



## MARIBEL CASTRO ROLDÁN

**Podóloga. Directora de la Clínica Podològica Centre Maribel Castro (Terrasa, Barcelona)**

Tras ejercer varios años en el sector público, en el Hospital Mutua de Terrasa, la podóloga Maribel Castro apostó por abrir su propia consulta en Terrasa: la Clínica Podològica Centre Maribel Castro, inaugurada en 2008. El centro incorporó el láser S30 PODYLAS™ a su arsenal terapéutico el verano de 2013. Desde entonces, los resultados conseguidos en el tratamiento de la onicomiosis rondan el 90-95% de éxito, según Castro.

## ENTREVISTA a la podóloga Maribel Castro

**Texto: Susana Díaz Fotos: Clínica Podològica Centre Maribel Castro**

# “Por fin tenemos una herramienta de última generación con posibilidades y que nos da prestigio profesional”

La Diplomada en Podología por la Universidad de Barcelona (UB) y Máster en Podología Quirúrgica, Maribel Castro, explica su experiencia positiva con el sistema láser S30 PODYLAS™ en el tratamiento de onicomiosis, verrugas plantares y terapia antiinflamatoria, entre otros.

### **¿Desde cuándo trabajan con el láser podológico de INTERmedic?**

*Empezamos a usar el láser en julio de 2013 y nos decidimos a comprarlo en septiembre del mismo año.*

### **¿Tenían alguna experiencia previa en el uso de algún láser en la consulta?**

*Sí, antes de utilizar el sistema S30 PODYLAS™, ya habíamos tenido experiencias con otros dos equipos de características similares.*

### **¿Están contentos con la inversión y por qué?**

*Sí, sin duda. Por efectividad y porque apostamos por las nuevas tecnologías en nuestra clínica.*

### **¿Y qué características del equipo les hicieron decidirse por él frente a otras opciones que existen en el mercado?**

*Sobretudo, el hecho de que es la plataforma que utiliza la Universidad de Barcelona (UB) para realizar investigación en el área de la onicomiosis. Después*

**"El equipo es excelente para el tratamiento de verrugas: indoloro y más rápido que los tratamientos convencionales. Además, como terapia antiinflamatoria también funciona muy bien."**

de pedir referencias al profesorado que realizaba el estudio, nos decidimos por el S30 PODYLAS™.

**El S30 PODYLAS™ trata la onicomicosis, verrugas plantares, sirve para terapia antiinflamatoria y pequeña cirugía. ¿A qué opción le están sacando más partido?**

A todas, aunque he de decir que por la rapidez de sus resultados, el equipo resulta más atractivo en el tratamiento de verrugas y como antiinflamatorio.

**¿Qué prestaciones debe ofrecer un láser a los podólogos para que sea útil y rentable?**

Debe ser efectivo en sus resultados y tener un precio competitivo, que permita amortizarlo en un tiempo prudencial, sin necesidad de poner unos precios excesivamente elevados en nuestros tratamientos.

**¿Y desde el punto de vista de los pacientes, qué ventajas les aporta este láser?**

Mayor rapidez, comodidad y efectividad. Y en el caso de las verrugas, ausencia de dolor durante el tratamiento y reducción del tiempo.

**Hablemos de números, ¿cuántos pacientes llevan tratados hasta ahora con el equipo?**

Por el momento, de 50 a 60 pacientes, si contamos entre los casos de onicomicosis, verrugas, IPK y LLLT.

**¿Y, de media, cuántas veces a la semana se usa el láser en la clínica?**

Alrededor de unas 4 a 5 veces por semana.

**Y otra cifra importante, ¿qué porcentaje de éxito conseguís en los casos de onicomicosis?**

Entre el 90 y el 95% de éxitos.

**Eso es mucho. Antes de disponer del equipo, ¿qué dificultades encontraban a la hora de tratar a los pacientes con hongos y verrugas plantares?**

En el caso de las onicomicosis, los tratamientos farmacológicos convencionales resultan más largos y, como generalmente no son dolorosas, existe una

gran incidencia de abandono. Por otro lado, los tratamientos sistémicos resultan hepatotóxicos y tienen efectos secundarios. Así y todo, no ofrecen la misma garantía de éxito que puede ofrecer el láser. Por lo que respecta a las verrugas, los tratamientos queratolíticos convencionales acaban resultando dolorosos y, a menudo, se prolongan en el tiempo.

**¿Hay algún tipo de onicomicosis que tratéis más que otra con el láser?**

Las tratamos todas: subungueal, distal, lateral, superficial, distrófica total, endonyx y la menos frecuente, la proximal. Y provocada por todo tipo de agente infeccioso; desde los más comunes como el dermatofito, a las levaduras filamentosas y no filamentosas.

**¿Cuál es el protocolo de tratamiento que se sigue, primero a la hora de diagnosticar, y después para tratar la onicomicosis con láser?**

El primer diagnóstico de la onicomicosis se realiza en función de la clínica. Para garantizarlo se debe realizar un cultivo micológico de una muestra ungueal. Una vez diagnosticada, se procede a informar debidamente al paciente sobre el procedimiento, se le ofrece la información por escrito y se le pide que firme la autorización para el tratamiento. En dicha autorización, se incluye el protocolo de profilaxis de calzado y toda la ropa que contacta con los pies, desde calcetines a toalla, pasando por ropa de cama. Asimismo, le solicitamos autorización para realizar un control fotográfico de la evolución del tratamiento. Se hace un cortado, fresado y limpieza exhaustiva de las uñas tanto si están afectadas, como si no, de manera que no queden restos de tejido cutáneo ni textil, de los calcetines, que se podría quemar al aplicar el láser. Finalmente, se procede a realizar las sesiones de láser en todas la uñas, incluso en las que no están afectadas. Antes de cada sesión, siempre hay que volver a cortar y fresar. Para aplicar el láser se realizan impactos, siguiendo un patrón con pases en horizontal, en vertical y del tejido blando periungueal, incluyendo la zona de la matriz. Esto se repetirá 3 veces en cada uña.

**¿El tratamiento láser se aplica en solitario o combinado con otras terapias?**

Dada la elevada resistencia de los hongos, soy más partidaria de combinar el tratamiento láser con la aplicación de tratamiento tópico (lacas o barnices), para de esta manera intentar garantizar aún más los resultados.

**¿Tiene algún truco profesional que aplique a la hora de realizar el tratamiento?**

En el tratamiento de las onicomicosis no. Sí, en el caso de las verrugas: utilizo gel ecográfico transparente frío,

y de esta manera se reduce el dolor prácticamente a cero. También se pintan con tinta negra para con ello aumentar la absorción de la luz que incide, aumentando así su efectividad.

**¿Cómo valoran la opción del S30 PODYLAS™ para tratar las verrugas plantares?**

Es excelente. Indoloro y más rápido que los tratamientos convencionales. Además, como terapia antiinflamatoria también funciona muy bien.

**¿Qué les diría a los colegas que dudan sobre si invertir o no en un láser para podología?**

Que merece la pena, ya que por primera vez en mucho tiempo se nos ofrece la posibilidad de usar una herramienta de última generación que nos proporciona mayor prestigio profesional y con grandes posibilidades. Hay que apostar por las nuevas tecnologías.

**De todos los casos que ha tratado con el S30 PODYLAS™, ¿recuerda alguno especialmente complicado o con un resultado sorprendente?**

Sí, recuerdo especialmente dos casos de verrugas, de dos niños de 11 años, en tratamiento por otros profesionales desde hacia 2 ó 3 meses sin éxito. Acudieron a mi consulta y les ofrecí la posibilidad del láser. Uno de ellos tenía unas 4 verrugas, la mayor de ellas en el dorso del 5º dedo, donde la piel es más fina y sensible. Esto me hizo dudar, pero finalmente decidí llevarlo a cabo y, en ambos casos, tuvieron su problema resuelto en tan sólo 3 sesiones. Otro caso es el de una niña, que llevaba también 3 meses de tratamiento con queratolítico. Acudió a mi consulta y en una sola sesión la verruga desapareció. Y también recuerdo el caso de un paciente con onicomiosis, que al que yo misma estaba tratando desde hacía unos dos años, aproximadamente. Propusimos el láser, y después de 4 meses, por fin tuvimos resultados.▶

**CASOS CLÍNICOS DE ÉXITO CON EL LÁSER S30 PODYLAS™**



Fotos cortesía de la Clínica Podológica Centre Maribel Castro (Terrassa, Barcelona)

Paciente con onicomiosis de varios años de evolución, sin mejora frente a diferentes tratamientos. A la derecha, se observa la mejora de la uña, tras el tratamiento con láser



Fotos cortesía de la Clínica Podológica Centre Maribel Castro (Terrassa, Barcelona)

Paciente con verruga plantar antes del tratamiento. A la derecha, el mismo paciente totalmente curado después de una sola sesión con láser S30 PODYLAS™



Fotos cortesía de la Clínica Podológica Centre Maribel Castro (Terrassa, Barcelona)

Paciente con verruga plantar en la quinta cabeza metatarsal de la zona plantar, antes y después del tratamiento láser



Fotos cortesía de la Clínica Podológica Centre Maribel Castro (Terrassa, Barcelona)

Paciente con verruga en el dorso del quinto dedo de pie, antes y después del tratamiento con el láser S30 PODYLAS™