

## Gestión del herpes simple, el zóster, la varicela y las verrugas con microinmunoterapia

**Lda. Marisa García Alonso**





**SU PERSONA DE CONTACTO**

**Pilar Cal**

647 81 38 33

pilar.cal@aemi.es





# RECURSOS PARA LA OFICINA DE FARMACIA

1 Registrarse en nuestro espacio profesional

[www.aemi.es](http://www.aemi.es)



The screenshot shows the AEMI website's professional space registration page. At the top, there is the AEMI logo (Asociación Española de Microimmunoterapia) and navigation links for DE, EN, FR, and Espacio Profesional. Below the logo, there are menu items: AEMI, MICROINMUNOTERAPIA, FORMACIÓN & CONGRESOS, CONGRESO ICoMI, PRENSA, and CONTACTO. The main content area features a large image of a doctor in a white coat with arms crossed. To the right of the image, the heading reads "¿Qué encontrará en el espacio profesional?". Below this heading, there is a list of resources: "Webinars y vídeos" (Todas las grabaciones de las formaciones online), "Documentos" (Para su práctica clínica diaria, revista médica +Mi, publicaciones científicas y todas las newsletters), "HelpMi" (Asesoramiento clínico para resolver sus dudas), and "E-learning" (Fórmese cómodamente desde su casa). A prominent orange button labeled "Regístrese" is positioned at the bottom right of the list.

2 Consulta los recursos

Protocolos de recomendación

Grabaciones webinars

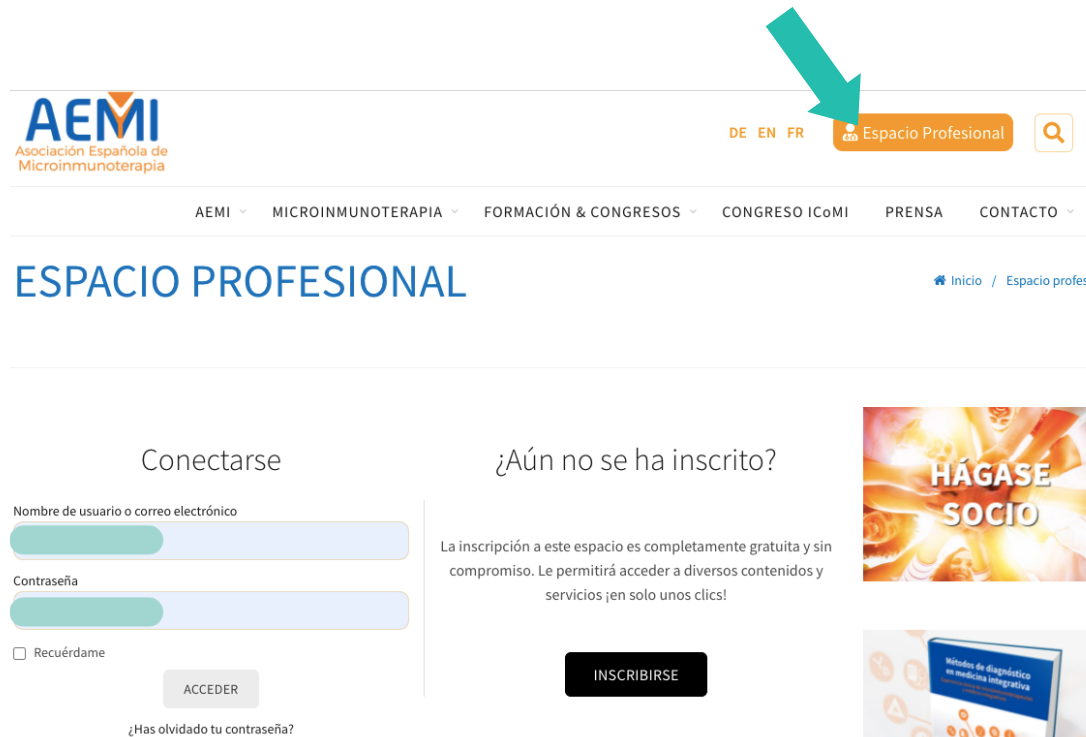
Folletos explicativos.  
Principios de la microimmunoterapia



The screenshot shows the AEMI website's guide for pharmaceutical advice in microimmunotherapy. At the top, there is the AEMI logo. Below the logo, the heading reads "Guía para el consejo farmacéutico en microimmunoterapia". The main content area features a large image of a pharmacist in a white coat smiling and talking to a customer in a pharmacy. The image is split into two parts: the left part shows hands holding a green cross with a caduceus symbol, and the right part shows the pharmacist and customer interacting.



# ¿CÓMO ENTRAR?



**AEMI**  
Asociación Española de  
Microinmunoterapia

DE EN FR **Espacio Profesional** 🔍

AEMI ▾ MICROINMUNOTERAPIA ▾ FORMACIÓN & CONGRESOS ▾ CONGRESO ICoMI PRENSA CONTACTO ▾

## ESPACIO PROFESIONAL

[Inicio](#) / [Espacio profes](#)

**Conectarse**

Nombre de usuario o correo electrónico

Contraseña

Recuérdame

ACCEDER

¿Has olvidado tu contraseña?

¿Aún no se ha inscrito?

La inscripción a este espacio es completamente gratuita y sin compromiso. Le permitirá acceder a diversos contenidos y servicios ¡en solo unos clics!

INSCRIBIRSE

**HÁGASE SOCIO**

Métodos de diagnóstico en medicina integrativa

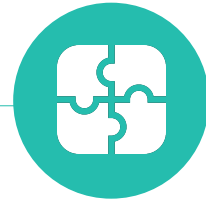


### ¿Qué está buscando?

- WikiMi Documentos
- Farmacias
- E-learning (reservado socios)
- Webinars y vídeos
- HelpMi Asesoramiento
- Laboratorios de análisis



# VALOR DE LA MICROINMUNOTERAPIA EN LA FARMACIA



## Recurso directo para el sistema inmune

Tratamiento farmacológico fácilmente integrable en el abanico de posibilidades terapéuticas del consejo farmacéutico.



## Respetuoso con el organismo

Segmento de pacientes en crecimiento: los que optan por tratamientos naturales y respetuosos con el organismo.



## Fidelizar el paciente

Mejorar la experiencia del paciente con la farmacia y fidelizarlo gracias a los resultados obtenidos.

# UNA CATEGORÍA DE MICROINMUNOTERAPIA EN SU FARMACIA

Dermocosmética

Fitoterapia

Cuidados del bebé

Homeopatía

**Microinmunoterapia**

*“Cuidado del sistema inmune”*



**EID** (infecciones de repetición)  
**MISEN** (estrés)  
**ARTH** (artrosis & artritis, inflamación)  
  
**HERP** (herpes labial, ocular, genital)  
**ZONA** (herpes zoster)  
**VERU** (verrugas)

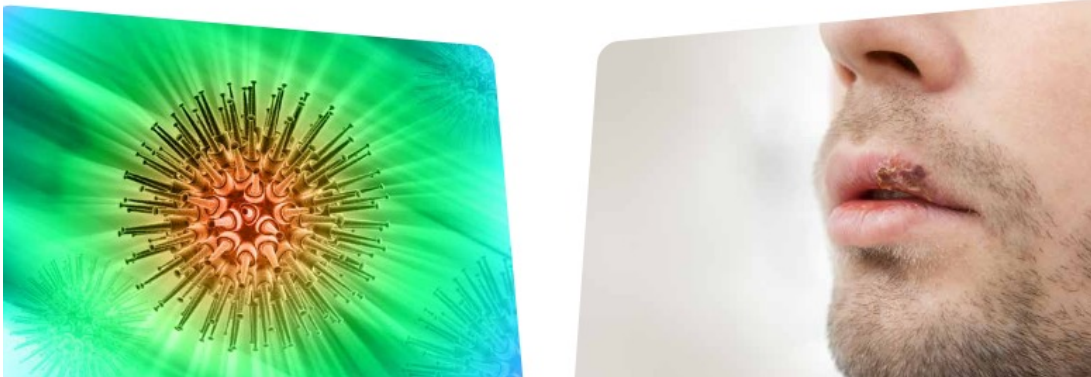


# CONVIÉRTASE EN UNA FARMACIA ESPECIALISTA EN MICROINMUNOTERAPIA

## Virus del herpes simple (labial, ocular, genital)

### ¿Cuándo utilizar la fórmula HERP?

- Herpes de repetición. Más de dos veces al año
- Sistema inmunitario debilitado



### ¿Qué es el herpes?

El herpes es una infección persistente causada por los virus herpes simplex (VHS) tipo I y II.

- El VHS-1 causa herpes labial y ocular, aunque también genital. El herpes ocular puede estar causado también por el virus varicela-zoster (VVZ).
- El VHS-2 se transmite por vía sexual y causa herpes genital.

La gravedad del herpes depende principalmente del estado del sistema inmunitario y localización de la infección.

### Derivación médica

- Aparición varias veces al año en una localización grave (ojo, oído) o lesiones extensas o sobreinfectadas con fiebre o dolor intenso. La infección ocular por herpes es una causa importante de ceguera.
- Cuando la duración es superior a diez días sin franca mejoría.
- Aparición de fiebre y/o ampollas dentro de la boca.
- Pacientes con inmunosupresión debida a fármacos inmunosupresores o infección por VIH/SIDA.

### Síntomas

- Al inicio de la patología, aparece ardor, hormigueo y picor en la zona.
- Posteriormente aparecerán ampollas dolorosas agrupadas que se rompen y se secan formando una costra.

### Consejo farmacéutico

- Un caso leve. Una o dos afecciones al año en una localización no peligrosa como en labios o con poca sintomatología (escasas vesículas, sin fiebre, ni dolor intenso).
- En caso de otros herpes diagnosticados y tratados, se puede recomendar tratamiento coadyuvante de refuerzo del sistema inmunitario, preventivo de recidivas.

### Medidas higiénico sanitarias

- Extremar las medidas higiénicas en general para evitar el contagio.
- Lavarse las manos, sobre todo, después de la aplicación de productos tópicos.
- Evitar los factores desencadenantes: sol, estrés.
- Evitar los besos y compartir utensilios de cocina si no han sido previamente limpiados.
- Evitar el sexo oral, y utilizar protección en caso de sexo genital.

### Tratamiento habitual

- Tratamientos tópicos astringentes y desinfectantes: Aciclovir, óxido de zinc, apósitos con hidrocoloide, árbol del té, tintura de yodo, etc.
- El empleo de Aciclovir tópico parece acortar la duración del herpes labial, pero no prevenir las recurrencias.

### Microinmunoterapia. Fórmula HERP

#### Objetivos de la fórmula:

- Impedir que el virus se multiplique e infecte nuevas células.
- Controlar la infección persistente y las enfermedades relacionadas.
- Ayudar a reequilibrar la respuesta inmunitaria.

#### Posología\*

**2-4** Cápsulas al día **En agudo (brote)** Hasta desaparición síntomas **1** Cápsula al día **Tratamiento en apoyo** Después del brote, seguir con la fórmula de 3 a 6 meses más

- **FACILIDAD DE TOMA POR VÍA SUBLINGUAL**
- **BUENA TOLERANCIA SINERGIÁ OTROS MEDICAMENTOS**
- **CONTIENE LACTOSA Y SACAROSA**

\*Posología basada en la experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microinmunoterapia.

#### Composición de la fórmula HERP

|                                     |            |  |            |
|-------------------------------------|------------|--|------------|
| Ácido desoxirribonucleico           | 8 y 10 CH  | Ácido nucleico específico SNA <sup>®</sup> -HLA II | 10 y 16 CH |
| Ácido ribonucleico                  | 8 y 10 CH  | Ácido nucleico específico SNA <sup>®</sup> -HER 1  | 10 y 16 CH |
| Ácido nucleico específico SNA-HLA I | 10 y 16 CH | Ácido nucleico específico SNA <sup>®</sup> -HER 2  | 10 y 16 CH |

#### Bibliografía microinmunoterapia

- Barón, A. Herpes ocular (HSV). *Revista Nuevo Contact*, nº5, 2010. Asociación Española de Microinmunoterapia.
- Janusz M, Herrey MF, Garcia A, Marchal B. (2003). Evaluation of Z:HERP in preventing recurrences of genital herpes. *Br J Homosex* 2, 89(4): 174-177.
- Pósch, E. El tratamiento del herpes con la fórmula de microinmunoterapia. *Revista Nuevo Contact*, nº20, 2015. Asociación Española de Microinmunoterapia.
- Zentúa, C. Eficacia de la microinmunoterapia en dermatología. *Documento de la Asociación Española de Microinmunoterapia*, 2019.
- Zentúa, C. Microinmunoterapia y herpes labial. *Revista Nuevo Contact*, nº 4, 2010. Asociación Española de Microinmunoterapia.
- AEMI. Herpes Simple tipo I y II. *Newsletter de la Asociación Española de Microinmunoterapia*, 2013.
- Zentúa, C. Tratamiento del herpesvirus con microinmunoterapia. *Newsletter de la Asociación Española de Microinmunoterapia*, 2015.
- Blum, P. La neuropatía post-herpética. *Newsletter de la Asociación Española de Microinmunoterapia*, 2010.
- Ribaldíz, A.G. Casos clínicos microinmunoterapia y herpesvirus. *Newsletter de la Asociación Española de Microinmunoterapia*, 2010.

#### Bibliografía general

- Barón, V. Fisiología. M.J. Jelski, *Protocolos de indicación farmacológica y criterios de derivación al médico en síntomas menores*. Madrid: GAF, 2008. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/52856>
- Farahkhan, Mahraz et al. Human herpes simplex virus infections: Epidemiology, pathogenesis, symptomatology, diagnosis, and management. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 57(5), 757 - 763.
- James SH, Whitley RJ. Treatment of herpes simplex virus infections in pediatric patients: current status and future needs. *Clin Pharmacol Ther* 2010;88(5): 726-734.
- WHO. Virus del Herpes simple [Internet]. World Health Organization [31.01.2017]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus>
- WHO. Guidelines for the treatment of Genital Herpes Simplex Virus. [Internet] World Health Organization 2016. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/253669/9789241549875\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/253669/9789241549875_eng.pdf?sequence=1)





# FORME PARTE DE NUESTRAS FARMACIAS DE CONFIANZA

- ▶ Formése en microinmunoterapia.
- ▶ Adquiera capacidades en microinmunoterapia para el consejo farmacéutico.
- ▶ Pase a formar parte del directorio de “Farmacias de confianza” de la web de AEMI.

## Farmacia Carmen Hortigüela

Avda. Pío XII, 94

Madrid 28036

España

Más información: ▼

Cómo llegar

## Farmatocha

C/ Méndez Álvaro, 1

Madrid 28045

España

Más información: ▼

Cómo llegar



# ABORDAJE DEL HERPES SIMPLE, EL HERPES ZÓSTER, LA VARICELA Y LAS VERRUGAS CON MICROINMUNOTERAPIA





marisagonalonso

# ¡Hola!

## Lda. Marisa García Alonso

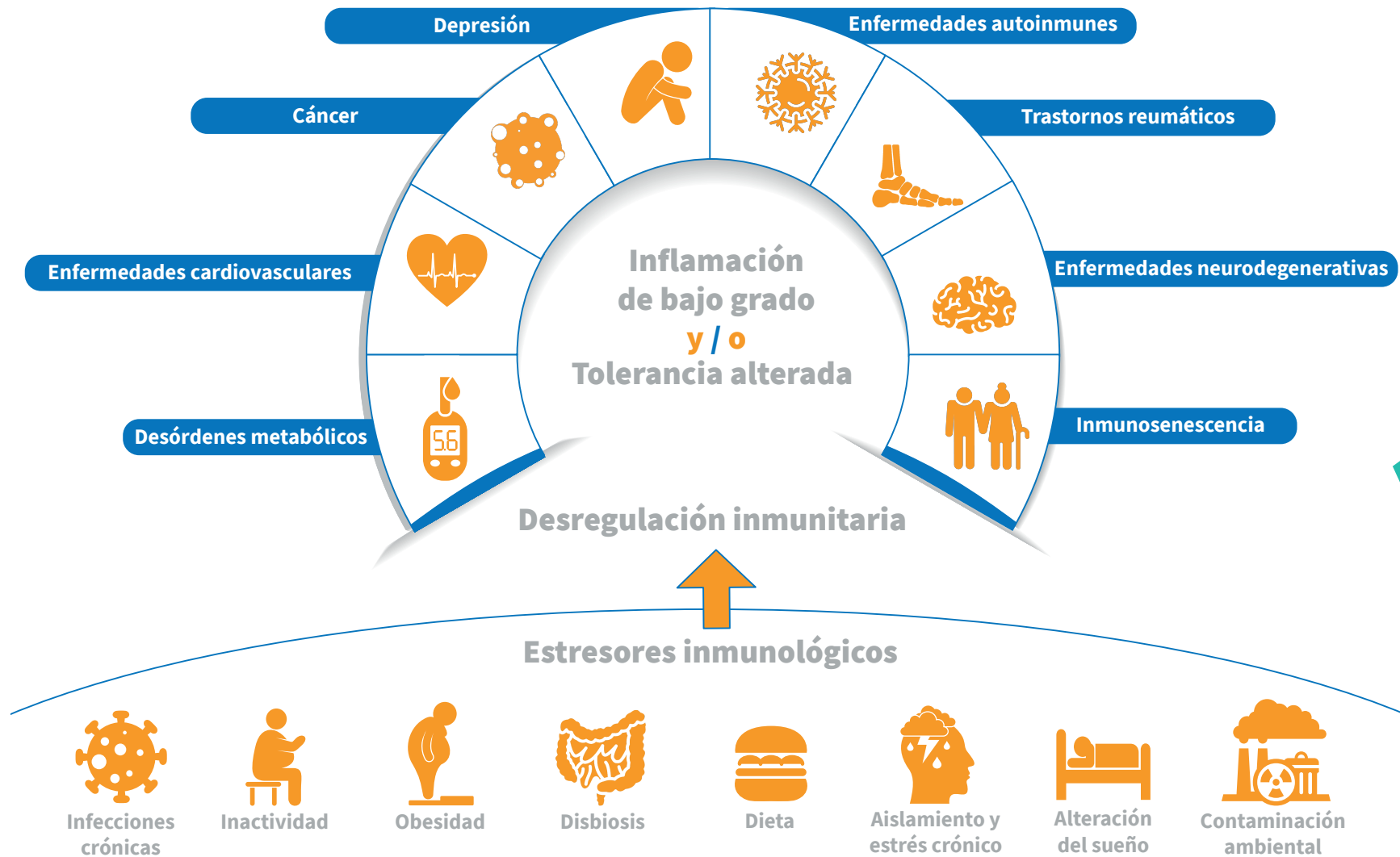
- ▶ Licenciada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid.
- ▶ Oficina de farmacia en Madrid, Atocha.
- ▶ Especialista en Análisis Clínicos, propietaria y asesora técnica del Laboratorio Estudios Analíticos Aplicados a la Clínica.
- ▶ Especialista en microinmunoterapia, formadora de AEMI (Asociación Española de Microinmunoterapia).
- ▶ Otras especialidades: microbiota intestinal, aceites esenciales, intolerancias alimentarias y diagnóstico de metales pesados.





# EL SISTEMA INMUNOLÓGICO Y LA MICROINMUNOTERAPIA





Prácticamente todas las enfermedades se relacionan con una disfunción inmunitaria.



- Furman D et al. Chronic inflammation in the etiology of disease across the life span. Nat Med. 2019;25(12):1822-1832.
- Crimeen-Irwin B. Failure of immune homeostasis -- the consequences of under and over reactivity. Curr Drug Targets Immune Endocr Metabol Disord. 2005 ;5(4):413-22.



# El sistema inmunológico: PILAR CENTRAL DE LA SALUD



- ▶ Para ayudar al paciente **a largo plazo** es esencial tener en cuenta **el sistema inmune** en cualquier **diagnóstico y plan de tratamiento**.





“

Si el **sistema inmunológico** es el pilar central de la salud, mi propuesta para tratarlo es **utilizar la microinmunoterapia.**

”



# ¿QUÉ ES LA MICROINMUNOTERAPIA?

- ▶ La microimmunoterapia es un tratamiento inmunomodulador a bajas dosis que **utiliza sustancias como las citoquinas** para regular el sistema inmune de manera fisiológica.



## Citoquinas

*Son proteínas pequeñas, agentes responsables de la comunicación intercelular.*



# TIPOS DE SUSTANCIAS INMUNOMODULADORAS

La microinmunoterapia utiliza sustancias inmunomoduladoras de diferente naturaleza, principalmente:

- ▶ Citoquinas: interleuquinas, interferones, factores de crecimiento...



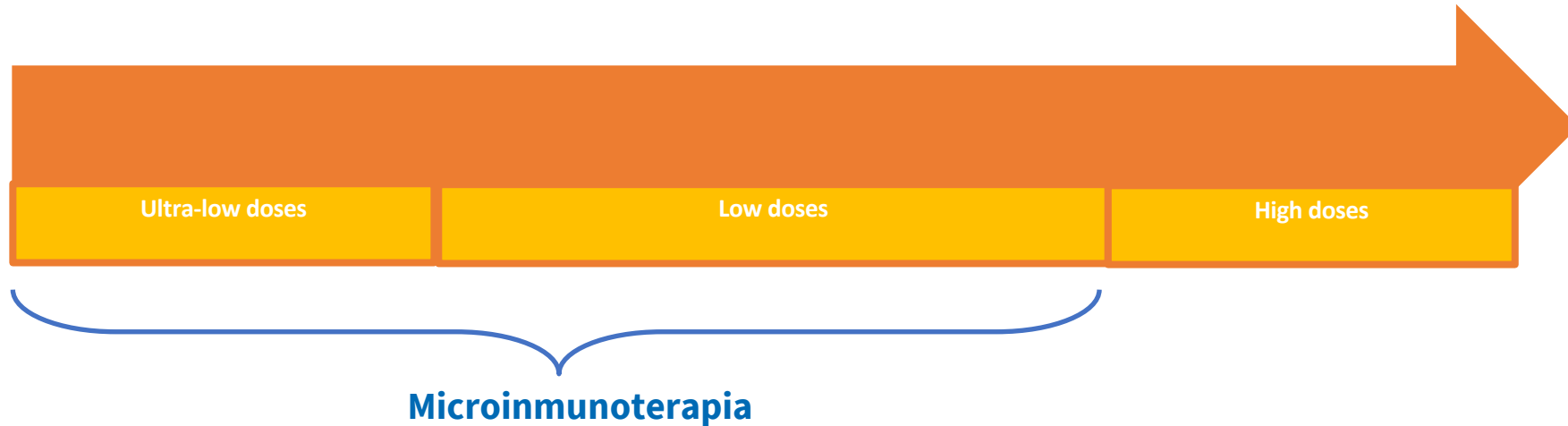
## **Rol en la comunicación y regulación:**

estas moléculas son los mensajeros intercelulares del sistema inmune





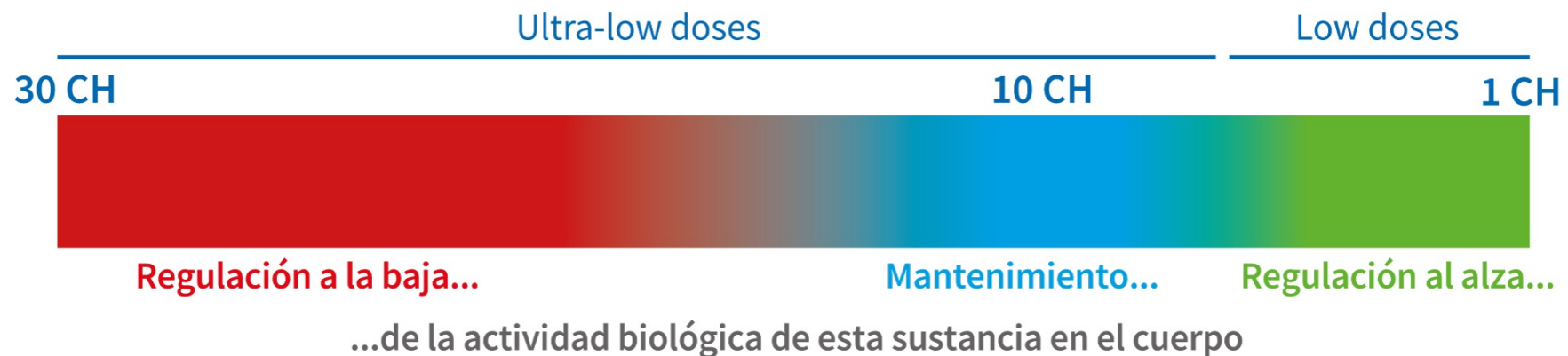
# MICROINMUNOTERAPIA = INMUNOTERAPIA A BAJAS DOSIS



- ▶ Con el fin de respetar la complejidad del sistema inmune, las fórmulas de microinmunoterapia están compuestas por una combinación de principios activos en bajas y muy bajas dosis.

# MICROINMUNOTERAPIA: ENFOQUE ÚNICO E INNOVADOR DENTRO DE LA INMUNOTERAPIA

- ▶ Muchos investigadores abogan por disminuir las dosis de principios activos de origen inmunológico.
- ▶ Buscan asegurar la eficacia del tratamiento, evitando la toxicidad que se asocia al uso de sustancias inmunológicas en dosis demasiado elevadas.
- ▶ La microinmunoterapia utiliza bajas dosis para trabajar de la misma manera que el cuerpo humano.



# ¿QUÉ CONSEGUIMOS USANDO MICROINMUNOTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FÓRMULAS?



- ▶ **Regular** la señalización inmune alterada y **mejorar** la capacidad del sistema inmune
- ▶ Tratar **el origen de la disfunción**, más allá de los síntomas
- ▶ Impulsar una **respuesta inmune adaptada a largo plazo**



*Puede utilizarse en prevención y en sinergia con otros tratamientos*





# INFECCIONES POR VIRUS

**FÓRMULA HERP**

**FÓRMULA ZONA**

**FÓRMULA VERU**





# INFECCIONES

## Patógenos

Virus  
Bacterias  
Parásitos

## Causas

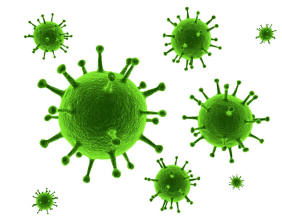
Estrés, traumas  
Falta de sueño  
Inmunodeficiencias  
Menstruación  
Láser, fototerapia  
Alimentación



## Ejemplos

**Herpes simple**  
**Varicela & Herpes zoster**  
**Verrugas**  
Citomegalovirus  
**Virus del papiloma humano**  
Mononucleosis infecciosa





# INFECCIONES VIRALES

## ¿ CUÁLES SON LOS OBJETIVOS DE LA MICROINMUNOTERAPIA?



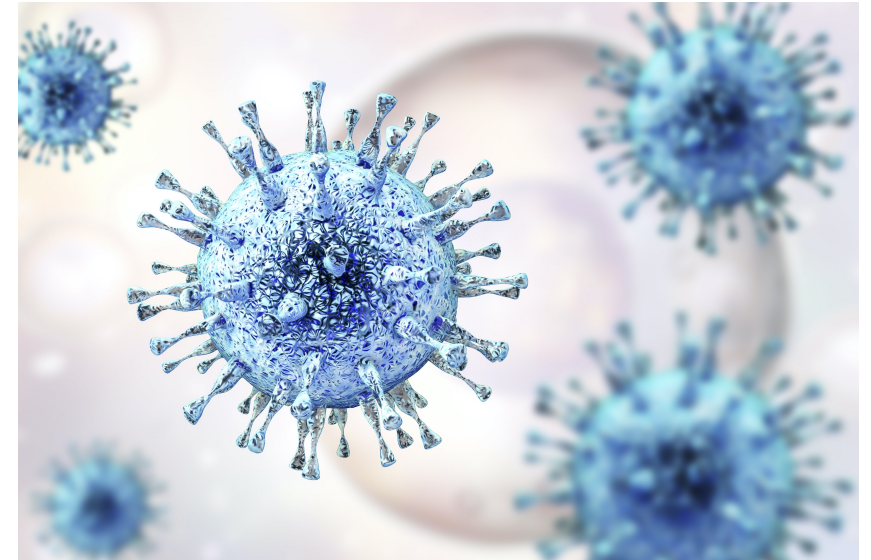
- ▶ Ayudar al sistema inmune a **combatir la infección** por si mismo
- ▶ **Evitar** la replicación viral



## HERPES SIMPLE I & II

# HERPES SIMPLE I & II

- ▶ El **herpes** es una **infección persistente** causada por los virus herpes simplex (VHS) tipo I y II
- ▶ EL **VHS-1** causa **herpes labial** y **ocular**, aunque **también** puede causar el **genital**
- ▶ El **VHS-2** puede causar **herpes genital**





# RIESGOS DEL HERPES SIMPLE I Y II

La gravedad del herpes depende del:

- ▶ Estado del sistema inmunitario
- ▶ La localización de la infección



## Ten en cuenta

*El **virus del herpes** no se elimina del cuerpo, se queda en estado de latencia y **re-aparece** en caso de **deficiencias inmunitarias**.*



**Importancia  
de un tratamiento  
adecuado**



# SÍNTOMAS DEL HERPES



- ▶ Al inicio de la patología aparece ardor, hormigueo y picor en la zona afectada
- ▶ Posteriormente, aparecerán ampollas dolorosas agrupadas que se rompen y se secan formando una costra

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

- ▶ Un caso leve: una o dos afecciones al año en una localización no peligrosa como en los labios o poca sintomatología (escasas vesículas, sin fiebre, ni dolor intenso)
- ▶ En caso de **otros herpes diagnosticados y tratados** se puede recomendar **tratamiento coadyuvante de refuerzo del sistema inmunitario**, preventivo de recidivas.



# TRATAMIENTO HABITUAL

- ▶ Tratamientos tópicos astringentes y desinfectantes: Aciclovir, óxido de zinc, apósitos con hidrocoloide, aceite del árbol del té, tintura de yodo, etc.
- ▶ El empleo de Aciclovir tópico parece acortar la duración del herpes labial, pero no las recurrencias



# TRATAMIENTO CON MICROINMUNOTERAPIA

## OBJETIVOS DE LA FÓRMULA HERP

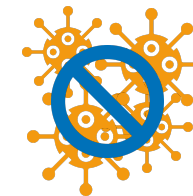




# Fórmula HERP



Impedir que el virus se multiplique e infecte nuevas células



Controlar la infección persistente y las enfermedades relacionadas



Reequilibrar la respuesta inmune



*Especialmente aconsejable cuando se produce un herpes de repetición*



# FÓRMULA HERP CAMPOS DE APLICACIÓN

*\* Elaborado en base a la práctica y experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microimmunoterapia (AEMI, IFMI, MeGeMIT)*

Pacientes con infecciones recurrentes por el virus de tipo I o II\*

- ▶ Herpes labial y ocular
- ▶ Gingivoestomatitis
- ▶ Conjuntivitis herpética, queratitis
- ▶ Infecciones cutáneas primitivas
- ▶ Afecciones anales y perianales
- ▶ Herpes genital



# POSOLOGÍA FÓRMULA HERP\*

\* Elaborado en base a la práctica y experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microimmunoterapia (AEMI, IFMI, MeGeMIT)

## 2-4

Cápsulas

al día



## 1-2

Cápsulas

al día



▶ **Inflamación aguda y subaguda**

▶ **En agudo (brote)**

*Hasta desaparición de síntomas*

▶ **Inflamación crónica**

▶ ***Tratamiento de continuidad***

*Después del brote, seguir con la fórmula de 3 a 6 meses*

# CASOS DE MOSTRADOR





# HERPES LABIAL

**Día 2**



**Día 4**



# HERPES LABIAL

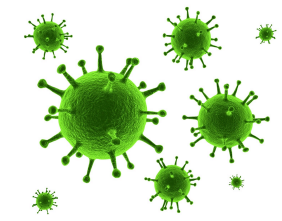
- ▶ Mujer de **54 años** con **estrés y ansiedad** a causa de la pandemia.
- ▶ Hace años había tomado el tratamiento durante 6 meses, y hacía mucho tiempo que no tenía un brote.
- ▶ Una **bajada de defensas le provoca un brote.**
- ▶ El primer día, al empezar el cosquilleo, toma **4 cápsulas diarias**
- ▶ Al tercer día, toma **3 cápsulas diarias**
- ▶ Al cuarto día, **2 cápsulas diarias**
- ▶ Le recomiendo que se toma **1 cápsula al día durante 3 meses** para reducir la carga viral.



# LA MICROINMUNOTERAPIA EN OTRAS INFECCIONES

- HERPES ZÓSTER
- VARICELA ZÓSTER
- VERRUGAS





**Recordar:**

## **INFECCIONES VIRALES OBJETIVOS DE LA MICROINMUNOTERAPIA**



- ▶ Ayudar al **sistema inmune** a **combatir la infección** por si mismo
- ▶ **Evitar** la replicación viral



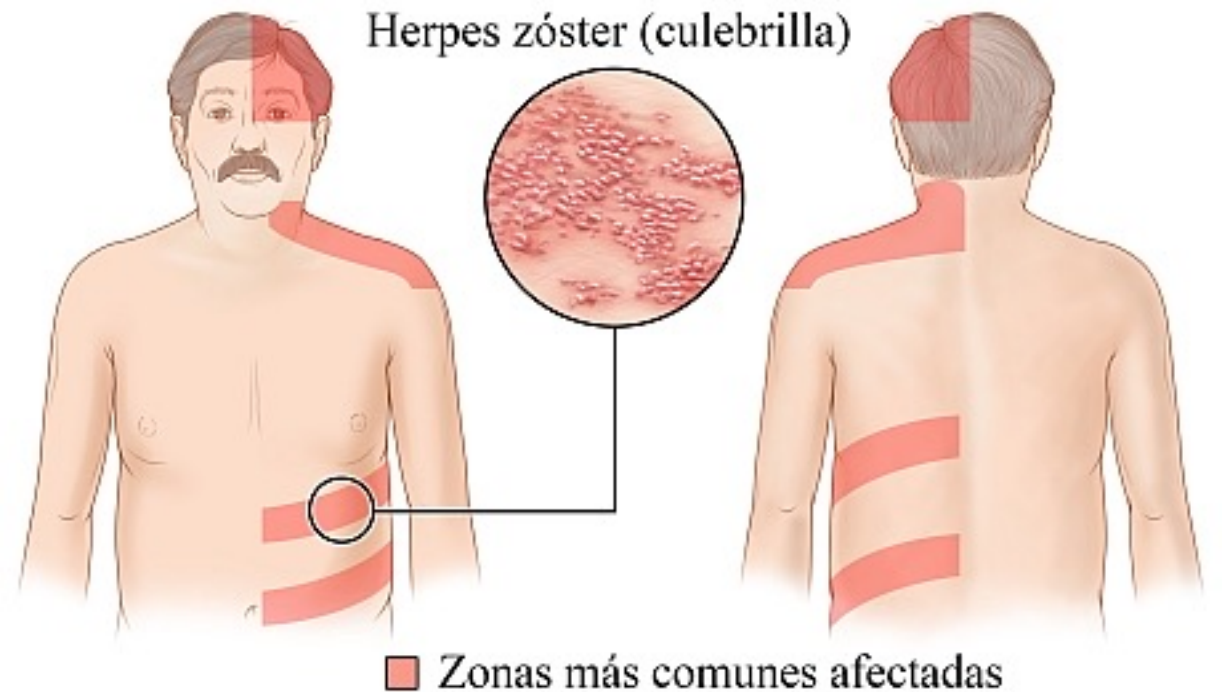
# HERPES ZÓSTER



# HERPES ZÓSTER

## ¿Qué ocurre a nivel inmunitario?

- ▶ Enfermedad infecciosa muy contagiosa causada por el Virus Varicela-Zoster (VVZ). Vulgarmente conocido por culebrilla o Herpes Zóster
- ▶ Después de la curación, queda latente en los ganglios nerviosos sensitivos, donde el sistema inmune lo mantiene bajo control
- ▶ Se reactiva cuando disminuye la vigilancia inmunitaria (edad avanzada, estrés, algunos tipos de cáncer, infecciones, enfermedad neurológica, mononucleosis, sida, leucemia, etc.)



© Healthwise, Incorporated

# RIESGOS HERPES ZÓSTER



- ▶ Cualquier persona que haya tenido **varicela**, puede tener un herpes zoster
- ▶ Una vez que te recuperas de la **varicela**, el virus puede ingresar al sistema nervioso y permanecer inactivo por años
- ▶ Frecuente en **adultos y ancianos**, cuando bajan las defensas

# SÍNTOMAS HERPES ZÓSTER

- ▶ Primero dolor y ardor. Después, aparición de vesículas
- ▶ Sensación de malestar general, fiebre y escalofríos
- ▶ Dolor articular
- ▶ Inflamación de ganglios linfáticos
- ▶ Localizado en la parte superior del cuerpo, tórax y espalda (franja de ampollas en el lado izquierdo o derecho), también en nalgas
- ▶ Con menor frecuencia, en la cara, nervios craneales, cerca de los ojos o orejas



# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA



- ▶ Caso leve. La primera vez que el paciente presenta un herpes zóster
- ▶ Cuando la lesión no está muy extendida y no presenta dolor agudo
- ▶ El herpes zóster suele ser autoresolutivo, aunque el farmacéutico puede recomendar tratamiento coadyuvantes para evitar la diseminación
- ▶ Cuando existe una varicela diagnosticada



# TRATAMIENTO HABITUAL

- ▶ Paracetamol
- ▶ Aciclovir
- ▶ Ebastina
- ▶ Parches tópicos de capsaicina
- ▶ Anestésicos como la lidocaína, administrados a través de una crema, un gel o un parche cutáneo





# TRATAMIENTO CON MICROINMUNOTERAPIA

## OBJETIVOS DE LA FÓRMULA ZONA



# Fórmula ZONA

Ayudar a disminuir la replicación viral y  
limitar la extensión de la erupción cutánea



Paliar la difusión de la infección a otras zonas  
del sistema nervioso



Prevenir las complicaciones resultantes de la  
infección como las neuralgias postherpéticas



# POSOLOGÍA FÓRMULA ZONA\*

\* Elaborado en base a la práctica y experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microimmunoterapia (AEMI, IFMI, MeGeMIT)

## 2-4

Cápsulas  
al día



- ▶ **Inflamación aguda y subaguda**
- ▶ **En agudo (brote)**  
*Hasta desaparición de síntomas*

## 1-2

Cápsulas  
al día



- ▶ **Inflamación crónica**
- ▶ **Tratamiento de continuidad**  
*Después del brote, seguir con la fórmula de 3 a 6 meses*

# CASOS DE MOSTRADOR



# HERPES ZÓSTER

Primer día



2 días sin tratamiento





# HERPES ZÓSTER

## Evolución

**2 días con ZONA**  
6 días de infección



**4 días con ZONA**  
8 días de infección



**8 días con ZONA**  
12 días de infección



# HERPES ZÓSTER

## Evolución

**12 días con ZONA**  
16 días de evolución



Continúa la mejoría

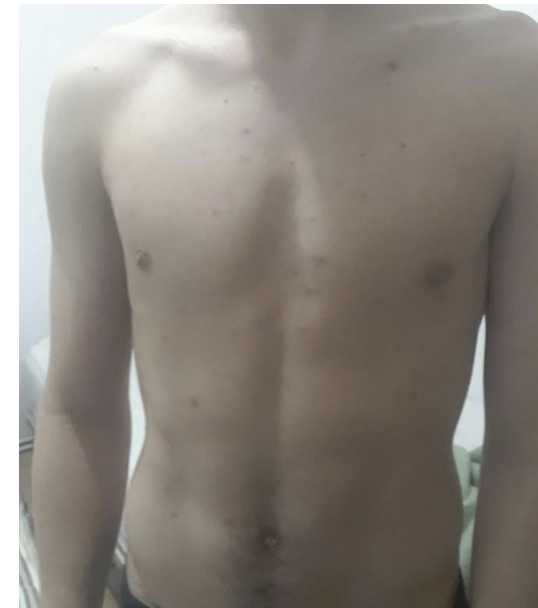


**19 días con ZONA**  
23 días de evolución



# VARICELA

- ▶ **Varicela.** Inicia con erupciones por todo el cuerpo







# VERRUGAS

# ¿CUANDO APARECEN LAS VERRUGAS?



## Ten en cuenta

Las **verrugas** suelen aparecer en niños, adolescentes y personas con el **sistema inmune debilitado**.

- ▶ Son las lesiones más comunes de la piel
- ▶ La transmisión se suele producir través de un miembro de la familia o amigos infectados
- ▶ Influyen factores psicológicos y la mala alimentación

# TIPOLOGÍA

Diferentes tipos en función de su aspecto morfológico:



- ▶ Verruga vulgar, plantar y planas ( las más comunes)
- ▶ Verrugas anogenitales

Fuente imagen: Verrugas MedLine Plus



# SÍNTOMAS VERRUGAS



*Fuente imagen: Mejor con salud*

- ▶ Lesiones que aparecen como protuberancias pequeñas, carnosas y/o granuladas. De color blanco, rosa o marronaceo
- ▶ Se producen principalmente en el dorso de las manos, los dedos y los pies (principalmente en las plantas)
- ▶ Se pueden producir también verrugas genitales

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA



- ▶ Si el paciente tiene pocas verrugas, no complicadas y localizadas en zonas sensibles
- ▶ En ocasiones, las verrugas desaparecen de manera espontánea

# TRATAMIENTO HABITUAL

- ▶ Ácido salicílico y/u otros queratolíticos en forma de colodión u otras preparaciones líquidas para aplicar directamente sobre la verruga
- ▶ Parches impregnados con queratolíticos
- ▶ Sprays de frío para la congelación de verrugas



# TRATAMIENTO CON MICROINMUNOTERAPIA

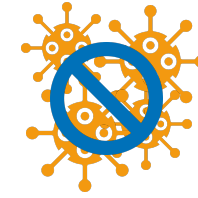
## OBJETIVOS DE LA FÓRMULA VERU



# Fórmula VERU



Impedir que el virus se multiplique y propague por el tejido epitelial



Controlar la infección persistente y los trastornos relacionados. Especialmente verrugas recidivantes.



Favorecer una respuesta inmune óptima y compensar los desequilibrios subyacentes al brote



*Recomendable cuando la intervención quirúrgica de las verrugas no ha dado resultados satisfactorios y las lesiones han vuelto a aparecer en los tejidos seccionados.*





# FÓRMULA VERU\*

## CAMPOS DE APLICACIÓN

*\* Elaborado en base a la práctica y experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microinmunoterapia (AEMI, IFMI, MeGeMIT)*

### Infecciones por VPH (Virus del Papiloma Humano)

- ▶ Verruga vulgar
- ▶ Verruga plana
- ▶ Verruga plantar
- ▶ Verrugas múltiples, recidivantes y/o resistentes a otros tratamientos





# POSOLOGÍA FÓRMULA VERU\*

\* Elaborado en base a la práctica y experiencia clínica de los médicos de las asociaciones internacionales de microimmunoterapia (AEMI, IFMI, MeGeMIT)

1

Cápsula

al día



▶ Hasta desaparición de los síntomas



# CASO DE MOSTRADOR



# TRATAMIENTO CON ÁCIDO SALICÍLICO

Durante 1 año y medio (en forma de pegatinas y posteriormente líquido)



# TRATAMIENTO CON FÓRMULA VERU

2º día



10 días



25 días



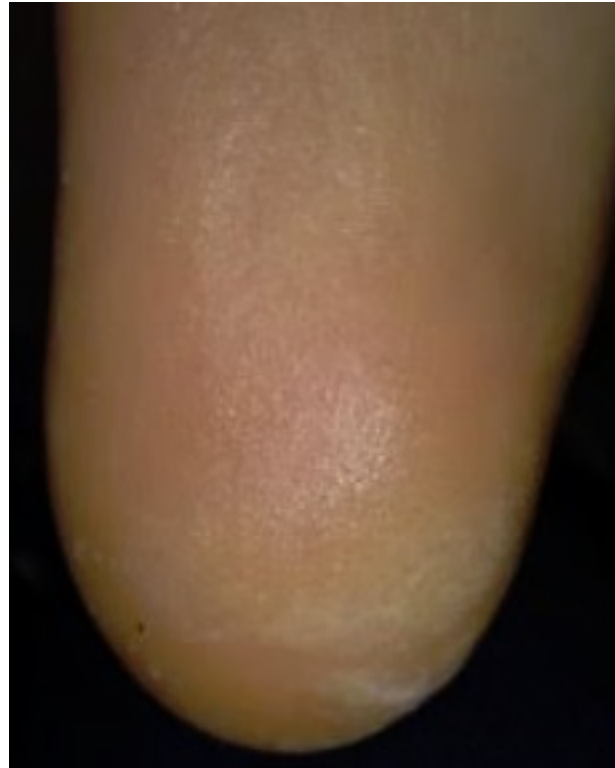


# TRATAMIENTO CON FÓRMULA VERU

30 días



35 días



Actualmente



# BENEFICIOS FÓRMULAS VIRALES



Es una inmunoterapia basada en citoquinas en bajas dosis (*low dose*).



Trata la raíz de la disfunción y no solo los síntomas.



Habla el mismo idioma que el cuerpo humano: se comunica con él (citoquinas), lo imita y lo educa.

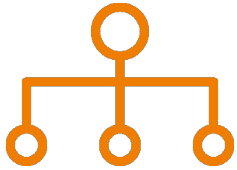




# BENEFICIOS FÓRMULAS VIRALES



Impulsa una respuesta inmune adaptada a largo plazo.



Actúa en bajas dosis garantizando muy buena tolerabilidad.



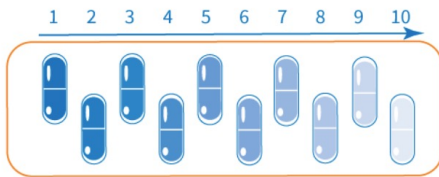
Puede utilizarse en prevención, tratamiento en agudo, crónico, y sinergia con otros medicamentos.



# INDICACIONES PRÁCTICAS SOBRE MICROINMUNOTERAPIA



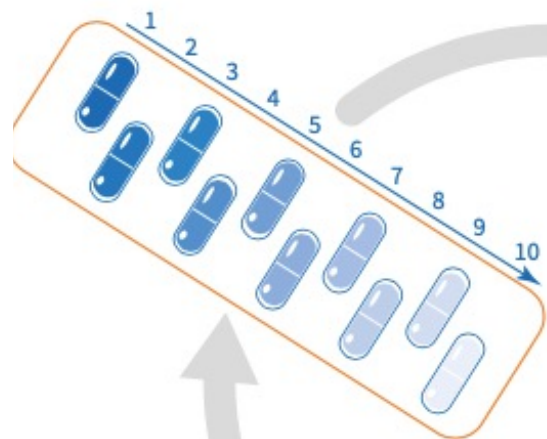
# FORMATO DE LOS MEDICAMENTOS DE MICROINMUNOTERAPIA



- ▶ De venta exclusiva en farmacias.
- ▶ Cada caja contiene 3 blísters. Cada blíster es de 10 cápsulas, numeradas del 1 al 10.
- ▶ Cápsulas que contiene glóbulos blancos.
- ▶ Para su administración, hay que abrir la cápsula y dejar fundir los glóbulos debajo de la lengua.

# ¿CÓMO TOMAR EL MEDICAMENTO?

- 1** Tome cualquiera de los tres blísters que hay en la caja. Empiece por la cápsula número 1 y **respete el orden numérico** hasta llegar a la 10.



**2**

**Abra la cápsula** con la cabeza hacia arriba para no derramar su contenido (glóbulos).



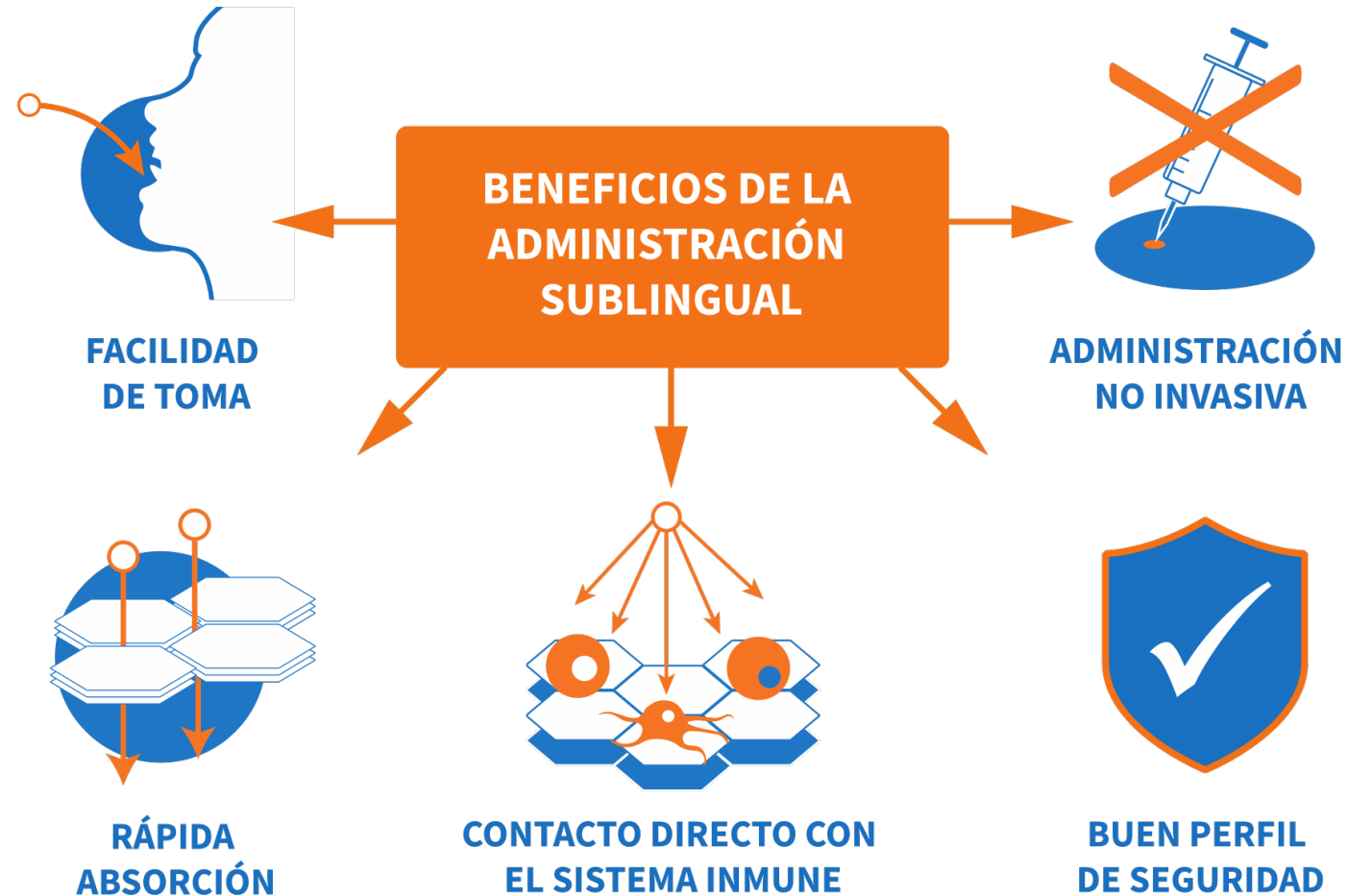
**3**

Deposite los glóbulos **debajo de la lengua** hasta su total disolución.



 Tomar en **ayunas** o **separado de las comidas**, preferentemente **antes** de las **18:00 h.**

# ¿POR QUÉ NO HAY QUE TRAGAR LAS CÁPSULAS?



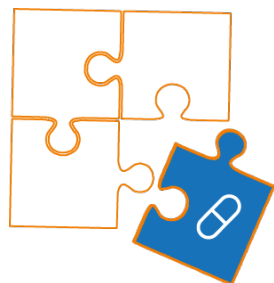
Kraan H et al. Buccal and sublingual vaccine delivery. J Control Release. 2014;190:580-92.



# VENTAJAS DE LA MICROINMUNOTERAPIA PARA EL PACIENTE



**Para todos los grupos de edad**



**Compatible con la toma de otros  
tratamientos.**

*No retirar otros medicamentos para instaurar  
la microimmunoterapia.*



**Buena tolerabilidad. No daña el  
hígano, riñones y otros órganos**



**Fácil administración**



# CONTRAINDICACIONES: CONTIENE LACTOSA



- ▶ Los medicamentos de microimmunoterapia se encuentran **contraindicados** en caso de **hipersensibilidad** a alguno de los **principios activos** o de los excipientes contenidos en las fórmulas.



5 gr



0,08 gr

- ▶ Si el paciente padece una intolerancia a ciertos azúcares, como por ejemplo **a la lactosa**, es importante saberlo para evaluar la conveniencia de su administración.
- ▶ La cantidad de lactosa que contiene una cápsula es mínima, 60 veces menos que un vaso de leche desnatada.

# DERIVACIÓN



- ▶ Se aconseja consultar siempre con un profesional especialista en microinmunoterapia en casos de embarazo, lactancia, intolerancias, etc.

## **BIBLIOGRAFÍA WWW.AEMI.ES**

### **INFECCIONES VIRALES**

- ▶ Tratamiento del herpesvirus con microimmunoterapia. Newsletter, Abril 2013.
- ▶ Enfoque de la microimmunoterapia en el tratamiento de las infecciones y reactivaciones virales en el niño y en el adolescente. Newsletter, Septiembre 2017.
- ▶ La microimmunoterapia en las infecciones por el virus del herpes simple.
- ▶ Virus del herpes zóster. Newsletter, Febrero 2013.
- ▶ La microimmunoterapia, un apoyo inmunitario para la reactivación del herpes. Revista AEMI. Nuevo contact, Marzo 2020.

## **BIBLIOGRAFÍA WWW.AEMI.ES**

### **INFECCIONES VIRALES**

- ▶ La microimmunoterapia en las infecciones (parte I). Revista AEMI, + MI, Junio 2020.
- ▶ La microimmunoterapia en las infecciones (parte II). Revista AEMI + MI, Septiembre 2020.
- ▶ Herpes simple tipo I y II. Newsletter, Julio 2013.
- ▶ La neuralgia portherpética. Newsletter, Octubre 2016.
- ▶ Infecciones víricas y microimmunoterapia. Revista AEMI. Nuevo contact, Diciembre 2010.

# SERVICIO DE ASESORAMIENTO CLÍNICO



[consultas@aemi.es](mailto:consultas@aemi.es)

- ▶ Si está tratando a un paciente con microinmunoterapia en su oficina de farmacia y le surgen dudas, puede mandar un correo electrónico al servicio de asesoramiento médico
- ▶ Respuestas todos los jueves
- ▶ Enviar la pregunta con 48 horas de antelación





# ¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

Encuentre más recursos sobre la aplicación de la microinmunoterapia en [la página web de AEMI](#):

Regístrese en el espacio profesional

Síguenos en **redes sociales**



Suscríbese a la **newsletter**

