
Figura 5. Reporte frontal del sistema Visia en percentiles.....	39
Figura 6. Reporte lateral derecho del Sistema Visia en percentiles.....	40
Figura 7. Reporte lateral izquierdo del Sistema Visia en percentiles.....	41

1.- INTRODUCCION

1.1 Título

Efecto del tratamiento con acupuntura como antienvjecimiento facial en pacientes con envejecimiento cutáneo.

1.2 Antecedentes

¿Qué es belleza? la palabra belleza viene del latín bellus que significa hermoso, a su vez bellus es una contracción de benulus que es diminutivo de bonus, lo cual se puede traducir que hay bondad en la belleza.¹

El significado de bello, (lla) en la Real Academia española es: que, por la perfección de sus formas, complace a la vista o al oído y por extensión al espíritu.²

Por lo tanto, lo que nosotros reconocemos como bello o con belleza debe de complacernos estéticamente y espiritualmente; teniendo una armonía perfecta con lo divino.¹

En la antigua Grecia la diosa Afrodita se representaba por una mujer desnuda, que simbolizaba la belleza y la revelación. Su desnudez representaba lo opuesto al artificio; porque es la belleza simple y directa del mundo natural, también es indicativo de una extrema vulnerabilidad y en última instancia, una manifestación del ser interior, el alma. Se dice que Afrodita radiaba los rayos de la estrella de la mañana lo que significa el derramamiento de su esencia espiritual, lo cual lo podemos correlacionar con el término oriental Shen.¹



Figura 1.- Afrodita Diosa del amor y belleza.

Comparada con afrodita, Guan yin es el nombre dado en China a Avalokiteśvara bodhisattva venerada en el budismo, representa una noción muy diferente de la belleza femenina. Guan yin es tradicionalmente vista como la encarnación de la compasión y la bondad amorosa, una bodhisattva que renunció al Nirvana, haciendo un voto para salvar a todos los seres vivientes. Ella era una diosa que eligió vivir en la tierra hasta que cada habitante complete su proceso de iluminación. A diferencia de su contraparte olímpica, estaba libre de orgullo o venganza, pero igual que Afrodita mediaba la tierra y los cielos.¹



Figura 2.- Guan yin Diosa oriental de la belleza y compasión.

Desde el inicio de la humanidad se creía en lo anterior mencionado, en la actualidad, se le da mayor importancia a la belleza exterior, aumentando el deseo por lucir joven y detener el envejecimiento cutáneo.

En la piel, la primer evidencia del envejecimiento es la acentuación de los surcos y líneas propios de la mímica facial, sistematizados por George Singer en 1963.³

El envejecimiento facial es un proceso único y particular para cada uno de los individuos y se encuentra regido por su carga genética, carácter y vivencias. La particularidad de estas marcas cutáneas son el reflejo de la "historia personal" y depende del accionar de los 52 músculos de la mímica facial y la expresión. Se incluyen en este proceso los músculos, esternocleidomastoideo y platisma⁴, Además es aumentado por los siguientes factores ambientales como: la radiación solar (luz ultravioleta) y la contaminación atmosférica, también es importante recalcar que los hábitos o conductas individuales afectan el envejecimiento cutáneo, entre las que destaca el tabaquismo y el estrés.⁴

El hábito de fumar cigarrillos de tabaco acelera el envejecimiento cutáneo; este efecto es más pronunciado en las mujeres y se observó una relación directamente proporcional entre la cantidad de paquetes de cigarrillo – años fumados, la severidad de las arrugas.⁵

Estadísticamente a la población mexicana le preocupa la estética, ya que México ocupa el 5to lugar dentro de la escala internacional en procedimientos de cirugías estéticas al contabilizar más de 1 millón de operaciones en el año 2016, de acuerdo a la ISAPS (Sociedad Internacional de Cirugía Plástica y Estética) .⁶

Debido a que la esperanza de vida ha ido en aumento, la demanda de belleza y piel sana ha crecido dentro del área médica. Por lo tanto, se han llevado a cabo estudios sobre el mantenimiento de la homeostasis y la prevención del envejecimiento de la piel, y se han explorado métodos alternativos de la MTC como la acupuntura y herbolaria.⁷

1.3 Marco Teórico Occidental

La piel es el órgano más extenso del cuerpo humano y consta de tres capas:

1.- Epidermis

El 90% de las células en esta capa de la piel son queratinocitos; tiene un espesor muy fino entre 0,04 y 0,4mm en los párpados. También podemos encontrar otras células que se encuentran en la epidermis como las de Langerhans, melanocitos y células de Merkel, estas encargadas de participar en las funciones inmunológicas, pigmentación y sensitiva respectivamente.^{8,9}

2.-Dermis

Consta de dos estratos, el papilar y el reticular llegando a tener su mayor espesor en áreas como la espalda donde son de 30 a 40 veces más gruesas que la epidermis. El estrato papilar es un tejido conjuntivo superficial, su superficie forma digitaciones cónicas llamadas papilas que contiene numerosos capilares y forman una unión mecánica entre la dermis y la epidermis. El estrato reticular es la capa más profunda y gruesa es rica en fibras, Contiene los anexos cutáneos, los vasos sanguíneos y linfáticos, y los nervios.^{8,9}

3.-Hipodermis

La grasa subcutánea es otro importante componente de la piel pues sirve como almohadilla absorbente de golpes, protegiendo estructuras vitales; manteniendo el calor corporal, al actuar de aislante y reservorio de energía en caso de ayuno. Los adipocitos son las células de la hipodermis los cuales se disponen formando lobulillos, que están separados por tabiques fibrosos por donde discurren vasos y nervios. El grosor de la hipodermis varia de una zona a otra, es más gruesa en palmas de las manos y plantas de los pies y más delgada en párpados, labios⁴. Estos folículos están en relación íntima con otros apéndices glandulares como: las glándulas sebáceas y glándulas apócrinas, formándose así la unidad pilo sebácea.^{8,9}

El envejecimiento consiste en una pérdida progresiva de la capacidad homeostática del organismo, manifestada en una reducción de sus funciones y un aumento de la vulnerabilidad a las enfermedades. Existen diversas teorías que tratan de explicar las causas del envejecimiento, algunas de ellas son:^{8,10,11}

Teoría Acortamiento del telómero. Los telómeros constituyen las porciones terminales de los cromosomas eucarióticos y están compuestos por cientos de repeticiones de secuencias cortas dispuestas en tándem 20(TTAGGG). Durante el proceso de mitosis, la DNA polimerasa no puede replicar los pares de bases finales de cada cromosoma, lo que determina un acortamiento progresivo con cada ciclo de división celular. Durante la adultez los telómeros humanos se acortan más del 30%, este

acortamiento crítico conduce a la interrupción del ciclo celular o la apoptosis, y parece comprometer la estabilidad del DNA, lo que tal vez contribuya al envejecimiento¹¹. La senectud celular es la disminución de la capacidad de división de las células. Las células senescentes se asocian con telómeros muy cortos, interrupción irreversible del crecimiento y resistencia a la apoptosis.^{11,12}

Teoría estocástica. El envejecimiento y el daño del DNA. En el ser humano los genes implicados en el envejecimiento son aquellos cuyas mutaciones son responsables de los síndromes de envejecimiento prematuro. Por lo que la reducción de la capacidad de reparar el DNA se asocia con la aceleración del envejecimiento y las lesiones acumulativas del DNA desempeñan un papel principal en el proceso de envejecimiento.^{11,12} Esta información nos sugiere que el envejecimiento es una consecuencia de la combinación de programación genética y desgaste acumulativo a lo largo del a vida.¹¹

En la piel existen cambios a nivel de la epidermis como la disminución de los melanocitos en aproximadamente un 15% por década, hay además una disminución de las células de Langerhans, disminuyendo la sensibilidad e inmunidad.^{11,12}

La causa principal de las ritides o arrugas es la pérdida de proteínas estructurales (colágeno tipo 1) en la capa dérmica de la piel. El colágeno es el 70-80% del peso seco de la piel y contribuye a la estabilidad e integridad de los tejidos. La disminución progresiva de la síntesis de colágeno tipo I en la dermis contribuye a la formación de arrugas y envejecimiento de la piel. También se sabe que la radiación

ultravioleta induce daño a la piel, y se ha demostrado que la exposición crónica induce daño clínico e histológico. El colágeno influye directamente en la tensión de la piel, y el mantenimiento de la estructura del colágeno está relacionado con el envejecimiento intrínseco y los procesos de foto-envejecimiento de la piel. Esto se traduce en una atrofia cutánea, piel flácida y arrugada, a esta condición se la denomina "elastosis cutánea".^{4,13}

En la piel expuesta de la cara, cuello y dorso de manos se produce el envejecimiento cutáneo por la acción de la radiación ultravioleta, se pueden observar alteraciones mayores como: desecación, pérdida de tonicidad, discromías, junto a la aparición de lesiones como lentigos y otras lesiones pre malignas como queratitis actínicas.⁴

Dado a estas circunstancias los médicos antiguos y actuales han buscado diferentes formas de resolver el problema de envejecimiento, actualmente los de mayor eficacia son: la ritidectomía y los procedimiento no invasivos como la aplicación de la toxina botulínica (TB).

Desde la introducción de la TB en 2002 después de la aprobación de la FDA, se han realizado más procedimientos estéticos no invasivos con la toxina botulínica entre cirujanos plásticos y dermatólogos.¹⁴

El Clostridium botulinum produce 7 tipos serológicos de TB estos actúan bloqueando la liberación de acetilcolina en la unión neuromuscular, se logra por la

molécula de TB tiene una estructura de 150 kDa (kiloDaltons), compuesta por una cadena pesada de 100 kDa y otra ligera de 50 kDa. La cadena pesada contiene el terminal C, responsable de la alta afinidad por la membrana presináptica. La cadena ligera cataliza la escisión de la SNAP-25 (proteína asociada al sinaptosoma), proteína de 25 kDa del complejo SNARE (Soluble NSF Attachment Receptor, receptores de proteínas del factor N-etilmaleimida soluble). El complejo de fusión sináptico se inactiva y no se produce la liberación de acetilcolina. El serotipo de mayor fuerza para el hombre es el tipo A.²²

Las contracciones musculares repetidas causan líneas faciales hiperfuncionales, particularmente en las regiones glabellar y peri orbitaria, las cuales llegan a tener un impacto en la autoestima del individuo y en las interacciones sociales. El envejecimiento cutáneo puede ser tratado con aplicación de toxina botulínica tipo A para relajar los músculos faciales e inhibir las líneas de expresión. Esto da un resultado de un rostro más joven, disminuyendo así los efectos físicos, psicológicos y sociales del envejecimiento facial.¹⁵

La acción de la toxina botulínica inicia a los 2-4 días, siendo máxima al cabo de 7 a 15 días y se prolonga su acción durante 2 meses.²²

Algunas contraindicaciones para la aplicación de la toxina botulínica son: enfermedades neuromusculares como miastenia gravis, esclerosis múltiple o esclerosis lateral amiotrófica, las infecciones como impétigo en las zonas de inyección, hipersensibilidad a la albumina o proteína de huevo, embarazo y lactancia por la posibilidad de traspasar la barrera transplacentaria, la probabilidad de excreción en la

leche y pacientes que estén bajo tratamiento con medicamentos como aminoglucósidos, sulfato de magnesio o quinina.²²

Cuando la toxina botulínica se utiliza adecuadamente, la incidencia de complicaciones es baja y no han sido descrito complicaciones a largo plazo, ni efectos adversos potencialmente mortales asociados con este tratamiento. Sin embargo, los efectos secundarios leves del tratamiento en la parte superior de la cara, la mayoría de ellos se auto limitada con el tiempo. Los efectos adversos comunes pueden ocurrir por aplicaciones percutáneas en la frente, e incluyen dolor, edema, eritema, equimosis, ptosis de los párpados, exageración de las arrugas. Sin embargo, excluyendo la ptosis palpebral, los informes sobre los efectos secundarios específicos del sitio son pocos.¹⁶

El inicio del efecto es importante para los pacientes, ya que afecta la satisfacción del paciente y la duración del efecto es otro factor importante pero poco frecuente que afecte su satisfacción.¹⁷

1.4 Marco Teórico Oriental

La belleza es un tema eterno en la historia de la humanidad. Como una de las 4 civilizaciones más antiguas del mundo, China tiene una larga historia con la medicina estética.¹⁸

En Zhoukoudian, Beijing se encontraron unos artefactos pertenecientes a los antiguos hombres los cuales fueron hechos a finales de la época paleolítica hace más de 50,000 mil años, estos artefactos como perlas de piedra perforadas, dientes de animales y conchas de mar, se usaban para adornar el cuello, la cabeza, el cabello y las muñecas, desde esa época tenemos vestigios de que la belleza y la estética eran importantes.¹⁸

El primer comportamiento estético descrito en China era lavarse la cara, “Mú” escrito en huesos o conchas de mar. El siguiente comportamiento descrito en el lenguaje Chino era el de maquillarse la cara con polvo de arroz esto fue descrito por primera vez en la Dinastía Xia y era usado para hacer parecer la piel de la cara más blanca y sin imperfecciones.¹⁸

El cuidado de la salud facial se llama tradicionalmente “Zhu Yan” 驻颜 en chino y significa “permanecer joven”.¹⁹⁻²¹

Los libros de medicina de la Dinastía Qin extraídos de la tumba de Han en Mawangdui en Changsha, Provincia de Hunan, se describe la etiología, diagnóstico y

tratamiento de enfermedades como: acné, verrugas, dermatitis por contacto, cicatrices queloides entre otras enfermedades.¹⁸

El libro Materia Medica clásica de Shen Nongs es la primera materia medica existente en China que contiene 365 monografías de los tipos de hierbas y sus funciones, de las cuales más 160 eran para el tratamiento de la belleza.¹⁸

El Doctor Ge Hong escritor del libro Emergency Formulas to Keep Up One's Sleeve, en el capítulo 56 se mencionan varias fórmulas herbales dentro de las cuales se encuentra el tratamiento para el acné, alopecia, y arrugas.¹⁸

Sin la existencia de la tecnología, los antiguos médicos hicieron la suposición razonable de que las mismas leyes que gobiernan la naturaleza deben de ser universales. Tomaron nota de conceptos simples como "el agua fluye siempre" y "el fuego siempre se quema". Los conceptos se hicieron más complejos, especialmente al descubrir el movimiento y la transformación. Así, formularon el concepto del Qi, definiéndolo como la fuerza energética responsable de todo movimiento y transformación en el Universo. Ellos dividieron el Qi en dos partes, yin y yang. El día y el verano, son ejemplos de Yang. La noche y el invierno, son ejemplo de yin. Además observaron que los aspectos de yin, yang y Qi deben de ser equilibrados para sostener la vida, y que diferentes niveles de equilibrio sostienen diferentes niveles de vida.²⁰

Del mismo modo, los conceptos de Qi, Yin y Yang se puede aplicar en el cuerpo humano. Los taoístas mapearon el flujo del Qi a través del cuerpo, distinguiendo

yin de yang, el Qi fluye a través de 12 meridianos, 6 meridianos yang y 6 meridianos yin, cada meridiano fluye a través de un órgano principal y está asociado con funciones fisiológicas específicas que pueden o no estar asociadas con ese órgano.²⁰

La cara está alimentada por vasos sanguíneos y refleja el estado de salud del organismo, así la observación de la cara es un elemento importante del diagnóstico en Medicina Tradicional China (MTC).^{19,20}

Algunas zonas de la cara indican el estado de determinados órganos en función del brillo, del color, etc. Así, vemos como el rostro puede darnos mucha información sobre el estado de salud de una persona.¹⁹

La acupuntura estimula el shen saludable, puede ayudar a la autoestima, ya que aborda las siete emociones: la ira, el miedo, el dolor, la preocupación, el susto, la melancolía y el exceso de alegría.^{18,19}

Las causas y mecanismo del envejecimiento facial según la MTC son:

1.- Insuficiencia de líquido

El líquido corporal humedece la piel. Cuando el cuerpo carece de líquido, la piel estará seca y desarrollará fácilmente arrugas. Hay dos causas de deficiencia de líquido en la piel: falta de generación de líquido y la falta de diseminación del líquido. La deficiencia del bazo y el pulmón afectará la generación de fluido corporal y su distribución a la piel. Se puede observar en la piel arrugas pequeñas y superficiales, piel seca, boca y labios secos, estreñimiento, lengua roja o de color rojo pálido con una capa

delgada, seca y blanca, y un pulso débil y agitado. Para dar un buen tratamiento se debe nutrir el yin, reponer los líquidos y esto con lleva a disminuir las arrugas.¹⁸

2 - Deficiencia del corazón y bazo

El corazón gobierna la sangre y los vasos. Cuando hay deficiencia de qi de corazón no tiene suficiente fuerza el cuerpo para transportar los nutrientes, la esencia de los alimentos y el agua a la sangre. El bazo gobierna el transporte y la transformación de los alimentos y líquidos en el cuerpo. Una disfunción del bazo crea una deficiencia de qi y sangre por el mal transporte y transformación de la esencia de los alimentos y bebidas. Por lo tanto, las arrugas en la cara aparecen cuando hay una falta de qi y sangre por la deficiencia de la esencia de los alimentos.¹⁸

El corazón almacena el espíritu. "El corazón controla los 5 organos (zang) y las 6 visceras (fu). Así que la tristeza, la angustia y la ansiedad causan perturbación del corazón y la perturbación del corazón conduce a la conmoción de los 5 zang y de los 6 fu (vísceras)". La deficiencia del qi de corazón y de la sangre hace que sea difícil resistir los cinco estados de ánimo y las siete emociones afectando a los zang-fu. En la piel se pueden observar arrugas faciales, incluyendo la frente, perioculares, glabellares, arrugas de canal alrededor de la nariz y los labios, en párpados inferiores y superiores, arrugas peribucales. Otros síntomas incluyen una tez pálida o amarilla, palpitaciones, insomnio y sueño perturbado, anorexia, distensión del estómago después de comer, heces blandas, lengua pálida con saburra blanca. El tratamiento debe de ir enfocado en nutrir el bazo y el corazón, tonificar la sangre.¹⁸

3 - Estancamiento de hígado y sangre

El hígado gobierna el flujo libre de qi, suavizando el estado de ánimo y promoviendo la digestión y la absorción. La restricción del qi de hígado provoca un estado de ánimo desagradable, con inquietud e irritabilidad, que a su vez conduce a la contracción de los músculos miméticos, eventualmente, formando arrugas. Cuando hay una falla en el flujo de qi de hígado va a afectar la transportación y transformación de la esencia de los alimentos a cargo del bazo y el estómago, también afecta la regulación de los líquidos del cuerpo por medio del meridiano Sanjiao, lo que produce una disminución la generación y la distribución de los líquidos del cuerpo. La deficiencia de qi puede afectar el flujo del qi de hígado, lo que bloquea el flujo de sangre en los vasos superiores del cuerpo, el resultado es una disminución en la nutrición de los músculos faciales y en la formación de arrugas. En la piel se puede observar arrugas frontales, glabelares, y arrugas o pliegues en el borde de la boca. Otros signos incluyen depresión, distensión y plenitud en el tórax e hipocondrio, amenorrea y dismenorrea, menstruación oscura con sangre estancada, distensión mamaria, lengua púrpura con estenosis macular, un pulso en cuerda y agitado. El principio de tratamiento en la MTC consiste en: calmar el hígado, revitalizar la sangre, nutrir la piel y disminuir las arrugas.¹⁸

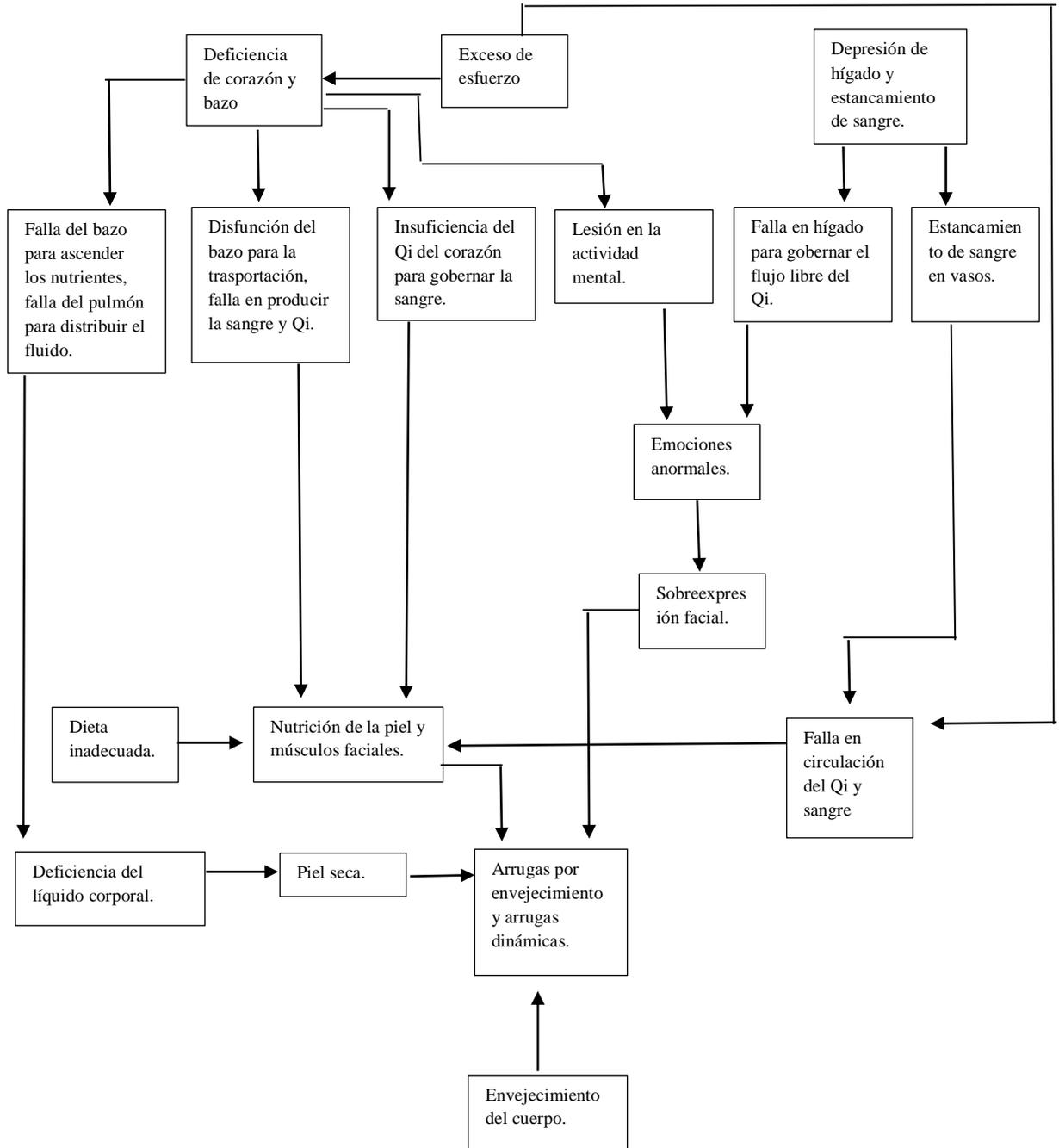
4 - Dieta inadecuada

Dieta inadecuada se refiere principalmente a muy poco o demasiado consumo de uno de los cinco sabores. La falta de alimentos resulta en una deficiencia de qi y sangre, resultando en una pérdida de alimentación a los músculos faciales y senilidad prematura.¹⁸

5 - La sobrecarga o estrés

La sobrecarga o estrés se refieren a los daños causados por un trabajo excesivo o trabajo mínimo. La sobrecarga puede indicar el consumo de alcohol, dañando el corazón y el bazo, y conduce a las arrugas a una edad temprana.¹⁸

Figura 3.- Diagrama de causas y mecanismos de las arrugas en MTC.



2. Justificación

En esta época en la que vivimos, los avances tecnológicos han ayudado significativamente en el campo científico, más específicamente en la medicina, estos descubrimientos han llegado a lograr lo que nunca el hombre hubiese imaginado décadas atrás, por otro lado la Medicina Tradicional China una medicina milenaria nos sigue enseñando que es posible curar sin necesidad de usar métodos invasivos como la cirugía o las inyecciones en este caso de toxina botulínica en arrugas para intentar disminuir o atenuar el proceso de envejecimiento cutáneo.

Según la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica y Estética ISAPS por sus siglas en inglés, en el año 2016, 1634 cirujanos plásticos certificados realizaron en México 285,672 procedimientos no quirúrgicos como: aplicación de TB, relleno con Ácido Hialurónico, Acido poli-L-Láctico, Hidroxilapatita de Calcio con el fin de reducir el envejecimiento facial.⁶

El tratamiento con toxina botulínica fue el más utilizado a nivel nacional con un número de procedimientos de 186,521 en el 2016.⁶

El temor a envejecer parece ser el problema más recurrente entre los mexicanos que deciden someterse a este tipo de intervenciones, ya que aproximadamente el 55% de los procedimientos solicitados en el año 2016 fueron tratamientos de aplicación de toxina botulínica, para reducir las “líneas de expresión”. Este tratamiento ha sido el más utilizado a nivel nacional durante los últimos 7 años.⁶

Se realiza este estudio para poder ofrecer a los pacientes más opciones de tratamiento para obtener el rejuvenecimiento facial, debido a las cifras citadas anteriormente, podemos corroborar lo necesario que se ha vuelto la estética en estos tiempos, también no debemos dejar de lado a los pacientes que no son candidatos a cirugía o a la aplicación de toxina botulínica, ya que podría ser una opción para ellos.

3. Hipótesis

Al aplicar el tratamiento con Acupuntura ayuda a estimular el rejuvenecimiento facial en pacientes con envejecimiento cutáneo.

3.1 Hipótesis Nula

Al aplicar el tratamiento con Acupuntura no ayuda a estimular el rejuvenecimiento facial en pacientes con envejecimiento cutáneo.

4. Objetivo Primario

Demostrar que al aplicar el tratamiento con Acupuntura se puede producir el rejuvenecimiento facial en pacientes con envejecimiento cutáneo.

4.1 Objetivos Secundarios

1.- Evaluar efectividad en la atenuación o disminución de la longitud y profundidad en la ritides o líneas de expresión frontales después del tratamiento con acupuntura.

2.- Evaluar si la acupuntura puede ser una alternativa de tratamiento para el envejecimiento facial para pacientes que no son candidatos a cirugía o a la aplicación de toxina botulínica.

5. Material y Métodos

5.1 Diseño del estudio

Estudio prospectivo, comparativo, longitudinal, cegado.

5.2 Lugar de realización

Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González

- Consulta # 22.
- Servicio de Dermatología.

5.3 Metodología

Se realizó un estudio piloto debido a que en nuestra revisión de la literatura a través de Medline y Google Scholar no se encontraron estudios que nos pudieran ser útiles y que aportaran datos para una adecuada estimación del cálculo de tamaño de muestra. Se trabajó con 33 pacientes en edades de 30 a 59 años.

Se utilizaron los siguientes criterios

5.4 Criterios de inclusión:

- 1.- Genero: femenino o masculino.
- 2.- Edad: 30-59.
- 3.- Pacientes que presenten envejecimiento cutáneo facial.
- 4.- Pacientes que no son candidatos a cirugía o a la aplicación de toxina botulínica o que no les interesan procedimientos convencionales.

5.5 Criterios de exclusión:

- 1.- Menores de edad.
- 2.- Mayores de 60 años.
- 3.- Pacientes con hipersensibilidad cutánea.
- 4.- Pacientes con lesiones cutáneas faciales.
- 5.- Pacientes con alguna patología dermatológica.

5.6 Criterios de eliminación:

- 1.- Pacientes que no acepten o no firmen el consentimiento informado.
- 2.- Pacientes que no lleven a cabo las 12 sesiones.

5.7 Descripción del protocolo de estudio:

Los pacientes fueron divididos en 3 grupos, primer grupo de 30 a 39 años, segundo grupo 40 a 49 años y tercer grupo 50 a 59 años. Se utilizó la escala de Glogau (Tabla 2) de envejecimiento cutáneo para cada paciente que entró en el protocolo según los criterios de inclusión, exclusión y eliminación; Se obtuvo el consentimiento informado, previa explicación al paciente de los procedimientos a realizaren este estudio cuyo objetivo es investigar si es posible disminuir el envejecimiento facial con acupuntura; se le entregó una copia del consentimiento informado, el cual los pacientes leyeron con detenimiento y se les ayudó a resolver todas las dudas que tuvieron en cuanto al tratamiento. Después de finalizar con este paso se procedió a cuantificar el grado de envejecimiento facial por medio del analizador facial con sistema VISIA (Canfield Imaging Systems, Fairfield, NJ), esto se realizó en la primera visita.

En cada una de las sesiones se dividió la cara en un corte sagital, en la frente y el área glabellar, solo se le dio tratamiento a un lado de la frente, para poder comparar al final del tratamiento con el lado no tratado.

Se colocaron las agujas de acero inoxidable marca Natural a lo largo de la ritides o puntos Ashi de calibre 20 x 7 mm y también agujas distales del mismo calibre 20 x 13 mm en los puntos: Lie que - Pulmón 7, Tai xi - Riñón 3, San Yin Jiao - Bazo 6, Yemen - San Jiao 2, Tai chong - Hígado 3, Zu san li Estomago - 36.

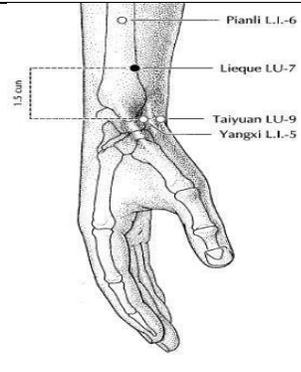
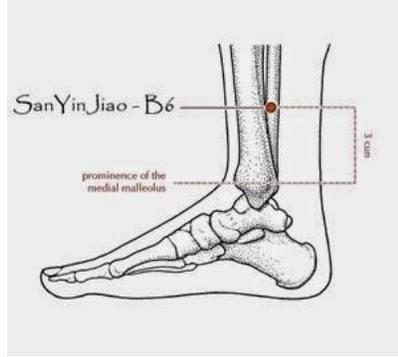
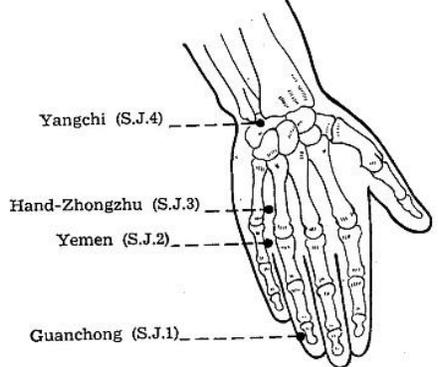
Cada paciente recibió 2 sesiones a la semana de 30 minutos de duración, por 6 semanas, completando un número de 12 sesiones, al terminar las sesiones se utilizaron 3 formas de evaluación para determinar la mejoría del paciente, primero se procedió a medir con el analizador facial Visia el envejecimiento cutáneo antes del tratamiento y después de las 12 sesiones para poder comparar con las fotografías, la segunda forma de evaluar que se utilizó fue con 2 dermatólogos externos, los cuales revisaron los resultados por medio de fotografías del sistema Visia sin saber cuál fue el lado tratado de acuerdo a su criterio señalaron el lado que fue tratado y la tercera forma fue por medio de una escala análoga de satisfacción con los números del 0 al 10, los pacientes colocaron una cruz en el número que ellos percibieron fue su mejoría.

5.8 Escala de medición:

Tabla 1. Escala de Glogau

Tipo I	Ausencia de arrugas. Piel de color uniforme. Ausencia de líneas aun en área periocular y perioral.
Tipo II	Arrugas en movimiento. En descanso de asemeja a tipo I, cuando gesticula, aparecen líneas paralelas, primero en la comisura de los labios, luego paralelo a los surcos nasolabiales, ángulo de los ojos y finalmente en las mejillas.
Tipo III	Arrugas en reposo. El voluntario presenta aún en estado de reposo.
Tipo IV	Sólo arrugas. El voluntario presenta arrugas en todo su rostro.

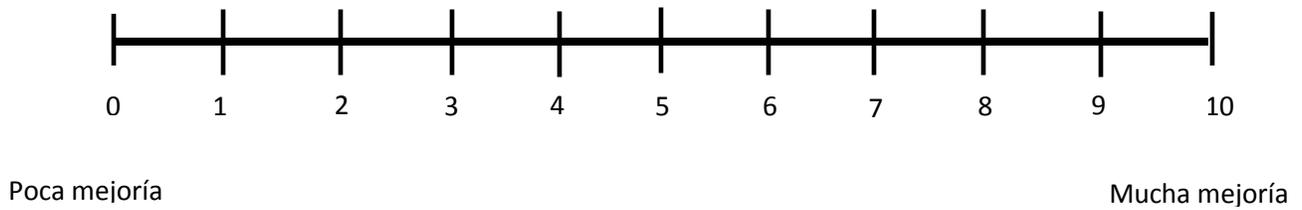
5.9 Tabla 2. Descripción de Puntos Acupunturales

Punto de Acupuntura	Localización	Función	Imagen
Lie que pulmon7	Se encuentra superior a la apófisis estiloides del radio, a 1.5 cun del pliegue transversal de la muñeca.	Ayuda a la deficiencia de qi, al tono muscular, disminuye los poros, se complementa con Zhaohai para abrir el Ren Mai	
Tai Xi Riñón 3	Se sitúa en una depresión entre la punta del maléolo interno y el tendón de Aquiles.	Nut্রে el yin de riñón, tonifica al Riñón y da soporte al Qi, calma la mente, beneficia la esencia	
San Yin Jiao Bazo 6	3 cun encima del maléolo interno y detrás de la tibia en su borde interno.	Fortalece el Bazo, nutre la sangre y ayuda a su buena distribución, nutre el yin, calma el shen,	
Yemen San Jiao 2	En el margen del pliegue entre el dedo meñique y anular.	Lleva sangre y Qi hacia la cara para ayudar a nutrir la piel seca. Despeja el calor de la cabeza,	

<p>Tai Chong Hígado 3</p>	<p>En el Dorso del pie, se encuentra en la depresión distal a la unión del primer y segundo hueso metatarsiano.</p>	<p>Tonifica el yin, Ayuda a balancear las emociones, trata distalmente las ojeras.</p>	
<p>Zu san li Estomago 36</p>	<p>3 cun distal a la patela, 1 cun lateral a la cresta de la tibia.</p>	<p>Ayuda en deficiencia de Qi y Deficiencia de yang, ayuda a la digestión y al tono muscular de la cara, fortalece el sistema inmune.</p>	

5.10 Escala de Satisfacción del paciente

En la siguiente escala, señale con una cruz el porcentaje de mejoría que usted tuvo después del tratamiento con Acupuntura:



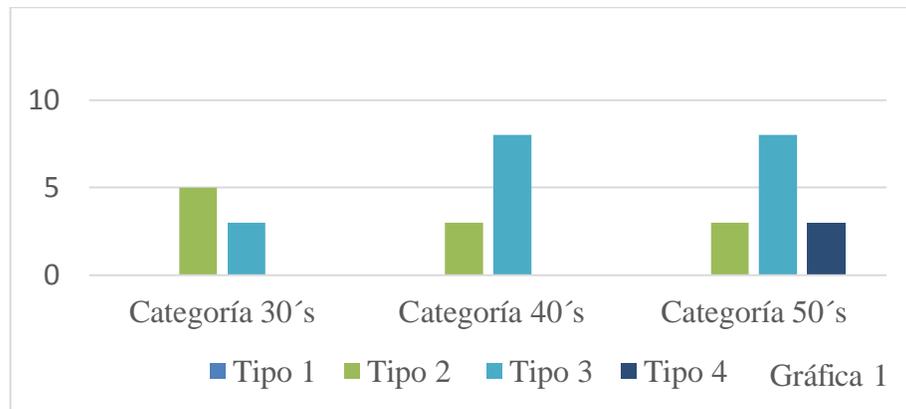
5.11 Materiales

- Expediente clínico del paciente.
- Consentimiento Informado.
- Tarjeta de citas.
- Analizador Facial sistema Visia (Canfield Imaging Systems, Fairfield, NJ).
- Agujas de Acupuntura marca Natural de 20 x 13 mm y 20 x 7mm.
- Alcohol 70%.
- Algodón.

6. Resultados

Los pacientes que se incluyeron en el estudio fueron 33, la media de la edad fue de 46.3 ± 8.1 .

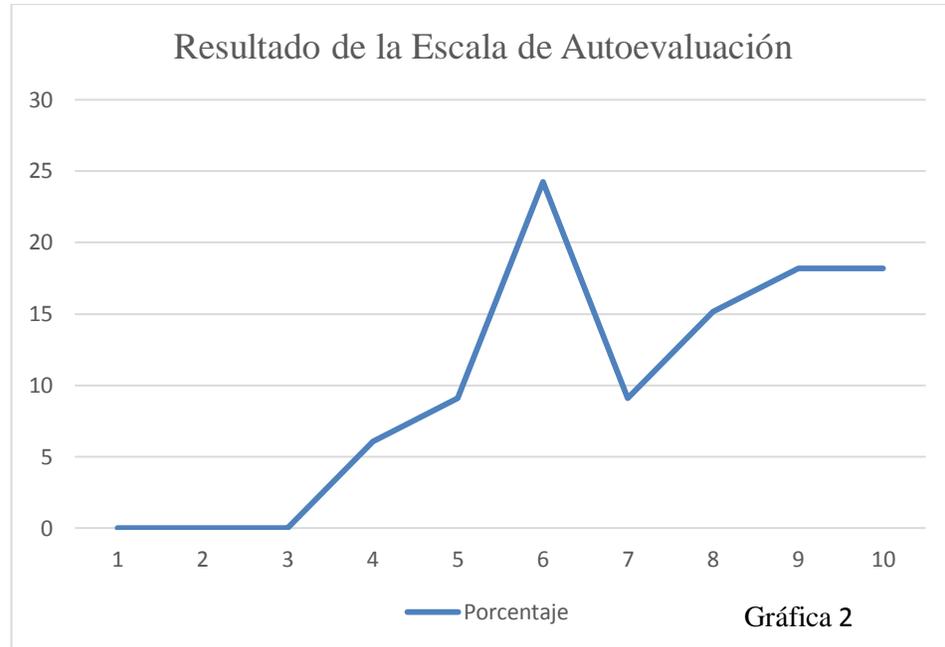
Para estadificar a los pacientes en la primera cita, se utilizó la escala de Glogau.



6.1 Escala de Glogau

En el gráfico # 2 podemos observar los pacientes en la categoría de 30 años 5 tienen arrugas en movimiento y 3 arrugas en reposo, en la categoría de los 40 años, 3 tienen arrugas en movimiento y 8 arrugas en reposo, en la categoría de los 50 años 3 tienen arrugas en movimiento, 8 tienen arrugas en reposo y 3 tienen arrugas en reposo en toda la cara.

6.2 Escala de satisfacción del paciente o autoevaluación.



En la gráfica 2 se observan los resultados de la escala de autoevaluación de los pacientes en un intervalo del 0 al 30% y percepción de mejoría en un intervalo del 1 al 10; siendo la percepción mínima de mejoría 4 con un 6.06%, una percepción de 6 con un 24.24% y la percepción máxima de 10 con un 18.18% del total de los pacientes.

Media ± DE	
<i>Autoevaluación</i>	7.48±1.88

Tabla 3. Media de autoevaluación

En la tabla 3 se observa la media de percepción de mejoría obtenida por los pacientes fue 7.48 ± 1.88 , por lo cual podemos corroborar que los pacientes tuvieron buena satisfacción después del tratamiento.

6.3 Dermatólogos

Se le pidió a 2 dermatólogos externos revisar las fotografías del antes y después del tratamiento con Acupuntura, con lo cual los dermatólogos refirieron cual fue el lado tratado, si el izquierdo o el derecho, así como si permaneció igual o hubo empeoramiento de las ritides. La observación y evaluación de mejoría del primer dermatólogo coincidió con el lado tratado en 19 de los 33 pacientes; el segundo dermatólogo coincidió en 6 de los 33 pacientes.

	Dermatólogo 1 N (%)	Dermatólogo 2 N (%)
Lado Izquierdo		
<i>Mejoría Izquierda</i>	5 (15.2)	2 (6.1)
<i>Mejoría Derecha</i>	0 (0)	0 (0)
<i>No mejoría</i>	9 (27.3)	8 (24.2)
<i>Empeoramiento</i>	0 (0)	4 (12.1)
Lado Derecho		
<i>Mejoría Izquierda</i>	2 (6.1)	1 (3)
<i>Mejoría Derecha</i>	14 (42.4)	4 (12.1)
<i>Igual</i>	3 (9.1)	14 (42.4)
<i>Empeoramiento</i>	0 (0)	0 (0)
Kappa	0.363 p<0.001	0.08 p>0.05

Tabla 4. Chi cuadrado y prueba de Concordancia con Kappa de Cohen. Significancia <0.05.

En la tabla 4 se usó el chi cuadrado para sacar la frecuencia y porcentaje de las variables cualitativas y la prueba de concordancia con kappa de Cohen para sacar la concordancia entre observadores para la intervención. Podemos ver que el Dermatólogo numero 1 tuvo una significancia menor a 0.001 lo cual es estadísticamente significativo, el dermatólogo numero 2 obtuvo una significancia mayor a 0.05 lo cual estadísticamente no es significativo.

6.4.- Analizador Facial con Sistema Visia:

El sistema Visia toma 3 fotografías al paciente, una frontal y dos laterales, reporta el envejecimiento facial en percentiles según el color de la piel y la edad del paciente.



Figura 4. Fotografías de una Paciente en la categoría de 50 años, la fotografía izquierda es antes del tratamiento y la derecha después del tratamiento, se puede observar en el área glabellar la disminución casi por completo de la ritide del lado derecho y la atenuación de la ritide glabellar del lado izquierdo.



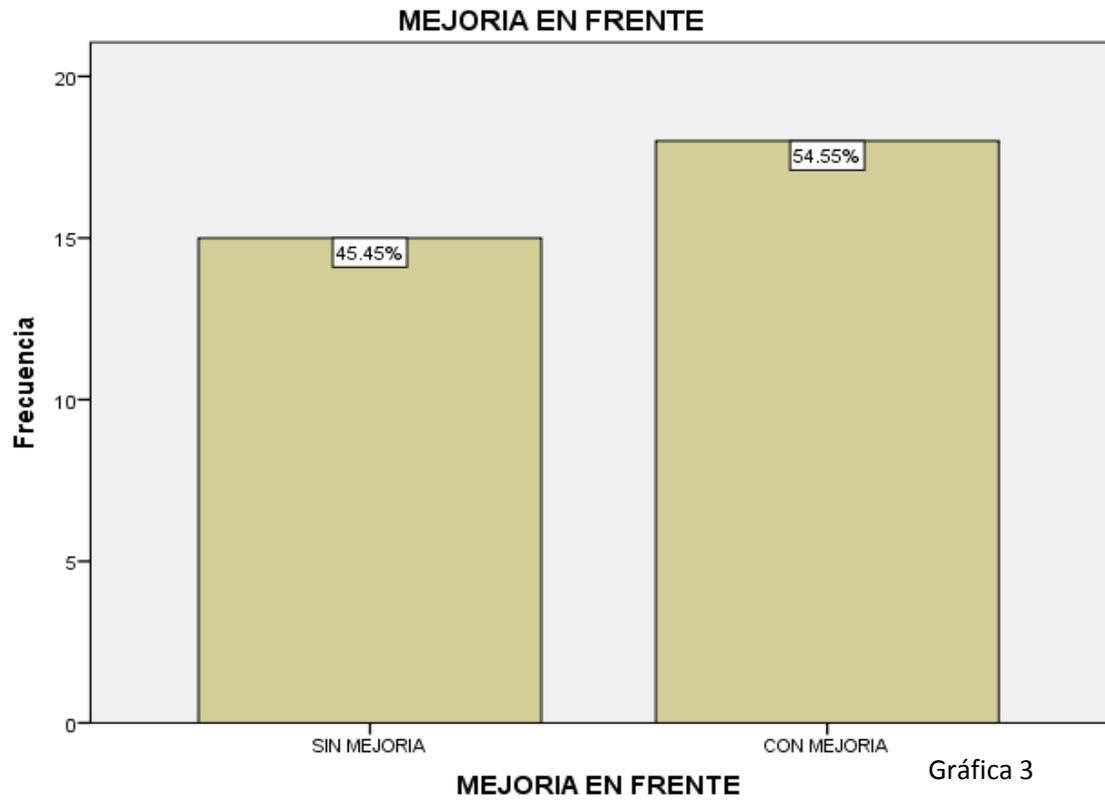
Figura 5. Se observa el reporte del analizador facial con sistema Visia, la fotografía de lado derecho es anterior al tratamiento y la de lado izquierdo es posterior al tratamiento, se puede observar en la gráfica el percentil con el que llegó la paciente según su edad y tono de piel fue de 78% y después del tratamiento fue de 87%.



Figura 6. Se observa a la misma paciente de la figura 3 y 4 con fotografía lateral derecha de cara. La fotografía de lado derecho es antes del tratamiento y el lado izquierdo es después del tratamiento. El percentil antes del tratamiento según su edad y tono de piel fue 78% y después del tratamiento 94%.

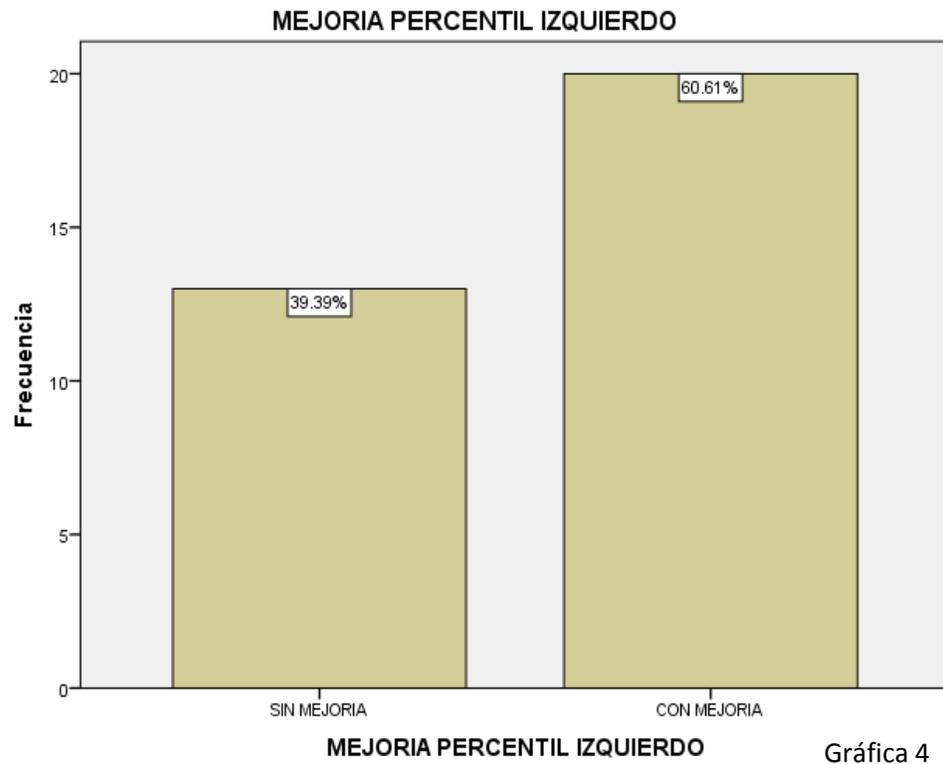


Figura 7. Se observa a la misma paciente de las figuras 3, 4, 5, con fotografía lateral izquierda de cara. La fotografía de lado derecho es antes del tratamiento y de lado izquierdo después del tratamiento. El percentil según su edad y tono de piel antes del tratamiento fue de 75% y después del tratamiento fue de 92%.



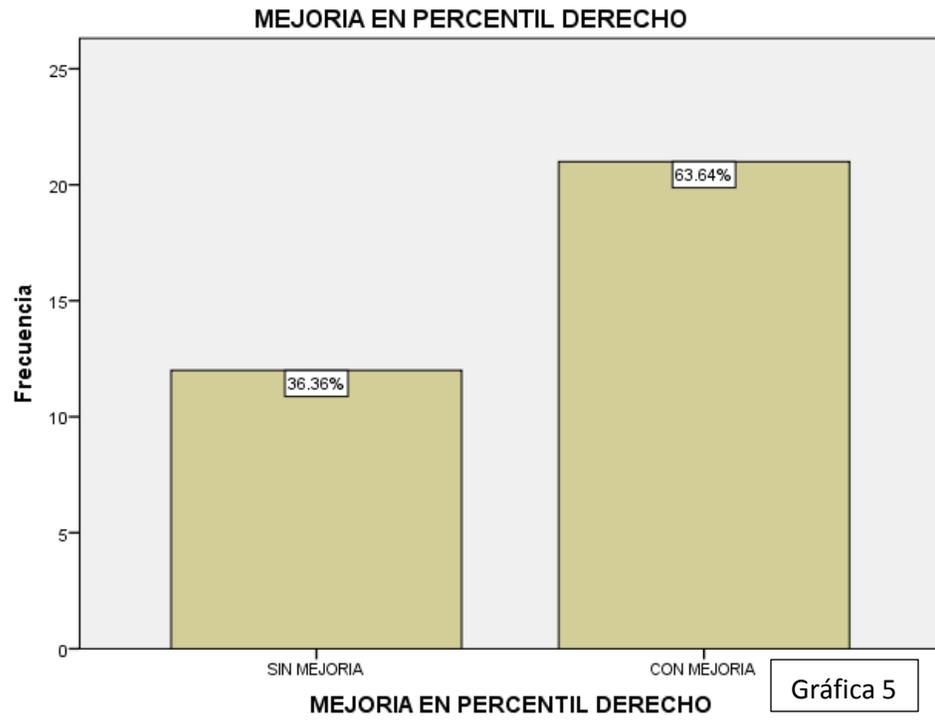
Gráfica 3

En la gráfica 3 podemos observar en la fotografía frontal el 54.55% de los pacientes de la cantidad total de muestra tuvieron mejoría.



Gráfica 4

En la gráfica 4 podemos observar en la fotografía lateral izquierda el 60.61% de los pacientes tuvieron mejoría.



En la gráfica 5 se observa en la fotografía lateral derecha el 63.64% de los pacientes tratados obtuvo mejoría a comparación de un 36.36% que no la obtuvo.

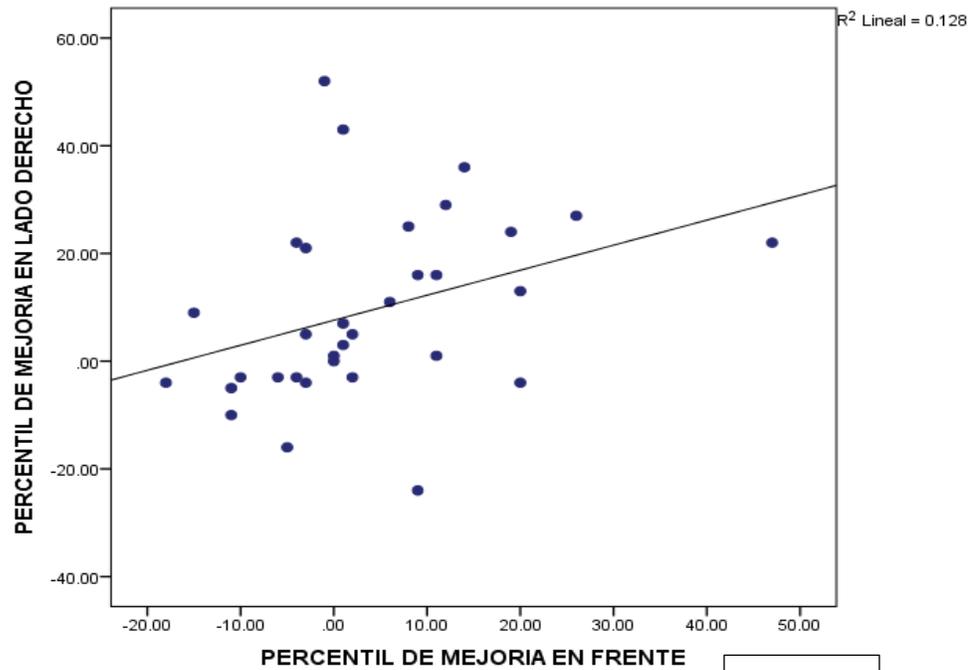
6.5 Correlaciones entre evaluaciones.

	Pc mejoría en frente	Significancia	Pc mejoría en lado izquierdo	Significancia	Pc mejoría lado derecho	Significancia
<i>Autoevaluación</i>	0.164	0.361	-0.307	0.083	-0.197	0.272
<i>Pc mejoría en frente</i>			0.053	0.77	0.479	0.005*
<i>pc mejoría en lado izquierdo</i>					0.258	0.148

Tabla 5. Correlación de Rho de Spearman. Significancia <0.05. Pc = Percentil

Se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov para determinar la distribución, la cual fue no paramétrica, por lo tanto se decidió utilizar la correlación de Rho de Spearman para datos no paramétricos.

En la tabla 5 podemos observar de todas las correlaciones que se hicieron, la que tuvo significancia fue la correlación entre el percentil de mejoría en frente con el percentil de mejoría en lado derecho, se obtuvo una significancia 0.005 lo cual es estadísticamente significativo.



Gráfica 6

En la gráfica 6 de correlación, se pueden observar datos en la gráfica de dispersión de puntos o scattter plot en la cual muestra una línea central donde las mediciones se dispersan, teniendo una correlación de 0.47 estadísticamente significativa.

7.- Conclusión.

El propósito del estudio fue demostrar que la Acupuntura puede disminuir el envejecimiento facial en pacientes con envejecimiento cutáneo, el 54.55% de los pacientes tuvo mejoría en la frente. El Analizador facial Visia nos dio datos no solo de la frente de lado tratado, sino también de la cara lateral izquierda y derecha respectivamente. Los pacientes obtuvieron un 60.61% y 63.64% de mejoría.

Las correlaciones se realizaron con la prueba de Rho de Spearman, encontrando que entre el percentil de mejoría en frente y el percentil de mejoría en el lado derecho tiene una P de 0.005, lo cual es estadísticamente significativo.

Teniendo en cuenta los resultados, un 54.55% de los pacientes obtuvo mejoría en frente. También se obtuvo la mejoría en ambos lados de la cara en más del 60% de los pacientes y teniendo una significancia en frente y lado derecho, podemos corroborar que la acupuntura puede disminuir el envejecimiento facial; por lo descrito anteriormente es factible utilizarlo como método coadyuvante en el tratamiento con toxina botulínica. Esto abre campo de oportunidad de investigación en la materia.

Referencias Bibliográficas

1. ME W. Constitutional Facial Acupuncture *Churchill Livingstone Elsevier*. 2012: 2, 1-11,187-257. .
2. <http://www.rae.es/>. bello, (lla).
3. S G. Nomenclature for Lines and Grooves of the Face
Plast. Reconstr. Surg. March, 1993. ;Vol.91. N°3- 540.
4. LD J. Facial Rejuvenation *REV. MED. CLIN. CONDES*. 2010;21(1) 99 - 106.
5. MH Á. Epidemiología. Diseño y análisis de estudios. *Instituto Nacional de Salud Pública. Editorial Medica Panamericana*. 2007;1: 191-211.
6. <http://www.isaps.org/Media/Default/Current%20News/GlobalStatistics2016.pdf>. The Internatinal Study on Aesthetic / Cosmetic Proledures Performed in 2016. *ISAPS International Society of Aesthetic Plastic Surgery*. 2016.
7. Cho JH, Lee HJ, Chung KJ, Park BC, Chang MS, Park SK. Effects of Jae-Seng Acupuncture Treatment on the Improvement of Nasolabial Folds and Eye Wrinkles. *Evid Based Complement Alternat Med*. 2015;2015:273909.
8. E K, J S, M L, RM S. Skin ageing. *JEADV Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2011;1: 1-12.
9. PU G. Aging of human skin. *Handbook of models for human aging*.

. 2006;1:993 – 998.

10. Peres PS, Terra VA, Guarnier FA, Cecchini R, Cecchini AL. Photoaging and chronological aging profile: Understanding oxidation of the skin. *J Photochem Photobiol B*. May 03 2011;103(2):93-97.
11. K S, O O, T S, Y T. Evaluation of photoaging in facial skin by multiphoton laser scanning microscopy. *Skin Research and Technology*. 2011;17:1-3.
12. Kawabata M TJ, Yamakawa Y, Miyamae Y, Ozaki Y. A novel non-invasive method for assessing interior skin damage caused by aging and photoaging.

International Journal of Cosmetic Science

January 2010;1: 86– 87.

13. Kim MK, Bang CY, Yun GJ, Kim HY, Jang YP, Choung SY. Anti-wrinkle effects of Seungma-Galgeun-Tang as evidenced by the inhibition of matrix metalloproteinase-I production and the promotion of type-1 procollagen synthesis. *BMC Complement Altern Med*. Apr 07 2016;16:116.
14. Susmita A, Kolli NN, Meka S, et al. An Evaluation of Use of Botulinum Toxin Type A in the Management of Dynamic Forehead Wrinkles - A Clinical Study. *J Clin Diagn Res*. Oct 2016;10(10):ZC127-ZC131.
15. Sapra P DS, Sapra S, et. al A Single-blind, Split-face, Randomized, Pilot Study Comparing the Effects of Intradermal and Intramuscular Injection of Two Commercially Available Botulinum Toxin A Formulas to Reduce Signs of Facial Aging. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2017 Feb; 10(2):34–44.

16. **Kang SM, Feneran A, Kim JK, et al. Exaggeration of wrinkles after botulinum toxin injection for forehead horizontal lines. *Ann Dermatol.* May 2011;23(2):217-221.**
17. **Prager W, Bee EK, Havermann I, Zschocke I. Onset, longevity, and patient satisfaction with incobotulinumtoxinA for the treatment of glabellar frown lines: a single-arm, prospective clinical study. *Clin Interv Aging.* 2013;8:449-456.**
18. **Huang F-l PR, Hai C. Cosmetology in Chinese Medicine *People s Medical Publishing House, China* 2011:6-11,142-154.**
19. **JX C. Diagnóstico. Guías de Estudio de Medicina China. *PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE.* Oct 2014:5-29.**
20. **Barrett JB. Acupuncture and facial rejuvenation. *Aesthet Surg J.* Jul-Aug 2005;25(4):419-424.**
21. **Kane MA, Monheit G. The Practical Use of AbobotulinumtoxinA in Aesthetics. *Aesthet Surg J.* May 01 2017;37(suppl_1):S12-S19.**
22. **Alcolea López, J.M, Actualización sobre aplicaciones de la toxina botulínica en estética facial. *Cir. Plast. Iberolatinoam-vol37-N 1.* Enero-Febrero-Marzo 2011, pág. 81-90.**

Anexos 1

Historia Clínica:

Nombre:

Sexo: _____ Edad: _____

Ocupación: _____

Motivo de Consulta:

Antecedentes Personales Patológicos.

Cardiovasculares _____ Pulmonares _____ Digestivos _____ Diabetes _____ Renales _____
Quirúrgicos _____ Alérgicos _____ Transfusiones _____

Medicamentos _____

Especifique _____

Antecedentes Personales No Patológicos

Alcohol: _____ Tabaquismo: _____ Drogas: _____

Inmunizaciones: _____

Otros: _____

Antecedentes Heredo-familiares:

Padre: Vivo Si _____ No _____

Enfermedades que padece:

Madre: Vivo Si _____ No _____

Enfermedades que padece:

Otros:

Antecedentes Gineco-obstétricos:

Menarquia: _____ Ritmo: _____ F.U.M. _____

G _____ P _____ A _____ C _____ I.V.S.A _____

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si _____ No _____

¿Cuáles?

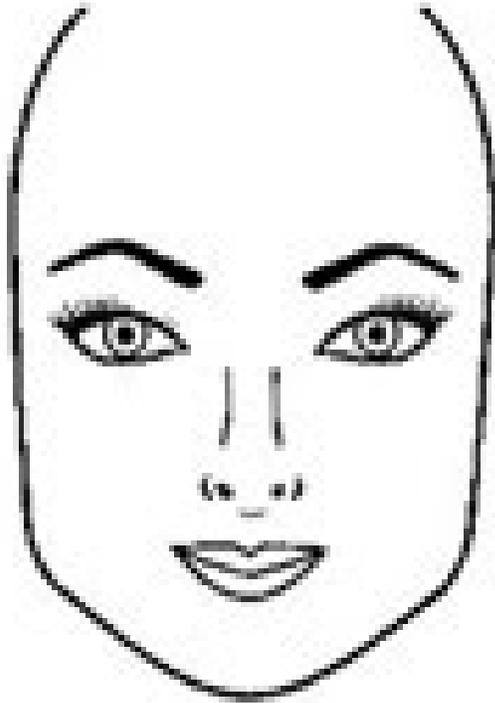
PEEA:

I.P.A.S.

Exploración Física.

Signos Vitales: T.A. _____ (Brazo derecho) _____ (Brazo Izquierdo)
F.C. _____ Frec. Resp. _____ Temp. _____ Peso _____ Talla _____
IMC _____

Cabeza y
Cuello _____



Tórax _____

Abdomen _____

Extremidades _____

Neurológico y Estado Mental _____

Otros _____

Puntos de Acupuntura:



Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:

Fecha: _____

Nota de evolución:
