



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Resumen

“Helioterapia”

Docente: Antonio de Jesús Pérez Aguilar

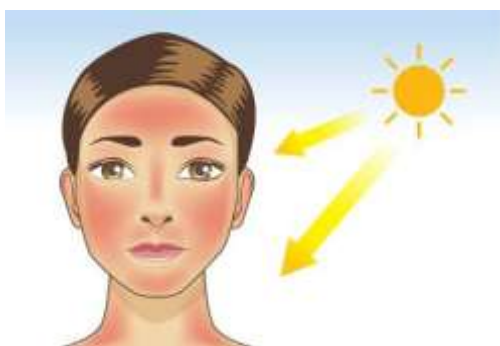
Materia: Medicina Física y de Rehabilitación

Grado: 5° **Grupo:** “B”

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

Helioterapia

La helioterapia es la exposición al sol con fines terapéuticos y profilácticos. Su fundamento se basa en lo esencial que resulta la luz solar para el desarrollo de la vida vegetal y animal. La utilización de las radiaciones solares, regulada y controlada con fines terapéuticos y profilácticos para los pacientes con distintas patologías principalmente relacionadas con la piel.



La energía de los rayos infrarrojos es absorbida por los tejidos hasta una profundidad desde 3 mm hasta 4 cms, en dependencia de la longitud de onda. La radiación ultravioleta solo atraviesa hasta una profundidad de 0,5-1 mm. La exposición de la luz solar sobre la piel produce la dilatación de los vasos sanguíneos

que se encuentran situados inmediatamente por debajo de ella.

El organismo se protege de la exposición al sol y esta puede acrecentar su pigmentación mediante la producción de melanina, inicia el cambio de coloración.

La reacción del organismo durante la helioterapia depende, de la influencia de los rayos IR, visibles y ultravioletas.

Fases de la exposición al sol

- ✚ Elevación de la temperatura corporal.
- ✚ Reacción local por la irritación de receptores de la piel.
- ✚ Hiperemia liberación de sustancias vasodilatadores y estimulantes de la migración linfocitaria.
- ✚ Eritema solar inicia a las 2 horas y alcanza su mayor intensidad de 12 a 14 horas después de la exposición al sol.
- ✚ A la exposición excesiva aparece la inflamación abundante exudación, vesículas o necrosis se los tejidos.
- ✚ Hipotensión, taquicardia, polipnea, y excitación psíquica.

Existe el peligro de provocar cambios en el material genético de la célula (mutaciones) APARICIÓN DE CÁNCER.

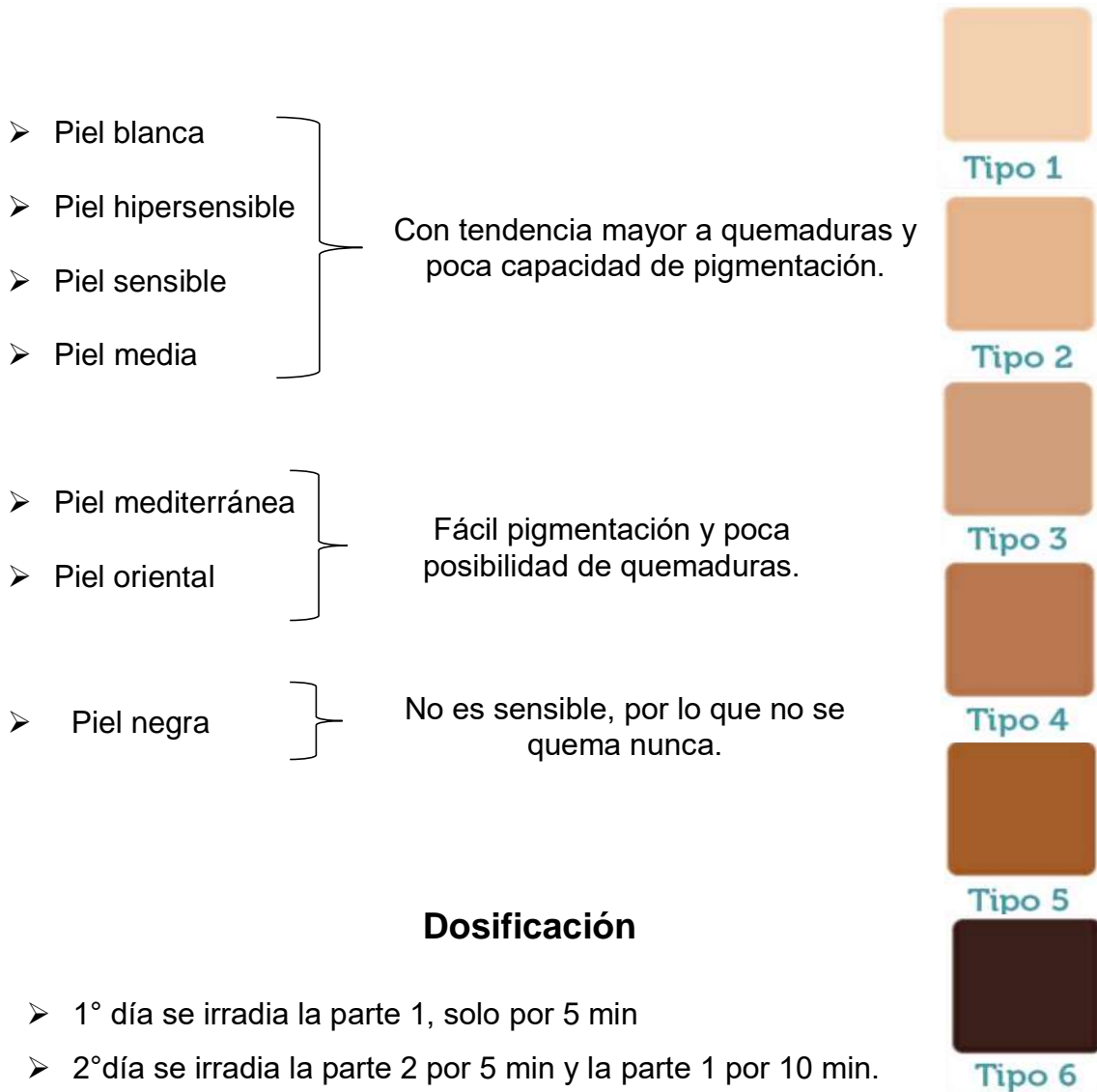
Indicaciones

- ✚ Convalecencia de enfermedades.
- ✚ Manejo de los pacientes con procesos reumáticos
- ✚ Tratamiento de trastornos metabólicos (raquitismo, obesidad y gota)
- ✚ Manejo integral de la psoriasis, en forma eritematosas escamosas evolutivas.
- ✚ Elevar la circulación, la inmunidad y la resistencia de la piel (cicatrización de heridas cutáneas)
- ✚ En dosis pequeñas eleva la vitalidad de los pacientes encamados o inmovilizados.
- ✚ Tratamiento de la osteoporosis, tuberculosis osteoarticular, ganglionar, peritoneal y cutánea.
- ✚ Fuente más importante para la obtención de vitamina D.
- ✚ Tratamiento de procesos depresivos, trastornos del sueño, y reducir síntomas en el síndrome premenstrual.

Contraindicaciones

- ✚ Tuberculosis pleuropulmonar.
- ✚ Afecciones graves cardíacas, hepáticas y renales.
- ✚ Neoplasias epiteliales.
- ✚ Colagenopatías como el lupus eritematoso sistémico.
- ✚ Hipertensión grave.
- ✚ Estados febriles.

Fitz-Patrick y Pathak diferentes fototipos.



Dosificación

- 1° día se irradia la parte 1, solo por 5 min
- 2° día se irradia la parte 2 por 5 min y la parte 1 por 10 min.
- 3° día se irradia la parte 3 por 5 min, la parte 2 por 10 min y la parte 1 por 15 min.
- Sucesivamente se expone 5 min la parte nueva y se le agrega 5 min de exposición a las de días anteriores.
- 6° día se dará una exposición total al cuerpo en su cara anterior durante 25 min.
- 7° día se comenzará de igual forma por la cara posterior.

2 horas de irradiación diaria en el verano y 3 horas de irradiación diaria en el invierno.

Efectos Adversos

- ✚ Golpe de calor o insolación
- ✚ Dermatitis eccematoides
- ✚ Xeroderma pigmentario
- ✚ Dermatitis “berloque”
- ✚ Cuadros de foto sensibilización y dermatosis fotoalérgicas.
- ✚ Acelerar el proceso de envejecimiento de la piel
- ✚ Llegar hasta la queratosis,
- ✚ excrecencias verrugosas
- ✚ Epitelioma actínico
- ✚ Manifestaciones oculares



Bibliografía:

Dr. Jorge Martin Cordero. (2008). Helioterapia. Agentes Físicos Terapéuticos (40-48). La Habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas.