



HIPNOTERAPIA EN PSORIASIS Y LAS ALTERACIONES ASOCIADAS CON ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

MsC. Gabriel Pérez Almoza gabrielperezalmoza@gmail.com

Lic. Ariel Santiesteban Peña

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO “CÉSAR FORNET FRUTO”, CUBA

RESUMEN

Introducción: Las manifestaciones psoriásicas en edad pediátrica son cada vez más frecuentes y su repercusión en la salud física y mental hace de este fenómeno un problema serio de salud a investigar y tratar. La Psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel de origen autoinmune, que produce lesiones escamosas engrosadas e inflamadas, con una amplia variabilidad clínica y evolutiva, acompañado de las alteraciones psicológicas que lo asisten naturalmente, tales como; la ansiedad y la depresión, por la complejidad de sus expresiones convoca a la comunidad científica a realizar estudios más serios así como propuestas de tratamientos realmente viables y efectivos. Se considera un problema de salud pública, no obstante al carácter holístico y multicausal de la Psoriasis, son cada vez más los estudiosos que se unen para señalar como los constituyentes psicológicos fundamentales en este complejo sistema de expresiones, a la ansiedad y la depresión. Aunque se realizan grandes esfuerzos para aminorar los efectos de este fenómeno, en Cuba existen escasas intervenciones de índole hipnoterapéuticas orientadas a paliar sus nefastos efectos. **Objetivos:** Se implementó la hipnoterapia ericsoniana como alternativa para el tratamiento de la psoriasis. **Método:** Para resolver este problema se realizó un tratamiento basado en la Hipnosis Terapéutica para el que se diseñó un estudio de caso para evaluar el impacto de dicho tratamiento. Los **resultados** favorables arrojados permiten concluir que; en parámetros como niveles de ansiedad y depresión y la eliminación de las lesiones psoriásicas la Hipnoterapia es efectiva en el caso estudiado.

Palabras clave: Psoriasis, Hipnosis Terapéutica, ansiedad y depresión.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



ABSTRACT

Introduction: Manifestations psoríasis in pediatric age are more and more frequent and his repercussion in the physical and mental health makes of this phenomenon a serious problem of health to carry out an investigation and to try. Psoriasis is an inflammatory chronic disease of the skin of autoimmune origin, that you produce squamation injuries thickened and caused inflammation in, with an ample clinical and evolutionary variability, accompanied of the psychological alterations that help it naturally, such like; Anxiety and depression, for the complexity of his expressions convokes the scientific community to accomplish more serious studies as well as proposals of really viable treatments and cashes. A problem of public health is considered, nevertheless to the holistic character and multi-cause of Psoriasis, scholars are more and more that they join themselves to indicate like the psychological fundamental constituent members in this complex system of expressions, to anxiety and depression. Although big efforts to decrease the effects of this phenomenon in Cuba come true scarce interventions of nature hipnoterapeutic's guided to palliate his unlucky effects. **Objectives:** Ericsoniana implemented the hypnotherapy itself as an alternative for the treatment of psoriasis. **Method:** A treatment based in the Therapeutic Hypnosis for which a case study to evaluate the impact of the aforementioned treatment was designed came true in order to solve this problem. The brave **favorable results** allow coming to an end than; in parameters like levels of anxiety and depression and the elimination of the injuries psoríasis the Hypnotherapy is effective in the studied case.

Key words: Psoriasis, Hypnosis Therapeutic, anxiety and depression.

**HIPNOTERAPIA EN PSORIASIS Y LAS ALTERACIONES ASOCIADAS CON ANSIEDAD Y
DEPRESIÓN**

Forma de citar este artículo: Pérez Almoza G, Peña Santiesteban A. (2019) Hipnoterapia en psoriasis y las alteraciones asociadas con ansiedad y depresión. REEA Vol. 1, No. 4. Agosto, 2019. <http://www.eumed.net/rev/reea/agosto-19/hipnoterapia-ansiedad.html>

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.
Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Introducción

La Psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel de origen autoinmune, que produce lesiones escamosas engrosadas e inflamadas, con una amplia variabilidad clínica y evolutiva. No es contagiosa, aunque sí puede ser hereditaria, es más probable que la hereden los hombres que las mujeres.¹

Puede afectar a cualquier parte de la piel, frecuentemente a las zonas de codos, rodillas, cuero cabelludo, abdomen y espalda. No es raro que produzca afectación de las uñas. Esto se conoce como psoriasis ungueal. Las uñas pueden ser la única zona afectada al principio de la psoriasis. En ocasiones produce complicaciones como la artritis psoriásica.¹

La clasificación más utilizada se organiza según los síntomas, los tipos de lesiones cutáneas y la gravedad general del cuadro. Es la clasificación más útil para la elección de su tratamiento y para el conocimiento del pronóstico de la enfermedad en cada paciente. La clasificación está detallada en el apartado Cuadro clínico. En la antigüedad era falsamente diagnosticada como lepra, debido a la similitud de sintomatología. Se estima que entre un 2 y un 3% de la población sufre de psoriasis La prevalencia varía entre las diferentes poblaciones de todo el mundo, siendo más frecuente en los países más distantes del Ecuador. En Europa se estima que la incidencia es aproximadamente del 1,5% y en los EE. UU del 4,6%. En contraste, las tasas de prevalencia son mucho más bajas entre los países africanos del este, los afroamericanos, China (0,4%) e India (0,7%).²

Puede aparecer a cualquier edad, si bien es menos frecuente en los niños que en los adultos, con un pico de incidencia entre los 20 y los 55 años. En aproximadamente un tercio de los pacientes, la psoriasis debuta antes de los 20 años. Suele iniciarse con cuadros clínicos atípicos o leves, difíciles de diagnosticar. La psoriasis en placas es el tipo más frecuente en todas las edades, aunque en los niños las lesiones suelen ser más pequeñas y menos

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>

escamosas que en los adultos. Afecta por igual a ambos sexos, si bien es más precoz en mujeres y en personas con antecedentes familiares.

La psoriasis es una enfermedad multifactorial compleja, de origen autoinmune, y su etiología exacta es en gran parte desconocida. Se ha demostrado una predisposición genética, la cual sin embargo no puede explicar completamente la patogénesis de la enfermedad. Además de la susceptibilidad genética, se suman factores ambientales, así como el género y la edad. Recientemente, ciertos desequilibrios en los mecanismos de regulación epigenéticos se indican como elementos causales en la psoriasis. Existe una gran variedad de factores desencadenantes, tanto del episodio inicial como de empeoramientos o de reaparición después de remisiones aparentemente completas:

- **Infecciones:** Causadas por bacterias (*Streptococos*, *Staphylococcus aureus*) hongos (*Malassezia*, *Candida albicans*) o virus (papilomavirus, retrovirus, virus de la inmunodeficiencia humana).
- **Fármacos:** Tratamientos como las sales de litio, betabloqueantes, antimaláricos, anti-inflamatorios no esteroideos (AINE), inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina o la retirada de los tratamientos con corticosteroides.
- **Dieta y consumo de alcohol:** Factores dietéticos tales como el gluten y el alcohol.
- **Traumatismos:** Es muy frecuente que los pacientes psoriásicos presenten el **fenómeno de Koebner**, y las lesiones aparezcan en piel inicialmente sana que recibe un traumatismo, rasguño, cortaduras, rascado, quemaduras solares, etc. tras un “período de incubación” de entre 7 y 14 días.
- **Factores psicológicos:** Aunque no se asocia a ningún trastorno de la personalidad, el estrés emocional puede desencadenar o agravar la psoriasis.
- **Factores climáticos:** Los climas fríos se asocian a empeoramientos de la enfermedad y los calurosos a la mejora. En general, los pacientes mejoran con la exposición al sol; sólo entre el 5 y el 10 % presentan psoriasis fotosensibles.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



El curso crónico y la dificultad del tratamiento de la enfermedad hacen que sea importante una buena relación médico-paciente para conseguir un buen entendimiento. Es importante comprender que la curación sólo es parcial. El tratamiento siempre debe ser individualizado, según el patrón de presentación y la gravedad de los síntomas, y sin olvidar las circunstancias personales, socioeconómicas, laborales, psicológicas y familiares de cada paciente.

1) Medidas generales

El conocimiento de la forma en que los factores ambientales afectan a los pacientes permite establecer una serie de medidas que mejorarán (aunque levemente) la calidad de vida del paciente.

1. Tomar el sol (con moderación y evitando las horas centrales del día), ya que los rayos ultravioleta tienen acción antiinflamatoria.
2. Tomar baños en el mar, debido a que los iones y sales que contiene el agua de mar presentan propiedades positivas para la piel. También son útiles los baños en lodo.
3. Dejar al aire las heridas.
4. Los productos hidratantes ayudan a mitigar los efectos de sequedad e irritación con los que cursa la psoriasis. No curan la psoriasis, sólo palían sus síntomas.

Además se debe realizar hidratación tomando agua y utilizando cremas para la hidratación de la piel. Especialmente cremas naturales de caléndula o avena, las cuales recuperan en parte la resequedad que esta enfermedad presenta.

Se deben evitar todas las carnes grasas como la de cerdo, adoptando una dieta rica en vegetales, frutas y legumbres y evitando el alcohol y el tabaco. Evitar también el estrés en la medida de lo posible.

Además de tratamientos convencionales para esta dermatopatía se usa con acertada efectividad a la Hipertermia de Contacto tiene un efecto positivo sobre las placas psoriásicas. Aplicada junto con pomadas con salicilatos, ha demostrado tener resultados muy notables, **Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.**

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



tanto en las placas psoriásicas, como en el bienestar general del paciente. Las placas se hidratan y retroceden lentamente. Se trata de un tratamiento lento, en función de la extensión de la psoriasis en el paciente.^{1, 2}

Desarrollo

Cuba y específicamente el municipio Banes ubicado en la provincia Holguín no escapan de dicha repercusión en cuanto a la manifestación psicopatológicas asociadas a la Psoriasis en edades pediátricas, siendo este fenómeno motivo de consulta muy frecuente. A la amplia gama de manifestaciones sintomatológicas han sido varios los autores los que se han referido a su estudio y tratamiento sin ser así mediante el diseño y aplicación de estrategias de intervención basadas en la hipnosis terapéutica, siendo estas escasas para el adecuado y efectivo tratamiento de este padecimiento.

Para el presente caso se pretende realizar una intervención psicoterapéutica mediante la Hipnosis tomando como referente para este a la Psicoterapia Transpersonal de la Expresión Emotiva y la Imaginería (PTEEI), elaborando una estrategia teniendo en cuenta las particularidades sintomatológicas del sujeto del presente estudio y la estructura psíquica que propone dicho referente, logrando un trabajo con el inconsciente transpersonal del sujeto de la investigación que garantice la remisión total del trastorno al que se hace referencia en el presente estudio, terapia que se pretende libre de esquemas y elaborada a la medida del sujeto investigado. En esta forma de intervención como es evidente no se tienen en cuenta modelos y esquemas para la intervención sino técnicas y recursos psicoterapéuticos que se ajusten a la demanda del sujeto estudiado lo que permite la evolución favorable con la menor posibilidad de recaídas lo que permite al investigador ajustarse a particularidades individuales sin tener la necesidad de sometimiento a protocolos preconcebidos transformando al sujeto de investigación en co-terapeuta.^{3, 4}

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Presentación del caso

Paciente de 9 años de edad, escolar masculino que estudia en una escuela primaria urbana del municipio Banes, Provincia Holguín-Cuba; en el área del Policlínico Universitario “César Fornet Fruto”. Acude a consulta remitido por la Especialista en Dermatología solicitando ayuda psicológica por presentar Psoriasis con una carga psicógena significativa, desde hace unos 3 años, diagnosticado el pasado año.

APP: alteraciones psicoafectivas asociadas al divorcio de los padres sin tratamiento médico-psicológico.

APF: N/R

HEA: hace alrededor de tres años este paciente tuvo como experiencia significativa el divorcio de los padres, el cual no se manejó de manera adecuada y ha provocado en el sujeto de investigación incapacidad para enfrentar situaciones frustrantes y conflictivas.

A partir de este momento comenzó con alteraciones del sueño como pesadillas, que al transcurrir poco tiempo comenzó a somatizarse en placas de psoriasis en el rostro, codos y con mayor significancia en las rodillas, desde los seis años manifiesta ansiedad, onicofagia, poca disposición para hacer nuevas amistades además del rechazo a la nueva relación de la madre, la cual hace más menos el mismo tiempo de manifestación de los síntomas contrajo matrimonio y dio a luz un hermano que según las evidencias proyectadas por el paciente constituye una amenaza en cuanto a las relaciones afectivas y de cuidado para con la madre. El padre no lo atiende en el orden afectivo ni económico según refiere la madre, lo que le ha traído más conflictos a la vida de este. A la entrevista y observación se puede definir como un sujeto con escasos recursos para tolerar frustraciones, dependiente de la madre, patrones educativos inadecuados orientados a la sobre protección, autovaloración inadecuada por defecto, ansiedad y depresión además de un ínfimo desarrollo óseo y muscular para la edad cronológica del paciente.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Por lo anteriormente expuesto solicitan ayuda profesional y tratamiento entendiendo el padecimiento del hijo como una patología que necesita tratamiento ya que perciben la posibilidad de que surjan otras alteraciones asociadas a este tipo de trastorno además de entender que el paciente tiene dificultades para funcionar como el resto de los niños que estudian con él.

Historia psicosocial

Este paciente procede de una familia nuclear re ensamblada, con una dinámica aparentemente adecuada con roles, normas y comunicación bien definidos. Producto de un embarazo no deseado con parto eutócico y desarrollo psicomotor normal. Los patrones educativos giran sobre la sobreprotección con la justificación de que ha sido un niño enfermizo y existen sentimientos de lástima por parte de la madre.

Fue un niño con dificultades en la adaptación a los diferentes niveles de enseñanza y a cambios en general sin importar su naturaleza. Establece ínfimas relaciones interpersonales con sus coetáneos y compañeros de escuela, limitándose a las relaciones con miembros de la familia, además impresiona ser una persona dependiente, con una tendencia a proyectar una autovaloración inadecuada por defecto además de introvertido e hiposociable, ansioso, con hábitos nutricionales inadecuados marcados por inapetencia.

Factores protectores: Percepción de la necesidad de tratamiento por parte de la familia y el mismo paciente.

Factores de riesgo: Antecedentes patológicos personales, patrones educativos y lo expuesto en la historia de la enfermedad actual.

Diagnóstico Médico: Psoriasis vulgar.

Diagnóstico clínico-psiquiátrico: Síndrome ansioso-depresivo.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Objetivos

Evaluar y describir los efectos de la hipnoterapia para la psoriasis en el sujeto estudiado.

Desarrollo del caso Clínico

Se realizó un estudio de caso único, durante los meses de septiembre-octubre del 2018, siendo las variables independientes la hipnosis terapéutica y la variable dependiente la psoriasis con depresión y ansiedad como manifestaciones psicológicas asociadas.

El caso estuvo conformado por un escolar masculino de 9 años de edad diagnosticado con Psoriasis hace un año con historia de su padecimiento por más de tres años, remitido por el Especialista en Dermatología del Área de Salud. La variable fue operacionalizada según las pautas diagnósticas y características clínicas para la Psoriasis, las alteraciones asociadas fueron evaluadas según el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado e Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDARE- IDERE) para la evaluación de los niveles de ansiedad y depresión antes y después de la intervención además de la observación y la entrevista a profundidad para obtener el mayor cúmulo de información sobre las posibles causas que generan la ansiedad y depresión respectivamente en el sujeto de la investigación.⁹ La intervención estuvo constituida por 8 sesiones con una duración de 45 minutos/1 hora cada una, con una frecuencia semanal. Para cada sesión se cumplieron objetivos específicos y se incluyeron recursos terapéuticos y técnicas como: autoscopía, Hipertermia, metáforas, imaginaria, símbolos, regresión, progresión, sugerencias de proceso y posthipnóticas, música e hipnobiodramaturgia.

Descripción de las sesiones: La primera sesión estuvo encaminada a establecer el contrato terapéutico y propiciar el mayor número de información al paciente y la familia para refutar cualquier tipo de creencia errónea acerca del uso terapéutico de la hipnosis, también para explicar de forma general en qué consistiría la terapia y las posibles técnicas a utilizar según los objetivos definidos para cada sesión.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Las sesiones siguientes estuvieron más relacionadas con la necesidad de suprimir los síntomas que afectan al paciente y así lograr una disminución inmediata de las posibles resistencias provocadas por el estado de ánimo del paciente y el trabajo directo con el correcto manejo del objeto causante de las manifestaciones sintomatológicas actuales, presentes en el sujeto estudiado. La Hipertermia en hipnosis se realizó para tratar específicamente las lesiones relacionadas con la Psoriasis; haciéndose similar a la Hipertermia de Contacto la cual tiene un efecto positivo sobre las placas psoriásicas.

Proceso terapéutico

Inducción.

Focalizar la atención en la voz y provocar sensación de relajación en todo el cuerpo para la inducción hipnótica.⁵

Se realiza una inducción de zona para focalizar la atención en la localización específica donde se va a trabajar. Se debe proteger en el trabajo los órganos vecinos con sugerencias que condicionen esto, se debe intensificar entonces la hiperconcentración en la parte tratada. El paciente debe conocer todo lo que está sucediendo o debe suceder durante la terapia, ejemplo: en estos momentos las células malignas se disuelven, evaporan y tu “piel se regenera y recupera su estado y apariencia normal.....” las visualizaciones sugeridas se deben acompañar de un conteo descendente “del 10 al 1” para bajar Catecolaminas. Las sugerencias más acertadas son de una pradera-bosque-campo; se le sugiere que pasea, huele, siente, disfruta del paisaje y a la entrada del bosque se le sugiere que haga una pregunta que condicione una respuesta a sus situaciones particulares... el objetivo es que se abra la expresión emocional que acompaña la lesión motivo de consulta.^{6,7}

-Comenzar con el trabajo terapéutico con autoestima y autocontrol con otro conteo descendente.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



Se instala un inhibidor recíproco (lugar o puerto seguro, lugar particular del sujeto, se le dice que es un lugar que le permite sentirse sumamente relajado...) se le realiza un conteo de 3, 2, 1 y se le indica que trague saliva y así lo disocia o distrae cognitivamente. Esto se realiza porque los síntomas con contenido emocional desbordante distorsionan la situación real del paciente. ⁶⁻⁸

Metáforas a utilizar

Un enanito con un soplete o pistola de fuego es capaz de quemar y detener el crecimiento de las células dañadas, malignas o en mal estado, todo en dependencia del nivel cultural del paciente.

Sugestiones de regeneración de la zona, teniendo en cuenta de que el paciente puede creer que todo el órgano fue dañado por el fuego entonces hay que regenerarlo para llevarlo al estado anatómico funcional normal. Ejemplo zonas donde hay mucosas, se utiliza una metáfora de autoscopía donde el órgano es invadido por un ejército de hombrecitos blancos (se explica que es el sistema inmunológico) unos terminan de eliminar las células malignas que pudieron quedar, otros botan los desechos y otros reconstruyen el órgano tal y como estaba antes de enfermar. ⁸

Todas las sesiones de trabajo se caracterizaron por la utilización de otros recursos terapéuticos dirigidos a los padres en cuanto a patrones educativos y la exposición de recursos para su adecuado manejo en cuanto a patrones educativos adecuados. Hasta lograr de manera efectiva el objetivo planteado para los menesteres de la investigación en cada una de las sesiones terapéuticas. ¹⁰

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>

EVOLUCION DEL PROCESO HIPNOTERAPEUTICO

SESION I	SESION III	SESION V	SESION VII
DIA 0	DIA 21	DIA 35	DIA 49



Resultados

Después de la implementación de la terapia con hipnosis se produjo una marcada mejoría en cuanto al nivel de ansiedad como estado ya que antes de la intervención existía un valor promedio de 45 puntos para un nivel alto según el IDARE y luego se obtuvo un valor promedio de 25 puntos para un nivel bajo. En cuanto a la ansiedad como rasgo antes de la intervención se obtuvo un valor promedio de 45 puntos para un nivel alto y luego un valor de 33 puntos para un nivel medio lo que resulta significativo para la investigación teniendo en cuenta que la ansiedad como rasgo de personalidad es difícil de modificar por su carácter estable además del tiempo por el que se venían manifestando los síntomas en el sujeto de la investigación.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>

En el caso de la depresión, antes de la aplicación de la terapia se obtuvo un valor promedio en el sujeto de la investigación de 45 puntos para un nivel alto y luego 29 puntos para un nivel bajo de depresión como estado, en cuanto al rasgo, antes de la intervención se obtuvo un valor promedio de 40 puntos para un nivel medio y luego un valor de 27 puntos para un nivel bajo, resultados significativos teniendo en cuenta la estabilidad de los rasgos de personalidad como se comenta en los resultados referidos en cuanto a la ansiedad.

Las manifestaciones de Psoriasis en las rodillas del sujeto de investigación, donde eran más groseras, las lesiones desaparecieron al punto de ser aparentemente imperceptibles, al criterio de los autores es una mejoría relevante ya que en sólo siete sesiones de trabajo se lograron modificaciones no logradas en el paciente hasta el momento con tratamientos convencionales en todo un año de tratamientos caracterizado por fluctuaciones en mejorías y recaídas.

Comportamiento del valor promedio. Ansiedad-Depresión según IDARE e IDERE. (En la muestra de la investigación).

1er.Control antes del Tto. Ansiedad. (R-E)	2do.Control luego del Tto Ansiedad. (R-E)	1er.Control antes del Tto Depresión (R-E)	2do.Control luego del Tto Depresión (R-E)
R- alto 45 E- alto 45	R- medio 33 E- bajo 25	R- medio 40 E- alto 45	R- bajo 27 E- bajo 29

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>

Un análisis global de los resultados obtenidos indica que:

- Según la entrevista re test, la intervención mediante la hipnosis terapéutica dejó una impronta altamente positiva en el sujeto tratado, refiriendo haberlo ayudado a alcanzar mejores estados de bienestar psicológico, garantizando que su autoestima no dependiera de las valoraciones que pudieran hacer los demás incluyendo sus padres, lo que demuestra la estabilidad de la misma identificándola como adecuada, alcanzando también que el sujeto fuera agente activo en la formación de su personalidad y en el control adecuado de sus estados afectivos logrando equilibrio y adecuado enfrentamiento a frustraciones futuras identificadas durante la terapia.
- Las variables dependientes a la muestra de la investigación se encuentran correlacionadas tanto antes como después de la intervención, cuestión esta que se corresponde a lo señalado en la literatura consultada, información que se puede confirmar en los resultados obtenidos en cuanto a niveles de ansiedad y depresión como rasgo-estado en ambas variables.
- El comportamiento de los valores promedios de las variables luego del tratamiento resulta significativo con un nivel de confianza del 99%, hablando a favor de la efectividad del mismo; resultados obtenidos mediante la prueba no paramétrica de los signos realizada por el SPSS versión en español; además del propio criterio emitido por el paciente, ya que refiere que gracias al tratamiento ha logrado un aspecto normal en su piel, se siente más seguro de sí mismo y se cree capaz de controlar sus estados afectivos afirmando que la positividad de estos depende de él mismo.

Discusión

Luego de conocer los resultados, se puede afirmar que en el paciente estudiado; la terapéutica utilizada mediante la aplicación de la hipnosis es efectiva para lograr un estado normal en la piel con ausencia de lesiones psoriásicas, disminuir respuestas emocionales o

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



conjunto de respuestas que engloban: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero, aspectos corporales o fisiológicos caracterizados por un alto grado de activación del sistema periférico, aspectos observables o motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos, los cuales en este caso son la depresión y la ansiedad. Todo esto con el fin de alcanzar que el paciente logre la supresión total de psoriasis, incluyendo la disminución favorable de los estados afectivos negativos que se describen en el presente estudio, que se adhiera a sus características personales y no a elaboraciones socialmente establecidas las cuales puedan ocasionar más que dolor un sufrimiento insostenible que conlleve a adoptar comportamientos totalmente patológicos. Conociendo lo antes expuesto se recomienda realizar estudios experimentales o cuasi experimentales con muestras más amplias para estandarizar el tratamiento de la Psoriasis mediante la hipnosis terapéutica como método efectivo y económico tanto en tiempo como en recursos materiales para pacientes y terapeutas.

Conclusiones

Según los resultados obtenidos en la presente investigación se puede concluir que la hipnosis como método terapéutico en el tratamiento de la psoriasis en el sujeto estudiado, permite la disminución de los niveles de ansiedad y depresión, además de lograr la eliminación de lesiones psoriásicas.

Referencias Bibliográficas

- 1- Johnson, MA; Armstrong, AW. "Clinical and histologic diagnostic guidelines for psoriasis: a critical review". *Clin Rev Allergy Immunol* 44 (2): 166-72. 2013.
- 2-McCall CO, Lawley TJ. *Eccema, psoriasis, infecciones cutáneas, acné y otros trastornos cutáneos frecuentes*. En Harrison et al.: *Principios de Medicina Interna*.- Chile: McGraw-Hi Interamericana. Vol. 1, p. 328-9. ISBN 970-10-5166-1. 2006.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>



- 3-Oblitas G. L. A: Como hacer psicoterapia exitosa. (Autor y Compilador) PSICOM Editores Bogotá D.C Colombia Cubierta: taller creativo Psicom editores impresión digital: PsicomEditores.com, 2007. ISBN: 958-33-5829-0.
- 4-Polo, M. y Chávez, B. Psicoterapia Transpersonal de la Expresión Emotiva y la Imaginería. México: Thanatos, 2014.
- 5-Polo, M. La hipnosis en la Psicoterapia de la Expresión Emotiva y la Imaginería. México: Thanatos, 2010.
- 6-Cobián Mena A. Hipnosis y sus aplicaciones terapéuticas. Editores: Barcelona: Morales Torres, SL. Colección: Guías prácticas de autoayuda, 2004.
- 7- Cobián Mena A.. Yo sí creo en la hipnosis. Editorial Universitaria, Santiago de Cuba, Cuba, 184 p. 1ra. Edición, 1997.
- 8-Cabral Nogueira J. J. Autoscopía - la magia de su interior: técnica avanzada de hipnosis - - Rio de Janeiro-Instituto AmanheSer, 1998. ISBN 85-87021-01-X
- 9-American Psychiatric Association. *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana, 2014. ISBN 9788498358100.
- 10-Arenas MC y Puigcercer A: Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología* 2009; 3(1): 20-29.

Revista Electrónica: Entrevista Académica: Vol. I No. 4 Agosto 2019.

Indexada en IdeasRepec: <https://ideas.repec.org/s/erv/rearea.html>