

VALORACIÓN DE LA EFICACIA COMO REGENERADOR DE UN COSMÉTICO: TAUSIN

■ INTRODUCCIÓN	2
■ OBJETIVOS.....	2
■ MATERIAL Y MÉTODOS:	2
<p>TAUSIN: composición y acciones de sus componentes, actividad, pauta de administración, aplicaciones investigadas.</p> <p>ARNI CAPRAX: composición e indicaciones, pauta de administración.</p> <p>Distribución de los casos.</p> <p>Descripción de los procedimientos de trabajo.</p>	
■ RESULTADOS.....	14
<ul style="list-style-type: none"> ○ EN PROCESOS INFLAMATORIOS DERMATOLÓGICOS NO YATRÓGENOS ○ EN INFLAMACIÓN CUTÁNEA SECUNDARIA A PRACTICAS TERAPEUTICAS <ul style="list-style-type: none"> ▪ INMEDIATOS, DENTRO DE LAS 2 PRIMERAS HORAS ▪ A LAS 12 HORAS ▪ A LAS 24, 48, 72 HORAS, DE HABER PRODUCIDO UNA INFLAMACIÓN ○ COMPARACIÓN DE LA APLICACION DE TAUSIN CREMA SOLO Y COMBINADO CON OTROS COMPUESTOS <ul style="list-style-type: none"> ▪ EN INFLAMACIÓN DE MENOS DE 12 HORAS DE EVOLUCION ▪ EN INFLAMACIÓN DE 12 - 72 HORAS DE EVOLUCION 	
■ CONCLUSIONES Y COMENTARIOS.....	20

INTRODUCCIÓN:

Las innovaciones tecnológicas permiten la realización de numerosas técnicas (láser, peeling, etc.) con posibilidades terapéuticas en casos de

- Lesiones cutáneas, vasculares y pigmentarias
- Rejuvenecimiento cutáneo integral
- Implantes faciales
- Lesiones de acné activo o residuales
- Cirugía dermatológica
- Peelings con alfa-hidroxiácidos
- Dermoabrasión controlada.....

Esto supone un sinnúmero de situaciones óptimas donde poder utilizar cualquier producto cuyo campo de actuación sea la inflamación, el enrojecimiento, la sensación de quemazón o prurito, etc.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO:

Valorar la eficacia del producto TAUSIN, crema de acción balsámica y regenerante, en pieles sensibilizadas e irritadas con tendencia al enrojecimiento y/o descamación, como consecuencia de sufrir un proceso dermatológico no yatrógeno o de la aplicación de técnicas terapéuticas agresivas.

MATERIAL Y MÉTODOS:

TAUSIN

Ingredientes: Aqua, Paraffinum liquidum, Vitis vinifera, Propylene glycol; Acrylamide/sodium acrylate copolymer, Trideceth-6, Árnica montana, Calendula officinalis, Achillea millefolium, Echinacea purpurea, Chamomilla recutita, Bellis perennis, Symphytum officinale, Harpagophytum procumbens, Hamamelis virginiana, Hypericum perforatum, Tocopheryl acetate, Salvia officinalis, alcohol, Methylchloroisothiazolinone, Methylisothiazolinone.

PRINCIPALES ACCIONES DE SUS COMPONENTES ACTIVOS:

Vitis vinífera (aceite de pepita de uva): disminuye la pérdida de agua por evaporación de modo que la piel se hidrata y recupera su flexibilidad. Es antioxidante y tiene un efecto protector de la piel evitando la acción irritante y agresiva de agentes externos. Tiene también una acción eudérmica debido a su contenido en insaponificables que actúan como bioestimulantes del tejido cutáneo.

Tocoferol (vitamina E): antioxidante, hidratante y protector.

Árnica montana: acción antiequimótica, antiséptica, antiinflamatoria y antieccematosa.

Caléndula officinalis: antiséptica, antiedematosa, cicatrizante y reepitelizante.

Echinácea purpúrea: inmunoestimulante, antiinflamatoria, antiséptica, antirradicalar, cicatrizante y reepitelizante.

Chamomila recutita (manzanilla): analgésica, antiinflamatoria y antiséptica.

Hypericum perforatum: cicatrizante y reepitelizante, antiséptico y vasoprotector capilarotropo.

Achillea millefolium (Milenrama): antiinflamatoria, hemostática y astringente.

Bellis perennis (Maya): cicatrizante y depurativa.

Symphytum officinale (Consuelda): cicatrizante y reepitelizante por estimulación fibroblástica.

Harpagophytum procumbens (Harpagofito): antiinflamatorio potente, analgésico y espasmolítico.

Hamamelis virginiana: vasoconstrictor y vasoprotector capilarotropo, antiinflamatorio, astringente y hemostático.

Salvia officinalis: antiséptica, astringente, cicatrizante y antirradicalar.

ACTIVIDAD

De las acciones de sus componentes se deducen las propiedades balsámicas y regeneradoras de TAUSIN crema. Su actividad emoliente calmará, refrescará y suavizará la piel irritada, inflamada, sometida a agresiones externas (dermatitis, quemaduras solares, picaduras, traumatismos, abrasiones, escoceduras, prácticas terapéuticas asociadas a inflamación – láseres, peelings, implantes, etc. -). La vitamina E y el aceite de pepita de uva añaden una acción protectora, hidratante y nutriente. Sus principios vulnerarios facilitan la cicatrización y regeneración de la epidermis lesionada, estimulando la granulación y las defensas naturales de la piel.

PAUTA

TAUSIN crema ha sido probado ampliamente en pacientes con alteraciones dermatológicas asociadas a inflamación o con inflamación secundaria a la aplicación, en nuestro medio hospitalario, de técnicas médico-quirúrgicas avanzadas, lo cual implica una pauta adaptada a cada caso.

APLICACIONES INVESTIGADAS DE TAUSIN CREMA

- TAUSIN crema aplicada a temperatura ambiente en procesos inflamatorios dermatológicos no yatrogénos:
 - 1- TAUSIN crema en dermatitis seborréica.
 - 2- TAUSIN crema en rosácea.
 - 3- TAUSIN crema en xerosis cutánea.
 - 4- TAUSIN crema en acné simple maculoso o máculo-papuloso.
 - 5- TAUSIN crema sobre abrasiones cutáneas sin herida abierta.
- TAUSIN crema aplicada a temperatura ambiente o enfriada a 5-7°C en inflamación secundaria a técnicas terapéuticas.
- Se ha investigado el efecto obtenido de la aplicación de TAUSIN crema, a temperatura ambiente, o bien frío (5 – 7° C) frente al de productos como:
 - Gel de Aloe Vera (99,7%) a temperatura ambiente, o frío (5 – 7° C).
 - Betametasona 0,05% en crema.
 - Mometasona en crema.
 - Miconazol al 2% en crema.
 - Flutrimazol al 1% en solución o crema.
 - Hidratantes base OW, con o sin urea (5 – 10%).
 - Hidratantes base gel (no OW).
- TAUSIN crema no fue estudiado en aquellas circunstancias que supusieron una herida abierta, como son traumatismos con pérdida de la solución de continuidad de la piel o técnicas médico-quirúrgicas con gran riesgo de infección como postcirugía dermatológica o post-láser ablativo CO2.

Como coadyuvante preoperatorio en los procesos en los que se prevé producir una inflamación yatrogénica importante con más de 12 horas de evolución:

- Depilación láser (pecho, brazo, patillas)
- Fotorrejuvenecimiento no ablativo IPL

se administró:

ARNICAPRAX, solución homeopática en gotas.

Composición: *Bellis perennis* D4, *Echinacea purpurea* D4, *Echinacea angustifolia* D4 y *Hypericum perforatum* D4 (a partes iguales 2 ml); *Arnica montana* D4, *Calendula officinalis* D4, *Hammamelis virginiana* D4 y *Achillea millefolium* D4 (a partes iguales 5 ml); *Belladonna* D4, 25ml; *Aconitum* D4, *Mercurius solubilis* D8 y *Hepar sulphur* D8 (a partes iguales 10 ml); *Chamomilla vulgaris* D8 y *Symphytum officinale* D8 (a partes iguales 8 ml). Los demás componentes (excipientes) son etanol 30% v/v en agua purificada.

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS SINTOMÁTICAS DE SUS COMPONENTES:

Bellis perennis: en contusiones, equimosis, facilita la reabsorción de edemas.

Echinacea purpúrea* y *Echinácea angustifolia: tienen actividad inmunoestimulante y moduladora de la respuesta inflamatoria.

Hypericum: neuralgias por traumatismos que afecten a las terminaciones nerviosas, síndromes subjetivos en traumatismo craneales, en neuralgias periféricas.

Árnica: consecuencias de traumatismos accidentales o quirúrgicos, sobrecargas físicas, daños capilares o venosos por fragilidad capilar.

Caléndula: traumatismos con cicatrización difícil, favorece la granulación.

Achillea Millefolium: en hemorragias espontáneas o traumáticas de sangre roja.

Belladonna: síndromes febriles con sudoración, e inflamatorios con congestión local: tumor, rubor, dolor y calor radiante.

Aconitum: Neuralgias. Fiebre súbita con pie seca, roja y caliente. Hemorragias de sangre roja brillante.

Mercurius solubilis* y *Hepar sulphur: Supuraciones.

Chamomilla: Hipersensibilidad al dolor que puede acompañarse de trastornos del comportamiento con inquietud y excitación.

Symphytum: Dolor en traumatismos óseos y del periostio. Acelera la formación del callo óseo en la consolidación de fracturas.

ARNICAPRAX se utiliza para el alivio del dolor en traumatismos.

Los traumatismos pueden ser accidentales (sobreesfuerzos, golpes y caídas que provocan hematomas, contusiones, esguinces, fracturas, heridas...) o yatrogénicos, es decir, causados por actos médicos (intervenciones quirúrgicas, incisiones, punciones...). La contusión de los tejidos, los hematomas, el edema o hinchazón, la inflamación y a veces sobre todo en el caso de heridas, la infección posterior, son los responsables de la aparición del dolor tras un traumatismo.

Dada su naturaleza homeopática, ARNICAPRAX facilita la activación de los mecanismos propios del organismo de autocuración y reequilibrio en caso de dolor por traumatismos accidentales o quirúrgicos o por otras afecciones que cursan con edema e inflamación.

PAUTA de administración:

Los pacientes de los grupos comentados tomaron ARNICAPRAX por vía oral: 15 gotas en un poco de agua mineral sin gas, manteniendo la solución en la boca unos instantes antes de tragar. Tres veces al día, antes de las comidas, durante 1 semana-10 días antes de la intervención. A los pacientes especialmente colaboradores y proclives al tratamiento homeopático, se les indicó que el mismo día del acto terapéutico utilizaran la pauta de 10 gotas de ARNICAPRAX cada ½ hora, 2 horas antes de acudir a la consulta.

ACEPTACIÓN

La aceptación en general fue buena, no siendo de destacar ningún escepticismo en particular, dado que el objeto de pautar este medicamento homeopático fue bien expuesto y explicados sus fundamentos. A la fidelización de la pauta ayudaba el ya de por sí necesario seguimiento escrupuloso de las instrucciones de cuidados antes y después de los procesos que iban a ser tratados.

DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO:

TAUSIN crema ha sido estudiado a través de 96 actos terapéuticos. Pasamos a describirlos a continuación, junto con las imágenes propias de los casos escogidos entre ellos como representativos:

A) En Dermatitis Seborreica sometida a tratamiento con Luz Intensa Pulsada (IPL). Solemos tratar este problema con pases de IPL a 590 – 645 nm de longitud de onda, para incidir sobre el componente vascular, generalmente a pulso doble y con fluencias en torno a 33 – 36 J/cm².



Figura 1: Dermatitis seborreica recién tratada (hace 30 mins) con IPL suave, 33 J/cm², y TAUSIN crema aplicada inmediatamente después

B) En inflamación post-depilación láser. Aquí el espectro de longitudes de onda y fluencias es más amplio, puesto que tenemos que adaptarnos a tipos de pelo, color del mismo, tipo de piel, zona a tratar, etc. El rango oscila entre los 645 – 695 nm de longitud de onda y los 28 – 36 J/cm², con pulsos dobles o triples.



Figura 2: aparece el procedimiento aplicado al estudio de dos productos simultáneamente sobre un mismo paciente. En esta depilación abdominal, la cinta que recorre el abdomen longitudinalmente separa 2 áreas: una ha sido tratada con TAUSIN crema (A), la otra con Gel de Aloe (B).



Figura 3: previo depilación tórax (pecho y abdomen).



Figura 4: depilación abdomen efectuada (TAUSIN aplicado hace 1 hora), acabado pectoral izquierdo, aplicamos TAUSIN a la zona inflamada.



Figura 5: depilados ambos pectorales se ha aplicado TAUSIN en el izquierdo y Gel de Aloe Vera en el derecho.



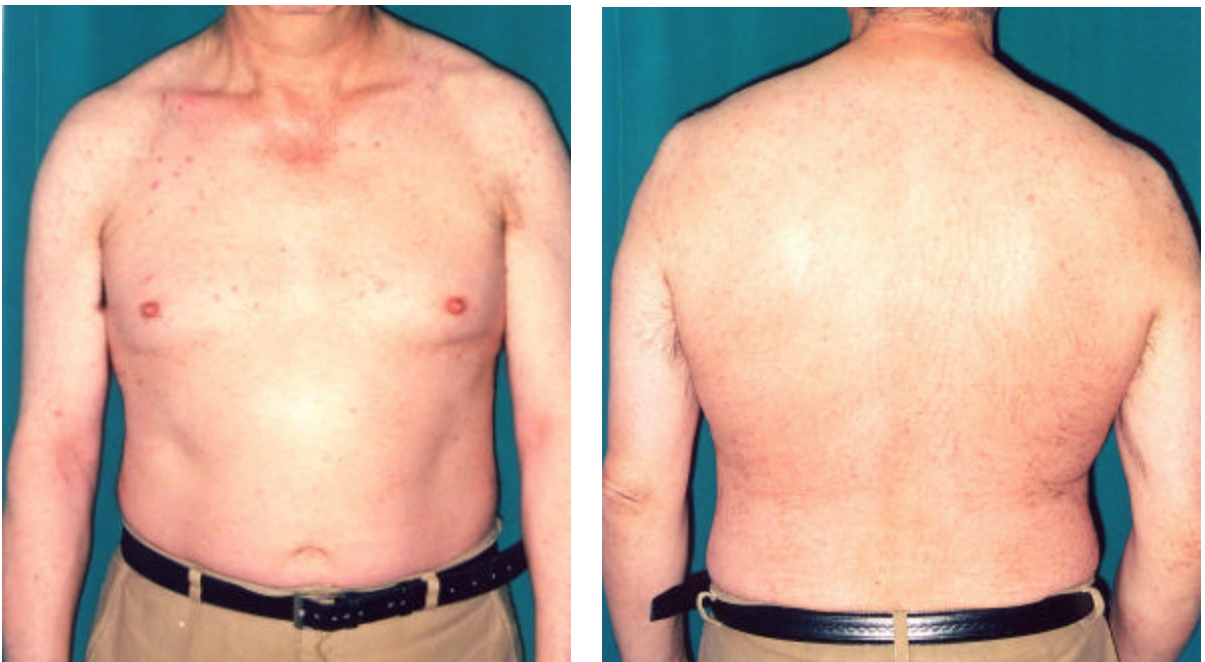
Figura 6: a las 2 horas la reacción inflamatoria ha disminuido notablemente, la sensación de quemazón es ya casi nula.



Figura 7: 72 horas después, la reacción inflamatoria ha desaparecido y el aspecto de tersura y alisamiento de la piel es notable.



Figuras 8 y 9: un caso importante de depilación láser, y un reto, ya que este paciente es además de elevada estatura y gran complexión.. Requerirá bastantes sesiones y un enorme número de horas de trabajo.



Figuras 10 y 11: un resultado impresionante al cabo de varias semanas. Aun será necesario volver a repasar cierto pelo residual en otras sesiones más, pero el grado de satisfacción del paciente es ya muy alto. Usa TAUSIN en sus post-depilatorios (en la figura 11 – visión de espaldas – se aprecia en el hombro los restos de algunas lesiones cicatrizadas resultado de la aplicación del láser y la superposición de los disparos en ciertas zonas; aquí se empleó TAUSIN crema concienzudamente).

C) En inflamación post-láser en tratamiento de cicatrices. Se incide sobre el componente vascular y los fibroblastos, con el doble objetivo de uniformizar coloración y alisamiento cutáneo. Las posibilidades terapéuticas aquí son muy amplias y dependen de cada caso pudiendo desplegarse todo el arsenal terapéutico en un mismo paciente, según el momento de la evolución de su lesión.



Figura 12: cicatriz hipertrófica en brazo izquierdo. Inflamación post-láser acusada.



Figura 13: múltiples cicatrices en muslo y pierna tras cirugía traumatólogica. El grado de inflamación post-láser será muy variable, según la zona, el área cicatricial tratada, etc.



Figura 14: cicatrices hipertróficas y queloideas, tras accidente de tráfico, también numerosos tatuajes postraumáticos. Casos como éste requieren múltiples técnicas asociadas: láser, cirugía, infiltración intralesional, tatuajes, etc.



Figura 15: cicatriz en abdomen post-laparotomía. Aspecto al día siguiente tras emplear TAUSIN cada 6 horas.

D) En inflamación post-despigmentación láser, especialmente tras lesiones hiperpigmentarias actínicas.



Figura 16: manos a las que se les ha pasado un láser adaptado al tipo de piel y a las manchas objeto del tratamiento. La imagen corresponde a las 2 horas de efectuado el mismo, con TAUSIN frío en mano derecha (cada 30 min) y Betametasona en la izquierda (también cada 30 min en este caso).



Figura 17: otro ejemplo valorado a las 12 horas; apenas vemos inflamación residual.



Figura 18: múltiples hiperpigmentaciones actínicas en espalda. Se han tratado ya un grupo apreciable sobre el hombro derecho, aquí comenzamos a aplicar TAUSIN (en este caso frío) mientras seguimos con el resto del tratamiento.



Figura 19: el mismo caso de antes con el tratamiento ya finalizado (unas 2 horas después). El hombro derecho apenas muestra ya signos inflamatorios. El hombro izquierdo fue tratado con Gel de Aloe frío hace 1 ½ horas y la parte central de la espalda con Betametasona hace unos 30 min.



Figura 20: post-láser despigmentación (párpados inferiores, zonas malaras, etc.) a las 2 horas del tratamiento. TAUSIN frío aplicado a cadencia de 1 aplicación/30 minutos.

E) En inflamación tras fotorejuvenecimiento no ablativo IPL, donde pasamos por dos fases, la primera elimina el componente vascular no deseado, así como las posibles lesiones pigmentarias, etc., mientras que en una segunda etapa se estimula más profundamente, alcanzando dermis y forzando la formación de un nuevo colágeno, más elástico y firme.



Figura 21: previo.



Figura 22: valoración a las 48 horas.

F) En inflamación post-láser en tratamiento del acné.



Figura 23: valoración a las 48 horas

G) En inflamación post-implante con sustancias de relleno. El grado de inflamación es muy variable, ya que la reacción frente a la sustancia implantada depende de la composición de ésta (ácido hialurónico, acrilamidas, etc.), del área a implantar, de la profundidad a la que se implanta y de la idiosincrasia de cada paciente.



Figura 24: previo implante permanente de labios-surco nasogeniano.



Figura 25: a los 3 días de implantado apenas se observa signo de inflamación.

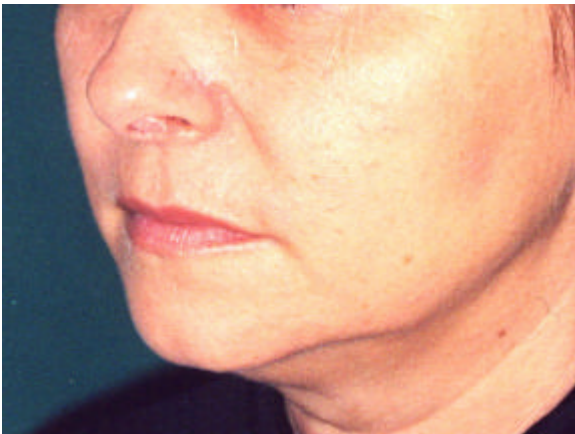


Figura 26: nuevo ejemplo de implante en labios-surco nasogeniano.

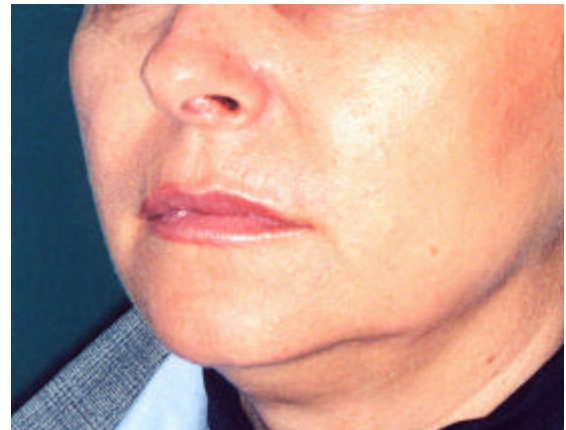


Figura 27: a los 3 días del implante.

H) En inflamación post-peeling químico (ácido glicólico al 70% no tamponado, asociación de ácido glicólico-ácido kójico).

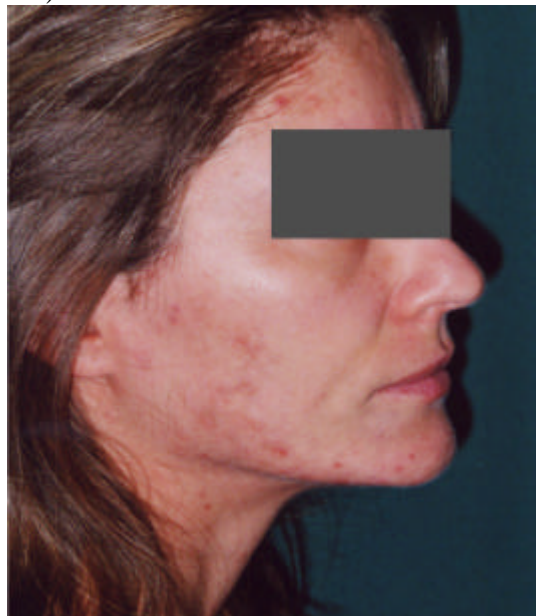
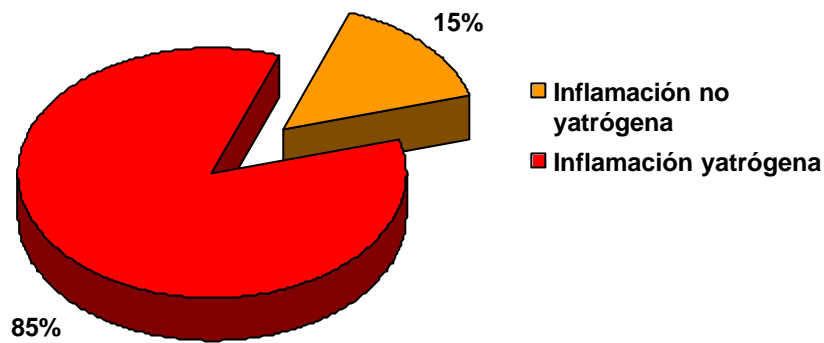


Figura 28: a las 2 horas

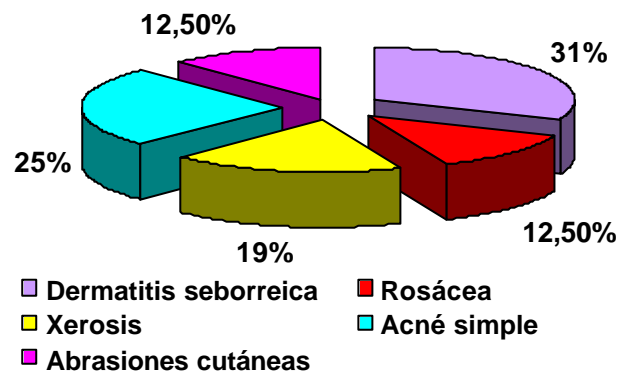
DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS:



↑ Relación de casos observados, entre inflamación esencial (15%) y secundaria a actitudes terapéuticas (85%).

INFLAMACIÓN ESENCIAL:

- En dermatitis seborréica.
- En rosácea.
- En xerosis cutánea.
- En acné simple maculoso o máculo-papuloso.
- Sobre abrasiones cutáneas sin herida abierta.



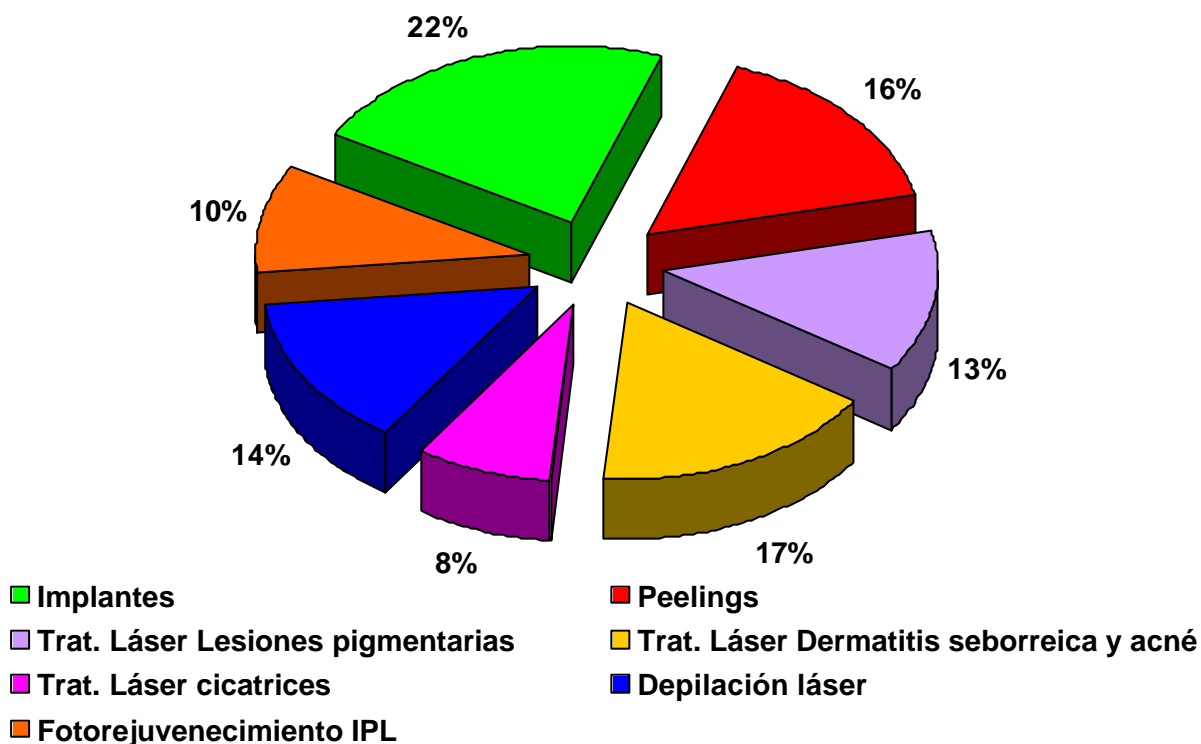
↑ Distribución de los casos de inflamación no yatrógena estudiados.

INFLAMACIÓN YATRÓGENA:

- 1- INFLAMACIÓN DE CORTA DURACIÓN, de 2 – 12 horas de evolución, de resolución más o menos rápida, en procedimientos con agresión controlada de la piel, como son:
 - Post-implante con ácido hialurónico.
 - Post-peeling con ácido glicólico al 70%.
 - Post-despigmentación láser (de cara, manos, espalda).
 - Post-depilación láser (de axila, ingles, mentón).
 - Ciertos casos de tratamiento láser de cicatrices hipertróficas o queloides.

2- INFLAMACIÓN DE MEDIA-LARGA DURACIÓN, de 12 – 72 horas de evolución, con sintomatología asociada de escozor-quemazón, sensación de hipersensibilidad, sequedad posterior de la epidermis, etc. Típico en:

- Post-implante de labios, surcos nasogenianos o nasofrontales con implantes semipermanentes o permanentes (Aquamid®, Artecoll®, Bioalcamid®).
- Post-peeling Yellow-peel®.
- Post-láser en tratamiento antiacné.
- Post-depilación láser (de pecho, brazos, patillas).
- Post-láser en tratamiento de cicatrices.
- Post-fotorejuvenecimiento no ablativo IPL.



↑ Distribución de los casos de inflamación yatrógena estudiados.

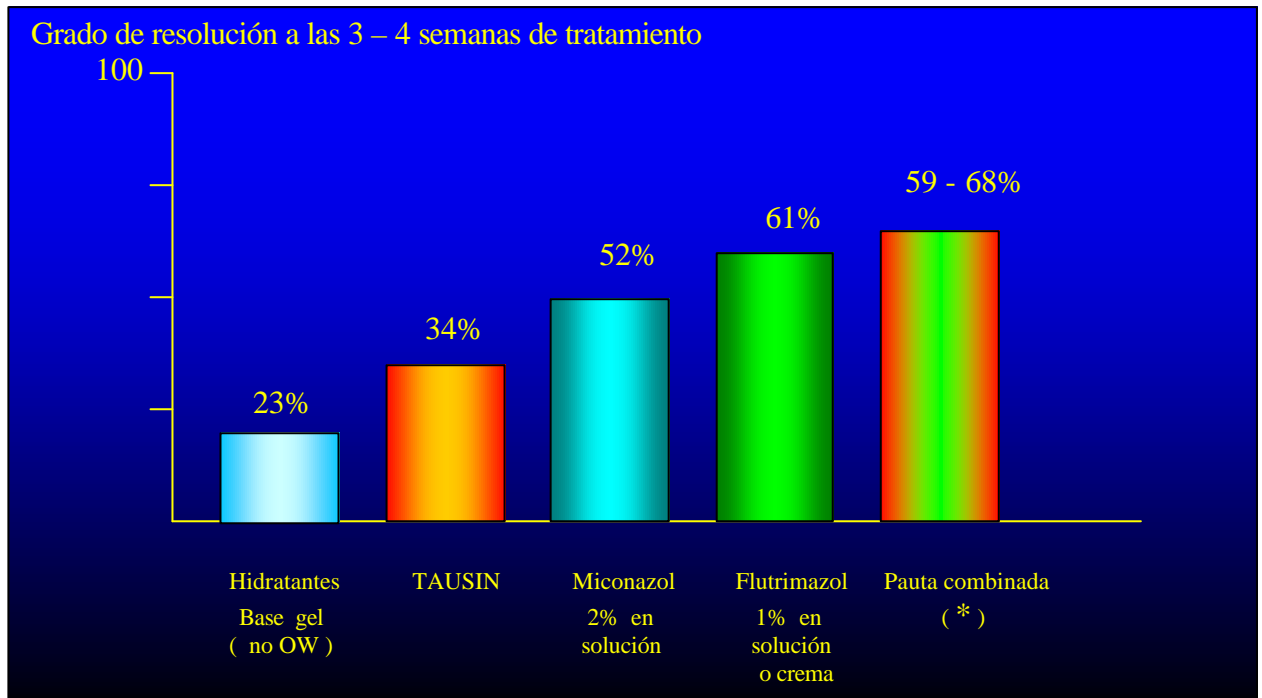
Los datos se recogieron mediante un protocolo en donde se anotaron

- las estimaciones objetivas de la modificación de la inflamación por parte del terapeuta:
- las apreciaciones subjetivas por parte del paciente (sintomatología como prurito, dolor, tirantez, etc.)
 - Inmediatas: desde el procedimiento terapéutico hasta las 2 primeras horas posteriores.
 - A las 12 horas.
 - A las 24 horas.
 - A las 48 horas.
 - A las 72 horas.

En etapas posteriores a las 72 horas (inflamación de más de 3 días de evolución: algunas lesiones pigmentarias, tratamiento de ciertas cicatrices o depilación de espalda, hombros, pecho o brazos) se anotó también el grado de hidratación y de regeneración de la piel: aspecto, coloración, etc.

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE TAUSIN CREMA EN PROCESOS INFLAMATORIOS DERMATOLÓGICOS NO YATROGENOS

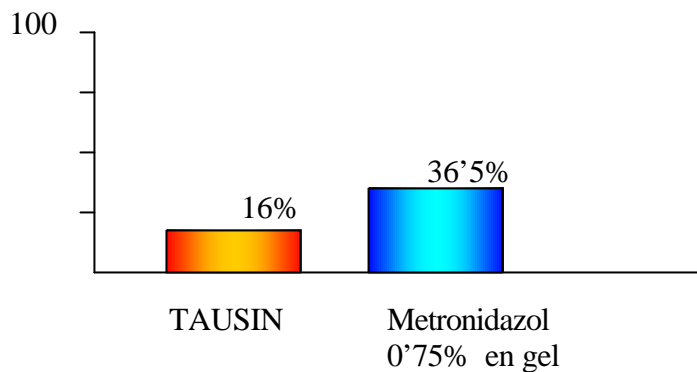
TAUSIN en DERMATITIS SEBORREICA:



Nota: la pauta combinada (*), resulta de un tratamiento alterno de TAUSIN (mediodía, noche) con tratamientos específicos (Miconazol mañana y tarde - aumenta la eficacia hasta el 59% -, o Flutrimazol mañana y tarde – aumenta su eficacia hasta un 68%).

TAUSIN en ROSACEA:

Grado de resolución a las 3 – 4 semanas de tratamiento:



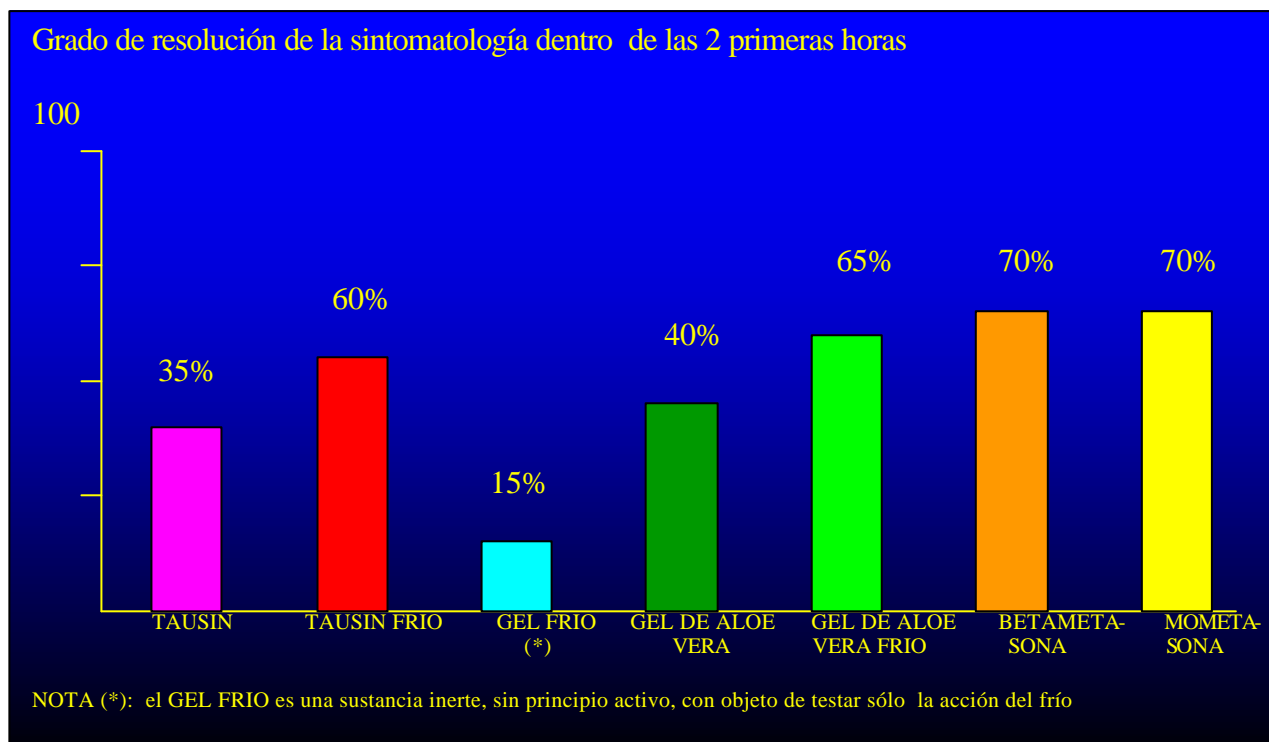
TAUSIN en otros procesos dermatológicos que cursan con inflamación:

En caso de **XEROSIS CUTÁNEA**, TAUSIN crema fue evaluado en pacientes que ya utilizaban tratamientos de cremas base OW con urea al 10%, observándose que, mientras este tratamiento arrojaba una mejoría de un 22'5 – 43% a base de una aplicación continuada, la utilización conjunta de TAUSIN crema (2 aplicaciones diarias, antes de aplicar su crema habitual) permitía observar un aumento en esa mejoría en torno a un 8% (30'5 – 51%).

En caso de **ACNE SIMPLE MACULOSO** o **MACULO-PAPULOSO** la mejoría con respecto a la aplicación simple de su tratamiento original (peróxido de benzoilo, solución de eritromicina, adapaleno gel 0'1%) era alrededor del 6'5% más de eficacia al asociar TAUSIN crema (en este caso entre aplicaciones de su pauta habitual).

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE TAUSIN CREMA EN INFLAMACIÓN CUTÁNEA SECUNDARIA A PRACTICAS TERAPEUTICAS

* INMEDIATOS, DENTRO DE LAS 2 PRIMERAS HORAS:

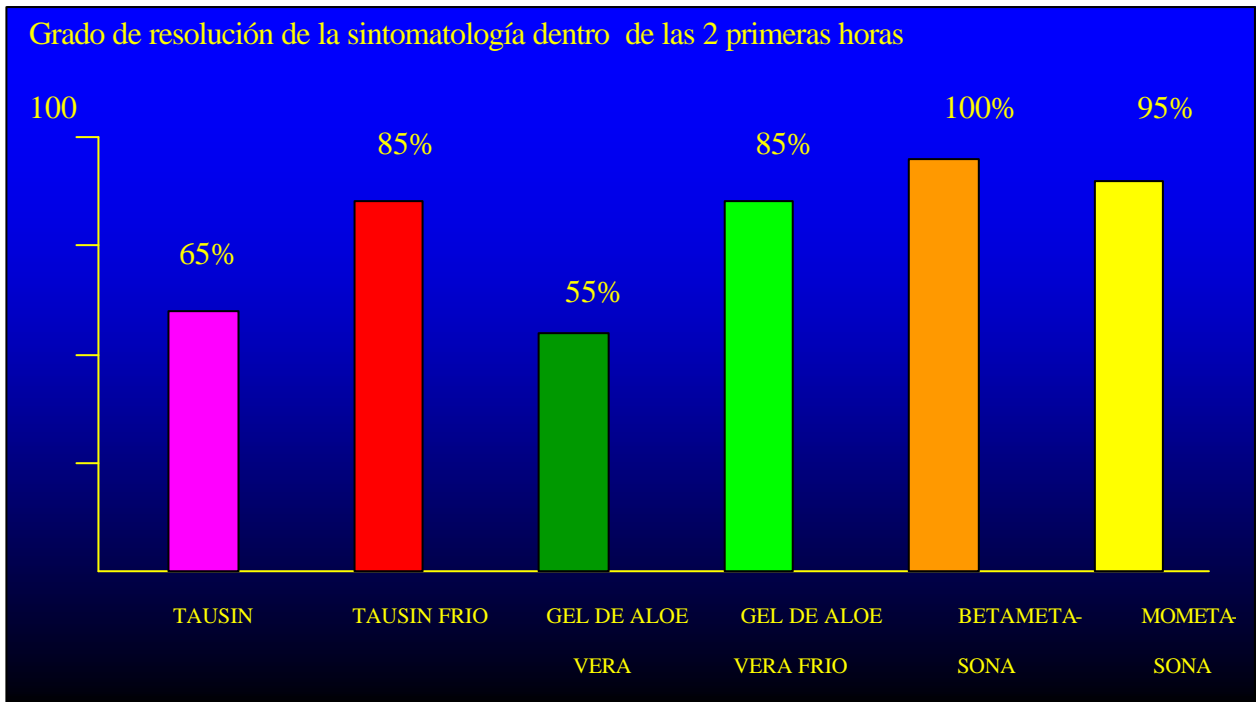


↑ Porcentajes de resolución de la inflamación tras el empleo del láser en técnicas de:

- Resurfacing no ablativo IPL
- Depilación (en ingles, axilas, mentón)
- Despigmentación (en cara, manos, espalda)
- Tratamiento de cicatrices hipertróficas o queloideas (piernas)

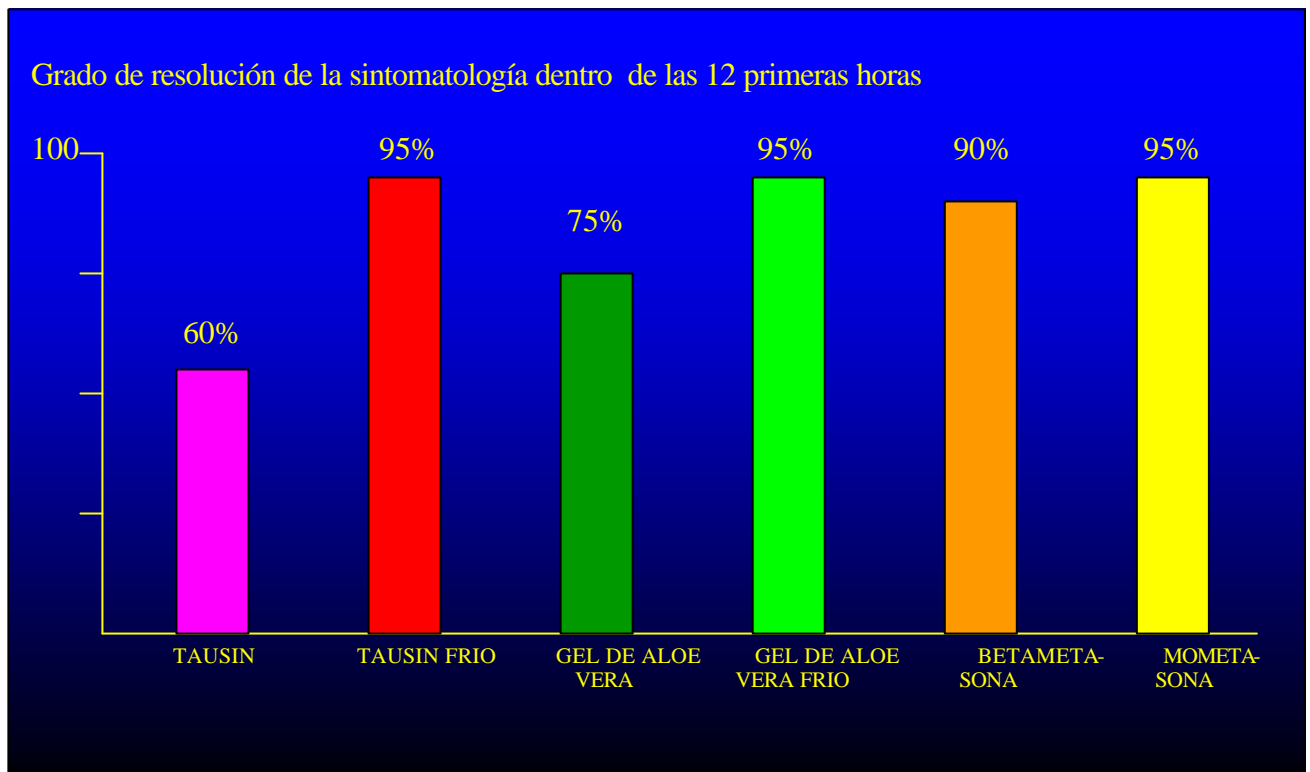
Notas:

- TAUSIN “frío” o Gel de Aloe Vera “frío” supone haber empleado estos productos a 5 – 7° C).
- En esas 2 horas de evaluación se aplica cada producto 3 – 4 veces, mientras se están efectuando otros tratamientos, etc.
- La sustancia que aparece en tercer lugar, *Gel frío*, es simplemente el gel de transmisión empleado en las técnicas láser, recién sacado del frigorífico, esto es, siempre a 5 – 7° C. En estos casos se utilizó este gel como sustancia base inerte, únicamente para valorar la acción debida a la baja temperatura.

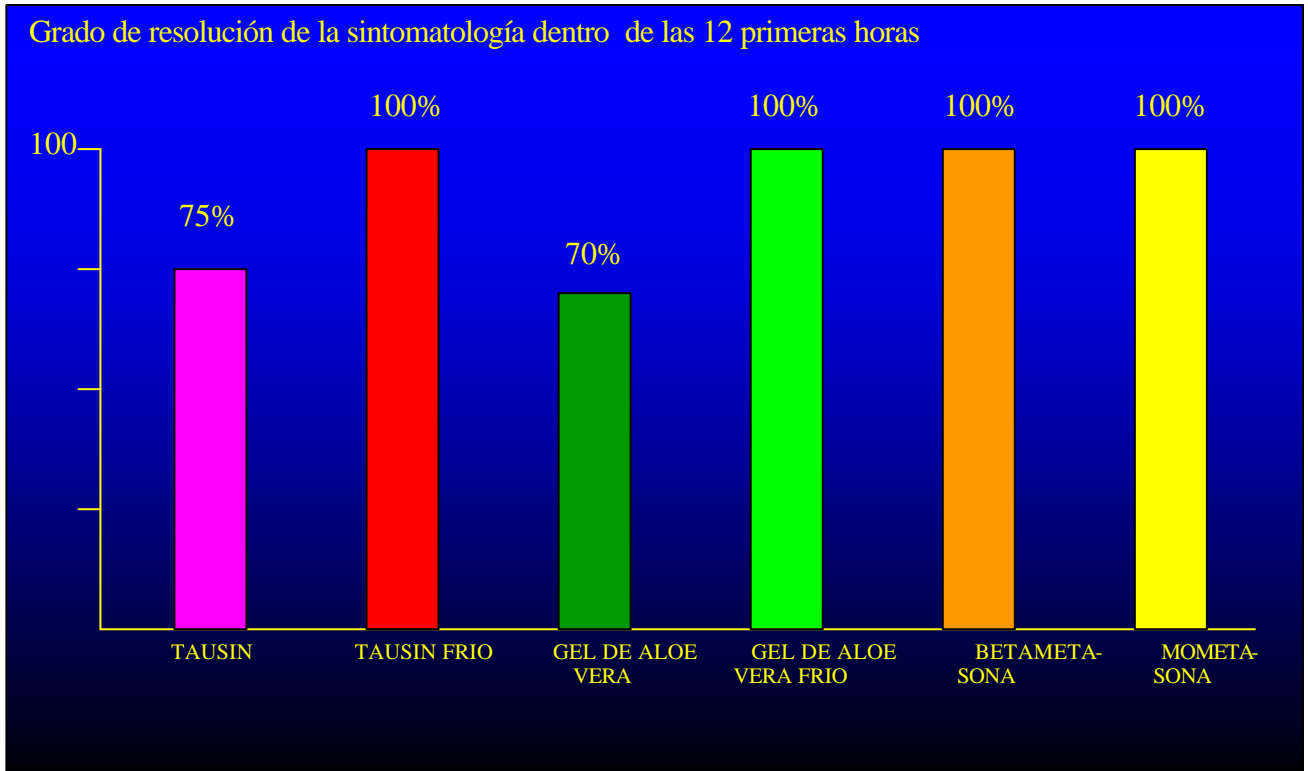


↑ Recogidos tras la aplicación de peelings químicos con AHA (alfa-hidroxiácidos, tipo ácido glicólico al 70% no tamponado, o asociación ácido glicólico-ácido kójico en peelings ante pieles también con pigmentación irregular).

* A LAS 12 HORAS:

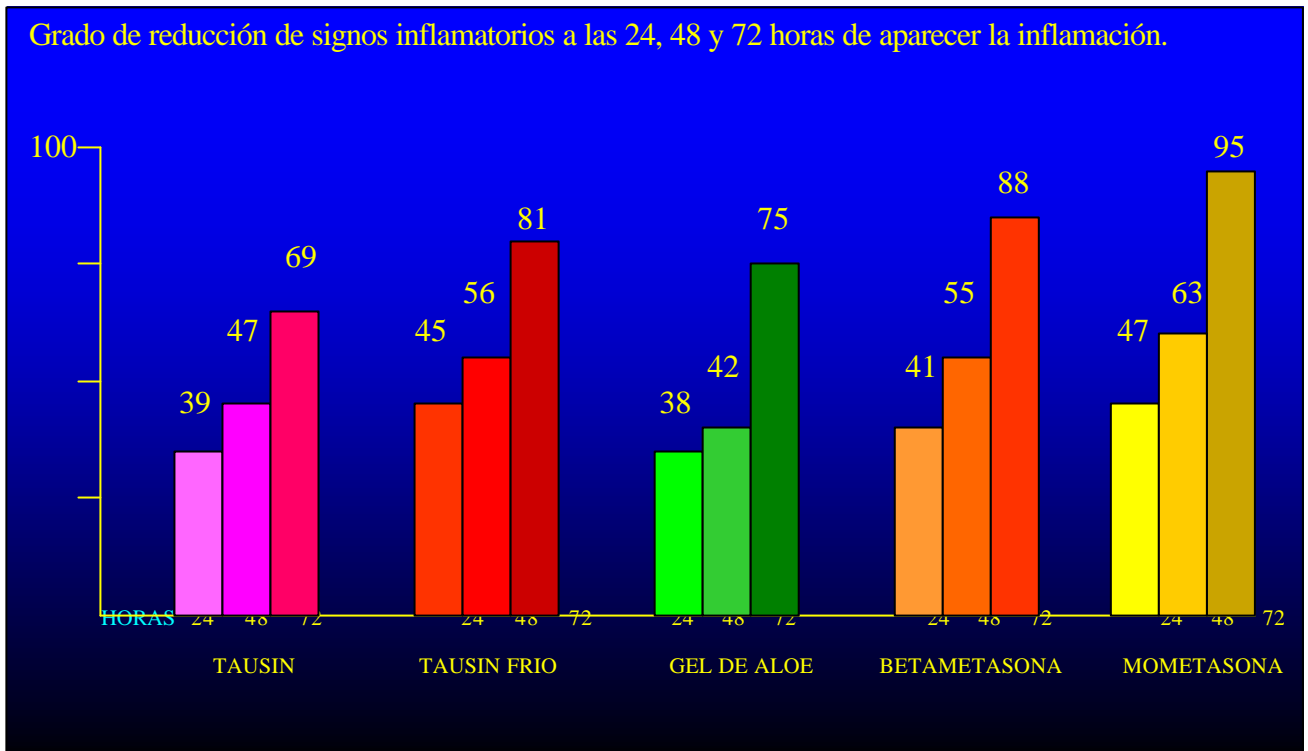


↑ Porcentajes de resolución de la inflamación tras el empleo del láser en las técnicas referidas anteriormente.



↑ Recogidos tras la aplicación de los peelings químicos con AHA, según hemos comentado.

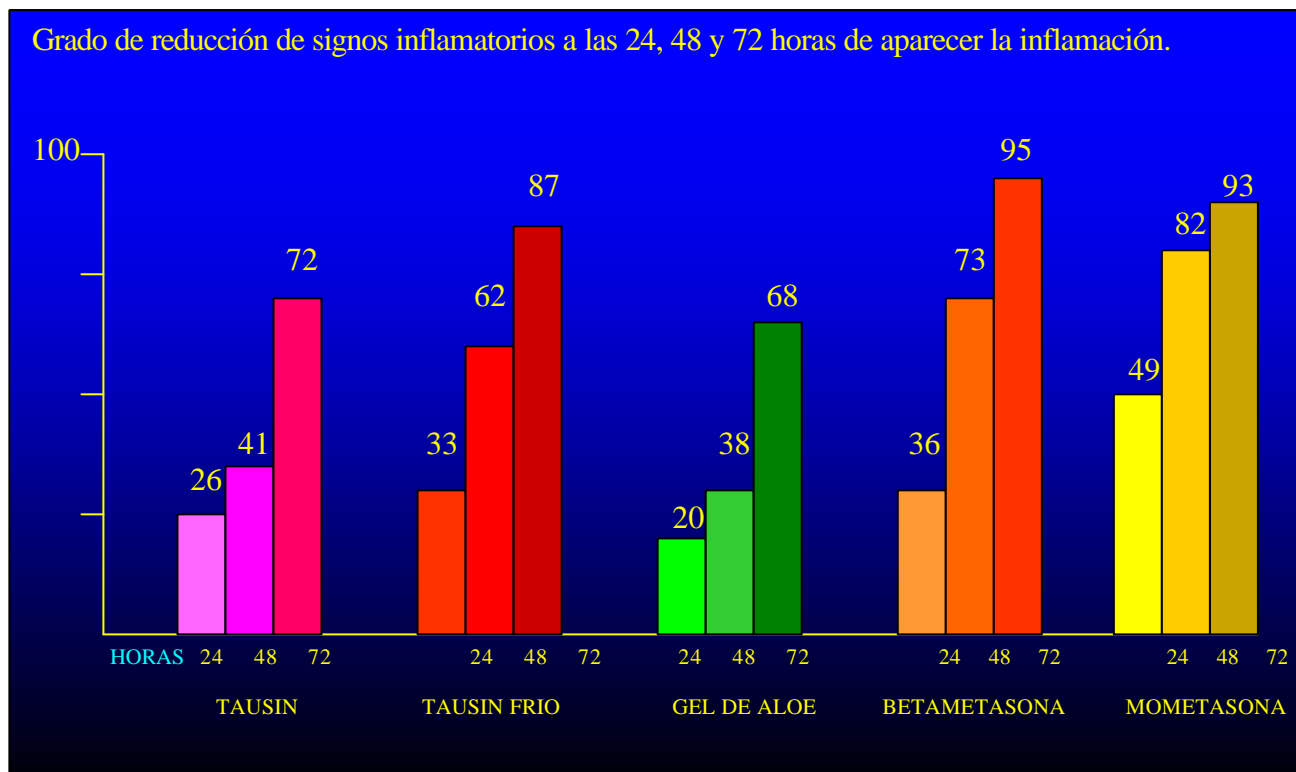
RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE TAUSIN CREMA, A LAS 24, 48, 72 HORAS, DE HABER PRODUCIDO UNA INFLAMACIÓN CUTÁNEA SECUNDARIA A PRACTICAS TERAPEUTICAS



↑ Obtenidos tras la aplicación de técnicas:
 - Depilación láser (de espalda, pecho, brazos)

- Fotorejuvenecimiento no ablativo IPL
- Resurfacing IPL intenso periocular o peribucal
- Tratamiento láser de cicatrices hipertróficas o queloides (brazos, abdomen, cara)
- Tratamiento láser del acné
- Yellow-peel

Nota: Se aleccionó al paciente para que continuase empleando en casa Tausin crema frío, cuyo envase de reducido tamaño permite mantenerlo en el frigorífico, a razón de 1 aplicación cada 2 horas.



↑ Resultados observados tras implantes permanentes en labios, surco nasogeniano y/o nasofrontal.

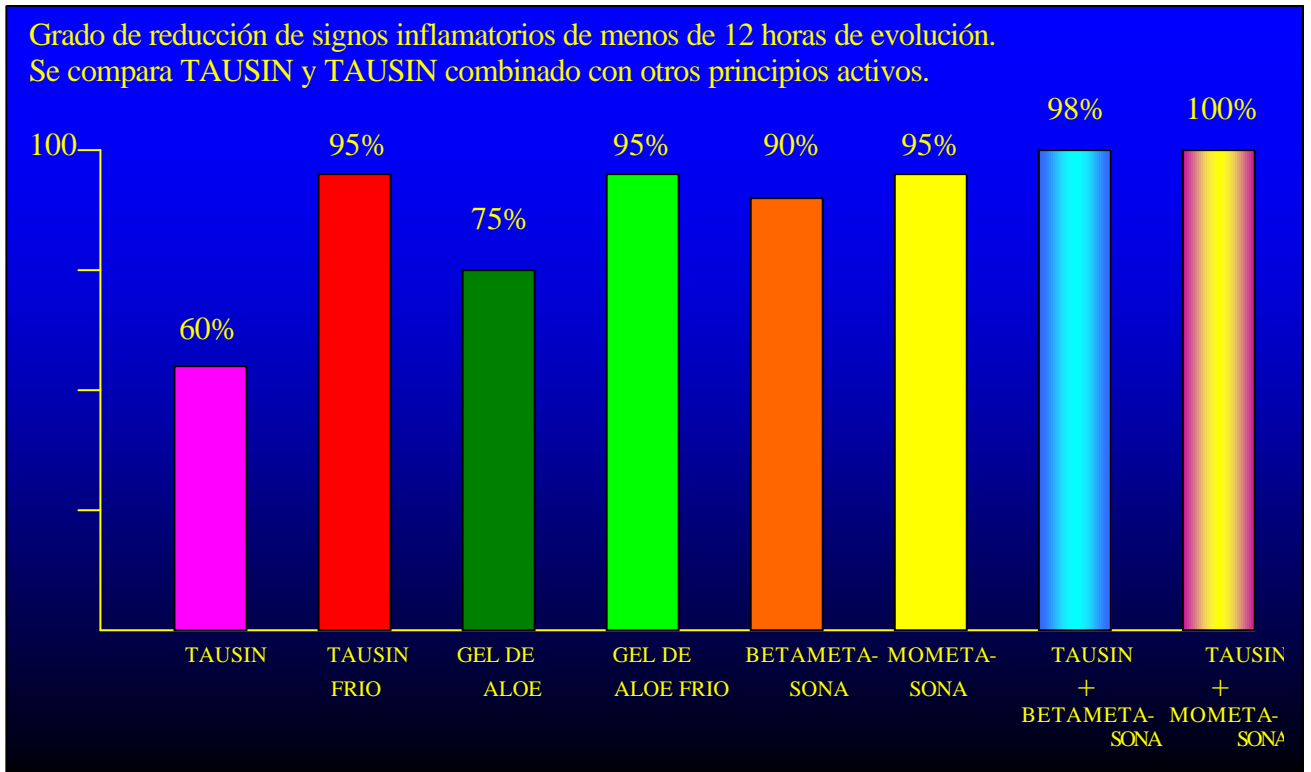
RESULTADOS COMPARADOS DE LA APLICACION DE TAUSIN CREMA SOLO Y COMBINADO CON OTROS COMPUESTOS

Estudio centrado en terapéutica láser, tipo depilación o fotorejuvenecimiento.

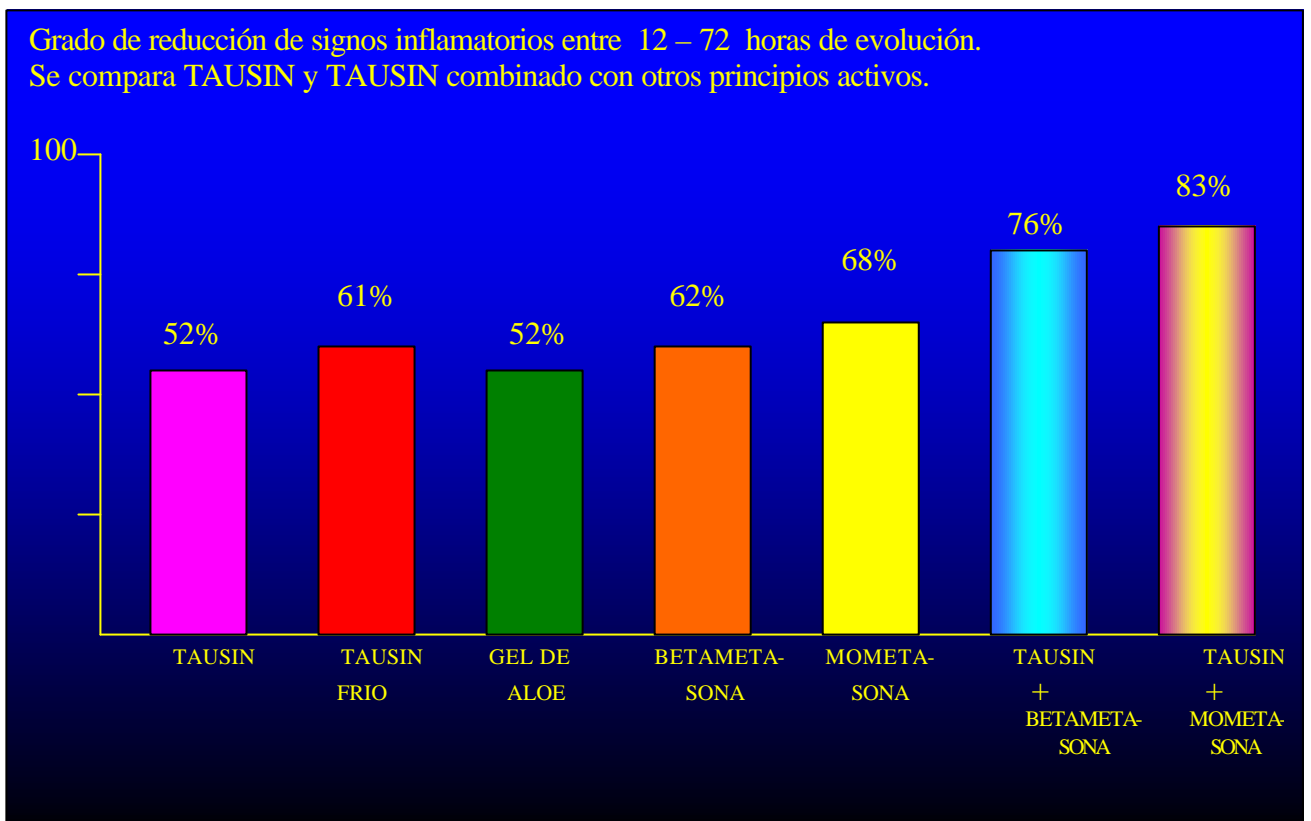
* EN INFLAMACIÓN DE MENOS DE 12 HORAS DE EVOLUCION:

Nota:

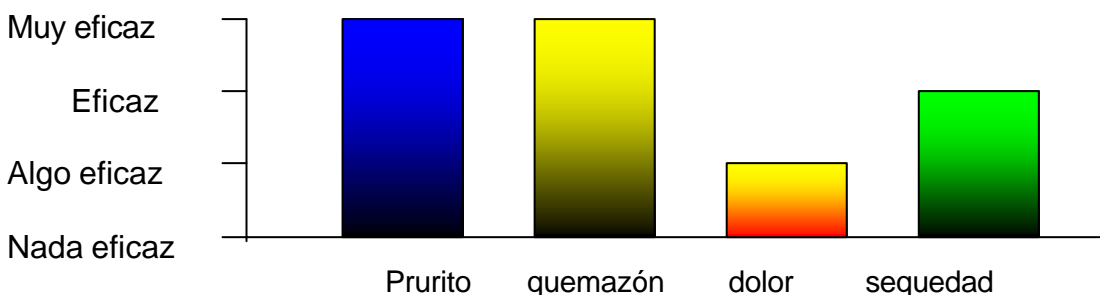
■ En la aplicación conjunta de TAUSIN-BETAMETASONA o TAUSIN-MOMETASONA, la pauta seguida era: si se asociaba BETAMETASONA crema, ésta se aplicaba cada 6 horas (4 veces al día), y TAUSIN crema también cada 6 horas, pero siempre 1 - 2 horas después de haber aplicado BETAMETASONA crema y haberla dejado absorber bien. Si se empleaba MOMETASONA crema, ésta se aplicaba cada 12 horas, mañana y noche, mientras que TAUSIN crema por la mañana (1 hora tras MOMETASONA), mediodía, y noche (1 hora tras MOMETASONA):



* EN INFLAMACIÓN DE 12 - 72 HORAS DE EVOLUCION:



APRECIACIONES SUBJETIVAS de los pacientes que han utilizado TAUSIN en los casos de más de 12 horas de evolución:



CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

☞ TAUSIN crema es una opción interesante como hidratante y regenerante en caso de DERMATITIS SEBORREICA, superando el efecto obtenido al de las cremas hidratantes habituales, pero siendo inferior al obtenido con tratamientos específicos con derivados imidazólicos. Sin embargo la combinación del tratamiento específico con Tausin supone un aumento de eficacia de un 7%.

☞ TAUSIN crema mejora el aspecto macroscópico de la piel, así como la sensación urente de sequedad y tirantez propia de la XEROSIS cutánea si se emplea combinado con la terapia habitual de cremas base OW + urea al 10%. También aumenta la regeneración cutánea, disminuyendo el aspecto cicatricial de las lesiones residuales del ACNÉ si se une a la pauta tópica con eritromicina o adapaleno.

☞ En la INFLAMACIÓN YATRÓGENA de corta duración, de 2 a 12 horas de evolución,

- ★ Tras el empleo del láser, dentro de las 2 primeras horas de inflamación, la eficacia de TAUSIN crema se aproxima mucho a la del gel de aloe y llega a igualarse dentro de las 12 primeras horas, en el caso de utilizar ambos productos a 5-7°C.
- ★ Tras la aplicación de peelings químicos con AHA la eficacia de TAUSIN crema supera a la del gel de aloe y llega a igualarse cuando ambos productos se aplican fríos. En este caso ambos productos alcanzan el 100 % de eficacia, igualándose a la obtenida tras el tratamiento específico con corticoides tópicos.

☞ En la INFLAMACIÓN YATRÓGENA de más de 12 horas de evolución supera al gel de aloe en lo referente a la regeneración cutánea, mostrándose más eficaz ante sintomatología de prurito, quemazón, dolor y sequedad.

☞ En la INFLAMACIÓN YATRÓGENA de larga duración (24 – 72 horas o más), con lesión epidérmica (láser) o implante intra o subdérmico, supera por lo general al gel de aloe vera, especialmente si TAUSIN crema se aplica frío, acercándose a los valores obtenidos por la aplicación de los corticoides tópicos estudiados. Este grupo de pacientes tomó ARNICAPRAX gotas previamente a la intervención quirúrgica, lo que pudo contribuir a la mejoría de resultados.

☞ Tausin crema logró resolver lesiones residuales de la aplicación láser en zonas sensibles (ver *Figura 11 – restos de lesiones post-láser en hombro derecho* -) en tan sólo 9 días, mientras que el gel de aloe vera tardaba 15 días en resolver similares lesiones cicatriciales.

☞ La combinación de TAUSIN con cremas que lleven BETAMETASONA o MOMETASONA mejoró la eficacia de estos principios activos, tanto en la inflamación de menos de 12 horas de evolución como en los casos de más de 12 horas de evolución. Por lo tanto TAUSIN se puede combinar con estos productos para obtener mejores resultados.

☞ Por todo ello, TAUSIN crema se revela como una buena opción de tratamiento de regeneración de la piel en situaciones de inflamación cutánea y es especialmente útil en la inflamación provocada por la práctica médica en Dermoestética: láseres, implantes, peelings, etc



Trabajo realizado por

Dr. J. Enrique Lacuesta Bonet
Col. Nº 15.064
En el Hospital 9 de Octubre de Valencia



Quiero expresar mi agradecimiento en la elaboración de este trabajo a Laboratorios PRAXIS y muy especialmente a D. José Forner Cervilla, quien aportó su apoyo y conocimientos de modo continuo, y cuya participación activa contribuyó a darle forma y a arrojar luz en todas las cuestiones que surgieron en su transcurso