



MISAEEL ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

ARTICULO ACADÉMICO

**EFFECTO TERAPÉUTICO A BASE DE NEEM (*Azadirachta indica* A. Juss.) Y
TERAPIA FLORAL EN PACIENTES CON PSORIASIS**

Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de Tecnólogo en Naturopatía

Autor:

ANA MARIBEL CARRASCO MAZON

Tutor:

Mgtr. Gladys Espinoza

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Ana Maribel Carrasco Mazón autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N°0920589298, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “Efecto terapéutico a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss.) y terapia floral en pacientes con psoriasis” es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 22 de enero del 2026

Ana Maribel Carrasco Mazón

C.C 0920589298

AUTOR/A



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____

Yo, Gladys Espinoza Morejón con cedula de ciudadanía N. 0201310463, en mi calidad de tutor/a, certifico que el/la estudiante Ana Maribel Carrasco Mazón del año lectivo 2025-2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: “Efecto terapéutico a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss.) y terapia floral en pacientes con psoriasis”, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0201310463

Mgtr. Gladys Espinoza Morejón



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA MENCIÓN

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: “EFECTO TERAPÉUTICO A BASE DE NEEM
(*Azadirachta Indica* A. Juss.) Y TERAPIA FLORAL EN PACIENTES CON
PSORIASIS”**

AUTOR: Ana Maribel Carrasco Mazón

TUTOR: Mgtr. Gladys Espinoza Morejón

Código de proyecto N.º.....

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico a Dios por la vida, la salud por brindarme la oportunidad de culminar con mi carrera. A mis Padres por sus consejos su amor incondicional, a mis hermanos por estar siempre a mi lado apoyándome en todo momento

AGRADECIMIENTO

Deseo expresar mi más sincero agradecimiento a todas personas e institución que hicieron posible esta investigación

En primer lugar, agradezco profundamente a la Licda. Gladys Espinoza, por su constante guía, orientación, sus valiosas observaciones, el apoyo brindado durante todo el proceso de investigación. Su dedicación y profesionalismo fueron pilares fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Al Instituto Misael Acosta Solís por abrirme las puertas, brindarme herramientas académicas necesarias, por ser ese espacio donde pude crecer profesionalmente.

Mi gratitud a todos los docentes quienes compartieron sus conocimientos y tiempo contribuyendo significativamente en mi formación.

De manera especial agradezco a mi familia por su apoyo incondicional, comprensión y motivación para culminar esta etapa

A todos gracias por ser parte de este logro

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
1. RESUMEN	1
2. PALABRAS CLAVE:.....	1
3. ABSTRACT	2
4. KEYWORDS:	2
5. INTRODUCCIÓN	3
6. MATERIALES Y MÉTODOS	5
6.1. DISEÑO METODOLÓGICO	5
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA ,LUGAR	5
6.3. VARIABLES E INDEPENDIENTES	¡Error! Marcador no definido.
6.3.1. VARIABLES DEPENDIENTES	6
6.3.2. VARIABLES INDEPENDIENTES :	6
6.4. MÉTODOS PARA OBTENCIÓN DE DATOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS	6
6.4.1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	6

6.4.2. ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN PASI Y EVALUACIÓN EMOCIONAL	6
6.5. MÉTODOS PARA ANALISIS DE RESULTADOS	7
6.5.1. PROTOCOLO DE TRATAMIENTO	7
6.5.2. ELABORACIÓN DE LA CREMA NATURAL	7
6.5.3. ELABORACIÓN DEL REMEDIO FLORAL	7
6.5.4. DIAGRAMA DE LA ELABORACIÓN DEL CREMA DE NEEM (<i>Azadirachta indica</i> A. Juss)	8
7. RESULTADOS	9
8. DISCUSIÓN	16
9. CONCLUSIONES	19
10. RECOMENDACIONES	19
11. BIBLIOGRAFÍA	21
ANEXOS	25

ÍNDICE DE TABLAS

tabla 1 edad de los pacientes.....	9
tabla 2 pacientes afectados por psoriasis.....	10
tabla 3 patrones emocionales de los pacientes afectados por psoriasis.....	11
tabla 4 evolución de las lesiones en la piel al finalizar el tratamiento	13

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diagrama de elaboración de la crema de Neem	8
Figura 2 Frecuencia por categoría de edad %	9
Figura 3 Áreas afectadas en los pacientes	11

Figura 4 Porcentaje estimado para cada patrón emocional de los pacientes afectados por psoriasis.....	12
Figura 5 Resultados de la evolución de las lesiones con la terapia.....	13
Figura 6 Grado de intensidad PASI antes y después del tratamiento.....	14
Figura 7 Comparativa estado emocional del paciente antes y después del estudio	14
Figura 8 Grado de satisfacción por el paciente	16

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Historia Clínica a pacientes.....	25
Anexo 2 Elaboración de Crema a base de Neem	28
Anexo 3 Entrega de flores de Bach.....	33
Anexo 4 Seguimiento de psoriasis en el paciente	34

1. RESUMEN

La psoriasis es una enfermedad crónica que afecta la piel y las articulaciones del 2% de la población mundial, al existir en Ecuador una crisis en la salud pública, las personas han tenido la necesidad de buscar un sistema terapéutico accesible, fácil y económico, en este caso, la naturopatía es una opción viable ya que busca recuperar u optimizar la salud por medios naturales, tanto la fitoterapia como la terapia floral son terapias complementarias para esta patología, en esta investigación *Azadirachta Indica* A. Juss es de gran relevancia ya que es una planta con una alta actividad biológica y farmacológica, debido a los metabolitos secundarios presentes en las hojas de la planta, cuyas propiedades son antiinflamatorias, antiácidas, antibacterianas, antivirales, antifúngicas, antioxidantes y anticancerígenas. El objetivo de esta investigación fue evaluar el efecto terapéutico a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) y terapia floral en pacientes con esta patología, mediante la aplicación de una crema en las zonas afectadas complementando el tratamiento con flores de Bach para contrarrestar el estrés como factor desencadenante de brotes de psoriasis, concluyendo que el uso de esta planta, así como la terapia floral contribuyo positivamente a la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

2. PALABRAS CLAVE: Psoriasis; piel; Neem; terapia floral, crema natural

3. ABSTRACT

Psoriasis is a chronic disease affecting the skin and joints of 2% of the world's population. Given the current public health crisis in Ecuador, people have sought accessible, easy, and affordable therapeutic options. In this case, naturopathy is a viable option as it aims to restore or optimize health through natural means. Both phytotherapy and flower essences are complementary therapies for this condition. In this research, *Azadirachta Indica* A. Juss is of great relevance because it is a plant with high biological and pharmacological activity, due to the secondary metabolites present in its leaves, which have anti-inflammatory, antacid, antibacterial, antiviral, antifungal, antioxidant, and anticancer properties. The objective of this research was to evaluate the therapeutic effect of Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) and flower therapy in patients with this pathology, by applying a cream to the affected areas, complementing the treatment with Bach flowers to counteract stress as a triggering factor for psoriasis outbreaks, concluding that the use of this plant, as well as flower therapy, contributed positively to improving the quality of life of the patients.

4. KEYWORDS: Psoriasis; skin; Neem; flower therapy, natural cream

5. INTRODUCCIÓN

La psoriasis es una patología inflamatoria cutánea y articular de base genética que afecta en un 2 % a la población mundial habitualmente comienza en personas de 15 a 30 años de edad, actualmente no existe cura, sin embargo, en ocasiones puede disminuir la intensidad con los años, uno de los factores extrínsecos que desencadena la psoriasis es el estrés existen estudios donde se ha observado un incremento de casos tras eventos traumáticos (1) (2).

La psoriasis se caracteriza por diversos síntomas, los más frecuentes son placas eritematosas rojas y gruesas con escamas de color blanco que pican o arden lo que causa una incapacidad para descansar estos síntomas suelen aparecer y desaparecer, ciertos pacientes tienen una afección llamada artritis psoriásica en donde las articulaciones se vuelen rígidas y dolorosas (3).

De acuerdo a un estudio realizado en el Hospital Carlos Andrade Marín del IESS en Quito- Ecuador aproximadamente 1000 pacientes padecen psoriasis de los cuales el 20% padece un cuadro severo (4), mientras que en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil durante el 2017 y 2018 se reportó un índice del 4.3% de prevalencia de la Psoriasis leve y moderada en los pacientes (5).

Pese a la incidencia de esta patología no es muy alta, los pacientes buscan alternativas naturales, factibles y económicas, viendo la naturopatía como una excelente opción ya que puede abordar al paciente con diversas estrategias naturales que permiten controlar los síntomas de la psoriasis como la inflamación y el dolor que presentan en su piel, el porcentaje de prevalencia de uso de terapias alternativas para esta patología es de aproximadamente el 43%-69% (6)

Tomando en cuenta que el tratamiento principal convencional aprobado para esta patología es el uso de la terapia de luz, cremas y medicamentos (7), el presente estudio pretende evaluar el efecto terapéutico a base de una crema de *Azadirachta indica* A. Juss y terapia floral como complemento en la psoriasis, a fin de contar con un protocolo eficaz a través del cual se pueda elevar la calidad de vida de los pacientes.

La fitoterapia da un alto valor a la eficacia de las plantas, durante siglos el Neem o *Azadirachta indica* A. Juss ha sido utilizado por numerosas culturas por sus propiedades medicinales, esta planta es originaria de India, naturalizada en países tropicales y subtropicales, presenta más de 300 compuestos biológicamente activos como la nimbidina, la nimbina, el nimbolido, la gedunina, la azadiractina, la mahmoodina, el trisulfuro cíclico, dan un efecto antiinflamatorio, antiulcerosos, hipoglicemiante y antitumoral, antioxidante, antibacteriana, antiviral (8) (9).

El Neem ha sido utilizado para combatir muchas especies de plagas dañinas, para tratar afecciones dérmicas y combatir parásitos en animales, comercialmente el aceite de Neem ha mostrado tener propiedades antisépticas en afecciones cutáneas (8) (10) coincidiendo con el estudio de Venugopalan y Visweswaran quienes mencionan que el Neem tiene un efecto notable para el acné, la psoriasis, el eczema, la tiña e incluso las verrugas persistentes se encuentran entre las afecciones (11)

Por otra parte, los factores emocionales juegan un rol muy importante en la evolución de esta enfermedad, como múltiples experiencias clínicas lo confirman, mencionando la importancia del estrés como uno de los factores desencadenantes

del brote de psoriasis, a pesar de que el uso de flores de Bach no tiene una acción farmacológica como tal es la “energía” que es transmitida por las flores que ayuda al paciente en sus emociones (12)

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1. DISEÑO METODOLOGICO

El presente estudio es de tipo investigativo, con un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasiexperimental, en donde se usará la técnica observacional

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA, LUGAR

La muestra fue de 20 participantes, se seleccionaron pacientes con edades comprendidas entre 20 y 60 años con diagnóstico de psoriasis en el periodo comprendido de octubre del 2025 a diciembre del 2025 en el centro Holístico Gaia ubicado en el norte de la ciudad de Guayaquil- Ecuador

A las personas seleccionadas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión se les realizó una capacitación sobre la terapia con crema coadyuvante a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss), explicando el objetivo del estudio, los procesos a realizarse , así como los beneficios, existiendo confidencialidad de la información y cumpliendo los criterios bioéticos para una investigación, cada participante firmo su consentimiento informado y al aceptar formar parte del estudio, se procedió con la apertura de la historia clínica para el correcto seguimiento y toma de datos.

Es importante mencionar que los principios activos y excipientes usados en la formulación de la crema y remedio floral cumplen con debida inocuidad para poder ser administrada en humanos, además, se realizó una búsqueda bibliográfica exhausta sobre los posibles efectos adversos.

6.3. VARIABLES E INDICADORES

6.3.1. Variable independiente:

- Tratamiento con crema a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) y administración de flores de Bach.

6.3.2. Variable dependiente:

- Índice de la severidad del área de Psoriasis (PASI)
- Tipo de inflamación, duración de dolor en días
- Grado de picazón reportado por el paciente
- Nivel de estrés reportado por el paciente

6.4. MÉTODOS PARA OBTENCIÓN DE DATOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

6.4.1. Consentimiento informado

Se realizó un consentimiento informado con las debidas bases de bioética, el consentimiento es de carácter voluntario ya que los participantes decidieron libre y voluntariamente participar en el, asegurándose de entender los riesgos, beneficios y la naturaleza del estudio.

6.4.2. Escala de autoevaluación PASI y evaluación emocional

Una vez realizada la historia clínica conjuntamente con el acompañamiento de un profesional en psicología se procedió hacer uso de herramientas para evaluar el PASI y el estado emocional de los individuos

La ficha consta de tres ítems puntuados en una escala de 0 a 4 reflejando cada síntoma desde “nada” a “muy intenso” permitiendo llevar un registro optimo, de la misma forma para evaluar el estado emocional se procedió a evaluar en una escala del 0 al 4 desde normal, leve, moderada, severa y grave (13) (14)

6.5. MÉTODOS PARA ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.5.1. Protocolo de tratamiento

A cada individuo se le entregó la crema coadyuvante a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) y el remedio floral con sus debidas indicaciones, para la selección del remedio floral se realizó en base al diagnóstico clínico y bioenergético del participante

Las evaluaciones se realizaron durante dos meses, cada semana, se realizó una evaluación de los pacientes, tomando en cuenta los signos y síntomas de la patología, así como el aspecto emocional.

Para el análisis de datos de tipo cualitativo fueron organizados en tablas descriptivas, comparándose respecto a la línea base

6.5.2. Elaboración de la crema natural

Se elaboró una crema base cuyos ingredientes fueron: alcohol cetílico, manteca de cacao, glicerina, cloruro de centrimonio, agua destilada, benzoato de sodio, vitamina E, ácido cítrico.

Los principios activos naturales fueron: extracto hidroalcohólico de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss)

Para la aplicación se le recomendó a cada individuo colocar una fina capa del producto dos veces al día sobre las zonas afectadas, la dosificación fue de 1 g proporcional a las lesiones.

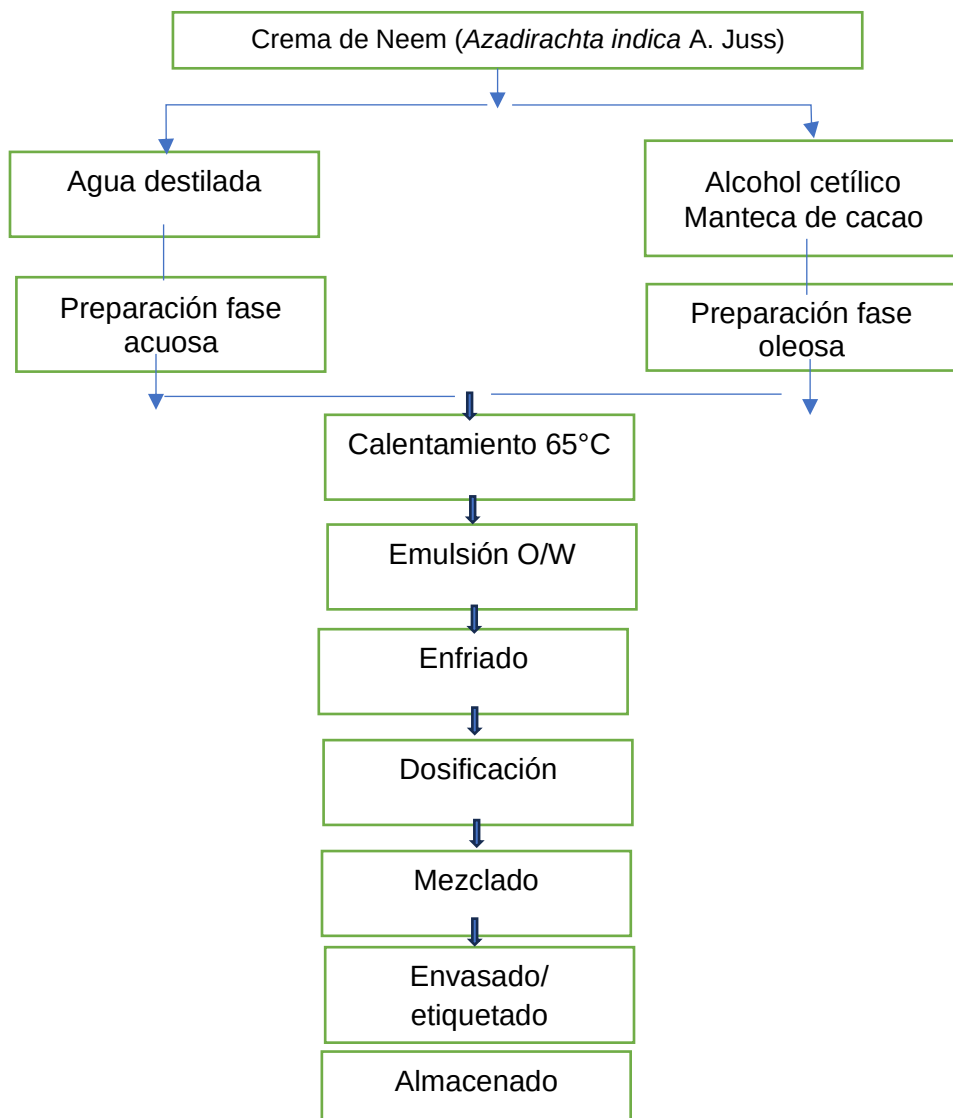
6.5.3. Elaboración del remedio floral

El remedio floral fue preparado a través de la dilución de 2 gotas de cada esencia floral esta formulación se hizo de manera personalizada, mediante una solución hidroalcohólica de brandy en agua al 30%, siguiendo la metodología establecida por el Doc Edward Bach, la posología indicada para cada paciente fue de 4 gotas debajo de la lengua 4 veces al día.

Las flores de Bach más relevantes en este estudio fueron Cherry Plum, Impatiens, Agrimony, Crab Apple, Mimulus.

6.5.4. Diagrama de elaboración de la crema de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss)

Figura 1 Diagrama de elaboración de la crema de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss)



7. RESULTADOS

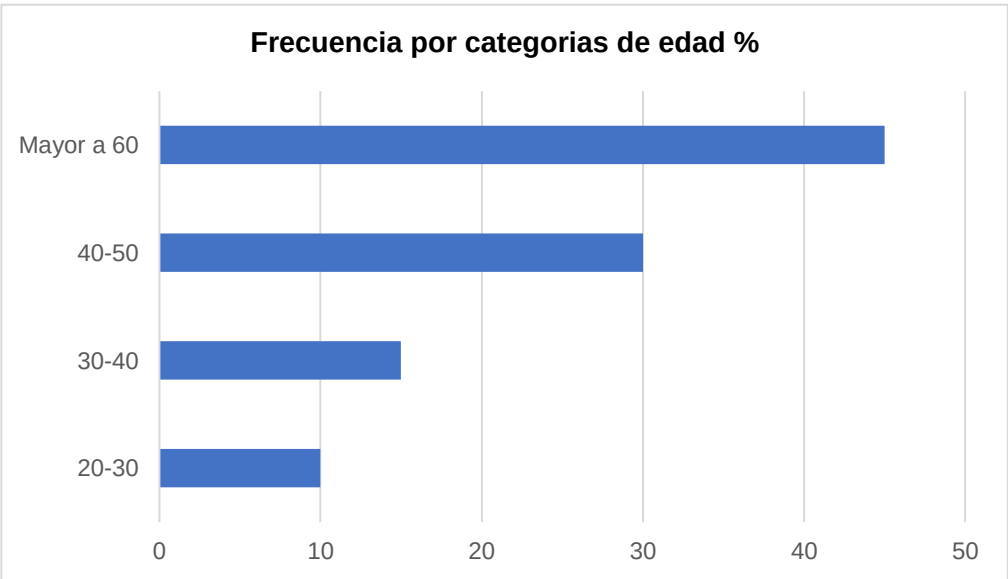
Se atendieron en consulta 20 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, la edad promedio de las personas que fueron parte del estudio fue de 52 años, con un rango de edad comprendido entre 24 y 70 años y una (DE ±14.84)

Tabla 1 Edad de los pacientes

Categoría de edad	Frecuencia	Porcentaje
20-30	2	10
31-40	3	15
41-50	6	30
Mayor a 60	9	45
Total	20	100

Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

Figura 2 Frecuencia por categoría de edad %



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

En el presente estudio se observó que la mayoría de pacientes que presentaron psoriasis, correspondían a mayores de 24 años.

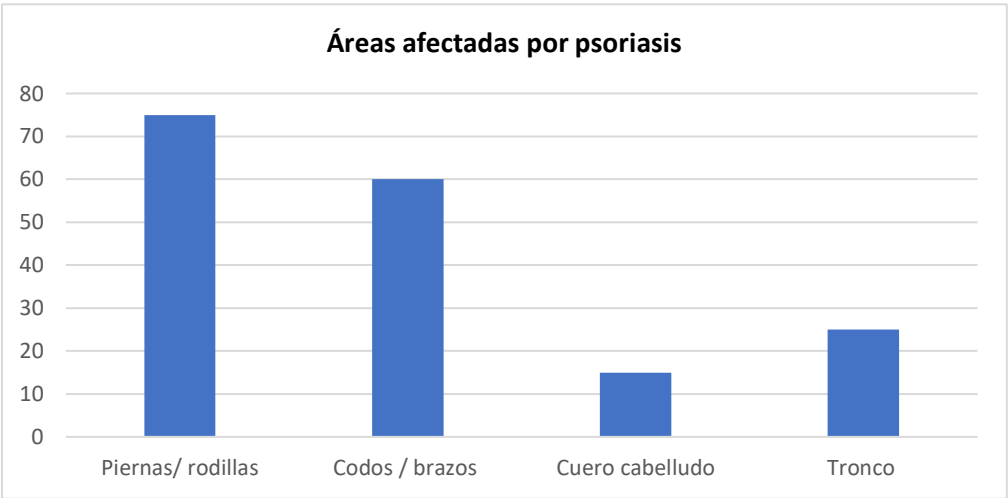
Tabla 2 Pacientes afectados por psoriasis

Región corporal	Frecuencia	Porcentaje %
Piernas/ Rodillas	15	75
Codos / Brazos	12	60
Cuero cabelludo	3	15
Tronco	5	25

Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

La psoriasis es una patología multifocal, en el presente estudio la sumatoria de las frecuencias por región corporal excede el tamaño de la muestra ya que un mismo sujeto puede presentar lesiones en múltiples áreas de su cuerpo al mismo tiempo.

Figura 3 Áreas afectadas en los pacientes



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

De acuerdo a los resultados, se observó una mayor prevalencia de lesiones en las extremidades: piernas, rodillas (80%), codos, brazos (60%), coincidiendo con lo revisado en literatura que hace mención que las zonas de alta fricción y zonas de articulación favorece la cronicidad de las lesiones, seguido del tronco: tórax, abdomen (25%) y en menor porcentaje el cuero cabelludo (15%), las lesiones presentaron enrojecimiento, descamación, engrosamiento, las heridas se encontraban inflamadas.

No se registró una relación entre el tiempo de permanencia de la enfermedad y la intensidad de los síntomas en cada paciente, por lo cual se demuestra que la gravedad de las lesiones es independiente de los años de diagnóstico de la psoriasis.

Tabla 3 Patrones emocionales de los pacientes afectados por psoriasis

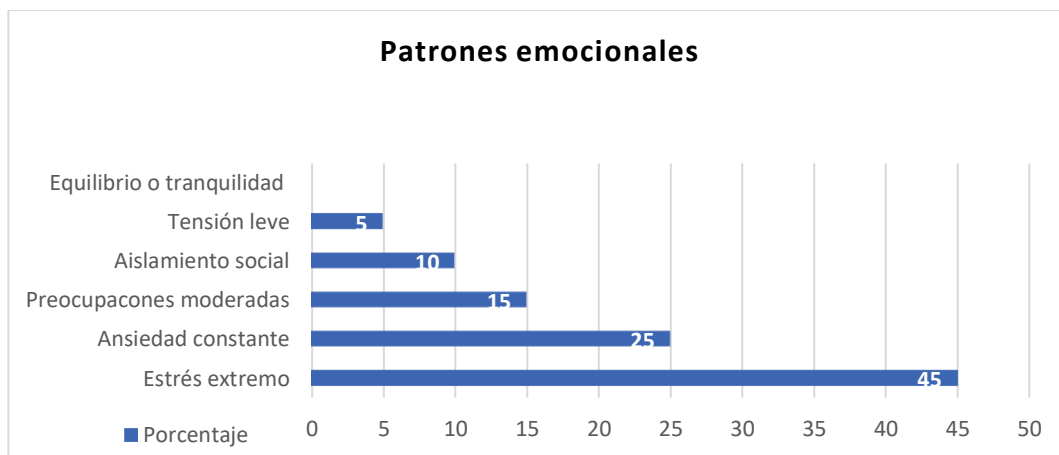
Patón emocional	Frecuencia	Porcentaje %
Estrés extremo	9	45
Ansiedad constante	5	25

Preocupaciones moderadas	3	15
Aislamiento social	2	10
Tensión leve	1	5
Equilibrio o tranquilidad	0	0

Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco,2025

La tabla 3, indica que un 45% de los pacientes presentan estrés extremo, y un 25% ansiedad constante, lo que sugiere que el estrés es un detonante para los brotes de psoriasis, de acuerdo con los datos hay una ausencia de pacientes en estado de equilibrio, lo cual respalda que es una excelente alternativa la integración de la terapia floral como eje fundamental en el tratamiento ya que el objetivo es bajar los niveles de cortisol que influyen en la inflamación sistémica.

Figura 4 Porcentaje estimado para cada patrón emocional de los pacientes afectados por psoriasis



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

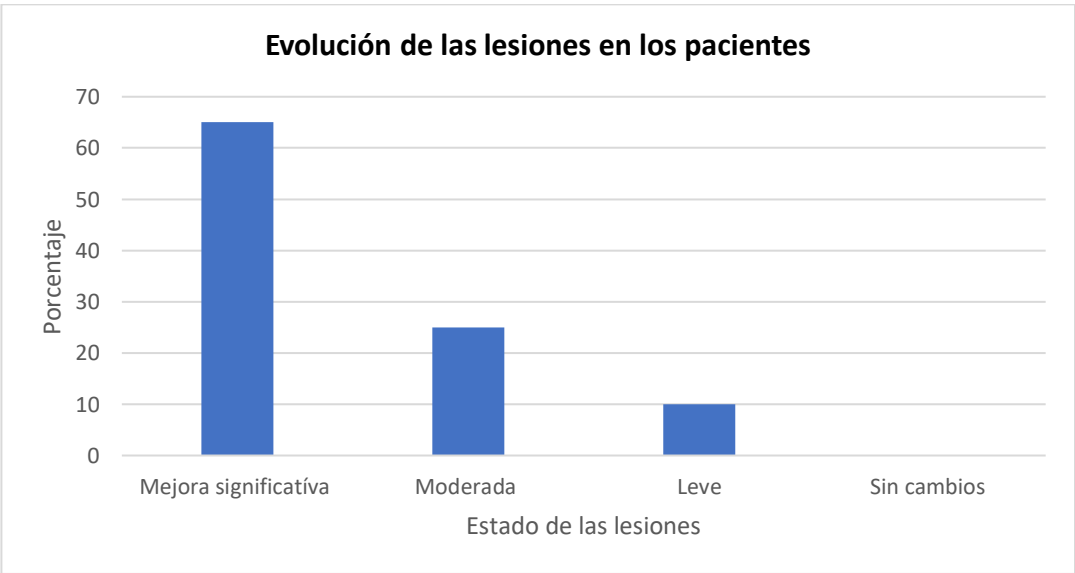
Tabla 4 Evolución de las lesiones en la piel al finalizar el tratamiento

Estado de las lesiones	Descripción clínica	Frecuencia	Porcentaje
Mejora significativa	Reducción mayor al 75%	13	65
Moderada	Reducción del 50 al 75%	5	25
Leve	Reducción menor al 50%	2	10
Sin cambios	No hay cambios	0	0

Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

La tabla 3 indica la eficacia de la crema de Neem, el 65% de la muestra presento una mejora significativa caracterizada por una disminución notable del eritema (rojez), también los pacientes reportaron una reducción total de picazón, factores que ayudaron notablemente en el proceso de sanación

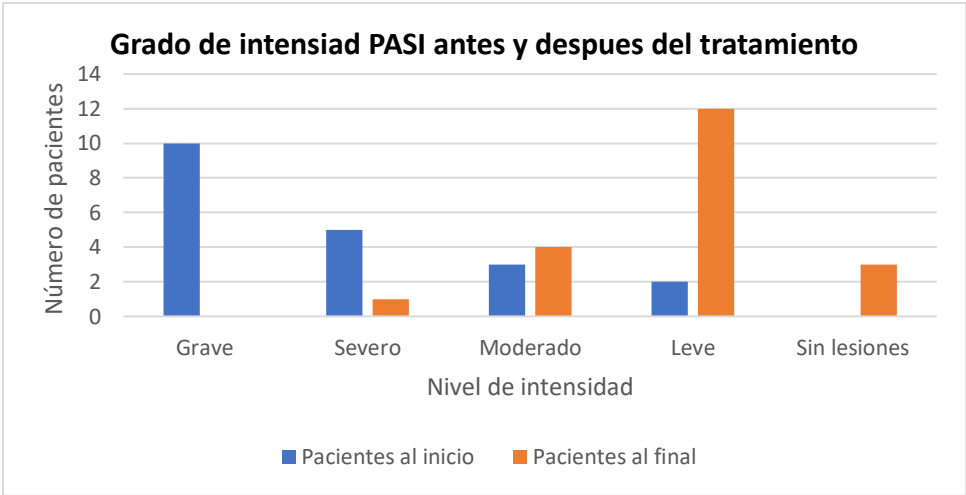
Figura 5 Resultados de la evolución de las lesiones con la terapia



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

La grafica indica que en un 90% (Mejora significativa y moderada) los pacientes obtuvieron una respuesta exitosa en un tiempo de dos meses.

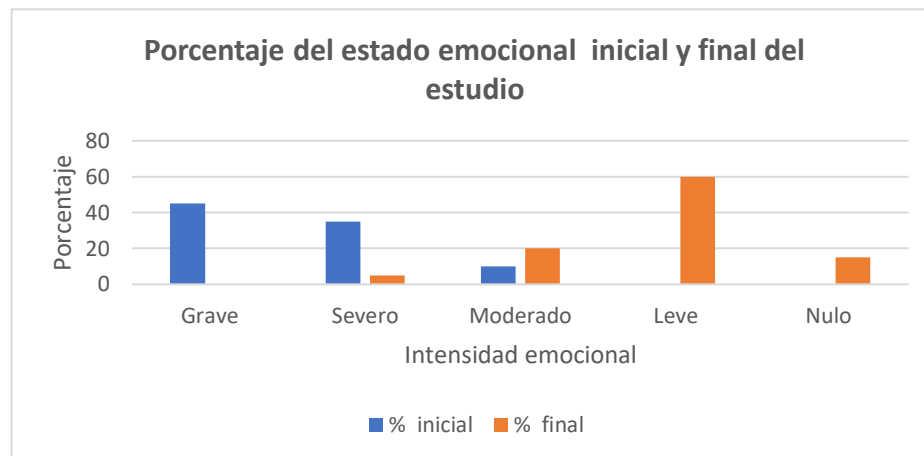
Figura 6 Grado de intensidad PASI antes y después del tratamiento



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco,2025

Los resultados presentados en la Figura 6, indican que, tras seguir el tratamiento durante los dos meses, con sus respectivos controles semanales, en todos los casos hubo una evolución en la salud de los pacientes, se reportó menos signos de inflamación, reducción en la descamación, al final del estudio la piel de los pacientes estaba en vías de evidente curación con una reducción total en las lesiones, ningún paciente se mantuvo en el nivel de intensidad 4(grave).

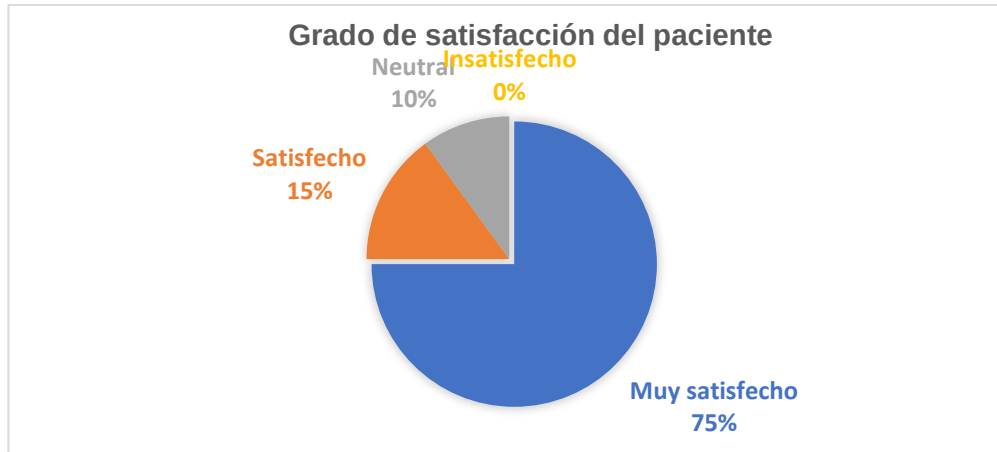
Figura 7 Comparativa estado emocional del paciente antes y después del estudio



Fuente: Historias clínicas. Elaborado por Carrasco A,2025

Los resultados presentados en la Figura 7 indican que al inicio del estudio el 95% de los pacientes reportaron tener estrés extremo , severo o moderado (niveles 2, 3 y 4) con el tratamiento alternativo de flores de Bach se logró disminuir el nivel de alta tensión llevando al paciente a una estabilidad emocional en un 85%, siendo el (nivel 1) mayoritario con un 60% de pacientes en esta sección, por otra parte, partiendo de la base inicial en donde ningún paciente se encontraba en la categoría 0 con el tratamiento se logró que el 15% de los pacientes logren mantenerse en un estado de equilibrio emocional total.

Figura 8 Grado de satisfacción por el paciente



Elaborado por Carrasco,2025

Se obtuvieron resultados positivos que demuestran la eficacia del tratamiento administrado, obteniendo así un 75% de pacientes muy satisfechos y un 15% de pacientes satisfechos que corresponde al 90% de apreciación bien recibida por parte de los mismos.

8. DISCUSIÓN

De acuerdo con el Instituto Nacional de Artritis y enfermedades musculoesqueléticas y de la piel (15) la psoriasis es una enfermedad sistémica de carácter crónico que genera inflamación, manchas rojas, piel escamosa, los brotes con mayor frecuencia se encuentran en codos, cuero cabelludo, rodillas, en ocasiones los brotes son prolongados y generan comezón y dolor. (16)

La Federación Internacional de Asociaciones de Psoriasis reportan que aproximadamente 125 millones de personas a nivel mundial padecen psoriasis y al menos el 30% tienden a desarrollar artritis psoriásica, además, los factores ambientales, el estrés, la radiación, pueden agravar la enfermedad (17)

En el presente estudio los individuos presentaron lesiones psoriásicas en piernas, rodillas, codos, brazos, torso, cuero cabelludo, lo cual coincide con diversos estudios donde hacen mención que las lesiones aparecen diseminadas en el cuerpo, siendo más frecuente en zonas de flexión, manos, pies y cuero cabelludo afectando la calidad de vida de los pacientes, otro dato relevante es que la edad promedio en la que aparece la enfermedad es de 33 años , en mujeres suele ser a una edad más temprana, esto depende mucho de las características genéticas e inmunologías de los pacientes (18) , en el presente estudio el rango de edades estuvo comprendida entre 24 y 70 años.

Orozco (19), menciona que los remedios florales creados por el doctor Bach son un sistema terapéutico que permite que el sistema inmunitario recupere la capacidad de homeostasis, son una verdadera herramienta en la evolución del individuo ya que actúa en el campo emocional, mental, físico, espiritual (20). En el presente estudio la terapia floral utilizada fue establecida mediante las características de la personalidad del paciente, hubo esencias florales que se utilizaron en la mayoría de los casos Cherry Plum, Impatiens, Agrimony, Crab Apple, Mimulus.

Por otra, la recuperación de las lesiones en la piel se logró gracias a los compuestos activos presente en el extracto vegetal del Neem (*Azadirachta indica* A. Juss), utilizados en la terapia tópica que actúa como agentes regeneradores, deteniendo el proceso inflamatorio

Los metabolitos más potentes son los Limonoides: nimbina y nimbidina que actúan como antiinflamatorios potentes y reducen el enrojecimiento , azadiractina ayudan a normalizar el ciclo de división celular, tienen propiedades inmunomoduladores,

flavonoides como la quercetina es un antihistamínico natural va ayudar a calmar la picazón, ácidos grasos, vitamina E que ayudan a restaurar la dermis , eliminan la rigidez de la piel y taninos que aceleran la formación de costras o regeneración de los tejidos (21) (22) (23)

La eficacia de la crema natural aplicada en este estudio preliminar se debe a la acción sinérgica de los componentes fitoquímicos presentes en el Neem, es importante mencionar que en la realización de la crema se tuvo especial cuidado al momento de añadir el extracto de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) , en la fase de enfriamiento para no degradar los compuestos activos, a pesar de que los resultados fueron muy buenos es importante realizarse más estudios que confirmen la capacidad proliferativa celular de la presente formula, además, el factor emocional debe ser considerado como componente psicosomático.

En el presente estudio existe una estrecha relación entre la estabilidad emocional y la recuperación física donde el 85% de los pacientes que presento mejoría en sus lesiones, también reporto un declive en sus niveles de ansiedad y estrés, esto concuerda con lo expuesto por Koo y Lebwohl (24) que sostienen que tratar la mente no es opcional, sino un pilar obligatorio si se busca la remisión de las lesiones de la psoriasis ya que el sistema nervioso es un modulador del sistema inmune por ello es indispensable vaya de la mano con el tratamiento físico (25) (26)

no es opcional, sino un pilar obligatorio si se busca una recuperación sostenida de la psoriasis

El efecto que se obtuvo sobre el manejo del estrés como el principal factor de riesgo emocional en el desarrollo de lesiones psoriásicas, tiene total respaldo en base a la evidencia científica que sugiere que el estrés psicológico altera la barrera cutánea, la ansiedad crónica altera la permeabilidad de la epidermis (27), en tal virtud, la reducción mediante la terapia floral es un requisito fundamental para que los

metabolitos presentes en el Neem (*Azadirachta indica* A. Juss) ejerzan su acción reparadora

La presente investigación demuestra de manera preliminar que combinar la fitoterapia y la terapia floral en el tratamiento de la psoriasis, tiene grandes alcances y beneficios, al tratar al individuo de manera integral, tomando en cuenta los factores físicos y emocionales los resultados fueron positivos para esta enfermedad.

9. CONCLUSIONES

- La presencia de los compuestos activos como limonoides, taninos, flavonoides en la crema formulada proporciono grandes beneficios ya que disminuyo notablemente las lesiones producidas por la psoriasis disminuyendo en un 90% las lesiones.
- La formulación presento un 100% de tolerancia, sin reportar efectos adversos como irritación cutánea, efecto común al usar corticoides, también existió una alta apreciación por parte de los pacientes (90%), ofreciendo una alternativa terapéutica viable.
- El estudio indica una correlación directa entre la disminución de los niveles de estrés y la mejora cutánea, esto gracias al uso de la terapia floral que facilito que el paciente llegue a una estabilidad emocional en un (85%).

10. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar un seguimiento de al menos 6 a 12 meses para verificar si el tratamiento previene la aparición de nuevos brotes de tal modo que se pueda evaluar el efecto a largo plazo.
- Realizar estudios futuros con una población más grande de tal modo que esto permita validar la efectividad de la crema a base de Neem (*Azadirachta indica* A. Juss).

- Profundizar la investigación del uso terapéutico de esta especie vegetal, rescatando el valor ancestral.
- Se sugiere realizar más estudios sobre cuantificación de marcadores químicos por medio de HPLC, evaluación in vitro, así como, evaluación de actividad antiinflamatoria.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Gómez N, Ballester M, Pérez S, Gárate M. Psoriasis. 2014.
2. González Parra S, Daudén E. Psoriasis y depresión: el papel de la inflamación. *Actas dermosifiliográficas*. 2018; 110: p. 12-19.
3. Quinga Quillupangui C, Robalino Aldaz M, Torres Jiménez I, Hurtado Astudillo J. Psoriasis, actualización en el diagnóstico y tratamiento. Una perspectiva actual. 2024.
4. IESS. En el HCAM se realizan tratamientos especiales para solucionar problemas de Psoriasis. [Online]. Available from: https://www.iess.gob.ec/noticias/-/asset_publisher/4DHq/content/en-el-hcam-se-realizan-tratamientos-especiales-para-solucionar-problemas-de-psoriasis/10174?redirect=https%3A%2F%2Fwww.iess.gob.ec%2Fnoticias%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_4DHq%26p_p_lifecycle%3D0%.
5. Benites E, Carrillo E, Benítez W, Heras M. Las comorbilidades en la psoriasis leve y moderada en el hospital “Teodoro Maldonado Carbo” guayaquil - ecuador 2017 – 2018. [Online].; 2022. Available from: <https://www.htmc.gob.ec/revista/index.php/home/article/view/21#:~:text=Teodoro%20Maldonado%20Carbo%E2%80%9D%20durante%20el,su%20cuadro%20cl%C3%ADnico%20y%20terap%C3%A9utico>.
6. De la Cruz C, Andino R, Del Puerto C, Navarrete C. Terapias Alternativas en el Tratamiento de la Psoriasis. *Dermatol*. 2011.

7. Takeshita J, Gelfand J, Li P ea. Psoriasis in the US Medicare Population: Prevalence, Treatment, and Factors Associated with Biologic Use. *J Invest Dermatol*. 2015.
8. Ahmad E, Nidal J, Nagib E. A Review of chemical constituents and traditional usage of Neem plant (*Azadirachta Indica*). *Palestinian Medical and Pharmaceutical Journa*. 2017.
9. Sunday E, Atawodi E, Joy C, Atawodi. *Azadirachta indica* (neem): a plant of multiple biological and pharmacological activities. *Phytochem*. 2009.
10. Barceló M, González Y, Cambara D. Propiedades fisicoquímicas del aceite extraído de las semillas de *Azadirachta indica* A. Juss en Guantánamo. *Tecnología Química*. 2024.
11. Venugopalan SK, Visweswaran N. Neem (*Azadirachta indica*): Prehistory to contemporary medicinal uses to humankind. *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine*. 2017.
12. Contero F, Quesada M, Barrera J. Alternative treatment for patients with psoriasis based on floral therapy and plant extract cream. .
13. Feldman S, Krueger G. Psoriasis assessment tools in clinical trials. [Online].; 2005 [cited 2025 Noviembre 25. Available from: https://ard.bmj.com/content/64/suppl_2/ii65.
14. Rousset L, Halioua B. Stress and psoriasis. *Int J Dermatol*. 2018 Mayo; 57(10).
15. Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel (NIAMS). [Online]. [cited 2025 Diciembre 21. Available from: <https://www.niams.nih.gov/es/informacion-de-salud/psoriasis>.

16. Chouela R. Psoriasis y nuevas terapias. Archivos Argentinos de Dermatología. 2011; 65(2).
17. Quinga C, Robalino M, Torres I, Hurtado J. Psoriasis, actualización en el diagnóstico y tratamiento. Una perspectiva actual perspectiva actual. RECIAMUC. 2024 Noviembre; 8(1).
18. Bula R, Gutiérrez S, Rodríguez S, Morales F, Gaines B, Romero S, et al. Actualización en el Diagnóstico y Manejo de la Psoriasis. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7(3).
19. Orozco R. Flores de Bach: Manual para terapeutas avanzados. Índigo. 2003.
20. Orozco R. Flores de Bach: Manual de Aplicaciones Locales. Índigo. 2021.
21. Biswas K, Chattopadhyay I, Banerjee R, Bandyopadhyay U. Biological activities and medicinal properties of neem (*Azadirachta indica*). Curr Sci. 2019; 82(11).
22. Puri H. The Divine Tree *Azadirachta indica*. 2022.
23. Rodriguez E, Torres J. Árbol de Neem (*Azadirachta indica*) en Colombia: una alternativa para el desarrollo agroambiental del sector agrícola. Agropecuarias. 2021; 7(2).
24. Koo J, Lebwohl A. Psychodermatology: the mind and skin connection. Am J Clin Dermatol. 2021; 22(5).
25. Ros Sea. Repercusión de la psoriasis sobre la salud emocional, el bienestar y la calidad de vida de los pacientes: estudio descriptivo transversal. In Actas Dermo-Sifiliográficas 39, n. ° 4; 2024.

26. Hunter H, Griffiths C, Kleyn C. Does psychosocial stress play a role in the exacerbation of psoriasis? *Psicología de la Salud*. 2020; 14(2): p. *Psicología de la Salud*.

ANEXOS

Anexo 1 Historia Clínica a pacientes

HISTORIA CLINICA

Fecha: _15 de nov.2025	Historia N°: 00
DATOS DE IDENTIFICACIÓN:	
Nombres y Apellidos: Miguel Abelardo Santillán	Edad: 60 años
Cédula de ciudadanía: _0906468798	Fecha de nacimiento: 10/05/67
Dirección: _Cdla. Molina de Frank – Duran	Teléfono: _0992972533
Nivel de instrucción: Primaria Ocupación: Ebanista	
Estado civil: _Casado Religión: Católica	Auto identificación Étnica: Mestizo
Persona de referencia: Marcia Contreras (Esposa)	Teléfono: _0992972533
ANAMNESIS:	
Motivo de consulta: Urticaria, prurito y dolor en la piel	
Historia de la enfermedad actual: Paciente de sexo masculino de 68 años de edad, refiere que hace 32 años presenta, lesiones cutáneas descamativas de evolución crónica y progresiva iniciando en el cuero cabelludo, rodillas, codos y región lumbosacra, con el paso del tiempo las placas se expandieron comprometiendo toda la superficie del cuerpo. Refiere dolor y prurito generalizado en todas las áreas afectadas, con una intensidad de 6/10 en la escala de EVA. Las lesiones son en de forma placas eritematosa de bordes bien definidos cubiertas por escamas gruesas blanquecinas, con resequedad cutánea, el dolor no irradia, pero es difuso en todo el cuerpo. Manifiesta que las lesiones se incrementan en situaciones de estrés emocional o depresión, durante clima frio y mejora parcialmente con hidratación cutánea o a exposición moderada al sol.	
Antecedentes patológicos personales: Quirúrgicos: Hernia discal, hace 20 años	
Antecedentes patológicos familiares: Papa hipertenso Mama lupus eritematoso	
Historia psicosocial: (Emocionales, factores de riesgo para enfermedades en el ambiente familiar y socio laboral) ___ Pacientes con aspecto incomodo por el prurito, refiere depresión, estrés, manifiesta que tiene buena relación familiar y buen ambiente laboral	
Gineco-obstétrica: N/A	
Hábitos generales: (sueño, miccional, defecatorio, ejercicio, tabaco, licor, -otros- medicinas, terapias) Manifiesta tener sueño reparador , sin interrupciones, deposiciones una vez al día , es sedentario, tabaco si 3 veces por semana, alcohol última vez que bebió fue hace 2 años, medicina toma paracetamol de 500mg ocasional o cuando hay alza térmica	
Hábitos nutricionales: (Variedad, cantidad, frecuencia, hidratación, otros)	

Alto en carbohidratos simples , proteínas en porciones normales

3 veces al día, bebe agua al menos 2 litros al día, frutas 1 porción en la mañana diario

REVISIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS (lo referido en la enfermedad actual)

1. S. Tegumentario: Descamaciones eritematoescamosas , en forma de placas blanquecinas
2. S. Cardiovascular: N/A
3. S. Respiratorio: ____N/A
4. S. Digestivo: N/A
5. S. Genitourinario: N/A
6. SOMA: _N/A
7. S. Linfático: N/A
8. S. Nervioso: _Alterado

9. EXAMEN FÍSICO GENERAL

Signos vitales:

Peso: _70 Talla: _165 IMC: _25

F.C.: _88 /min F.R.: 14/min T.A.: _120/80 mmHg T°: _37 Sat.O2 98%

Paciente: _ Paciente acude solo orientado en tiempo , espacio y persona

Biotipo: Longilíneo

Facies: _Algica , triste

Actitud y postura: Bipedestación

Piel y mucosa: Piel normocoloreada con lesiones eritematosas de bordes irregulares , de tamaño variable al tacto piel caliente con signos de rascados.

Pelo y uñas: Implante normal

Cabeza: Normocéfala

Cuello: No adenopatías palpables

Ojos: Simétricos , conjuntivas rosadas

Nariz: Fosas nasales permeables

Boca: Mucosas deshidratada húmedas

Orofaringe: Eritematosa

Corazón: R1 y R2 Rítmicos con el pulso

Pulmones: Campos pulmonares claros

Abdomen: Blando ,depresible , no doloroso RHP

Región inguinogenital: No valorado

Región lumbar: Sin dolor, sin lesiones aparentes

Extremidades Superiores: Tono conservado, sin dolor fuerza conservada

Extremidades Inferiores: Movilidad conservada leve artralgia y lesiones cutáneas en la piel.

VALORACIÓN NATUROPÁTICA: Terapia Floral, Pre-test

En la atención a mi paciente se realizó valoración por pre test y la entrevista de emociones con el test de flores de Bach.

VALORACIÓN PRESUNTIVA NATUROPÁTICA: El diagnóstico presuntivo con la valoración naturopática es trastorno cutáneo inflamatorio crónico, asociado a psoriasis, con sobrecarga en los órganos como el hígado, riñón, alteración en el sistema inmunológico funcional, desequilibrio intestinal y emocional.

Se realiza pre test encontrando desequilibrio en plano emocional, químico y físico con afectación a órganos sistema tegumentario (piel).

VALORACIÓN DEFINITIVA: Luego de la anamnesis detallada, la aplicación de pretest naturopático y terapia floral, más diagnóstico alópata dermatológico, se confirma que el paciente presenta un desequilibrio en sistema tegumentario, digestivo, compatible con psoriasis, con manifestaciones recurrentes y de evolución prolongada.

PLAN TERAPÉUTICO: _ terapia de flores de Bach, Fitoterapia, Reflexología, Cambio en hábitos alimenticios, consumir dieta rica en omega 3 , pescados, sardinas salmón, verduras de hojas verdes (espinacas, brócolis acelgas, berro) incorporar a las ensaladas aceite de olivo extra virgen

Frutas antioxidantes, (como frutillas, papaya, piña, naranja frutos rojos),

Cereales integrales.

Agua dos litros por día.

Infusión de cúrcuma con pimienta negra 1 vez al día por 15 días

Infusión de diente león 3 veces al día x 15 días

Tomar baños de sol a primera hora de la mañana de 10 a 15 minutos 3 veces por semana

Aplicación de crema de extracto de neem 2 veces al día vía tópica en las lesiones por 2 semanas



MISAEAL ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

Formula floral con Rescate mas Wualnut y holly.

Después de 21 días se cambiara la formula de flores de Bach.

vía sublingual 4 gotas 4 veces al día.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

He facilitado la información completa que conozco sobre mis antecedentes personales, familiares y estado de salud que me ha sido solicitada. Soy consciente de que omitir estos datos puede afectar los resultados del tratamiento. He sido informado sobre el procedimiento naturopático propuesto, con el cual estoy de acuerdo.

He tomado la decisión de autorizar dicho procedimiento.

Miguel Santillán

0906468798

Nombre del paciente:

Cédula de ciudadanía:

Firma del paciente:

Nombre del terapeuta: Ana Maribel Carrasco

Ana Maribel Carrasco

HOJA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA

FECHA			EVOLUCIÓN	INDICACIONES
D	M	A		
22	11	2025	Paciente masculino de 68 años de edad acude para seguimiento, al momento con signos vitales estables P/A 120/80mmhg , F.C 89 , F.R. 18, T.37 , Sat.O2 97%. Paciente presenta placas activas con enrojecimiento , descamación, manifiesta que ha disminuido el prurito y edema	Continuar con infusión de 3 gramos diente de león y boldo 3 veces a la semana x 2 semanas. Infusión de 3 gramos de manzanilla 2 veces al día por 10 días. Aplicación por vía tópica de crema de extracto de neem , 3 veces al día en las lesiones. Reflexología podal , en zonas reflejas de hígado , riñones, azas intestinales , colon , sistema linfático y columna vertebral, 2 sesiones 2 veces a la semana Evitar alimentos irritantes e inflamatorios. Beber 2 litros de agua al día Rescue remedy + Wualnut y holly 4 gotas 3 veces al por 4 días por via sublingual.
30	11	2025	Paciente masculino de 68 años de edad acude para seguimiento, al momento con signos vitales estables P/A 120/80mmhg , F.C 88 , F.R. 18, T.37 , Sat.O2 97%. Paciente refiere disminución de prurito, y descamación , manifiesta estado emocional mas estable .	Continuar con infusión de 3 gramos diente de león 3 veces a la semana x 7 días. Infusión de 3 gramos ortiga 2 veces al día por 7 días Mantener sesiones de reflexología estimulando zonas reflejas de hígado , riñones, azas intestinales , colon , sistema linfático , columna vertebral y bazo – páncreas 2 sesiones 2 veces a la semana Aplicación por vía tópica de crema de extracto de neem , 2 veces al día en las lesiones. Formula floral. Rescue remedy + Wualnut y holly 4 gotas 3 veces al por 4 días por vía sublingual.
13	12	2025	Paciente masculino de 68 años de edad acude para seguimiento, al momento con signos vitales estables P/A 120/80mmhg ,	Sesiones de reflexología podal cada 15 días, en puntos reflejos de hígado, piel riñones y sistema linfático.

13	12	2025	Paciente masculino de 68 años de edad acude para seguimiento, al momento con signos vitales estables P/A 120/80mmhg , F.C 86 , F.R. 16, T.37 , Sat.O2 98%. Paciente presenta disminución de placas eritoescamosas,prurito ocasional, se observa piel hidratada.	Sesiones de reflexología podal cada 15 días, en puntos reflejos de hígado, piel riñones y sistema linfático. Infusión de 3 gramos de hojas de toronjil 3 veces a la semana. Aplicación de crema de extracto de neem 1 vez al día. Ajuste formula floral Crab Apple + Walnut +Inpatiens + Olive 4 gotas 3 veces al por 4 días por vía sublingual.
27	12	2025	Paciente masculino de 68 años de edad acude para seguimiento, al momento con signos vitales estables P/A 120/80mmhg , F.C 86 , F.R. 16, T.37 , Sat.O2 98%.Paciente acude para control, se evidencia disminución total en todo cuerpo las placas , prurito ausente , sin dolor ,piel luce hidratada , manifiesta que se encuentra emocionalmente estable	Mantener piel hidratada, flexible aplicar aceite de caléndula por las noches. Baños terapéuticos con agua tibia de 2 a 3 veces por semana , colocar sal marina o sales de Epsom , secar sin frotar la piel , solo debe dar pequeños toques con la toalla. Depurativo hepático , tomar 1 capsula de cardio mariano 2 veces al día por 30 días. Omega 3 de 1000mg tomar 2 capsulas al día por 30 días. Alimentación variada en especial verduras verdes, frutas antioxidantes (manzana , pera, frutos rojos) Pescados , semilla de chía, y linaza Agua 2 litros al día. Manejo de estrés, respiraciones de 10 minutos diarios. Caminatas al aire libre por 30 minutos por las mañanas. formula floral Crab Apple + Walnut +Inpatiens + Olive 4 gotas 3 veces al por 4 días por vía sublingual. Proximo control se valorara la parte emocional para ajustar formula floral

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo **Miguel Abelardo Santillan** con cedula de identidad No. 0906468798, declaro que he leído (o se me ha leído) y comprendo la información anterior. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y mis dudas han sido aclaradas.

Marque con una x según corresponda

(x) Acepto participar en la aplicación de la crema de neem.

(x) Acepto participar en el tratamiento de flores de Bach

(x) Acepto que se me tome fotografías de mis lesiones.



Firma del paciente



Firma del Terapeuta Responsable

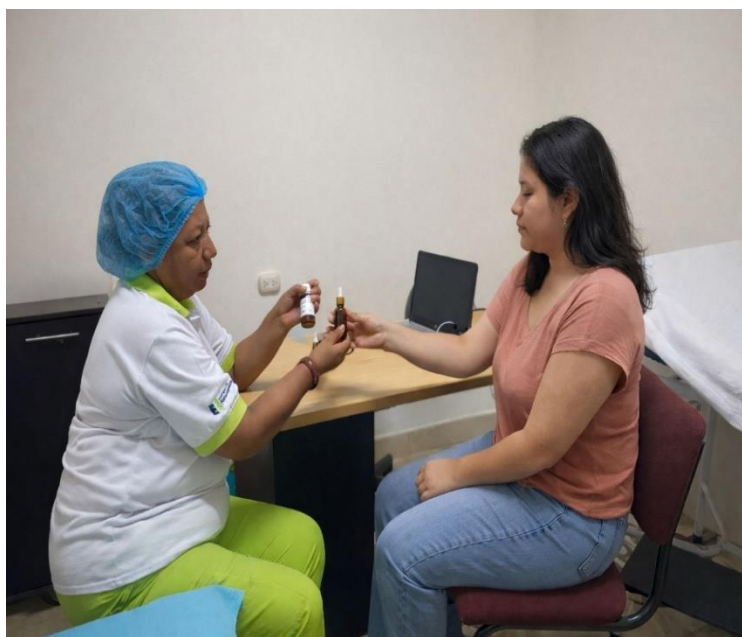
Lugar y fecha Guayaquil 15 de noviembre 2025

Anexo 2 Elaboración de Crema a base de Neem



Anexo 3

Entrega de flores de Bach



Anexo 4

Seguimiento de psoriasis en el paciente

Inicio de tratamiento 15 de noviembre 2025, se aplica la crema de neem 2 veces al día



Seguimiento: 30 de noviembre 25

Paciente a los 15 días después de la colocación de aplicación de crema neem

