

Oxigenación Hiperbárica: una opción terapéutica en la Esclerodermia Sistémica Progresiva

Dr. Bárbaro Taylor Jiménez *, Dra. Myra Guerra Castro **, Dra. Pía Nancy Hernández ***, Dr. Efraín Lima Cuellar ****, Dr. Noel Rodríguez Soria *****, Dra. Maria del C. Álvarez Escobar *****

Especialista 1er Grado en Reumatología. H.P.U. "Faustino Pérez", ** Especialista 1er Grado en Dermatología Profesor Auxiliar. Doctor en Ciencias Médicas H.P.U. "Faustino Pérez", *** Especialista 1er Grado en Medicina Interna H.P.U. "Faustino Pérez", **** Especialista 1er Grado en Medicina Subacuática H.P.U. "Faustino Pérez", ***** Especialista 1er Grado en Reumatología. H.P.U. "Faustino Pérez", ***** Especialista 1er Grado en Medicina Interna H.P.U. "Faustino Pérez"

Resumen

Se hace un estudio en 26 pacientes diagnosticados de Esclerodermia Sistémica Progresiva tratados en dos grupos, un grupo A formado por 16 pacientes (D-penicilamina y Oxigenación Hiperbárica) y uno B formado por 10 pacientes (D-penicilamina), decidiéndose realizar comparación sobre la efectividad de la OHB en nuestra muestra. La respuesta médica de los pacientes tratados con la OHB mostró cambios positivos en cuanto a las lesiones cutáneas, manifestaciones osteomioarticulares, digestivas y respiratorias desde el primer trimestre del tratamiento.

Introducción

La Esclerodermia es una enfermedad inflamatoria crónica de etiología desconocida, que afecta al tejido conectivo de varios órganos, principalmente piel, pulmones, corazón, tracto gastrointestinal, riñones y sistema osteomioarticular, ocasionando cambios vasculares, inflamatorios, degenerativos y fibrosos. – (1,2)

Se caracteriza por lesiones vasculares proliferativas obliterantes micro vasculares y atrofia residual con fibrosis de múltiples órganos. (3,4)

En su patogenia se plantea el carácter inmune de la enfermedad el cual está dado por la presencia de auto anticuerpos específicos encontrados en el suero de estos pacientes. Por otra parte también existen evidencias de que el sistema inmune inicia o contribuye sustancialmente al proceso vascular de fibrosis que se observa en las estructuras micro vasculares de esta entidad. (3,4)

Las mujeres son afectadas más comúnmente que los hombres, presentándose principalmente entre la 3ra y 5ta década de la vida. (5)

Puesto que la causa es desconocida, no existe tratamiento universalmente aceptado y en consecuencia debe de estar dirigido al sistema comprometido y estado del compromiso. Durante estos años se han usado varias drogas como agentes modificadores de la enfermedad, (D-penicilamina) Interferón Gamma , Colchicina, Ketotifeno, etc. y procedimientos tales como plasmátesis, fotoforesis extracorpórea, etc.

EL tratamiento con Oxigenación Hiperbárica (OHB) es un tratamiento médico en que el paciente permanece encerrado en una cámara en la cual el mismo respira oxígeno al 100% a altas presiones. Sus indicaciones principales son: La intoxicación por monóxido de carbono, el embolismo gaseoso arterial, enfermedad por descompresión, gangrena gaseosa, lesiones por aplastamiento, síndrome compartimental, infecciones mixtas, quemaduras, etc. (6,7)

La Oxigenación Hiperbárica ha sido empleada en pacientes con enfermedades reumáticas durante mucho tiempo, sin reporte alguno de complicaciones durante o después del tratamiento. Dentro de sus propiedades beneficiosas están: el