

Neurotoxinas recientes, inductores de colágeno combinados con hialurónico y nuevos usos del láser

Novedades en estética. 50º Congreso de la Academia Española de Dermatología y Venereología



Dr. Miguel Sánchez Viera, coordinador del GEDET. ¿Cuáles son los temas destacados tratados en el simposio que coordina sobre Dermatología estética y láser?

“En estos últimos meses se han producido lanzamientos de **nuevas neurotoxinas**, siendo ya **cinco las disponibles en el mercado español**. A nivel mundial existen nuevos desarrollos en marcha con **diferentes duraciones e incluso vías de administración**, que amplían las opciones en el campo del rejuvenecimiento mínimamente invasivo.

Por otro lado, el mundo de los rellenos está cambiando. **El ácido hialurónico sigue siendo con diferencia la opción más habitual**, aunque los inductores de colágeno gracias a su mayor efecto tensor y resultados progresivos tienen espacio propio.

Se abre también un nuevo frente con la comercialización de los primeros **materiales de relleno híbridos, que permiten combinar el efecto volumizador del ácido hialurónico, mas la estimulación del colágeno dérmico de la hidroxiapatita**. Del éxito de esta combinación en el futuro, veremos el desarrollo de nuevas fórmulas para aprovechar ambos efectos.

En la línea de los **estimuladores de colágeno**, se están produciendo avances muy interesantes con su uso más allá de la cara. Las indicaciones corporales, recientemente aprobadas, están ofreciendo resultados muy prometedores en problemas como la **celulitis o el tensado de zonas corporales**.

Hay también avances en la investigación de nuevos materiales de relleno, aun en fase preclínica, cuyos resultados irán apareciendo en los próximos meses/años”.

Muchos usos del láser se asocian a la estética, ¿cuáles son las principales novedades?

“Están apareciendo cada vez más datos clínicos que confirman las **nuevas indicaciones de láseres ya comercializados como el de picosegundos en las cicatrices**. También son interesantes los resultados que se están publicando en rejuvenecimiento cutáneo empleando distintas longitudes de onda, con dianas en la hemoglobina de dermis superficial y en el agua de la dermis más profunda, que estimulan la neocolagénesis a distintos niveles de la piel, ofreciendo resultados interesantes desde las primeras sesiones con láseres no ablativos. Los nuevos equipos de Luz Intensa Pulsada están mostrando igualmente una gran eficacia en este campo”.

También se aborda el uso del láser en rosácea o acné, ¿qué beneficios aporta en la patología inflamatoria y autoinmune?

“Tenemos una larga experiencia clínica en la rosácea, con evidencias claras de los síntomas vasculares y, lo que es más novedoso, con la mejoría de los síntomas inflamatorios. **El uso del láser en la rosácea disminuye la frecuencia, la severidad y la duración de los brotes**.

La **otra gran área de avance en patología inflamatoria es el acné**. Desde los primeros hallazgos del beneficio en las lesiones inflamatorias con el láser de colorante pulsado, disponemos cada vez de más evidencias de los efectos positivos con otras longitudes de onda. Recientemente se han publicado los resultados de **un nuevo láser de 1726 nm que focaliza su efecto en la glándula sebácea, mejorando por tanto el acné**. La terapia fotodinámica con luz azul es otra de las tecnologías basadas en energía que muestra su efecto positivo en esta patología.

Un campo cada vez en mayor desarrollo es el del “*assisted drug delivery*”, que permite la introducción de fármacos en la dermis, que por vía tópica no atravesarían la barrera cutánea, permitiendo tratar zonas localizadas afectadas por distintas patologías. Su beneficio se ha demostrado en áreas de queratosis actínicas, queloides, incluso en angiomas y malformaciones vasculares.

Se habla asimismo de los avances en otros equipos de energía, ¿qué destacaría?

La radiofrecuencia fraccionada con micro-agujas, combinada con los ultrasonidos focalizados de alta intensidad, que aportan algunos equipos que acaban de lanzarse al mercado, abren una posibilidad muy interesante de rejuvenecimiento cutáneo a distintos niveles. Los ultrasonidos focalizados permiten trabajar los planos profundos (a nivel de fascia y SMAS) y actuar previniendo la flacidez a largo plazo, mientras que con la radiofrecuencia se puede obtener un efecto más superficial, más rápidamente visible.

Otra novedad que parece interesante, aunque aún con poca experiencia a medio plazo, es la **tecnología de estimulación de la musculatura facial**, para obtener un efecto tensor similar al que producen las neurotoxinas, pero sin necesidad de inyecciones.

Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica GEDET

Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV)

C/Ferraz 100, 1º izqda. 28008 Madrid

Tel. 610566283

www.aedv.es / www.gedet.aedv.es

Comunicación: Silvia Capafons. Colaboradora Externa Comunicación GEDET. scapafons@gmail.com.
Tel. 666501497. Alba Galván. Comunicación AEDV. comunicacion@equipo.aedv.es

*GEDET: El Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica (GEDET) es uno de los Grupos de Trabajo de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV). Se reúne anualmente para ofrecer nuevas evidencias científicas contrastadas en el área de la dermatología terapéutica y estética. El Coordinador actual es el Dr. Miguel Sánchez Viera.

Importante: La Dermatología Estética y Terapéutica se desarrolla dentro del seno de la AEDV por el grupo de trabajo GEDET. A la hora de hacer referencia en algún reportaje y siendo conscientes de la limitación de espacio, os agradeceríamos que incluyerais junto a las declaraciones “(...) miembro del GEDET (Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica) de la AEDV”.