



Revista Internacional de
Acupuntura

www.elsevier.es/acu



Comentarios de los últimos artículos publicados

Efecto de TJ-15 junto con TJ-17 en dermatitis atópica: estudio piloto basado en el principio de reconocimiento de patrones[☆]

Eliseo Collazo Chao

Unidad de Acupuntura, Clínica del Dolor, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 13 mayo de 2013

Aceptado el 14 de mayo de 2013

Palabras clave:

Dermatitis atópica

Fórmulas herbales

Tratamiento

R E S U M E N

Objetivo: Hwang-Yeon-Hae-Dok-San (TJ-15) y Ou-Ryung-San (TJ-17) son dos fórmulas herbales comunes que se han utilizado para tratar la dermatitis atópica (DA), sobre todo el patrón de calor húmedo de la DA. El objetivo del presente estudio ha sido analizar la seguridad y eficacia de la combinación de TJ-15 y TJ-17 en pacientes con el patrón de calor húmedo de la DA basada en el reconocimiento de patrones.

Métodos: Este estudio ha sido un ensayo paralelo, aleatorizado, con control activo. Participaron un total de 24 pacientes. Se combinaron bien TJ-15 y TJ-17, o se suministró solo TJ-15 por vía oral 3 veces al día durante 4 días. De los pacientes participantes, 19 completaron el tratamiento de 4 semanas (TJ-15 más TJ-17: n = 8; TJ-15: n = 11). Se analizó la eficacia conforme al índice SCORAD (SCORing Atopic Dermatitis); al índice de gravedad y área del eccema (EASI); así como a los síntomas relacionados con el calor húmedo por reconocimiento de patrones. Las medidas de eficacia se evaluaron en el punto de partida y después de 4 semanas. La seguridad se determinó de manera continua durante todo el estudio por medio de pruebas de laboratorio.

Resultados: Tanto el SCORAD como el EASI mostraron una mejoría en el grupo de TJ-15 y TJ-17 combinados frente al grupo de TJ-15; no obstante, las diferencias no fueron significativas estadísticamente hablando. Los síntomas relacionados con el patrón de calor húmedo se redujeron en ambos grupos, y los cambios fueron similares. No se registraron efectos adversos durante el presente estudio, ni tampoco se observaron anomalías en los valores de aspartato aminotransferasa, alanina aminotransferasa, urea y creatinina.

Conclusiones: Los resultados de este estudio sugieren que tanto la TJ-15 combinada con TJ-17 como la TJ-15 suponen un tratamiento seguro y efectivo para los pacientes con el tipo de patrón de calor húmedo de DA.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

[☆]Choi IH, Kim S, Kim Y, Yun Y. The effect of TJ-15 plus TJ-17 on atopic dermatitis: a pilot study based on the principle of pattern identification. J Altern Complement Med. 2012;18:576-82.

The effect of TJ-15 plus TJ-17 on atopic dermatitis: a pilot study based on the principle of pattern identification

A B S T R A C T

Keywords:
Atopic dermatitis
Herbal formulas
Treatment

Aim: *Hwang-Yeon-Hae-Dok-San* (TJ-15) and *Ou-Ryung-San* (TJ-17) are two common herbal formulas that have been used to treat atopic dermatitis (AD), especially the Dampness-Heat pattern of AD. The aim of this study was to determine the safety and efficacy of TJ-15 plus TJ-17 for patients with the Dampness-Heat pattern of AD based on pattern identification. **Methods:** This study was a parallel, randomized, active-controlled, double-blind trial. A total of 24 patients were enrolled. Either a combination of TJ-15 plus TJ-17, or TJ-15 alone was orally administered 3 times daily for 4 weeks. Of the patients enrolled, 19 patients completed the 4-week treatment course (TJ-15 plus TJ-17: n=8, TJ-15: n=11). Efficacy was assessed using the scoring atopic dermatitis (SCORAD) index; area of eczema and severity index (EASI); as well as the symptoms related to the Dampness-Heat by pattern identification. Efficacy measures were evaluated at the baseline and at 4 weeks. Safety was assessed throughout the study using ongoing laboratory tests.

Results: Both the SCORAD and EASI showed more improvement in the TJ-15 plus TJ-17 group than in the TJ-15 group; however, the differences were not statistically significant. The symptoms related to the Dampness-Heat pattern were reduced in both groups, and the changes were similar. There were no reported adverse events during this study, or abnormalities observed on aspartate aminotransferase, alanine aminotransferase, blood urea nitrogen, and creatinine testing.

Conclusions: The results of this study suggest that both the TJ-15 plus TJ-17 and the TJ-15 provided safe and effective treatment for patients with the Dampness-Heat pattern type of AD.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Comentario

En 2005, una revisión¹ de la Colaboración Cochrane evaluó la eficacia de ciertos tratamientos a base de hierbas habitualmente utilizados para tratar la dermatitis atópica, concluyendo que podrían ser efectivos. Por razones metodológicas, los trabajos estudiados habían usado la misma fórmula herbal en todos los grupos de pacientes. Más tarde, un estudio² controlado, doble ciego, evaluó la eficacia de una fórmula ancestral que contiene 5 tipos de hierbas en el tratamiento de la dermatitis atópica durante 3 meses, encontrando una reducción del 14% de los criterios de medición de la enfermedad. Otro estudio controlado multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo, más reciente, demostró que una determinada fórmula herbal disminuía significativamente las necesidades de corticoides tópicos y de tacrolimus en la dermatitis atópica³. Estos estudios tampoco habían tenido en cuenta la diferenciación sindrómica de la Medicina Tradicional China ni, por tanto, un tratamiento personalizado.

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria cutánea con un importante impacto en la calidad de vida, cuya incidencia está aumentando en las últimas décadas en todas las edades y que carece de un tratamiento resolutivo (corticoides tópicos o sistémicos, tacrolimus tópico, emolientes, antihistamínicos por vía oral, inmunosupresores).

Huanglian Jiedu san (TJ-15) es conocida por su eficacia en el tratamiento de enfermedades inflamatorias crónicas no infecciosas, incluidas las cardiovasculares y cerebrales; se

utiliza para aclarar el Fuego, eliminar toxinas y aclarar la Humedad-Calor. Está compuesta por *Scutellaria baicalensis*, *Gardenia jasminoides*, *Coptis chinensis* y *Phellodendron amurense*.

Wuling san (TJ-17) se usa específicamente para tratar enfermedades renales, caracterizadas por edema, oliguria y disuria; promueve la micción, drena la Humedad, fortalece el Bazo, calienta el Yang y promueve la función transformadora de la Vejiga. Está compuesta por *Alisma orientalis*, *Poria cocos*, *Atractylodes lancea*, *Cinnamomum cassia* y *Polyporus umbellatus*.

Los autores de este trabajo se propusieron realizar un estudio piloto financiado por su universidad (Kyung Hee University, Corea del Sur, 2008) para determinar la seguridad y eficacia de la mezcla de TJ-15 y TJ-17 comparada con TJ-15 sola en pacientes con dermatitis atópica tipo Humedad-Calor. Para ello reclutaron a 60 pacientes que cumplieran los criterios (al menos 4 de los 9 síntomas establecidos)⁴; varios fueron excluidos por haber estado tomando antihistamínicos o corticoides en las 4 semanas previas, tener mareos, estar embarazadas o amamantando o padecer alguna enfermedad importante, especialmente infecciosa. Solo 24 sujetos fueron finalmente aleatorizados para un estudio paralelo, controlado, doble ciego, de 4 semanas de duración. Las dosis de TJ-15 y TJ-17 se ajustaron al peso del sujeto, siendo ingeridas 90 min antes de las 3 principales comidas, sin sobrepasar los 7,5 g/día. Igualmente, los participantes recibieron instrucciones acerca de la dieta, de desencadenantes ambientales y de métodos permitidos para el alivio de los síntomas de la dermatitis atópica (emolientes, lociones y ungüentos que no contuvieran corticoides).

Comprobaron la seguridad de los tratamientos a través de analítica de orina antes y después de cada semana de tratamiento. Para medir la eficacia usaron 3 instrumentos: SCORAD (escala de la dermatitis atópica), EASI (índice de gravedad y área del eccema) y escala de gravedad de los síntomas. Dado el pequeño tamaño muestral utilizaron pruebas estadísticas no paramétricas (test de Wilcoxon y prueba exacta de Fisher), considerando significación estadística si $p < 0,05$.

No hubo diferencias significativas en los grupos antes de comenzar el estudio, que fue completado por 8 pacientes en el grupo TJ-15 + TJ-17 y por 11 en el grupo TJ-17, debido a pérdidas en el seguimiento (2), retirada voluntaria (2) y violación del protocolo (1). El escaso tamaño de la muestra y la ausencia de seguimiento más allá de las 4 semanas en una enfermedad crónica son las principales limitaciones de este estudio. En cada grupo se encontraron diferencias significativas entre antes y después del tratamiento, siendo el grado de reducción mayor en el grupo TJ-15 + TJ-17 ($p = 0,0078$ para TJ-15 + TJ-17; $p = 0,001$ para TJ-15), pero no entre los 2 grupos tanto en SCORAD ($p = 0,66$) como en EASI ($p = 0,21$) y en la escala de gravedad de los síntomas (los síntomas relacionados con la

Humedad mejoraron más en el grupo TJ-15 + TJ-17; los síntomas relacionados con Calor mejoraron más en el grupo TJ-15).

B I B L I O G R A F Í A

1. Zhang W, Leonard T, Bath-Hextall F, Chambers CA, Lee C, Humphreys R, et al. Chinese herbal medicine for atopic eczema. *Cochrane Database Syst Rev.* 2004;4:CD002291.
2. Hon KL, Leung TF, Ng PC, Lam MC, Kam WY, Wong KY, et al. Efficacy and tolerability of a Chinese herbal medicine concoction for treatment of atopic dermatitis: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Br J Dermatol.* 2007;157:357-63.
3. Kobayashi H, Ishii M, Takeuchi S, Tanaka Y, Shintani T, Yamatodani A, et al. Efficacy and safety of a Traditional Herbal Medicine, Hochu-ekki-to in the long-term management of Kikyo (delicate constitution) patients with atopic dermatitis: a 6-month, multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2010; 7:367-3.
4. Hanifin JM, Rajka G. Diagnostic features of atopic dermatitis. *Acta Derm Venereol Suppl (Stockh).* 1980;92:44-7.