



INFILTRACIONES: ÁCIDO HIALURÓNICO, ESTIMULADORES E HÍBRIDOS

¿Quién es quién?

Dudas a examen sobre los principales materiales de relleno según el Grupo Español de Dermatología Estética y Terapéutica de la AEDV

Qué es cada uno, para qué sirve, ¿va a hincharme o dejarme huella estética negativa?
¿De qué van los nuevos híbridos?

¿Qué consigue una infiltración de relleno facial hoy en día?

Según la **Dra. Elena Manubens**, miembro del GEDET y vicepresidenta de la Sección Balear de la AEDV, *“depende de muchos factores, tipo de producto, localización anatómica, plano de inyección, técnica... pero a grandes rasgos, cuando realizamos un infiltración, el fin es recuperar la funcionalidad de la estructura anatómica que tratamos, la cual se ve mermada con el paso de los años”*. La **Dra. Natalia Jiménez**, también dermatóloga del GEDET, añade que *“el objetivo con las infiltraciones de relleno es en la mayoría de ocasiones reponer un volumen perdido por el paso del tiempo o bien lograr proporciones más armónicas. Nunca deformar o imitar los rasgos de otros: la individualización es clave”*.

La **Dra. Laura Cubells** es igualmente miembro del GEDET. *“Por un lado está el ácido hialurónico: su función es reponer el volumen perdido. Por otro lado están los estimuladores de colágeno: su función es estimular la dermis y contrarrestar la flacidez y daño solar”*.

■ **Ácido hialurónico:** La Dra. Jiménez aclara que es un polisacárido que se encuentra en nuestro organismo de manera natural. *“En dermatología estética se sintetiza en laboratorio para formar un material de relleno. Puede tener distintos grados de densidad (reticulación) y en función de la misma se utiliza para dar volumen en diferentes regiones faciales. Puede inyectarse a nivel facial en pómulos, surcos*

nasogenianos, líneas de marioneta, labios, sienes, ojeras, mentón o incluso el lóbulo de las orejas, que pierde consistencia con los años”.

- **Estimuladores de colágeno:** *“Son materiales cuyo fin es formar colágeno a medio plazo para conseguir un efecto tensor. Los más utilizados son la hidroxiapatita de calcio, el ácido poliláctico y la policaprolactona”,* añade la dermatóloga. *“Las zonas más habituales son el tercio inferior, el cuello y el escote”.*

¿Dónde se infiltran?

“El plano de infiltración no siempre es el mismo. En ocasiones, se hacen infiltraciones muy profundas, inmediatamente por encima del hueso (muy habitual en la zona del pómulo, por ejemplo). Otras veces, los productos se infiltran a nivel de los compartimentos grasos o, aún más superficiales, en la dermis”, aclara la **Dra. Cubells**.

¿Qué resultados ofrecen?

- **A. Hialurónico:** Bien inyectado y en las cantidades óptimas proporciona resultados naturales que son visibles desde el mismo momento del tratamiento y dura entre 12 y 18 meses dependiendo de la zona inyectada (por ejemplo, en el pómulo la duración es mayor que en los labios, al ser una zona de menor movilidad).
- **Estimuladores:** Los resultados no son inmediatos, es necesario dejar un tiempo para que nuestro organismo tenga tiempo para formar el colágeno. El efecto óptimo se ve alrededor de los 2-3 meses y la duración es algo superior a un año.

Híbridos: ¿En qué consisten y cuándo se usan?

Dra. Laura Cubells: *“En la actualidad, está en auge el empleo de los rellenos híbridos, en los que existe una mezcla de ácido hialurónico e hidroxiapatita de calcio. Se utilizan habitualmente en el tercio medio e inferior de la cara, principalmente para la prevención de la flacidez, ya que genera una estimulación de nuestro propio colágeno sin aportar volumen”.* La combinación aporta ventajas, según la dermatóloga: *“La hidroxiapatita sola actúa a modo de malla en nuestra piel, alrededor de ella nuestras células van a fabricar nuevo colágeno que dará soporte al rostro. Al añadirle ácido hialurónico, éste se coloca entre los huecos de esa malla, aportando tensión, un óvalo más firme y un plus de hidratación y jugosidad”.* Es el tratamiento ideal para quien desee corregir la flacidez actual y prevenir la futura sin correr el riesgo de cambiar sus proporciones. **“Los híbridos vienen a cubrir la necesidad de muchos pacientes de mejorar la calidad de la piel y dar firmeza sin aportar volumen o modificar sus facciones”.** Se recomiendan dos sesiones al año.

¿Las infiltraciones hinchan?

En absoluto, siempre que se haga bien y por un profesional de la piel y la estética como es el dermatólogo. *“Desgraciadamente sigue existiendo esa creencia. El ácido hialurónico puede usarse para aportar volumen en unos labios asimétricos y armonizarlos o recuperar el perdido en compartimentos grasos de la zona central del rostro. Si deseamos conseguir un tensado no hablaremos tampoco de “hinchar”, sino de dar soporte a determinados ligamentos para conseguir un efecto lifting. En el caso de los estimuladores de colágeno, ese será su fin, no el de inflar”,* confirma la **Dra. Manubens.**

Huella estética ¿negativa o positiva?

“Un producto infiltrado puede dejar una huella estética negativa cuando el proceso de reabsorción dura años. Suele suceder cuando se usa demasiado producto o con excesiva frecuencia, de manera que al cuerpo no le da tiempo a reabsorberlo y se van acumulando esas cantidades residuales. Ahora bien, esa huella estética puede ser tanto positiva como negativa. Si lo que estamos tratando es una asimetría o restauramos un volumen que se había perdido, ese residuo va a jugar a favor nuestro y dejará una huella positiva. Numerosos estudios han demostrado que pacientes bien tratadas, con las cantidades y en las zonas adecuadas pueden llegar a verse mejor que al inicio. Gracias también a esa huella estética positiva podremos usar cada vez menos producto y de forma más espaciada en el tiempo, consiguiendo así resultados muy naturales. Una inyección de hialurónico realizada por el profesional adecuado con todo el conocimiento necesario no solo tendrá un excelente resultado a corto plazo si no también a largo plazo”, confirma la **Dra. Elena Manubens.**

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/Cecili Gregorio. Comunicación AEDV. comunicacion@equipo.aedv.es

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”.

*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.