

Propiedades biológicas de determinadas aguas mineromedicinales en enfermedades dermatológicas (Fuente del Tinteiro, Ourense-España)

Biological properties of certain mineral waters in dermatological diseases (Tinteiro fountain, Ourense-Spain)

María G. SOUTO FIGUEROA¹, Antonio FREIRE MAGARIÑOS²

¹ Dra. en Ciencias Químicas, Catedrática de Física y Química, Licenciada en Farmacia, Conseiller Technique de la Société Française de Thermalisme et de Thalassothérapie pour la Santé Bucco-Dentaire. Delegada de la Femtec en Galicia.

maritasoutofigueroa@gmail.com

² Dr. Especialista en Hidrología Médica- Director médico de los balnearios de Aguas Santas & Río Pambre, Pantón & Palas de Rei, Lugo, España. afreire@galatermal.net

Resumen

Introducción

Las enfermedades dermatológicas crónicas frecuentemente generan cuadros clínicamente problemáticos, a menudo estéticamente desagradables. Terapéuticamente exigentes, requieren cuidados locales complejos y, a veces, tratamientos farmacológicos intensos. Su impacto emocional es importante. Es fácil comprender que la calidad de vida de estos pacientes, adultos o niños, y de sus familias se vea comprometida de manera significativa y duradera. Los beneficios de las aguas mineromedicinales para las enfermedades dermatológicas se han utilizado en la práctica médica durante siglos en muchos países. Muchas fuentes termales se han identificado por los beneficios que brindan a las lesiones cutáneas en humanos.

Fuente del Tinteiro. Declaración de agua termal y mineromedicinal: Resolución del 9 de septiembre de 2016 (DOG nº211, 7-11-2016). **Clasificación:** aguas de mineralización débil (341,2 mg/l), mesotermal (44,3 °C), alcalinas, sulfuradas (2,88 mg/l), fluorada (11,86 mg/l), ligeramente radiactivas.

Pruebas: cura termal dermatológica en aguas mineromedicinales

Las aguas mineromedicinales utilizadas en dermatología son múltiples: sulfuradas, sulfatadas, cloruradas, alcalinas, polimetálicas, donde los elementos más característicos parecen ser los iones de Mg^{2+} , Se^{2+} , SiO_2 , Zn^{2+} , S^{2-} , Fe^{2+} . baregina.

Técnica y método

La duración suele ser de 21 días en la práctica termal dermatológica. Las enfermedades dermatológicas son una indicación muy importante de curas termales (casi el 35% de las curas termales dermatológicas realizadas en Francia), resultan beneficiosas tanto para adultos como para niños o bebés.

La técnica a seguir en este caso es de *Baños locales de manos, el método*, una inmersión de manos en agua de la fuente de Tinteiro a una temperatura de 38 °C, durante un tiempo total de 30 minutos, con cambio de agua a los 15 minutos.

Paciente. // Sexo: M. Edad: 41. Fumadora. Fecha de inicio 17/08/2020. La paciente ha ido previamente a un dermatólogo, que le ha diagnosticado "Eczema irritativa de manos por desgaste, (principio de dermatitis atópica).

Tratamiento: Suniderma crema 30 g, Cicalfate crema reparadora con efecto barrera. Esencial LCO crema de Karité. Estuvo sometida a la observación durante 3 meses.

Material y procedimiento

Al no dar el tratamiento una respuesta positiva, se lleva a cabo una investigación con el agua mineromedicinal de la fuente del Tinteiro. Las sesiones, han sido diarias en la primera semana, y alternas a partir de la siguiente.

Evaluación: se aprecia una ligera mejoría y la paciente siente menos aspereza al tocar las ropas y ha disminuido la coloración rojiza y tiene menos vesículas. Es necesario continuar con el tratamiento como mínimo 15 sesiones más.

Palabras clave: agua mineromedicinal. Iones S^{2-} , Mg^{2+} , CO_3H^- . Baregina. Baños locales por inmersión.

Key words: mineral wáter. Ion S^{2-} , Mg^{2+} , CO_3H^- , Baregina. Local baths by immersion.

Referencias:

Gittler JK, Wang JF, Orlow SJ. Bathing and Associated Treatments in Atopic Dermatitis. *Am j Clin Dermatol* 2017; 18: 45-57.

Herrero González JE, Moreno Fernández F. Protocolo de dermatitis atópica. *Farmacéuticos comunitarios*.2010; 2(3): 116-121

Lee CC, Wu YH. Sulfur spring dermatitis. *Cutis* 2014; 94: 223-5.

Romero-Pérez D, Encabo-Durán B, Silvestre-Salvador JF. Dermatitis atópica del adulto: un reto diagnóstico y terapéutico. *Piel*. 2017;32 (3):155–61.

Schut C, Mahmutovic V, Gieler U, Kupfer J. Patient education programs for childhood atopic dermatitis: who is interested. *fDeutsch Dermatol Ges* 2012; 10: 657-61.

Wallach D. La place du thermalisme dans le traitement de la dermatite atopique, ou la gestion de la chronicité. *P.T.C.*1994;131:251-2

Fig 1.- Al comienzo: fecha 17/08/2020

