

## BIBLIOGRAFÍA

- NJOO MD, WESTERHOF W.** "Vitiligo. Pathogenesis and treatment" Department of Dermatology, Academic Medical Centre, University of Amsterdam, The Netherlands. *Am J Clin Dermatol* 2001; 2(3): 167-81.
- MAZUECOS J, CAMACHO F.** "L-Fenilalanina en el tratamiento del vitiligo". Departamento de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. *Piel* 1999; 14:222-225.
- GREINER D, OCHSENDORF FR, MILBRADT R.** "Vitiligo therapy with phenylalanine/UV A. Catamnestic studies after five years". Article in German. Zentrum der Dermatologie und Venerologie Abteilung II, J.W. Goethe-Universität, Frankfurt am Main. *Hautarzt* 1994 Jul;45(7): 460-3.
- SIDDIQUI AH, STOLK LM, BHAGGOE R, HU R, SCHUTGENS RB, WESTERHOF W.** "L-phenylalanine and UVA irradiation in the treatment of vitiligo". Department of Dermatology, Academisch Medisch Centrum, University of Amsterdam, The Netherlands. *Dermatology* 1994;188(3): 215-8.
- THIELE B, STEIGLEDER GK.** "Repigmentation treatment of vitiligo with L-phenylalanine and UVA irradiation". Article in German. *Z Hautkr* 1987 Apr 1;62(7):519-23.
- SCHALLREUTER KU.** "Successful treatment of oxidative stress in vitiligo". *Skin Pharmacol Appl. Skin Physiol* 1999; 12 (3): 132-138.
- DUGAS B, CHAUTARD A, DIEHL C.** "Increased Pro-Inflammation, Potential of Keratinocytes from Vitiligo Patients: Protective effects of Vegetal anti-Oxidant Extracts" (unpublished).
- DUGAS B, SIVAS V, FRANCES C, DEBRÉ P, BECHEREL P.** "Effect Protecteur de l'Association des Superoxydes Dismutases et de la Catalase Végétales sur le Développement Inflammatoire Associé au Vitiligo chez l'Homme" (non publié).
- SCHALLREUTER KU, ET AL.** "Treatment of vitiligo with a topical application of pseudocatalase and calcium in combination with short-term UVB exposure: A case study on 33 patients". *Dermatology* 1995; 190: 223-9.

### SeSDERMA COLOMBIA

Carrera 49 C, 79-81  
BARRANQUILLA - Colombia  
Línea de atención al cliente:  
(57) 53 68 78 05  
e-mail: sescol1@celcaribe.net.co



### SeSDERMA PORTUGAL

Rua Ilídio Sardoeira, 47  
4400-107 VILA NOVA DE GAIA  
Línea de atención al cliente:  
(351) 914 503 292

(diet-**ses**)

### SeSDERMA USA

2145 Westwind Dr. Roswell,  
Georgia 30075  
Línea de atención al cliente:  
(1) 404 422 7143  
[http:// www.sesdermausa.com](http://www.sesdermausa.com)  
e-mail: sesderma@bellsouth.net



SeSDERMA S.L., Polígono Industrial Rafelbuñol.  
C/ Massamagrell, 3 - 46138 Rafelbuñol. Valencia (España)  
[http:// www.sesderma.com](http://www.sesderma.com) e-mail: ses@sesderma.com  
Línea de atención al cliente: 902 100 223

# Vitises

Gel regulador de la depigmentación

# vitises

Complemento alimenticio

# Fenalderm

Complemento alimenticio a base de L-Fenilalanina

Porque es cuestión de equilibrio

# Fenalderm

**Fenalderm Cápsulas** es un complemento alimenticio a base de L-Fenilalanina. La L-Fenilalanina es un aminoácido esencial, necesario en nuestra alimentación, pues no somos capaces de sintetizarlo. Este aminoácido sufre en el organismo diversas transformaciones hasta dar lugar a la melanina, que es el pigmento responsable del color y del bronceado de la piel, por lo que puede aumentar la tolerancia a la luz solar y proteger de las quemaduras.

**Modo de empleo:** Tomar 6 cápsulas al día con abundante líquido, preferiblemente después de las comidas (la dosis recomendada corresponde a una persona de 60 kg: 1 cápsula por cada 10 kg de peso). Si se expone al sol o a la radiación UVA, hágalo 30-45 minutos después de tomar las cápsulas y permanezca durante un tiempo limitado, aproximadamente media hora.

**Ingredientes por cápsula:** L-Fenilalanina (500 mg), aceites vegetales, gelatina comestible, humectante (glicerina), agente de recubrimiento (cera amarilla de abejas), emulgente (lecitina), colorantes (E 172, E 171).

**Presentación:** 90 cápsulas de gelatina blanda, en blísters.



L-Fenilalanina

complemento alimenticio  
regulador de la depigmentación

se desarrolla

## ¿Cómo se desarrolla el Vitíligo?

Las causas se desconocen. En ocasiones aparecen tras un estrés emocional o un trauma físico por quemadura. Existen 3 teorías sobre la causa: autodestructiva o citotóxica, autoinmunitaria y neural.

El comienzo y la gravedad depende de cada persona, comenzando habitualmente con una pérdida rápida de pigmento, seguida de un período más lento en el que la piel no cambia. Más tarde la pérdida comienza de nuevo, muchas veces tras un trauma físico (quemadura solar) o psíquico.

La pérdida puede continuar hasta que, por causas desconocidas, el proceso se detiene. Los ciclos de pérdida alternados con períodos de estabilidad pueden continuar indefinidamente. Las personas de piel morena pueden observar el comienzo de la enfermedad en cualquier época, mientras que las blancas detectan la pérdida de pigmento durante el verano debido al contraste con la piel bronceada.

**Vitaminas:** Las vitaminas A, C y B12, así como otras, favorecen la repigmentación de la piel, por lo que intermitentemente pueden prescribirse cápsulas o inyecciones a base de estas sustancias.

**Melagenina:** Es una lipoproteína extraída de la placenta humana, comercializada en Cuba, que ha adquirido una gran difusión para el tratamiento del vitiligo en los últimos años. La alta incidencia de casos de repigmentación que se comunicó inicialmente en ese país no se ha demostrado posteriormente, y existen serias dudas sobre la calidad y atoxicidad en su proceso de fabricación.

**Injertos cutáneos:** Pueden emplearse en zonas que no repigmenten tras tratamientos previos, o inicialmente en zonas que se conoce son de difícil repigmentación, así como en casos de vitiligo segmentario. Sin embargo, deben considerarse previamente los riesgos de fenómeno de Koebner en las zonas donantes, y la posibilidad de defectos antiestéticos en las áreas receptoras.

**Criocirugía:** Es un tratamiento que consiste en la destrucción de los tejidos por la aplicación de frío intenso. Actualmente está en fase experimental inicial en el tratamiento del vitiligo.

El tratamiento de las zonas hipopigmentadas va encaminado habitualmente a una repigmentación de las áreas afectadas o, si la zona afectada es muy extensa (más del 50%), se recurre a una despigmentación con agentes blanqueantes sobre las áreas que todavía tienen pigmento. En este último caso la piel debe ser siempre protegida de la radiación solar.

Existen varios tipos de tratamientos:

- Tratamiento restaurador del pigmento con radiación ultravioleta A (puvaterapia).
- Tratamiento con medicamentos favorecedores de la repigmentación.
- Tratamiento destructor del pigmento o de la despigmentación.
- Tratamiento con Luz Roja, que induce a la bioestimulación de la piel con hipopigmentaciones, estimulando la migración y proliferación de melanocitos en la piel enferma y repigmentando la piel.
- Fototerapia con UVB de banda estrecha, con una longitud de onda de 311 nm. Es actualmente uno de los tratamientos más eficaces para la piel hipopigmentada.
- La Ratox-Terapia utiliza una cabina especial que emite radiación ultravioleta (UVB a 310 nm.) de banda estrecha de forma micropuntiforme. Es un tratamiento focal, únicamente en la zona a tratar.

Sin embargo la experiencia demuestra que responden más rápidamente los tratamientos integrales, es decir, aquellos que combinan un tratamiento sistémico (vía oral) + un tratamiento tópico (local) + un coadyuvante (puvaterapia).

## ¿Qué determina el color de la piel?

*La melanina es la sustancia que determina el color de la piel, cabello y ojos. Se trata de un pigmento fabricado en la piel por unas células llamadas melanocitos. Si los melanocitos no fabrican melanina o su número disminuye, el color de la piel se vuelve blanco.*

## ¿Qué es el Vitiligo?

*Es una enfermedad crónica en la cual las células que fabrican la melanina se destruyen (proceso oxidativo severo) dando lugar a manchas blancas, que pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo. La enfermedad destaca por los problemas psicológicos que acarrea, fruto del carácter antiestético de sus lesiones, especialmente en personas de piel morena.*

*Afecta a más del 1% de la población española y la mitad tienen alguna pérdida de pigmento antes de los 20 años. Un 20% de los pacientes tienen familiares afectados de la misma enfermedad.*

**Vitises Cápsulas** es un complemento alimenticio con extracto de melón, cisteína, borraja, vitamina E, ácido fólico y vitamina B12.

*El extracto de melón es rico en enzimas (SOD, Catalasa), poderosos antioxidantes que actúan en la primera etapa de formación de radicales libres, eliminándolos, evitando la generación y propagación mediante reacciones en cadena de nuevos radicales, responsables del daño celular.*

*La cisteína es un aminoácido que además de participar en la síntesis de melanina funciona como un eficaz antioxidante. El aceite de borraja es una fuente concentrada de ácidos grasos esenciales linoleico y gammalinolénico, precursores de las prostaglandinas, las cuales intervienen en la regulación de la función inmune o la respuesta inflamatoria. La vitamina E es un excelente antioxidante y protector de los ácidos grasos esenciales.*

*El aporte de vitaminas (ácido fólico, vitamina B12) es beneficioso en el proceso de pigmentación de la piel.*

**Modo de empleo:** Tomar 1-2 cápsulas al día, preferiblemente después de las comidas. Se recomienda simultanear con UVA o radiación solar.

**Ingredientes por cápsula:** aceite de borraja (400 mg), L-cisteína (150 mg), extracto de melón (10 mg), vitamina E (10 mg), ácido fólico (200 µg), vitamina B12 (1 µg).

**Presentación:** 60 cápsulas de gelatina blanda, en blisters.



## ¿Cuáles son los signos y síntomas?

Los signos son las manchas blancas que pueden aparecer con mayor frecuencia en cara, cuello, párpados, nariz, pezones, ombligo, genitales, pliegues del cuerpo (axilas e ingles), lugares que han sufrido traumatismos (cortes, rascaduras, quemaduras) y alrededor de lunares pigmentados.

También afecta el cabello, apareciendo en forma de canas en cuero cabelludo o barba.

**Vitises** es un gel no graso, de textura granulosa y de rápida absorción que regula la pigmentación cutánea. Restablece los niveles normales de melanina en los melanocitos (células que fabrican la melanina), especialmente en las áreas donde se produce una pérdida de pigmento. **Vitises** contiene catalasa y superoxidodismutasa, extraídos del melón, con acción protectora, antioxidante e inhibitoria de la producción de radicales libres en las células de la epidermis (melanocitos y queratinocitos). **Vitises** normaliza los niveles bajos de catalasa de la piel con vitiligo, que incrementan el peróxido de hidrógeno, el cual daña a los melanocitos. Asimismo **Vitises** facilita la eliminación de los peróxidos nocivos.

**Modo de empleo:** Aplicar dos veces al día sobre el área blanca, así como sobre el contorno de la zona a tratar. Después de su absorción se puede usar una emulsión hidratante para el cuidado de la piel y posteriormente maquillarse. Al momento de aplicarlo, gracias a la presión y al calor del dedo, se libera el principio activo que restablecerá el nivel normal de la MELANINA normal. El uso de **Vitises** puede complementarse con **Vitises Cápsulas**, **Fenalderm Cápsulas**, **C-vit Cápsulas**, y con exposiciones al sol o a los rayos ultravioleta.

**Ingredientes:** Aqua (Water), Propylene Glycol, Hydrogenated vegetable oil, Extracto de Melon (Cucumis Melo), Phenoxyethanol, Carbomer, Sodium Hydroxide, Methylparaben, Propylparaben, Ethylparaben, Butylparaben.

**Presentación:** Tubo de 50 ml



### ¿En qué consiste el tratamiento de repigmentación?

*El tratamiento de repigmentación consiste habitualmente en tomar un medicamento determinado y la posterior exposición de la piel a la radiación ultravioleta A. Puede hacerse con luz natural en las estaciones de primavera-verano, pero es preferible el uso de cabinas de rayos UVA artificiales, porque tienen una intensidad constante y mucho mayor que la del sol y por permitir la realización del tratamiento a lo largo de todo el año. En ambos casos, los medicamentos se activan con la luz ultravioleta y aumentan la disponibilidad de células productoras de pigmento en la superficie de la piel, estimulando así la repigmentación. Este tratamiento debe hacerse 3-4 veces por semana.*

### ¿Quiénes son los buenos candidatos para la repigmentación?

*Aquéllos cuyas manchas blancas no superan el 20% de la totalidad de su cuerpo o aquéllos en donde la pérdida de pigmento sea inferior a 5 años de duración. Pueden tratarse pacientes con vitiligo de más de 5 años de duración, pero los resultados no son tan buenos.*

### ¿Cuáles son los principios activos que favorecen la pigmentación?

Previo examen de un médico dermatólogo:

**Crema de Cortisona:** El empleo prolongado de estas cremas se ha mostrado de gran utilidad como tratamiento de base de las manchas de vitiligo en ciertas localizaciones. La crema deberá aplicarse en días alternos dos veces al día sobre las manchas blancas. Como inconveniente puede tener el daño que puede ocasionar a largo plazo.

**Superoxidodismutasa (SOD) y Catalasa:** Los estudios demuestran que por su efecto como potentes neutralizadores de los radicales libres, logran un efecto antioxidante indispensable a la hora de combatir las manchas blancas. Son el resultado de un proceso oxidativo severo. No presentan ningún tipo de contraindicaciones a largo plazo.

**Fenilalanina:** Es un aminoácido esencial, precursor de la melanina, el pigmento de la piel. Favorece el bronceado, estimula la repigmentación y detiene la formación de anticuerpos contra el melanocito, la célula que fabrica el pigmento de la piel. Puede tomarse sin sol. Se aconseja 3 veces por semana un tratamiento simultáneo con radiación solar o ultravioleta.

**Aceites de onagra y borraja:** Cuyas semillas son ricas en ácido linoleico y gammalinolénico, sustancias que regulan la síntesis de prostaglandinas, por lo que su aporte corrige algunas alteraciones inmunológicas que acompañan a esta enfermedad. El producto deberá tomarse sin interrupciones durante largo tiempo.