

ARTÍCULO ORIGINAL

Tratamiento combinado de peloides y terapia floral en el acné juvenil

Peloid and floral therapy combined treatment in juvenile acne

Haydeé Mabel Llanes Torres,^I  Lázaro Parra Ofarrill,^{II} Lazaro Martínez Gutiérrez,^{III} Jesús Ruíz Alvarez.^{IV} 

I Licenciada en Psicología. MSc en Medicina Bioenergética. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: mabelllanes@infomed.sld.cu

II Especialista en I grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Docente "María Emilia Alfonso Orta". Madruga, Cuba: Correo electrónico: lparrao@infomed.sld.cu

III Especialista en I grado en Medicina General Integral. Instructor. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: lazaromartinez@infomed.sld.cu

IV Especialista en II grado de la Especialidad de Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba. Correo electrónico: jesusruaz@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el acné juvenil es la enfermedad dermatológica que más afecta a los jóvenes.

Objetivo: explorar la efectividad terapéutica del peloide y la terapia floral en el acné juvenil.

Métodos: estudio cuasi experimental, intervención terapéutica, sin grupo control antes y después en pacientes con acné juvenil de la consulta de Psicología del área de salud de Madruga Policlínico Docente María Emilia Alfonso, período de enero a julio de 2017. La población estuvo constituida por 10 pacientes con el consentimiento informado de padres y adolescentes, criterios de selección determinados, durante las etapas de diagnóstico, intervención y evaluación teniendo en cuenta los principios éticos de discreción, beneficencia y no maleficencia. Se le aplicó tratamiento combinado de peloides y terapia floral. Se utilizó el paquete de programas Microsoft Office 2007 para Windows, reflejándose la información a través de la estadística descriptiva.

Resultados: predominaron las edades de 12 a 19 años para un 40 %, sexo femenino con un 60 %, después de la intervención niveles bajo de ansiedad y depresión con un 80 y 90 % respectivamente, con tiempo de evolución a los 15 días de un 70 % con mejoría evidente y a los 21 días se habían curado el 60 %.

Conclusiones: el uso combinado del peloide y terapia floral en la disminución de los síntomas de ansiedad y depresión como estado, así como la curación o mejoría del



acné juvenil en los pacientes es efectivo, por lo que se puede utilizar terapéuticamente con buenos resultados, siendo muy económica.

Palabras clave: acné juvenil, ansiedad, depresión, peloides, terapia floral

Descriptores: acné vulgar/terapia; adolescente; adulto joven; adulto; ansiedad; depresión; terapia por lama; esencias florales

ABSTRACT

Introduction: juvenile acne is the dermatological disease that most affects young people.

Objective: to explore the therapeutic effectiveness of peloid and floral therapy in juvenile acne.

Methods: a quasi-experimental study, a therapeutic intervention, before and after without control group was carried out in patients with juvenile acne in the psychology consultation in Madruga health area at Maria Emilia Alfonso Teaching Polyclinic from January to July, 2017. The population was formed by 10 patients with the informed consent of parents and adolescents, there were certain selection criteria during the stages of diagnosis, intervention and evaluation taking into account the ethical principles of discretion, beneficence and no maleficence. A combined treatment of peloids and floral therapy was applied. The Microsoft Office, 2007 for Windows software package was used, reflecting the information through the descriptive statistics.

Results: ages from 12 to 19 for a 40% and the female sex with 60 % prevailed, after the intervention there were low levels of anxiety and depression with 80 and 90 % respectively, with time of evolution after 15 days for a 70 % with evident improvement and at 21 days 60 % had been healed.

Conclusions: the combined use of peloid and floral therapy in the reduction of symptoms of anxiety and depression as a condition, as well as the healing or improvement of juvenile acne in patients is effective, so it can be used therapeutically with good results, being very economical.

Key words: juvenile acne, anxiety, depression, peloids, floral therapy

Descriptors: acne vulgaris/therapy; adolescent; young adult; adult; anxiety; depression; mud therapy; flower essences

INTRODUCCIÓN

El acné juvenil es una de las enfermedades dermatológicas que más afectan a los jóvenes a partir del papel que juega el aspecto estético en los mismos por lo que se hace necesario brindarle ayuda psicológica para enfrentar la existencia de dicha enfermedad.

Hoy el acné vulgar es el problema dermatológico más frecuente en adolescentes; afecta a 40 millones de personas en el mundo (80 % de los mismos).^{1,2} Es una enfermedad inflamatoria crónica del folículo pilosebáceo que se caracteriza por comedones, pápulas, pústulas, quistes, nódulos, y a menudo cicatrices, principalmente en ciertas zonas como la cara, cuello, tercio superior del tórax y brazos. La enfermedad se limita a los folículos pilosebáceos localizados en la cabeza y tercio superior del tórax,^{2,3} porque las glándulas sebáceas son particularmente activas en estas zonas.¹

Aunque la salud total no está alterada, el acné no es una enfermedad trivial. Puede causar cicatrices cutáneas y emocionales que duren toda la vida.¹ Aunque no hay mortalidad virtualmente asociada a esta enfermedad con frecuencia hay morbilidad física y psicológica asociadas como cicatrización permanente, la baja autoestima, la inhibición social, la depresión y la ansiedad⁴⁻⁵ por tanto los principales objetivos en el tratamiento del acné son la prevención de la cicatrización y la disminución de los síntomas clínicos.⁵

La clasificación del acné se fundamenta en la severidad de la afectación: acné leve, (Grado I), moderado (Grado II), severo (Grado III) y muy severo (Grado IV) y el tipo de lesiones que se presentan no inflamatorias: comedones, inflamatorias: pápulas, pústulas, nódulos y quistes y presencia de cicatrices secuelas.³

El uso de herramientas psicológicas para la curación y prevención de enfermedades es tan antiguo como la propia historia de las mismas; manifestándose en el manejo del acné juvenil como en ninguna otra afección médica, donde la buena relación entre el paciente y el médico, es primordial para lograr el éxito en la terapéutica,^{6,7} además es necesario tomar en cuenta la unidad entre lo biológico, lo psicológico y lo social;^{8,9} el factor psicológico resulta fundamental, pues este pudiera agravar la enfermedad.

En los EE.UU. 17 millones de personas se encuentran afectados con acné y en Cuba el 80-90 % de los adolescentes la padecen, por eso es considerada el padecimiento más frecuente en el ser humano a nivel mundial, al alcanzar su mayor prevalencia en la pubertad y en la adolescencia, para involucionar espontáneamente a lo largo de los años.^{10,11}

En relación al acné, los pacientes que acuden a la consulta de Psicología, presentan una sintomatología clínica asociada a mitos, dudas, desinformación que en ocasiones no se le da importancia y agudizan la misma, como puede ser: la ansiedad y la depresión, por lo que se hace necesario llevar a cabo un tratamiento integrador donde la empatía que se establezca con el paciente es fundamental.

En el área de aplicaciones dermatológicas y cosméticas, el peloide natural antioxidante (PNA), tiene propiedades emolientes, sebo reguladoras y unifica de forma importante la textura de la piel disminuyendo el tamaño del poro y la rugosidad cutánea, por lo que se presenta como un excelente tratamiento cosmético para las personas con pieles grasas y con tendencia acnéica.

En el acné leve se utiliza el PNA como monoterapia con muy buenos resultados, se plantea que es muy efectivo y económico, estando indicado su uso monoterápico en esta enfermedad dermatológica y de forma coadyuvante en el resto.^{11, 12}

La terapia floral de Bach conformado por esencias de flores actúa sobre los estados emocionales de los hombres, animales y sobre las propiedades vitales de las plantas. Forman un sistema médico cuyo axioma básico plantea que la enfermedad es el resultado de un desequilibrio emocional, que el mismo se produce en el campo energético del ser vivo y que si este persiste se produce la enfermedad en el cuerpo físico.¹³

El agente curativo, por consiguiente, debía actuar sobre las causas y no sobre los efectos, o sea corrigiendo el desequilibrio emocional en el campo energético.¹⁴

Partiendo de la comorbilidad que se presenta en los pacientes que asisten a la consulta de Psicología con acné juvenil vulgar y clasificado como grado I a partir del diagnóstico dermatológico, es el objetivo de esta investigación explorar la efectividad terapéutica del peloide y la terapia floral en el acné juvenil.

MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasi experimental, de intervención terapéutica, sin grupo control, antes y después en pacientes con acné juvenil que acudieron a la consulta de Psicología del Policlínico Docente “María Emilia Alfonso Orta” del municipio Madruga, luego de valorados por el especialista en dermatología y llevar tratamientos convencionales a los cuales no respondían por estar presentes en los mismos alteraciones psicológicas en relación con el diagnóstico de acné juvenil, en el período de enero a julio de 2017.

La población estuvo constituida por 10 pacientes a los cuales se les solicitó el consentimiento informado de padres, adolescentes y jóvenes, se les garantizó la discreción, el principio de beneficencia y no maleficencia.

Los criterios de selección de inclusión: tener diagnóstico de acné juvenil vulgar Grado I (las lesiones principales no son inflamatorias, las pápulas y las pústulas son pequeñas y en poca cantidad), según el diagnóstico dermatológico, a partir de la Escala de Gravedad de Leeds para Pacientes con Acné (LRAG),¹² voluntariedad de participar en el estudio, edades comprendidas de adolescencia y juventud, en grupos de: 11 a 15 años, 16 a 20 años y 21 a 25 años y los criterios de exclusión fueron: tener tratamiento medicamentoso indicado, no poder asistir a la peloidoterapia en el horario convenido.

La investigación se llevó a cabo en tres etapas: en la primera de diagnóstico; se les aplicaron los test el IDARE (Escala de Ansiedad Rasgo-Estado) e IDERE (Escala de Depresión Rasgo Estado) de Charles Spielberger.¹⁵ A partir de los resultados del test se diagnosticó a los pacientes con ansiedad de estado alta cuando alcanzaban

una puntuación mayor o igual a 45 puntos, media de 30 a 44 puntos y baja menor o igual a 30 puntos, con relación a la depresión de estado se consideraba alta al obtener una puntuación mayor o igual a 43 puntos, medio de 35 a 42 puntos y baja menor o igual a 34 puntos.

En la segunda etapa se le aplicó la intervención terapéutica que consistió en indicarle la terapia floral de acuerdo a las características y rasgos psicológicos de cada sujeto durante 3 meses, así como el tratamiento de peloides para el acné juvenil durante un mes.

La última etapa fue de evaluación, donde se aplicaron los mismos instrumentos de ansiedad y depresión como estado, así como la escala de LRAG.

Protocolo de actuación

Materiales:

- 150 g de PNA, con tres meses de maceración mínima, aroma de lavanda o menta, sin colorante o verde-menta
- camilla para aplicación, o sentado
- agua corriente y/o agua mineromedicinal sulfurada.
- se realizaron de cuatro a cinco aplicaciones. La primera en el momento 0 a la semana, a los 15 días, a los 21 días y al mes.

Personal: licenciada en enfermería y máster en medicina bioenergética que trabaja en el Balneario la Paila. La misma se encargaba de evaluar el estado de los pacientes a partir del diagnóstico inicial, le aplicaba una escala de evaluación en la relación a la disminución de los síntomas del 1 al 5 con los diferentes criterios, los cuales se llevaban en la historia clínica del paciente que se encontraba en tratamiento:

1. se mantienen los síntomas del acné
2. se mantienen con mejoría
3. mejoría evidente
4. curado
5. recaída.

La terapia floral fue indicada por la psicóloga que los atendía en la consulta en dosis de 4 gotas debajo de la lengua de 4 a 6 veces al día, alejado 5 minutos de un alimento por 6 meses, se suspendía a partir de que disminuyeran los síntomas del acné y con ello la depresión y la ansiedad según el diagnóstico inicial y el diagnóstico final.

La misma se indicaba a partir de los rasgos psicológicos de cada paciente compuesta por 6 tipos de flores y donde siempre estaba la Flor White Chesnut (personas con pensamientos persistentes) y la de Sweet Chesnut (personas en estado de desesperación, atormentados).¹⁶

Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete de programas Microsoft Office 2007 para Windows, reflejando la información a través de la estadística descriptiva.

RESULTADOS

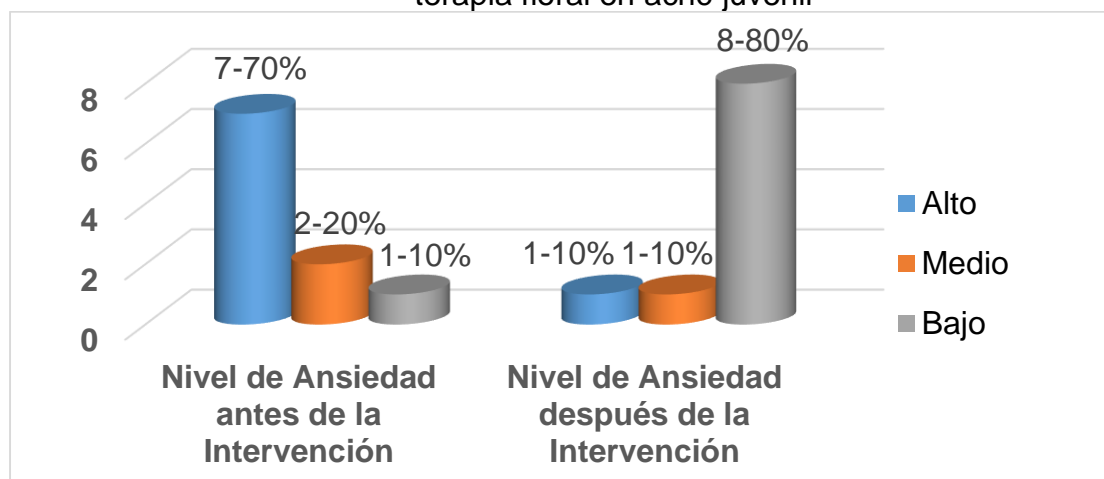
Los grupos de edades de 11 a 15 y de 16 a 20 años coinciden con cuatro pacientes respectivamente para un 40 %, siendo el sexo femenino el que predominó con seis pacientes para un 60 % (tabla 1).

Tabla 1. Edad y sexo de la población

Grupos de Edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%
	No.	%	No.	%		
11-15	2	20	2	20	4	40
16-20	3	30	1	10	4	40
21-25	1	10	1	10	2	20
Total	6	60	4	40	10	100

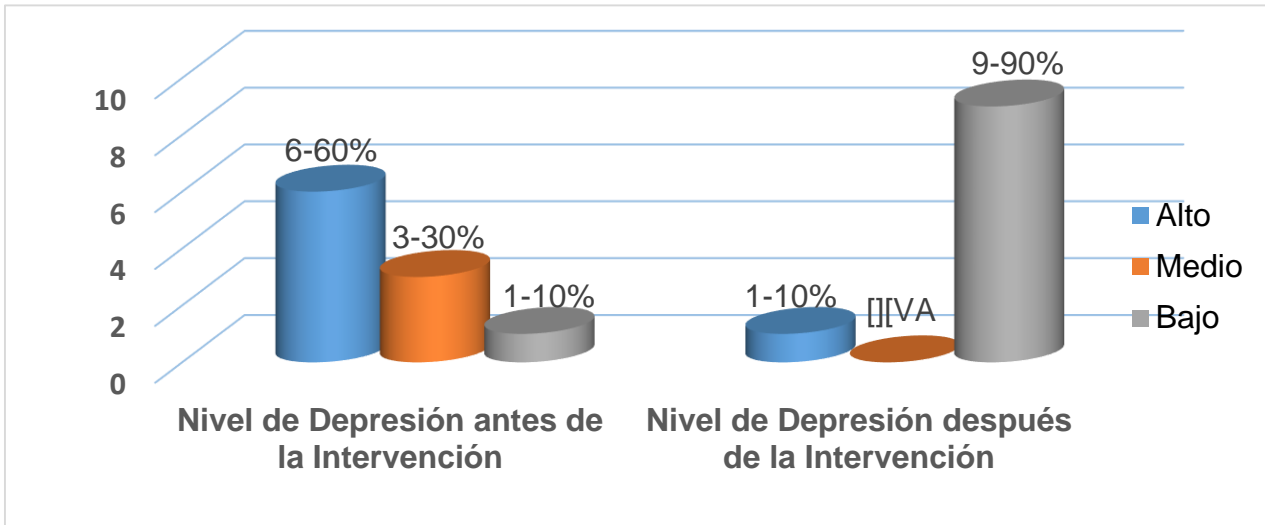
Existió un predominio del nivel alto de ansiedad en siete pacientes para un 70 % antes de la intervención y después de la intervención con el tratamiento preponderó el nivel bajo de ansiedad en ocho pacientes para un 80 % (gráfico 1).

Gráfico 1. Nivel de ansiedad antes y después de la intervención con peloides y terapia floral en acné juvenil



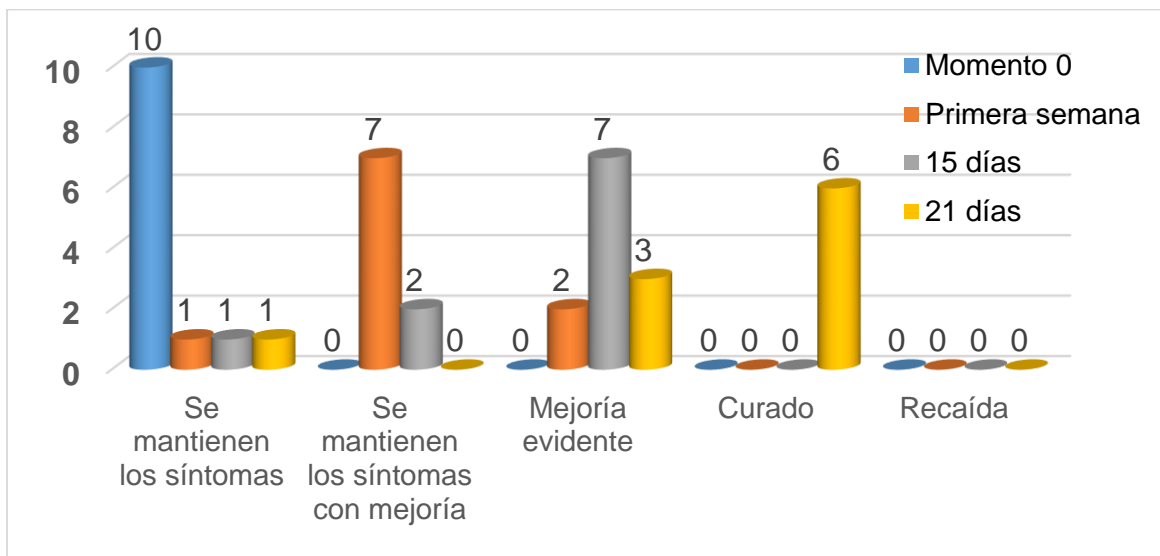
Antes de la intervención predominó en los pacientes, el nivel alto de depresión en seis pacientes para un 60 % y después de realizada la misma el nivel bajo de depresión en nueve para un 90 % (gráfico 2).

Gráfico 2. Nivel de depresión antes y después de la intervención de peloides y terapia floral en el acné juvenil



Se observó en la escala de evolución de los pacientes según el tiempo de tratamiento que, a los 15 días, siete pacientes para un 70 % presentaban mejoría evidente y a los 21 días, seis se habían curado para un 60 % (gráfico 3).

Gráfico 3. Escala de evolución de los pacientes según tiempo de tratamiento



Los resultados del tratamiento aplicado para el acné vulgar Grado I en los pacientes se muestran a continuación (figuras 1 y 2).



Fig. 1 Acné Vulgar Grado I



Fig. 2 Mejoría Evidente

DISCUSION

En relación a la edad y el sexo se destaca el sexo femenino en la etapa de la adolescencia intermedia y tardía, se coincide con otros estudios realizados en Argentina, China, Estados Unidos y Paraguay, donde se plantea que es el sexo femenino quien más se ve afectado y en estas edades sobre todo porque aparece con la primera menstruación a partir de los cambios hormonales y los desequilibrios andrógenos-estrógenos lo que era esperable teniendo en cuenta otros reportes internacionales que hablan de un mayor número de consultas realizadas por mujeres, quizás por la mayor preocupación de las mismas por el aspecto estético.^{1,17,18}

Se plantea que el acné puede afectar a cualquier edad, no obstante, la población más afectada sería la del intervalo de edad comprendido entre los 12 a 13 años hasta los 25 a 26 años, asociado fundamentalmente a los cambios hormonales que en dichas edades se producen, tanto en los varones como en las mujeres.¹²

Referente a la ansiedad como estado no se encuentran estudios que puedan justificar la relación del estado de ansiedad con la presencia del acné en los adolescentes, sin embargo una investigación en el Balneario “La Paila” del municipio de Madrugá,* se registra que en la repercusión psicológica del acné en los adolescentes, la ansiedad es uno de los síntomas psicológicos que más repercuten en los mismos, estando esto en relación con otros autores que plantean que el estrés crónico, la sobrecarga emocional y la pobre comunicación interpersonal, afectan el enfrentamiento a la enfermedad.¹⁹

* Fernández Núñez. AI. Beneficios de los recursos naturales termales del balneario la paila en el manejo de afecciones crónicas. 2010.

La depresión como estado es alta en los pacientes, lo que coincide con lo reflejado en la literatura, donde se considera el acné juvenil como causa frecuente de depresión, explicable en la adolescencia, con pérdida de la autoestima. Algunos pacientes suelen llegar al suicidio o a serios cambios conductuales como: la anorexia, promiscuidad sexual y drogadicción.²⁰

En la evolución de los pacientes según el tiempo de tratamiento, se evidencia la efectividad del uso de los peloides en las afecciones dermatológicas, sobre todo en los pacientes portadores del acné juvenil vulgar Grado I, lo que coincide con otros autores,¹² que consideran que los peloides o fangos medicinales se conocen desde tiempos remotos y siguen siendo un recurso natural valioso, a pesar del desarrollo de la industria farmacológica, al conservar sus propiedades curativas, mediante un acondicionamiento y almacenamiento adecuado, pueden usarse lejos de la fuente natural, lo que expresa que los pacientes a los que se les aplican son evaluados en categoría mejor y de alta, de ellos clasificados en los Grados I y II de acné.

Sin embargo, a pesar de no encontrar estudios publicados donde se refleje la combinación de ambos tratamientos (peloide y terapia floral) en el acné juvenil Grado I, representa una novedad de la investigación, a partir de que se tienen en cuentas las propiedades terapéuticas de la peloideterapia para las afecciones dermatológicas comprobadas científicamente y de la terapia floral en las afecciones emocionales evidenciadas en los pacientes que padecen del acné juvenil como son: la ansiedad y la depresión, síntomas que tienen asociados a la patología de base, lo que afecta su autoestima y apariencia personal creando en ellos sentimientos de minusvalía, frustraciones y complejos que influyen de manera negativa en su autovaloración y valoración personal.

A pesar de que el tiempo empleado en la intervención es de sólo seis meses y que la población seleccionada es de 10 pacientes, no limita el logro de la intervención terapéutica y deja un camino abierto para que otros profesionales de salud lo empleen, lo que favorece a los adolescentes y jóvenes que padezcan de acné juvenil, como una de las enfermedades dermatológicas más frecuente y que coinciden con sintomatologías psicológicas que afectan sus relaciones interpersonales, sus comportamientos y su autoestima.

En el estudio se corrobora la factibilidad y el valor terapéutico tanto del peloide en las afecciones dermatológicas, sobre todo en el uso estético, así como la terapia floral de Bach en los estados emocionales; dándole un valor práctico metodológico a la combinación de ambos tratamientos terapéuticos en la mejoría y compensación de los síntomas.

Se concluye que el uso combinado del peloide y la terapia floral en la disminución de los síntomas de ansiedad y de depresión como estado, así como el acné juvenil vulgar Grado I en los pacientes es efectivo, por lo que se puede utilizar terapéuticamente con buenos resultados, siendo muy económica.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. DocPlayer.es [Internet]. New York: DocPlayer.es. ©2019 [actualizado 16 Mar 2000]; [citado 26 Feb 2019]. Disponible en: <https://docplayer.es/amp/86415375-Peloides-autores-luis-sanchez-rodriquez-juan-reynerio-fagundo.html>
2. Medline Plus [Internet]. Bethesda, MD: U.S. National Library of Medicine; ©2019 [actualizado 29 Abr 2018]; [citado 12 Jun 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/acne.html>
3. Medline Plus [Internet]. Bethesda, MD: U.S. National Library of Medicine; ©2019 [actualizado 25 Jul 2017]; [citado 12 Jun 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000873.htm>
4. Zaenglein AL, Thiboutot DM. Chap. 36. Acne vulgaris. En: Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L, editors. Dermatology. 4.ed. Philadelphia: Elsevier; 2018.p.28-33
5. Medline Plus [Internet]. Bethesda, MD: U.S. National Library of Medicine ©2019 [actualizado 29 Abr 2019]; [citado 12 Jun 2012]. Disponible en: Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/skinconditions.html>
6. Draelos ZD. Chap. 153. Cosmetics and cosmeceuticals. En: Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L, editors. Dermatology. 4 ed. Philadelphia: Elsevier; 2018.p.38-42.
7. James WD, Berger TG, Elston DM. Chapter 13 Acne. En: James WD, Berger TG, Elston DM, editors. Andrews' diseases of the skin: clinical dermatology. 12 ed. Philadelphia: Elsevier; 2016. p.28-34.
8. Medline Plus [Internet] Bethesda, MD: U.S. National Library of Medicine; ©2019 [actualizado 29 Abr 2019]; [citado 12 Jun 2012]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000750.htm>
9. Pedrazzini A, Delsignore R, Martelli A, Tocco S, Vaienti Enrico, Ceccarelli F, Pogliacomì F. Thermal balneotherapy in antsirabe Madagascar: wáter analysis and its applications in an African context. Acta Biomed [Internet] 2016 [citado 26 Feb 2019]; 87 (Supl 1): 25-33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27104317>
10. Toro Añel AY del, Gorguet Pí M, González Castellanos MA de los, Arce Gómez DL, Reinoso Ortega SM. Terapia floral en el tratamiento de estudiantes de medicina con estrés académico. MEDISAN [Internet]. 2014 Jul [citado 26 Feb 2019]; 18(7): 890-99. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700002
11. Castillo DE, Nanda S, Keri JE. Propionibacterium (cutibacterium) acnés bacteriophage therapy in acné: current Evidence and future perspectives. Dermatology Therapy [Internet]. 2019 March [citado 26 Feb 2019]; 9(1): 19-

31. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs13555-018-0275-9>
12. Hernández Torres A, Tejero García P, García Matas A. Capítulo 16 Aplicación a pacientes: peloterapia en pieles con tendencia acnéica. En: Peloterapia: aplicaciones médicas y cosméticas de fangos termales [Internet]. Madrid: Editorial Fundación para la Investigación e Innovación en Hidrología Médica y Balneoterapia "Bíbilis"; 2014.p.209-26 [citado 28 Feb 2018]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/273332976>
13. Franquiz Rodríguez D. La terapia floral en la atención al paciente terminal y su familia. Rev Med Electron [Internet]. 2015 Feb [citado 12 Jun 2019];37(1): 39-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000100005&lng=es
14. Capítulo 10 Terapia floral. En: Hernández Falcón L. Manual de terapias naturales en estomatología [Internet]. La Habana: Ciencias Médicas; 2011. p.35-9. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/manual-de-terapias-naturales-en-estomatologia/>
15. Llaneza González FM. Instrumentos de evaluación psicológica. La Habana: Ciencias Médicas; 2007. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/instrumentos-de-evaluacion-psicologica/>
16. Bach E. La curación por las flores. Barcelona: Editora Edaf; 2011.
17. Acne Vulgaris. N Engl J Med [Internet]. 2019 [citado 26 Feb 2019]; 380: 199-200. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc1814789>
18. Carbó AM. La página verde: la fango terapia al alcance de todos. Rev Mujeres [Internet]. 2018 Feb [citado 27 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.mujeres.co.cu/art.php?NjI3Nw>
19. Musumeci M L, Catalfo P. Principi di terapia in dermatología. En: Le Basidella dermatología [Internet]. New York :ED. Springer; 2017 [citado 28 Feb 2018]. Disponible en: <https://health.springer.com/book/10.1007/978-88-470-5283-3p.215-34>
20. Ikaraoha CI, Taylor GOL, Anetor JI, Igwe CU, Ukaegbu QOÑ, Nwobu GO, et al. Demographic features, beliefs and socio-psychological impact of acne vulgaris among its sufferers in two towns in Nigeria. Online J Health Allied Scs [Internet]. 2005 [citado 28 Feb 2018]; 4 (1). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28764470_Demographic_Features_Beliefs_And_SocioPsychological_Impact_Of_Acne_Vulgaris_Among_Its_Sufferers_In_Two_Towns_In_Nigeria

Recibido: 1/3/2019

Aprobado: 9/6/2019

MSc. *Haydeé Mabel Llanes Torres*. Dirección Municipal de Salud. Madruga, Cuba.
Correo electrónico: mabelllanes@infomed.sld.cu

Citar como: Llanes Torres HM, Parra Ofarrill L, Martínez Gutiérrez L, Ruíz Alvarez J. Tratamiento combinado de peloides y terapia floral en el acné juvenil. Medimay.

[Internet]. 2019 [citado: fecha de acceso] May-Ago;26(2):145-56. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1407>

Contribución de autoría

Todos los autores participaron en la elaboración del artículo y aprobaron el texto final.

Copyright Revista Electrónica Medimay. Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.