

**Marc ABECASSIS**

## **BLEFAROPLASTIA EN ASIATICOS: TECNICA SEMIABIERTA**

Marc Abecassis  
Francia

### **Background**

Creation of a double upper eyelid is a popular procedure in Asian countries. Many incisional and non-incisional approaches have been described to create a new suprapalpebral fold.

### **Objective**

The authors recommended a short incision technique to create a double eyelid and evaluated the results.

### **Methods**

The location of the partial incision was determined pre-operatively with the patient. A one-centimeter partial incision was made on the middle one-third of the upper eyelid, and the orbicularis oculi muscle was dissected. Three anchoring stitches were placed for the creation of the permanent suprapalpebral fold. Those stitches were inverted single knots which linked the tarsal plate to the lower margin's dermis or dermomuscular junction of the incised skin. Intra-operative adjustment of position and curvature of the new fold was done by the active opening of the upper eyelid.

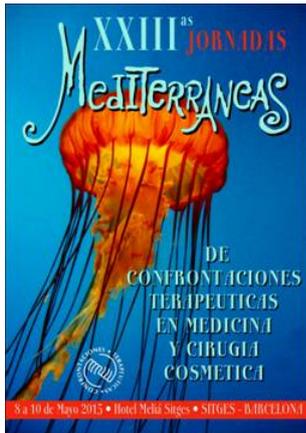
Global results, symmetry and design were evaluated by the patient and one independent surgeon.

### **Results**

Between January 2012 and January 2013, a total of 10 patients were operated using this technique. All patients were satisfied, with 8 results graded excellent and 2 results graded good. The average operation time was 20 minutes. There were no serious complications, the only unfavorable outcome was one persistent bruise. The follow-up period was one year. Recovery time varied from 2 weeks to a month. No correction procedure was needed.

### **Conclusions**

The short central incisional technique for creation of a double eyelid described here provides excellent permanent and natural results, with no visible scar nor serious complications.



**Marc ABECASSIS**

## **HYMENOPLASTY**

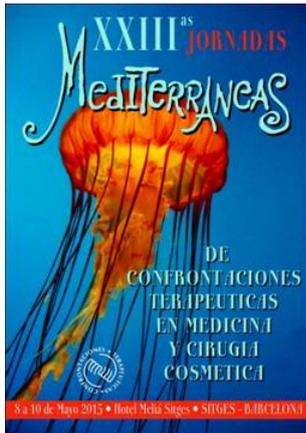
Marc Abecassis  
Francia

The reconstruction of the hymen is achieved by a medium incision of the remainings of the membrane.

It lasts half an hour and it is done under local aenesthesia.

We do perform this procedure regularly, since more than 10 years,as it answers an ever growing need ( last 5 years: 3 hymenoplasties in average per week .

The patients are extremely motivated, often in real distress,and strongly willing to restore their virginity in order to rehabilitate themeselves in the psychological, social and religious fields, that may allow them to continue to existing with serenity.



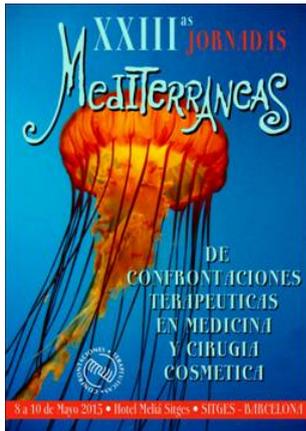
**Marc ABECASSIS**

## **PENILE OVERSIZING: LIPOPENISCUPTURE, MY METHOD**

Marc Abecassis  
Francia

Male genitalia cosmetic surgery answers an ever-growing need. The aim of this communication is to describe our penile lengthening and widening procedures, their benefits and complications that may arise.

We have performed nearly 2400 operations since 1992. On the basis of our experience and having succeeded in standardizing our techniques, we have come to some conclusions we are enthusiastic to share with you.



**Marc ABECASSIS**

## **REDUCTION LABIAPLASTY OR NYMPHOPLASTY**

Marc Abecassis  
Francia

A set of techniques do correct the hypertrophy of the little lips which is perceived by the patient as an actual and invalidating flaw. The aim of plastic intimate surgery is precisely to bring a solution to these problems linked in this very case to the external genitalia in order to help the patient to overcome her fears freeing her from her distress and as result to improve her sexuality.

The causes of the little lips hypertrophy may be congenital or acquired (chronicle irritation, hormonal infiltration, chronicle manual stretching...)

Motivations and indications: inflammation, hygiene care, neurological bladders with self-catheterization problems, cosmetic: medias impact, films, psychological: feeling to be abnormal or having a too much exposed sex, sexual: difficult intercourse

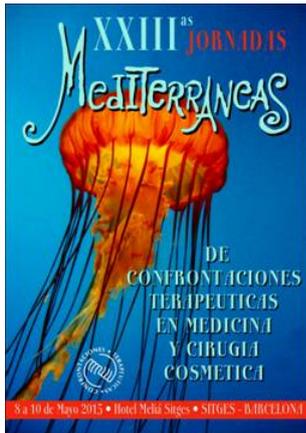
Some classical procedures exist. In our opinion they present drawbacks: they compromise the surface and the color of the labial edge, imperfect results, unfinished or shrunk reduction, irregular sutures.

We chose a conservative one: deepithelization-suture.

This allows, by reducing simply the width of the labium the preservation of the contours and the anatomy of the lips and in the same time the innervation and the vascularization of the free edge.

### **Conclusion**

The reduction labiaplasty by deepithelization –suture, called "Chinese technique" is a simple, rapid and reproducible technique that permits to conserve a harmonious and natural free edge without any visible scar and giving excellent aesthetic results.



**Marc ABECASSIS**

## **VAGINOPLASTY VAGINAL RESTORATION CALIBER**

Marc Abecassis  
Francia

### **This method combines**

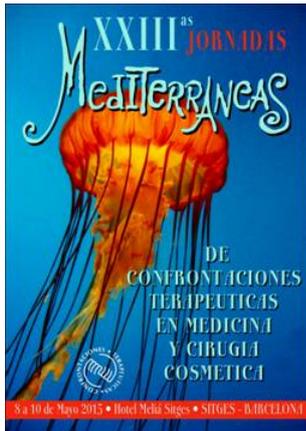
1. The tightening of the vaginal caliber
2. The thickening of the vaginal walls

This original method concerns for the most part multiparous women with or without perineal lesion, but also young nulliparous women.

The procedure is in an out day one, done under local anesthesia, we begin always by the muscular step of the posterior perineum followed by an adipose tissue transplant in the lateral vaginal walls.

The complications are rare, and are the ones found in any surgical procedure in this area; they never jeopardized the eventual result.

From the last ten years, 386 patients benefited from this technique with good satisfactory percentage.



## Inmaculada ADAM

### REJUVENECIMIENTO PERIORBITARIO, TRATAMIENTO DE ARRUGAS E INESTETISMOS CON PLEXR (TECNOLOGIA PLASMA)

Inmaculada Adam Pous  
España

PLEXR (plasmaexéresis o dispositivo de exéresis por plasma) es un nuevo dispositivo que combina nueva tecnología con nuevo sistema de actuación.

No se trata de un láser ni de un electrobisturí, aunque parezca funcionar como ellos (1,2,3). Utiliza la tecnología plasma. En física, se denomina plasma al cuarto estado de agregación de la materia, un estado fluido similar al estado gaseoso pero en el que, determinada proporción de sus partículas, están cargadas eléctricamente y no poseen equilibrio electromagnético, por eso son buenos conductores eléctricos y responden fuertemente a las interacciones electromagnéticas de largo alcance.

El principio utilizado es la ionización de los gases contenidos en el aire para obtener un pequeño arco eléctrico similar a un pequeño rayo, el plasma, este gas ionizado, ha perdido parte de los electrones de sus átomos, de forma que es altamente inestable, altera los átomos de las células sobre las que actúa, en el caso de la piel, los queratinocitos, sublimándolos, es decir, pasan de sólidos a gas (humo que observamos al hacer el tratamiento). De forma, que sublimamos las distintas capas de la epidermis hasta la lámina basal, no llegamos a papila dérmica salvo que nosotros queramos actuar más en profundidad y eliminemos la “costra de carbonización” que se produce por la “desintegración” de los queratinocitos, útil en algunas indicaciones clínicas, pero siempre sabiendo lo que hacemos y porqué.

Trataremos desde la epidermis siempre. Y podremos hacerlo en cualquier fototipo de piel y en cualquier área del organismo: cartílago, mucosa, cuero cabelludo, etc... donde no se pueden realizar tratamientos con láser ni con bisturí eléctrico por seguridad (4,5).

#### **Aplicaciones**

Rejuvenecimiento periorbitario, se consigue la retracción del exceso de piel en párpado superior y/o inferior sin cirugía y corrección de las arrugas (patas de gallo), así como la eliminación de cualquier lesión palpebral: xantelasmas (6) verrugas, fibromas,... En problemas comunes de un rostro envejecido: manchas (hiperpigmentadas como léntigos, melasmas,... e hipopigmentadas), arrugas de expresión periorbitales y peribucales (código de barras) (7)... Estrías, corrección de cicatrices, queloides, etc... Eliminación de neoformaciones benignas (lesiones protuyentes benignas) en cualquier localización: fibromas, verrugas, queratosis,

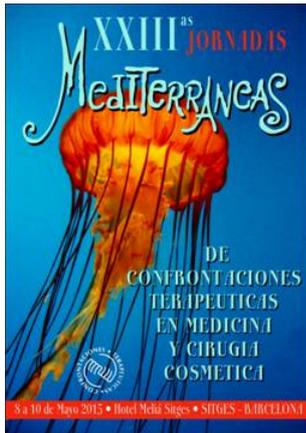
cuernos cutáneos, angiomas rubí... Acné activo, cicatrices post acné, varicela,...Tatuajes, independiente del color.

### **Evolución**

Los únicos cuidados post-tratamiento son el uso de un antiséptico (como la clorhexidina) hasta la caída de las “costritas” y fotoprotector factor 50 mínimo 3 meses. Al procedimiento le sigue un edema y/o inflamación, de mayor o menor importancia según la indicación clínica, siempre transitorias (de tres a cuatro días) y la aparición de pequeñas costritas de medio milímetro que se caen en los días posteriores (entre 5 y 7 días). No deja hematomas, ni cicatrices ni produce ningún daño a los tejidos circundantes ni subyacentes (8).

### **Bibliografía**

1. Hainer BL. Fundamentals of electrosurgery. J Am Board Fam Pract 1991; 4:419-26.
2. Bouchier G. The fundamentals of electro-surgery. Highfrequency current generators. Cah Prothese 1980; 8:95-106.
3. Scarano A, Bertuzzi GL, Brandimarte B. L'elettrochirurgia di lesioni cutanee: uno studio sperimentale comparativo radiobisturi vs dermoabrasore ad arco voltaico. Esperienze dermatologiche 2010 (in press).
4. Sarradet MD, Hussain M, Goldberg DJ. Electrosurgical resurfacing: a clinical, histologic, and electron microscopic evaluation. Lasers in surgery and medicine 2003; 32:111- 114.
5. Graber EM, Tanzi EL, Alster TS. Side effects and complications of fractional laser photothermolysis: experience with 961 treatments. Dermatol Surg 2008; 34: 301-5; discussion 05-7.
6. Scarano A, Bertuzzi GL, Brandimarte B, Carinci F. Treatment of xanthelasma palpebrarum with voltaic arc dermoabrasion. Int J Immunopathol Pharmacol 2010 (in press).
7. Scarano A, Carinci F., Sinjari B., Artese L., Fippi G., Brunelli G., Monguzzi R. Treatment of perioral rhytides with voltaic arc dermoabrasión. European Journal of inflammation 2012. Vol. 10, no. 1 (S2) 25-29.
8. Scarano A, Sinjari B, Artese L, Fippi G, Carinci F. Skin lesions induced from the radiosurgical unit and voltaic arc dermoabrasion: a rabbit model. European Journal of inflammation 2011. Vol.9, no. 3 (s), 89-94.



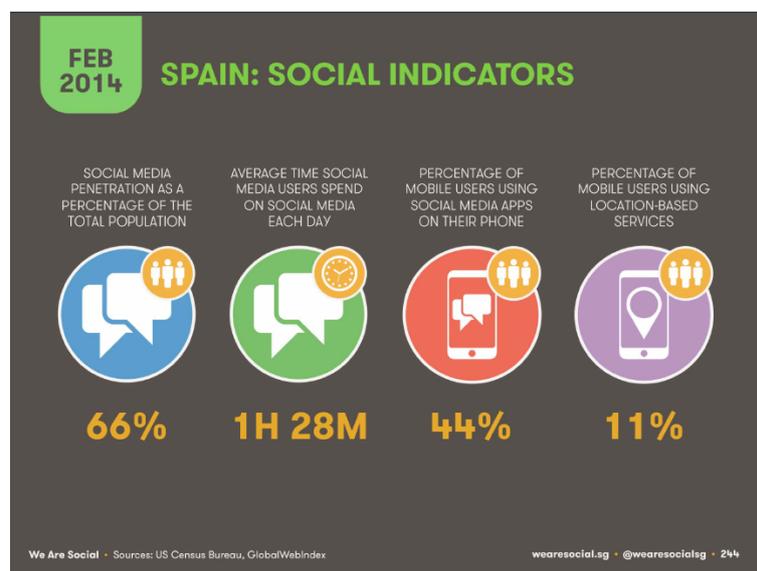
**Angélica ALARCON**

## **SALUD, BIENESTAR E INTERNET: RETOS DE LAS CLINICAS/HOSPITALES ANTE EL NUEVO ROL DEL CIUDADANO/PACIENTE**

Angélica Alarcón Zahonero  
España

Las organizaciones sanitarias se enfrentan a grandes retos en una sociedad cambiante que reclama más participación, con avances tecnológicos cada vez más rápidos y con limitación de recursos. Internet y su aplicación en el ámbito sanitario supone una reconversión de los sistemas tradicionales y una apuesta hacia la innovación, que ha dado lugar a un nuevo rol del ciudadano-paciente y a un nuevo escenario en la comunicación profesional-paciente-organización.

Según un reciente estudio (GlobalWebIndex), el usuario medio de Internet tiene más de 5 cuentas abiertas en redes sociales. El 66% de los españoles tiene perfiles en redes sociales, (media europea 40%). Y 4 de cada 5 Internautas busca información médica en Google (83%) según estudio de Pew Internet & American Life Project.



Google está perfeccionando los resultados relacionados con la salud, para ofrecer información fiable, según anunció la propia compañía en febrero de 2015 <http://www.pcworldenespanol.com/2015/02/10/google-responde-tus-dudas-de-salud-con-datos-concisos/>

Las organizaciones públicas y privadas tienen que adaptarse a esta nueva realidad como han hecho otros sectores, y aunque se ha avanzado en los últimos años, queda camino por recorrer para dar respuesta a las necesidades de un nuevo paciente más informado, más proactivo, con más capacidad crítica, que quiere ser escuchado e interactuar con los profesionales que le atienden.



El uso de herramientas 2.0 en el sector sanitario es una oportunidad para hacer una comunicación más efectiva entre profesional, paciente y organización, que es beneficiosa para todos.

Para el paciente, son una puerta virtual a la consulta tradicional, que le comprometen en su propio cuidado y contribuyen a un mejor manejo de su salud. Le permiten buscar información de un modo fácil y ágil, interactuar con los profesionales y con otros pacientes, encontrar grupos de apoyo, etc.

Para el profesional, es una oportunidad para la difusión de información fiable, poner su conocimiento al servicio del paciente, interactuar con ellos y con colegas, actualizar conocimientos, visibilidad y reputación digital, formación, etc.

Para la organización, pública o privada, supone una mejora de la eficiencia, una herramienta de educación sanitaria, valor de marca, telemedicina, etc.

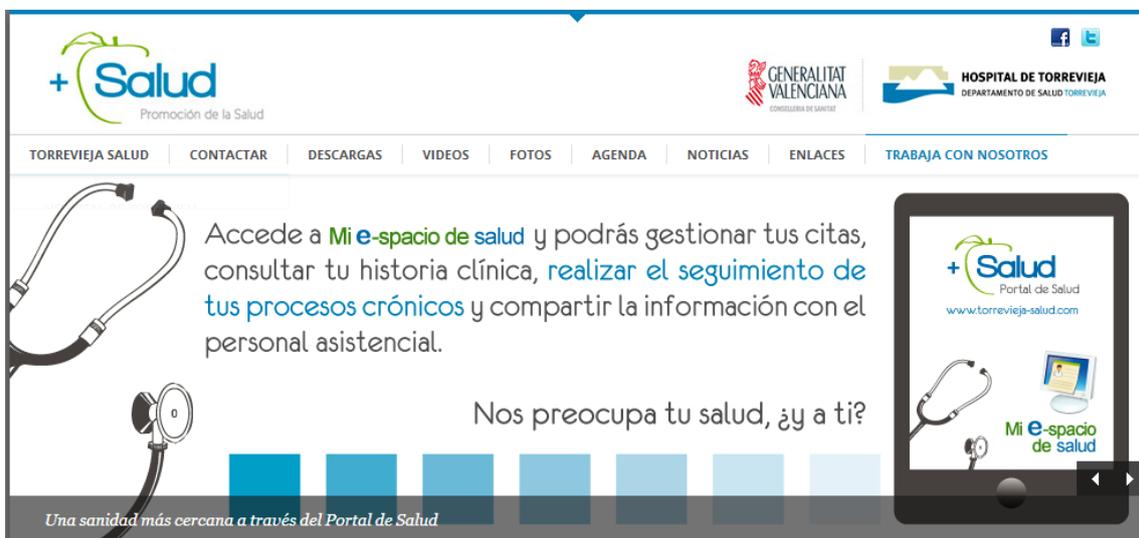
### La experiencia del grupo Ribera Salud

Desde sus inicios en el Hospital Universitario de La Ribera en Alzira, primer hospital público español con historia clínica electrónica y radiología digital, el grupo Ribera Salud realiza constantes esfuerzos por crear una cultura interna de enfoque hacia el paciente para mejorar su atención y los resultados de salud, en todos los centros en los que participa.

Uno de los últimos proyectos es su apuesta por la e-health a través de los portales de salud desarrollados en los hospitales de Torreveja y Vinalopo, para dar respuesta a la necesidad real de un paciente que reclama una comunicación más directa y personalizada como la existente en otros sectores.

La flexibilidad del modelo de Ribera Salud (sanidad pública con gestión privada) y la firme apuesta por la tecnología, han contribuido a la modernización de la atención asistencial que reciben sus pacientes quienes gracias a esta herramienta acceden de una manera ágil y cómoda a toda la información relacionada con su salud y bienestar, estableciendo una comunicación directa con los profesionales.

[www.torrevieja-salud.com](http://www.torrevieja-salud.com) [www.vinaloposalud.com](http://www.vinaloposalud.com)



El portal ofrece un espacio dedicado a la promoción de la salud, disponible para todos los ciudadanos que deseen consultar información veraz y contrastada por profesionales, y sus pacientes cuentan además con un área privada, 'mi e-spacio de salud', a través del cual pueden concertar, anular o cambiar sus citas, consultar pruebas pendientes o visualizar informes clínicos, evitando desplazamientos innecesarios.

Y desde el enlace “Pregunte a su médico o enfermero” el paciente puede iniciar una conversación con los profesionales. Actualmente ya se han establecido más de 80.000 comunicaciones directas entre pacientes y profesionales.

**Iniciar conversación** ✕

Para iniciar una conversación, escriba su pregunta y una breve descripción en el siguiente formulario:  
Su médico correspondiente le contestará lo antes posible.

Asunto:

Descripción:

**Enviar Mensaje**

El Portal de Salud no sustituye en ningún caso a la asistencia sanitaria programada o urgente a que usted tiene acceso en los Centros del Departamento de Salud, ni al consejo, diagnóstico o tratamiento proporcionados por sus profesionales. Le rogamos que ante cualquier signo de alarma, acuda al Hospital o a su Centro de Salud.

**MIS DATOS**

- ▶ Mis Citas
- ▶ Mis Antecedentes
- ▶ Mis Documentos
- ▶ Mis Altas
- ▶ Mis Analíticas
- ▶ Mis Citologías

**MIS PROCESOS**

- ▶ Hipertensión
- ▶ EPOC

**Pregunte a su médico y enfermero** >

Ver todas mis preguntas >

Permite además adjuntar informes médicos de otros centros y se puede realizar el seguimiento de los procesos clínicos de pacientes crónicos con información diaria que favorece el control por parte del profesional. Así, los pacientes crónicos pueden introducir, por ejemplo, sus índices de glucemia o su nivel de tensión. Y en caso de producirse alguna descompensación, el sistema informático informa al médico mediante una alerta personal. En concreto, 'Mi e-espacio de salud' ofrece un módulo específico a pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

El portal de salud incluye un módulo de clasificación de pacientes que permitirá hacer visible de manera automática las campañas de promoción de salud que mejor se adapten a cada perfil.



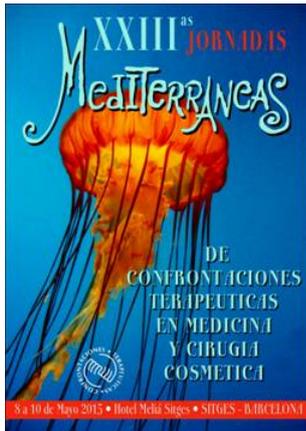
Otro proyecto innovador del grupo Ribera Salud es paritoriosonline.com una web específica dedicada al embarazo, parto y crianza, que ha sido catalogada por el Ministerio de Sanidad en 2015 como 'Buena Práctica del Sistema Nacional de Salud'. Y próximamente se completará con una aplicación móvil. Según el último informe de The App Date España, las aplicaciones de salud son las terceras más descargadas tras las de juegos y utilidades.

[www.paritoriosonline.com](http://www.paritoriosonline.com)



## **CONCLUSIONES**

- ✿ La Sanidad 2.0 nos ofrece herramientas de comunicación en plena madurez, con un elevado nivel de penetración y relevancia social.
- ✿ La presencia en medios sociales de las organizaciones públicas y privadas y de los profesionales se ha convertido en una necesidad porque el ciudadano/paciente está ahí, y es de gran ayuda para ellos contar con información fiable y contrastada.
- ✿ La e-health está cambiando la comunicación sanitaria y es una oportunidad para interactuar pacientes-profesionales-organización porque fomenta una comunicación más cercana y continua.
- ✿ Para implantar las nuevas tecnologías es imprescindible que haya una estrategia, con un presupuesto asignado y formar a los profesionales para la adaptación a las nuevas herramientas y canales.
- ✿ Las TIC pueden mejorar la relación médico-paciente, pero no es posible que la sustituyan.



**César ARROYO**

## **VAGINOPLASTIA LASER. NUESTRA EXPERIENCIA TRAS DOS AÑOS**

César Arroyo Romo  
España

### **Introducción**

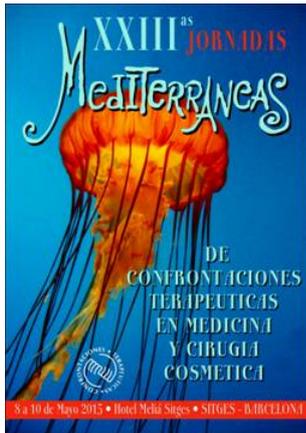
La preocupación reciente por el aspecto y la funcionalidad del área genital femenino motiva la interacción de diferentes profesionales de la medicina que hacen de esta practica una terapia que requiere altos niveles tecnológicos para dar solución a múltiples problemas que con el uso del láser encuentran una respuesta rápida y segura.

Los diferentes tratamientos que van desde la labioplastia láser, depilación láser íntima, vaginoplastia láser y el tratamiento de las discromías del área genital (blanqueamiento genital), hacen de nuestra practica diaria un reto permanente por brindar las soluciones mas apropiadas siempre desde la seguridad. En nuestro modelo de trabajo participan Ginecólogos, cirujanos plásticos, sexólogos y por supuesto médicos expertos en láser, de modo que la solución siempre es abordada de un modo integral y multidisciplinar.

Se exponen los avances en el campo del tratamiento de la incontinencia urinaria femenina de esfuerzo, gracias a los sistemas de láser en mucosas y las nuevas longitudes de onda con las que se abordan estos tratamientos. Terapia basada en la reparación de la dermis de la mucosa vaginal, tensando y engrosando la pared de modo que consigue un cambio en los síntomas derivados de la hiperlaxitud del canal vaginal. Destacamos el carácter ambulatorio y sencillo del procedimiento. En este tiempo ha evolucionado tanto el grupo de edad de las pacientes y también el motivo por el que consultan, destacable por como la eficacia de los resultados y la duración de los mismos ha conseguido que esta terapia sea considerada una de las mas importantes dentro de nuestra Unidad Láser.

### **Objetivo**

Queremos mostrar nuestros avances a lo largo de dos años y algunas aportaciones futuras que facilitaran aun más la eficacia y seguridad de estos procedimientos.



**Ghislaine BEILIN**

## **MESOSTRECH FOR OVAL SHAPE AND DOUBLE CHIN**

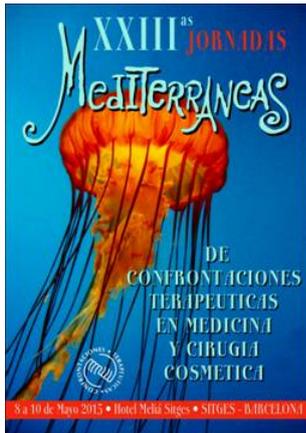
Ghislaine Beilin  
Francia

Aging of the face is characterized by sagging skin and fat deposit on jawline and double chin with a loss of oval shape of the face.

Mesotherapy combining draining and tightening effect product can reduce the fat deposit and correct lower cheeks.

The protocol combining L Carnitine, Conjonctil and DMAE is a safe procedure with progressive results and long lasting effects.

The protocol and results will be presented.



**Beatriz BELTRAN**

## **REPOSICIONAMIENTO, TENSION Y REGENERACION DE VOLUMEN FACIAL DE FORMA RAPIDA E INTELIGENTE CON SILHOUETTE SOFT Y ELLANSE**

Beatriz Beltrán Redondo  
Roberto Pizzamiglio  
España

El envejecimiento facial es un proceso progresivo y complejo que afectan a todas las estructuras anatómicas regionales.

Este taller estará dedicado a analizar y resaltar la importancia de la evaluación facial a la hora de seleccionar el tratamiento más adecuado entre la última generación de estimuladores de colágeno y Hilos tensores Silhouette.

El objetivo será llevar a través de la evaluación facial a lograr unos resultados estéticos óptimos y duraderos, al mismo tiempo que proporcionar soporte científico a productos como ELLANSE TM y Silhouette, así como una amplia visión práctica y directrices.

Se tratará el abordaje facial a través de la última generación de soluciones mínimamente invasivas para la mejora de la belleza y anti – envejecimiento con el fin de cubrir las diferentes necesidades en consulta, mediante la restauración de volumen, bioestimulación cutánea, tratamiento del contorno y efectos de elevación y tensión.

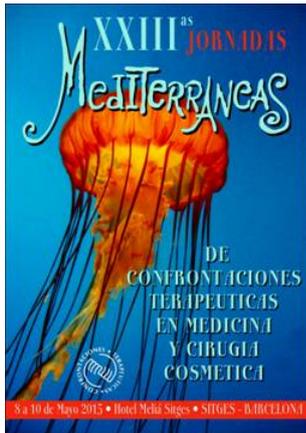
- Ellansé™: Nueva generación de estimuladores de colágeno de PCL de corrección inmediata y con una duración predecible de 1 a 4 años
- Silhouette: Suturas reabsorbibles de PLLA con conos bidireccionales que reposicionan y tensan la piel.

Mientras la contracción muscular puede ser tratada con toxina botulínica, la pérdida de volumen en hueso y grasa profunda es mejor abordarla a través de inyecciones a nivel supra periostio, para tal objetivo Ellanse TM resulta ser la mejor opción.

La pérdida de volumen más superficial pueden compensarse con ácido hialurónico (PERFECTHA® Derm, PERFECTHA® Finelines ) ó Ellanse TM. Demasiado volumen en el área subcutánea, podría dar lugar a una apariencia antiestética.

Los hilos tensores reposicionan la grasa desplazada de los compartimentos profundos, gracias a sus conos bidireccionales que se pueden insertar con precisión y que tienen una alta capacidad de anclaje.

Las arrugas superficiales, no sólo se deben a la flacidez sino también a la pérdida de colágeno en la dermis. La mesoterapia y otros tratamientos superficiales pueden ser necesarios para estimular la formación de colágeno. Ellanse™ como bioestimulador es único para reparar los daños de la piel, ya que ha demostrado la formación de colágeno maduro de tipo I y no sólo de tipo III.



**Rafael BERDUGO**

## **RECONSTRUCCION FACIAL SIN CIRUGIA: AVANCES DEL SIGLO XXI**

Rafael Berdugo Aaron  
Alemania

Desde lo sociológico y humanístico, recordando nuestro fundamento medico de ayuda al necesitado, trayendo a colación la parte reconstructiva de las asimetrías faciales secundarias, Síndrome de Parry Romberg HEMI ATROFIA FACIAL, ESLCERODERMIA, TRAUMATISMO y dejando a un lado la belleza extrema y algunas veces obsesiva que hoy envuelve a medio mundo,

Desde la medicina estética no quirúrgica o mínimamente invasiva demostrando la seguridad en un 99% del trabajo realizado desde el consultorio o sala de procedimientos con anestesia local puntual y la aplicación de sustancia como el polimetilmetacrilato que aunque si bien no deja de ser polémico el uso de estos productos por algunos detractores entre ellos cirujanos plásticos quienes ven afectado y desplazado su trabajo quirúrgico, otros que aun desconfían de el a pesar de tener amplios estudios en ratones, miles de pacientes tratados, más de 10 años de uso y amplia respaldo científico, que incluso habiendo sido realizados en México DF y Guadalajara 4 CONSENSOS mundiales de BIOPLASTIA Y MANEJO DE RELLENO hoy día aún hay médicos que dudan de usar productos que tenga una duración permanente en el cuerpo con técnica mínimamente invasiva de relleno sub cutáneo, intra muscular o sobre periostal con polimetil metacrilato y micro cánula.

Finalmente mostrar los resultados del trabajo realizado en los pacientes con asimetría facial secundaria a Síndrome de Parry Tomberg antes y después, presentar el protocolo que uso y cerrando nuevamente con ese vínculo médico paciente, quien entra a ser parte del núcleo familiar por el agradecimiento de los hijos y padres y familiares del paciente quien al parecer estaba desahuciado en su soledad social.

Reconstrucción facial sin cirugía es un trabajo que vengo realizando hace 7 años en pacientes con síndrome de Parry Romberg quienes presentan una atrofia unilateral del rostro de origen aun desconocido pero con características específicas desde la parte estética como es la atrofia de grasa y músculo desde la región fronto-parietal hasta mentón pasando por temporal, periornitario, pómulos, mejilla, línea mandibular.

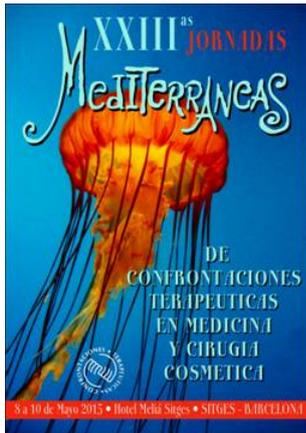
Con una técnica mínimamente invasiva, anestesia local con epinefrina, uso de cánula para subsición y liberación de tejido adherido a hueso, creación de espacio o bolsillo receptor y aplicación de gel de polimetilmetacrilato en concentración al 10 % o 30 %

según la zona a tratar y moldeado y homogeneización manual obtenemos una recuperación de volumen perdido.

Según cada caso el tratamiento puede requerir entre 1 y 4 aplicaciones con intervalos de 20 días y se puede obtener resultados hasta de un 100% de recuperación y simetría contralateral.

**Cuidados mínimos** (24 horas de poca gesticulación), sin incapacidad, sin morados.

- 1% de probabilidad de complicaciones que básicamente sería la formación de un granuloma el cual sería causado por la técnica del profesional en la aplicación y moldeado del producto y la elección de la concentración equivocada en la zona tratada.
- 1% de inflamación local con resolución en menos de 48 horas.
- 0% de infecciones, migración, pigmentación, trombo embolismo.
- Procedimiento también realizado en pacientes con asimetría facial secundaria a trauma, esclerodermia, cirugía neurológica.



**Maurizio CECCARELLI**

## **PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LAS EQUIMOSIS EN TERAPIAS POR INYECCION**

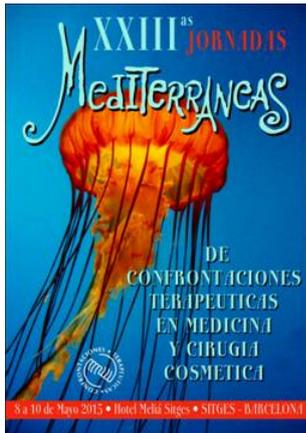
Maurizio Ceccarelli  
Italia

Uno de los problemas que siguen los tratamientos de medicina estética es la aparición de hematomas y la desventaja social que supone para el paciente.

Nuestra primera intervención debe ser dirigida a la mejora del tiempo de coagulación, para limitar el escape de sangre. Útil, para esto, es la aplicación de una crema que contiene vitamina K. La vitamina K actúa como un coenzima para de la carboxilasa que determina la carboxilación de ácido glutámico en la síntesis de  $\gamma$ -carboxiglutámico. Este proceso hace que se activan la protrombina y los factores VII, IX y X de la coagulación.

Los glóbulos rojos se rompen y la hemólisis conduce a la liberación de hemoglobina. El hierro libre se degrada con el lanzamiento del átomo de hierro central. El hierro en la forma trivalente, se une inmediatamente por la ferritina. Pero, en caso de exceso, se puede reducir en forma divalente e inducir, a través de la reacción de Fenton, la formación de ROS (especies reactivas del oxígeno), causando el daño oxidativo en el tejido circundante. El daño oxidativo activa la melanogénesis aumenta el riesgo de formación de manchas en la zona del hematoma Debemos, por lo tanto, eliminar lo más rápidamente posible los iones de hierro procedentes de la degradación del grupo hemo. Para que esto puede ser útil el uso de la lactoferrina.

Todo esto ayuda a reducir la incomodidad de la presencia de el hematoma en la cara y, más importante, evita la formación de manchas resultantes de esto.



**Maurizio CECCARELLI**

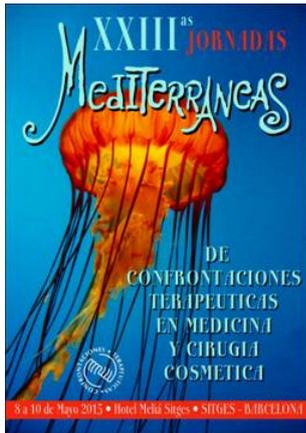
## **TRATAMIENTO DEL ACNE CON TOXINA BOTULINICA**

Maurizio Ceccarelli  
Italia

Con el término acné se refiere a una enfermedad de la piel caracterizada por un proceso inflamatorio de las unidades folículo-sebáceas, es decir del folículo pilífero y de la glándula sebácea anexa, que se manifiesta clínicamente con aspectos polimórficos: del simple comedón a pápulas, pústulas hasta también a nódulos y a resultados cicatricial.

El bloqueo colinérgico puede ayudarnos en reducir estas manifestaciones, in esto modo:

1. Podemos reducir el crecimiento epidérmico responsable de la formación del tapón córneo. (Acetylcholine ACh,..... muscarinic receptors activate a metalloproteinase, which liberates surface-associated heparin-binding epidermal growth factor (HB-EGF) and causes transactivation of epidermal growth factor receptors (EGFRs)).
2. Podemos reducir la producción de sebo. (..... role for Acetylcholine (ACh) en sebum production and as a promoter of sebocyte differentiation)
3. Podemos reducir la vascularización y por lo tanto sea la aportación de hormonas andrógenos, sea la vasodilatación típica de la rosácea. (Adrenergic neurons release noradrenalin and ATP to active cutaneous blood flow while cholinergic neurons release acetylcholine and a co-transmitter to dilate skin blood vessels).



**Maurizio CECCARELLI**

## **REMODELACION TISULAR CON BETA FOSFATO TRICALCICO: STBA-FILL, STHA-FILL Y STAB-FILL**

Maurizio Ceccarelli  
Italia

Los tejidos blandos de la cara se construyen sobre una estructura sólida formada a partir del hueso de la cabeza. En particular, los huesos maxilares y cigomático juegan un papel fundamental en la prevención de la caída hacia abajo de los tejidos blandos.

Hoy nos puede ayudar a pacientes con bajo volumen del hueso cigomático y maxilar aumentando el volumen de éste con una osteoprótesis autóloga.

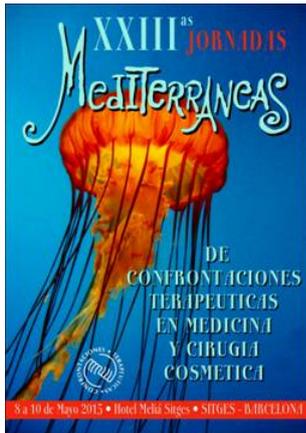
Intervenir usando el plasma pobre en plaquetas combinado con un biomaterial compatible con el tejido óseo. El biomaterial que utilizamos es el fosfato tricálcico pulverizado en microgránulos de 30-40 micras.

La suspensión se coloca en un baño de agua para coagular las proteínas del plasma con el calor que forma el soporte tisular biológico autólogo (STBA) mezclado con fosfato tricálcico. Finalmente, la totalidad se homogeneiza por medio de un paso repetido entre dos jeringas.

El rostro de la paciente es dibujado con dos líneas: la primera desde la fosa nasal hasta el margen superior del trago y el segundo de la comisura de la boca a la esquina exterior del ojo. En el punto de conjunción, se introduce con una aguja, perpendicular al tejido, hasta tocar el hueso. Ella se continúa paralelamente a la del hueso, tanto en tanto cigomático maxilar.

Se inyecta lentamente retirando la aguja. Se masajea para distribuir el producto sobre el periostio. Durante un período de 30-40 días, la respuesta fibrótica a un cuerpo extraño conduce a un aumento de volumen de hueso tratado.

El tratamiento se puede repetir hasta la mejora estética deseada.



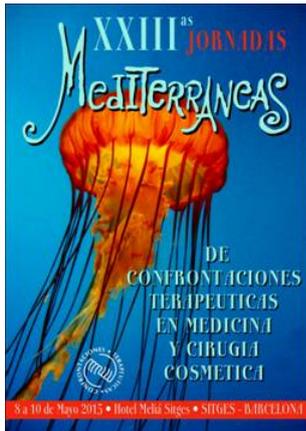
**Maurizio CECCARELLI**

**PRP: ESTIMULO PROLIFERATIVO  
(BIOESTIMULACION)  
VERSUS CARCINOGENESIS**

Maurizio Ceccarelli  
Italia

El uso de activadores biológicos, tanto locales como sistémicos, induce una respuesta proliferativa de las células blanco. A menudo, un conocimiento científico incorrecto, lo que lleva a temores y preocupaciones en los médicos que confunden la proliferación celular normal con la proliferación incontrolada que caracteriza el crecimiento y la propagación del cáncer.

Nos parece útil hacer un estudio con el fin de diferenciar el proceso biológico de la proliferación celular, resultante de la mitosis propiamente dicha, de la transformación de células cancerogénicas, destacando los mecanismos de la carcinogénesis y las capacidades celulares y sistémicas que nuestro cuerpo tiene para evitar la formación y el crecimiento del cáncer.



**Maurizio CECCARELLI**

## **CONCEPTOS ACTUALES SOBRE LA ETIOPATOGENIA DE LA PEFS (CELULITIS)**

Maurizio Ceccarelli  
Italia

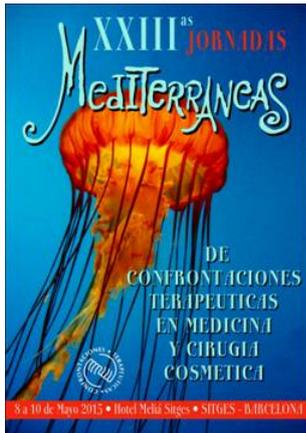
El estudio de la fisiopatología del tejido adiposo es fundamental, ya que, en esto, se producen alteraciones que conducirá a la celulitis. Recientemente, los conceptos de cambios biofísicos en el tejido adiposo han explicado la acción adipogénica inducida por la estimulación mecánica. En particular, el estiramiento celular provoca una inducción en la adipogénesis, mientras que la compresión inhibe la construcción de los triglicéridos. Todo esto nos lleva a la función de la matriz conectiva también presente en el tejido adiposo.

Los filamentos del tejido conectivo están normalmente ligados a la célula y, en particular, al citoesqueleto de la célula. De ello se desprende que las variaciones en la compresión o estiramiento se reflejan dentro de la célula con la expresión o represión receptorial y funcional.

De esto, está claro que los cambios volumétricos de la matriz, dando como resultado desplazamientos de líquido, inducen, comprimiendo o estirando el citoesqueleto celular, una variación de la respuesta.

Todo esto nos lleva de nuevo al concepto de Paniculopatía Edemato-Fibro-Esclerótica establecido, hace algunos años, por el Prof. Curri. La hipertensión venosa altera el equilibrio de Sterling con la acumulación de agua en la célula intersticial. El aumento de líquido, incompresible, dentro de la matriz, distancia los filamentos de colágeno de la pared celular y extiende las moléculas de la integrina con variación del metabolismo celular e hipertrofia de los adipocitos.

Por tanto, podemos concluir que un tratamiento adecuado de la celulitis debe actuar sea con terapia de la microcirculación, tanto como con una acción lipolítica.



**Jesús CHICON**

## **HILOS TENSORES PRESENTE Y FUTURO**

Jesús Chicón García  
España

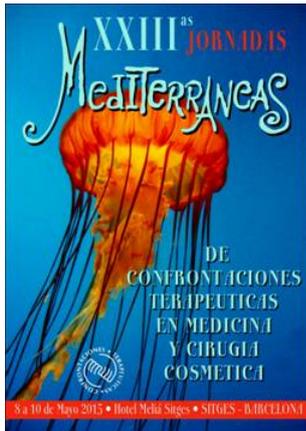
La técnica de lifting facial y corporal con mini-hilos tensores de polidioxanona (PDO) ya es una realidad en la Medicina Estética.

Cualquier profesional del sector debe contar en su arsenal terapéutico con una técnica segura y depurada en la aplicación de los mini-hilos.

La seguridad de la técnica la garantiza las características de un producto ampliamente conocido y utilizado en cirugía vascular desde hace años: los hilos de polidioxanona.

La eficacia del procedimiento está asegurada en manos expertas. Los hilos colocados en el plano correcto de la piel y en la localización anatómica exacta, producen un efecto de mejora de la consistencia de la dermis y un efecto tensor que mejoran de manera evidente y natural la flaccidez y caída de los tejidos.

Es importante hacer un repaso de la situación técnica real de los mini-hilos dentro del panorama nacional, comparar con el resto de los profesionales de otros países, y atisbar que nos depara el futuro inmediato desde un punto de vista de innovación tecnológica.



**Jesús CHICON**

## **COMBINOTERAPIA: PROTOCOLOS DE REJUVENECIMIENTO FACIAL**

Jesús Chicón García  
España

### **Renovación facial**

(NCTF 135 HA + Therafill 3%)

Es un tratamiento que aborda con una sola técnica todas las estructuras que conforman nuestra piel. Por lo tanto está indicado para cualquier perfil de paciente, siendo casi obligada su aplicación a partir de los 30-40 años.

Las vitaminas, minerales, aminoácidos, ácidos nucleicos, coenzimas y agentes antioxidantes nutren nuestras células para que su rendimiento en síntesis de ácido hialurónico, colágeno y elastina sea óptimo.

El ácido hialurónico del cóctel aporta la hidratación necesaria para que el entorno de nuestras células tenga las características adecuadas. De este modo se puede realizar el intercambio metabólico celular obligado para que nuestra piel esté sana y bonita.

El colágeno aporta el soporte y la estructura que dará la firmeza ideal para que tanto las células como el ácido hialurónico se sustenten y luzcan con su máximo esplendor.

### **Reestructuración facial profunda**

(MHA-10 + Therafill 3%)

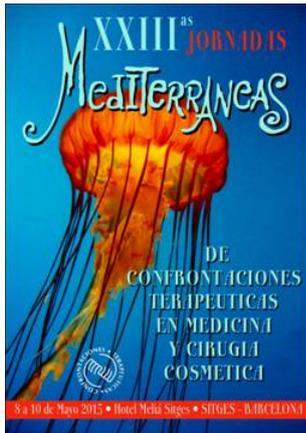
Es un tratamiento creado para hidratar y reestructurar los elementos básicos que dan soporte a la dermis profunda de nuestra piel. De esta manera obtendremos una piel mucho más firme, hidratada y nutrida, que son las consecuencias inmediatas de aportar orden y recuperar la estructura original de la piel.

Este tratamiento está indicado para dos perfiles de pacientes: pieles maduras (a partir de los 40 años) y pieles desestructuradas (lesiones actuales o antiguas de acné, tras exposición solar, menopausia...)

Las vitaminas, minerales, aminoácidos, ácidos nucleicos, coenzimas y agentes antioxidantes nutren nuestras células para que su rendimiento en síntesis de ácido hialurónico, colágeno y elastina sea óptimo.

El ácido hialurónico del cóctel (10 mgrs. por cada mililitro de producto) aporta una hidratación extra para que las capas más profundas de nuestra piel tengan una jugosidad y esponjosidad ideales. Sería algo así como regar las raíces de un árbol, para que este crezca y se desarrolle sano y bello.

El colágeno aportado se ubicará entre las células reorganizando todo el entramado de fibras y reforzando nuestras desgastadas fibras de colágeno endógeno. Esto dará el soporte y la estructura necesarios para aportar la firmeza que tanto las células como el ácido hialurónico necesitan para lucir con su máximo esplendor.



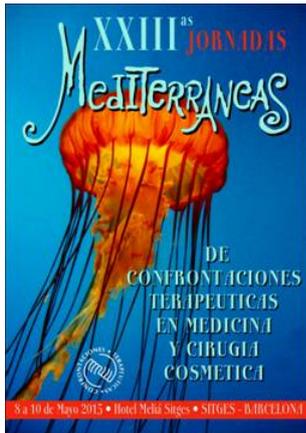
**Marc-Ignasi CORRAL**

## **REGENERACION TISULAR CON SISTEMA PROIONIC®**

Marc-Ignasi Corral Baqués  
España

Existen distintos mecanismos en los procesos de regeneración tisular, de entre los cuales cabe destacar el papel que juegan las células madre. Poder incidir sobre éstas al mismo tiempo que se controlan reacciones tisulares como la inflamación o el edema, abre una ventana terapéutica de amplio espectro.

La radiofrecuencia a 448 kHz aplicada a dosis subtérmicas (sin calentamiento de los tejidos) ha demostrado ser capaz de incidir sobre las células madre, aumentando su número y favoreciendo su diferenciación además de una acción antiinflamatoria y drenante que se han descrito en su conjunto como Sistema Proionic®. Estas propiedades de los campos electromagnéticos a 448 kHz, indican su uso en distintas áreas terapéuticas como la reafirmación cutánea, estimulación de los procesos de regeneración tisular así como asociado a la pericirugía. En la pericirugía facilita la intervención y disminuye los efectos secundarios, en el post-operatorio su efecto antiinflamatorio y drenante acortan el tiempo de recuperación.



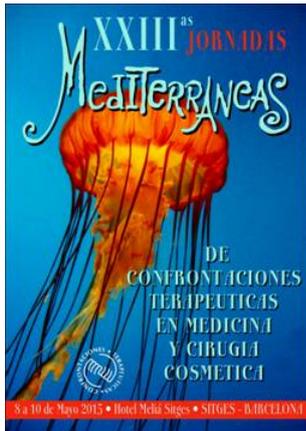
**Cristina DAVI**

## **POSIBILIDADES QUE OFRECE LA DERMOCOSMETICA ENTRE SESIONES DE MICRODENERVACION CON TOXINA BOTULINICA**

Cristina Davi  
España

Las inyecciones de toxina botulínica (BoNT) son ampliamente utilizadas para atenuar las arrugas de expresión. Una única dosis paraliza el músculo y es suficiente para un efecto visible en solamente unos días, cuyo efecto puede durar semanas e incluso meses. Sin embargo, se recomienda un espaciado de unos 6 meses entre inyecciones por su naturaleza tóxica y posibles reacciones adversas del sistema inmune de los pacientes.

Por este motivo, Lipotec presenta una combinación de péptidos en ARGIRELOX™ peptide solution. Es una propuesta que actúa en la presinapsis de la contracción muscular a través de dos mecanismos complementarios, formación del complejo SNARE e inhibición de la entrada de iones calcio en la neurona, para reducir la liberación de acetilcolina, neurotransmisor necesario para activar dicha contracción. In vivo, ARGIRELOX™ peptide solution demostró prolongar el efecto antiarrugas de la BoNT-A en las regiones frontal y periorbital, llegando incluso a triplicar el resultado de la inyección en las líneas glabellares.



**Eduardo DE FRUTOS**

## **COMO MAXIMIZAR LOS RESULTADOS DE ULTRASHAPE V3: VARIABLES QUE DEBEMOS CONTROLAR**

Eduardo de Frutos Pachón  
España

La demanda de nuestros pacientes de soluciones reales para remodelación corporal es un campo creciente en Medicina Estética. A las soluciones más clásicas (quirúrgicas o médicas) se están sumando nuevas opciones, con el fin de conseguir un resultado óptimo sin pasar por el quirófano.

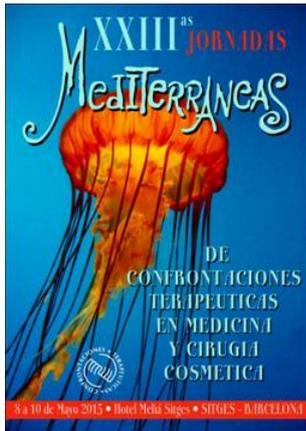
Los HIFU (acrónimo inglés de “Ultrasonidos Focalizados de Alta Intensidad”) se han posicionado claramente en la eliminación de grasa corporal localizada. Su seguridad y eficacia se han demostrado en varios ensayos clínicos, pudiendo afirmar que el tratamiento con HIFU es el que cuenta con mayor evidencia científica actualmente (aparte de la cirugía). Concretamente, el equipo UltraShape V3 es el que cuenta con mayor evidencia científica, suficiente para haber recibido recientemente la aprobación FDA para su comercialización en Estados Unidos, lo cual garantiza a nuestros pacientes un resultado real y medible.

Mientras otros equipos de ultrasonidos dispersan su energía, los HIFU emiten un haz de ultrasonido convergente y focalizan su energía en uno, dos o tres focos del tejido celular subcutáneo. La onda de ultrasonido da lugar a una reducción mecánica de las membranas de las células de grasa, evitando los vasos sanguíneos, los nervios sensoriales periféricos y el tejido conectivo. Dado que el efecto está enfocado a una determinada profundidad, la piel de la superficie no se daña.

Una vez se han destruido los adipocitos, los triglicéridos que había en su interior son liberados al espacio intersticial y transportados al hígado. Estudios clínicos han demostrado que no hay cambios clínicamente significativos en el perfil lipídico después de varios tratamientos de UltraShape (este dato aporta total seguridad al tratamiento). Tenemos cada vez más claro cuáles son los mecanismos reales de eliminación de grasa después de la ruptura celular por el tratamiento: los ácidos grasos liberados por las células de grasa tratadas se procesan por las vías normales que la naturaleza ha desarrollado para el transporte de la grasa, llegando finalmente al hígado. En el hígado, no hay distinción entre los ácidos grasos que se originan en los adipocitos alterados, los provenientes de los adipocitos debido a las necesidades fisiológicas o aquellos provenientes de la comida consumida hace varias horas.

En esta ponencia, repasaremos las indicaciones del tratamiento y daremos las claves para conseguir un resultado óptimo con UltraShape V3. Elegir al paciente adecuado, transmitir al paciente unas expectativas reales e informarle de las zonas

en las que conseguimos mejores resultados son recomendaciones básicas y comunes a cualquier tratamiento. Explicaremos otras recomendaciones específicas para maximizar la eliminación de grasa, como saber elegir la dieta adecuada, recomendar al paciente la abstención de alcohol durante el tiempo que se realiza el tratamiento o detoxificar adecuadamente el hígado, que es el órgano encargado de eliminar esa grasa sobrante. También es importante considerar algunos detalles técnicos, como elegir el tamaño adecuado de la zona a tratar, y complementar el tratamiento con otras técnicas sinérgicas, tales como la radiofrecuencia, la vacuumterapia o la mesoterapia.



**Christian DEPERDU**

**CLINICAL USE OF POLARIZED NONINVASIVE  
BIOPTON MEDICAL LIGHT THERAPY  
IN ANTI-AGING FOR THE REDUCTION  
OF ADVERSE EFFECTS  
IN AESTHETIC PROCEDURES  
AND SYNERGY FOR FACIAL &  
BODY SKIN REJUVENATION**

Christian Deperdu / Tijana Tomic  
Francia / Mónaco

### **Introduction**

The use of medical light therapy for the treatment of human patients has existed for over a century, pioneered by Dr. Niels Ryberg Finsen, recipient of the Nobel Prize in Medicine in 1903 for his contribution to light therapy for the treatment of skin disease.

Since that time the use of light therapy has been advanced for use in pain management, wound healing, inflammation, and for a number of other cutaneous and deep tissue conditions. Significant basic science research has demonstrated that the cellular and cutaneous effects of polarized light therapy should enable a major contribution to the field of anti-aging. Due to the rapidly increasing interest in the development of non-invasive methods for anti-aging, we studied combined sessions of non-surgical medical and cosmetic treatments with polarized light therapy for the synergy for a wide variety of anti-ageing indications.

### **Protocole**

Patients at my medical center were screened based upon specific clinical presentation. The goals were to determine whether polarized light therapy: 1) could improve patients' current clinical condition, 2) could be used to improve or accelerate post-operative and post-treatment anti-aging procedure healing and 3) could be used as a stand-alone technology for anti-aging indications.

Polarized medical light therapy was delivered by one of three different models of BIOPTON devices: the hand held BIOPTON MedAll model (5 cm filter), the BIOPTON Pro 1 mid-range light device (11cm filter), and the large model BIOPTON 2 (15cm filter). All three BIOPTON devices were supported by either a floor stand or table stand to provide stable even light application from a constant distance (10cm) without motion. Patients received an average of 12 minutes of light therapy before and after each medical treatment over a 1-3 week period: At the office with BIOPTON2 and possibility of complementary home treatment with BIOPTON Pro 1 or BIOPTON MedAll.

### **Evaluation**

Was done by comparing microphotographs with Antera 3D® (Imaging device that allows surface analyses of skin structure, inflammatory reaction and pigmentation) PRE- and POST- different non-surgical medical and cosmetic treatments (targeting

skin sagging, dark spots, laser, rejuvenation, wrinkle filling, inflammation of different origin, cellulite, vascular system, hair removal...). The skin surface was studied with respect to skin quality, pigmentation, and vascularity before and after BIOPTRON light therapy treatment. In some cases the patients served as their own controls using unilateral facial light therapy.

## **Conclusion**

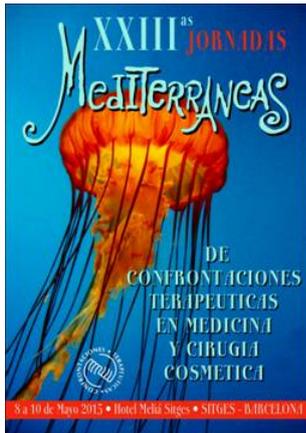
Polarized light therapy demonstrated subjective efficacy for a majority of cases and has been shown to enhance anti-ageing effects of the treatment. Most cases with a positive response also showed reduced body inflammation as evidenced by serum biomarkers.

As a stand-alone therapy for anti-aging patients, a majority of patients undergoing polarized light therapy reported improved skin quality and texture, including: treatment of acne, treatment of skin quality, texture and hydration, diminution of fine lines and wrinkles of the face and neck, and improvement in lip skin contour.

The best results were obtained in cases of blepharoplasty and PRP of orbital region, with resolution of edema and bruising within 2-3 days, compared to 6-7 days for the control skin. Following facelifts and facial ancillary procedures, BIOPTRON therapy produced a significant difference in more than 50% of patients and mild changes in more than 15% of patients. Overall, more than two thirds of patients showed very good benefit from BIOPTRON polarized light treatment. BIOPTRON light used in combination with laser, mesotherapy, dermal fillers and Botox injections and with PRP treatment also demonstrated great utility. Patients using anti-aging cosmetics also demonstrated positive potentiation with BIOPTRON light therapy compared to controls without light therapy.

More than 20 years of research have gone into the production and upgrading of the BIOPTRON medical light device. All results have been clinically tested and proven during these 20 years. BIOPTRON is a device which utilizes both a broad spectrum of all visible as well as near infrared light wavelengths, giving it particularly potent and versatile indications. For example red BIOPTRON wavelengths are most useful for wound healing and anti-aging and for improvement of microcirculation, whereas blue BIOPTRON wavelengths are proven to be anti-microbial - of critical importance in both acne and wound healing, as well as diabetic ulcers. BIOPTRON requires no special training or health care personnel to be efficient. It can therefore be used as a continuation therapy at home with ease and without risk. This is extremely important because compliance is of utmost importance in medical therapeutics. Polarized medical light therapy clearly demonstrated clinical utility in a majority of patients in my medical center without any risk or side effects, in a cost efficient manner, and without any need for specific training or preparation. The unique non-invasive properties of BIOPTRON polarized light therapy allowed sufficient skin penetration to stimulate dermal fibroblast activity for increased and improved production of collagen and elastin, producing visible improvement in skin quality and appearance. In addition, the scientifically established positive effects of BIOPTRON light therapy on micro-circulation and immune response also produced improvement in a wide variety of systemic and joint and soft tissue abnormalities, some resulting as a side benefit in patients undergoing anti-aging skin light therapy.

Non-invasive BIOPTRON light therapy demonstrated definite advantages as a recognized treatment for anti-aging. The patient can be treated without leaving any marks, because it facilitates resolution of the post-treatment symptoms, relieves immediate post-treatment pain, as well as for reduction of pain and inflammation in various areas and organs of the body and appearance. In addition, BIOPTRON has positive psychological effect on the patients who strongly believe that a new technological device would help them too. The use of BIOPTRON light as an adjunctive or stand-alone therapy should be further expanded for nearly all forms of anti-aging treatments due to its cost-effectiveness and clear-cut efficacy.



**Guillermo Alfredo DURAN**

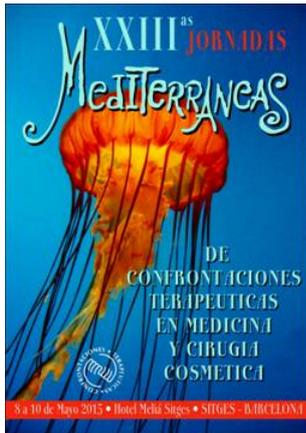
**TERAPIA CAPILAR INTRADERMICA  
EN TODO TIPO DE ALOPECIAS:  
12 AÑOS DE INVESTIGACION**

Guillermo Alfredo Durán Mutis  
Colombia

A través de la historia se ha querido encontrar una cura para una de las patologías más benignas pero a su vez de mayor relevancia estética, hablamos de la caída del pelo o alopecia, condición que actualmente va en aumento viéndose afectados cada día más tanto las mujeres como los hombres jóvenes y los niños.

La causa que se creía exclusivamente androgénica quedo atrás, hoy se considera de carácter multifactorial y poligénica, desafortunadamente los únicos tratamientos médicos aceptados llevan casi 2 décadas con resultados no muy alentadores y con el agravante que al dejarlos se regresa al punto inicial o se empeora la situación.

Aplicando el Axioma del Dr. Pistor de “Poco, Pocas veces y en el sitio indicado”, llevo 12 años trabajando con la T.C.I (TERAPIA CAPILAR INTRADERMICA), aplicando una mezcla de principios activos directamente en el cuero cabelludo a 3 mm de profundidad con todo tipo de ALOPECIAS obteniendo unos resultados muy positivos logrando en un gran porcentaje de los casos una reactivación, rehabilitación, regeneración o recuperación del folículo piloso.



**Carmen FAUS**

## **¿DE QUE HABLAMOS AL REFERIRNOS A LA TECNICA CIT? ¡UN TRATAMIENTO DE VALOR AÑADIDO EN TU CONSULTA!**

Carmen Faus Alcañiz  
España

### **Introducción**

CIT es el acrónimo de Collagen Induction Therapy (Terapia de Inducción de Colágeno). Esta técnica se basa en la formación de cientos de micro-orificios o micro-canales en la piel mediante la aplicación de un dispositivo con microagujas. Estas microagujas producen una microperforación del estrato córneo, incrementando la penetración transdérmica de activos. Adicionalmente, “engañan” a las células que interpretan erróneamente que existe lesión, desencadenando un proceso de reparación dérmica, manteniendo la epidermis íntegra.

### **Desarrollo**

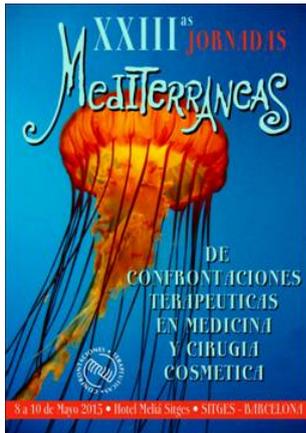
Los resultados del tratamiento CIT en cuanto a la neoformación de colágeno han hecho que se considere al fibroblasto como el principal responsable y diana en el rejuvenecimiento cutáneo. Sin embargo, cada vez más la evidencia científica apunta al queratinocito como una pieza clave en todo este proceso. De esta manera, CIT también se podría corresponder con Corneal Induction Therapy (Corneoterapia), concepto más reciente e innovador del que hablaremos con más detalle en este taller. Es importante destacar que en la última década ha habido una gran innovación en los dispositivos utilizados en la técnica CIT, que empezaron siendo manuales, hasta llegar a los más actuales y novedosos que son los de punción eléctrica. La principal ventaja de los dispositivos de punción eléctrica es su mayor precisión dando como resultado un menor trauma y por tanto, menos dolor. La evidencia científica también nos muestra que la técnica CIT potencia sus beneficios al asociarla con el uso tópico de determinados activos como vitaminas, factores de crecimiento, péptidos,... garantizando un tratamiento efectivo y bien tolerado.

### **Conclusión**

Se trata de un tratamiento imprescindible para la consulta por su sencillez, efectividad y seguridad además de por su amplio espectro de indicaciones entre las que se encuentran las más demandadas en las consultas de estética: rejuvenecimiento, hiperpigmentaciones, flacidez, cicatrices, estrías, alopecias....

### **Bibliografía**

Aust MC et al. Percutaneous collagen induction-regeneration in place of cicatrization? J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2011; 64(1): 97-107  
The concise guide to dermal needling. Expanded medical edition. Author: Lance Setterfield.



**Carmen FAUS**

## **PEELING REPARADOR DEL ADN**

Carmen Faus Alcañiz  
España

Una nueva generación de peelings indicado para prevenir y reparar los daños producidos y acumulados por las radiaciones solares; para combatir los signos del envejecimiento y para detener y mejorar las lesiones actínicas y pre-cancerosas en queratinocitos.

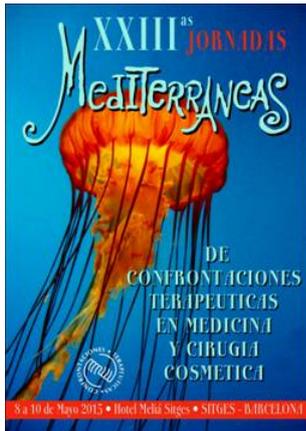
En su formulación contiene antioxidantes de gran potencia como el ácido ferúlico, molécula derivada del fenol, con beneficios antioxidantes gracias a la formación del fenoxi-radical, fotoprotectores, antiglicación, antiinflamatorio, despigmentante, antiedad y protector del ADN.

Además contiene una combinación de enzimas reparadoras del ADN, seleccionadas para combatir y reparar las lesiones que producen las radiaciones ultravioleta sobre la piel.

Se añaden a su formulación zinc y aminoácidos para estabilizar las estructuras nucleares llamadas dedos de zinc, que estabilizan y compactan el ADN, haciéndolo menos susceptible al daño por radicales libres.

Los factores de crecimiento y el retinol consiguen la acción sinérgica y los beneficios en el ADN y la reparación de lesiones.

Gracias a su encapsulación en burbujas lipídicas tamaño nanométrico se garantiza su penetración a estratos profundos de la piel, así como la acción a nivel nuclear y génico. Estamos ante la nueva generación de peelings de acción génica.



**Julio FERREIRA**

## **ACTUALIZACION EN PEELINGS FACIALES Y CORPORALES: NUEVOS PROTOCOLOS**

Julio Ferreira  
Argentina

Los peelings químicos ya figuran como métodos terapéuticos en el Papiro de Ebers 1500 A.C. y fueron utilizados desde entonces para afinar la piel, darle suavidad y luminosidad.

Fueron utilizadas sustancias como aceites, mostaza, oleos calcáreos, polvo de alabastros, granos frutales, sales, azufre, fuego y leches y vinos ácidos.

Por intermedio de los peelings químicos podemos obtener grandes cambios sobre las características de la piel y en recientes estadísticas de la Sociedad Americana de Cirugía Plástica los peelings químicos ocupan el segundo lugar después de la toxina botulínica, dentro de los procedimientos estéticos no quirúrgicos.

Se presenta la experiencia del uso de una solución cuya fórmula permite obtener resultados muy satisfactorios y una crema que contiene principios activos blanqueadores y una potente acción antioxidante en pacientes de fototipos altos IV y V en casos de envejecimiento facial, melasma y acné.

Así como de un producto para el tratamiento de estrías cutáneas

### **Objetivo clínico**

- Mejorar la textura de la piel ,el brillo y la elasticidad
- Diminuir la hiperpigmentación irregular
- Atenuar las arrugas
- Corregir las cicatrices
- Corregir la elastosis actínica

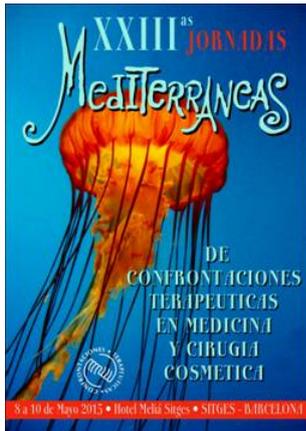
### **Objetivo histológico**

- Estrato córneo mas fino
- Epidermis más gruesa
- Distribución más uniforme de la melanina
- Neo-formación de colágeno y elastina
- Mayor depósito de glicosaminoglicanos
- Mejoría en la irrigación cutánea

### **Indicaciones**

- Crono y fotoenvejecimiento

- Efélides
- Queratosis seborreicas maculares
- Queratosis actínicas
- Léntigos actínicos
- Melasma
- Discromías
- Arrugas
- Melanodermias post inflamatorias
- Estrías
- Acné, activo o sus secuelas cicatrizales
- Cicatrices



**Julio FERREIRA**

## **LOS BIOFILMS COMO CAUSA DE GRANULOMAS EN IMPLANTES FACIALES**

Julio Ferreira  
Argentina

Un biofilm es una comunidad microbiana formada por uno o varios microorganismos adheridos a una superficie. Podríamos considerarlos auténticas "ciudades microbianas". que crecen embebidos en una matriz de exopolisacáridos y adheridos a una superficie inerte o un tejido vivo.

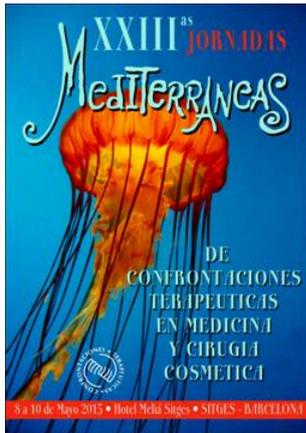
Las bacterias han crecido en biofilms durante millones de años. Nosotros sólo hemos reconocido esta forma de vida de las bacterias en las últimas dos décadas y poseen un sofisticado mecanismo de comunicación que les permite actuar como un conjunto y organizarse en conspicuas estructuras multicelulares.

Más del 60% de todas las infecciones microbianas son causadas por biofilms y están asociadas a la naturaleza crónica de infecciones y se consideran una amenaza clínica ya que son capaces de crecer en catéteres, implementos médicos, prótesis quirúrgicas y en rellenos tisulares.

Las infecciones agudas pueden ser eliminadas tras un breve tratamiento antibiótico a diferencia de las infecciones causadas por biofilms ya que normalmente producen episodios recurrentes y esto se debe a que las bacterias del biofilm pueden ser hasta 1.000 veces más resistentes a los antibióticos que esas mismas bacterias crecidas en otros medios.

### **Conclusiones**

- La formación de biofilms representa un problema para aquellos pacientes que requieran de un implante mamario o líquido
- Los microorganismos del biofilm son muy difíciles de tratar con agentes antimicrobianos y la liberación de bacterias desde el biofilm puede provocar una infección, sobre todo si el paciente está inmunocomprometido
- Es necesario desarrollar nuevos métodos para detectar la presencia de biofilms en el implante y nuevos métodos para evaluar la respuesta frente a las estrategias de control
- Es fundamental extremar las medidas de prevención en su formación
- Necesitamos desarrollar nuevas estrategias de control que en combinación con los antibióticos nos ayuden a combatir biofilms ya formados



**Julio FERREIRA**

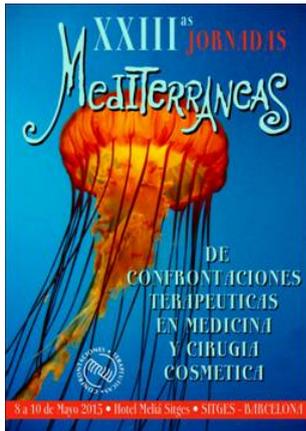
## **TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS AL LIFTING FACIAL**

Julio Ferreira  
Argentina

La técnica de Lifting Facial es también llamado ritidectomía, es una intervención de cirugía estética utilizada para el tratamiento de la flaccidez cutánea, excedentes de piel, reposición de los depósitos de grasa que por efectos del paso del tiempo y la acción de la gravedad hayan caído u otros signos visibles del envejecimiento con fines estéticos.

Si bien esta técnica nos permite excelentes resultados, en la mayoría de los casos no es suficiente ya que no mejora la superficie de la piel ni nos permite cambios en los volúmenes perdidos así como sobre las arrugas de expresión.

Se presenta la experiencia realizada en la Clínica Ferreira de más de 25 años en la complementación de distintas técnicas en Medicina Estética para OPTIMIZAR los efectos del Lifting facial.



**Julio FERREIRA**

## **REJUVENECIMIENTO Y TRATAMIENTO DE HIPERPIGMENTACIONES EN PIELES DE FOTOTIPOS ALTOS**

Julio Ferreira  
Argentina

Por intermedio de los peelings químicos podemos obtener grandes cambios sobre las características de la piel.

Los peelings químicos provocan los cambios en la piel por medio de tres mecanismos.

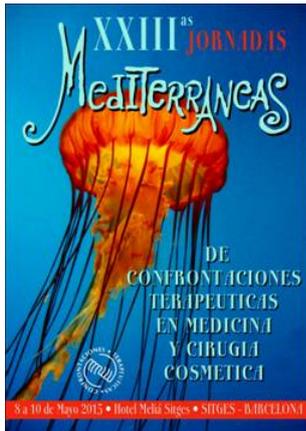
- Estimulación del crecimiento epidérmico mediante la remoción del estrato corneo.

Remoción y mejor distribución de la melanina.

- Destrucción de las capas específicas de la piel lesionada y su reemplazo por tejido nuevo.
- Inducción a una reacción inflamatoria provocada por el agente exfoliante y producción de colágeno nuevo y de sustancia fundamental, glicosaminoglicanos en la dermis.

Presentamos la experiencia de más de 10 años en la utilización de una fórmula, que combina el fenol al 30 % en solución con Ac. Retinoico y Ac. Azelaico y su acción se complementa por primera vez con el uso de una crema que contiene varios agentes despigmentantes así como activos antioxidantes. El objetivo de este peeling fue utilizar las propiedades positivas del fenol, pero eliminando sus efectos adversos. Así se logra un peeling seguro, aplicable en el consultorio y con menor tiempo de recuperación.

La acción de este Peeling se complementa con un despigmentante de uso domiciliario que obtiene positivos resultados a partir de los 8 días, consiguiendo efectos despigmentantes y embellecedores de la piel.



**Joan X. FONTDEVILA**

## **CRIOPRESERVACION DE TEJIDO ADIPOSEO: RESULTADOS CLINICOS**

Joan X. Fontdevila Font  
España

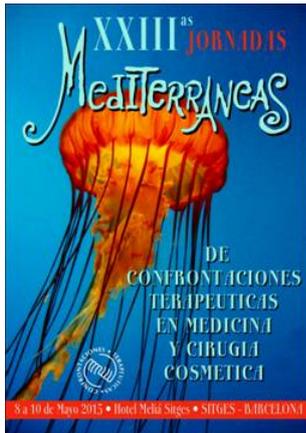
En los últimos 15 años, el injerto de tejido adiposo autólogo ha pasado de ser una técnica marginal a ser una técnica básica en el ámbito de la cirugía plástica, tanto en la vertiente reparadora como en la estética. Una vez establecidas sus indicaciones y sus limitaciones, surge la necesidad de preservar tejido adiposo en los procedimientos sucesivos, con el fin de reducir la necesidad de intervenciones dirigidas a su obtención, que a pesar de ser de baja morbilidad suponen un nuevo procedimiento invasivo. Hasta el momento, el cómo realizar esta preservación ha carecido de un consenso, tanto para qué protocolo usar como por la viabilidad real de este tejido una vez implantado.

Con la voluntad de desarrollar un protocolo que permitiera su uso en clínica humana en base a la normativa que regula la preservación y posterior implante de tejidos, se estudiaron distintas formas de preservación hasta validar un método que cumpliera con los requisitos éticos y legales para su uso en pacientes.

El protocolo empleado se basó en el uso de una combinación de criopreservantes (DMSO y trehalosa) con unas determinadas pautas de enfriamiento y descongelado, siendo conservado en un banco de tejidos autorizados por la autoridad sanitaria.

Tras 2 años de uso de los injertos criopreservados, se trataron y controlaron 12 pacientes, tanto clínicamente como mediante el uso de ecografía. Las primeras observaciones que sorprendieron fueron que la fracción oleosa del injerto descongelado era mayor que la de los injertos frescos, que la cantidad de injerto retornada por el banco era menor a la esperada, y en cuanto su comportamiento clínico destacaba la ausencia de complicaciones destacables al igual que con el uso de injerto fresco, pero en la ecografía llama la atención una notable aparición de quistes oleosos y focos de esteatonecrosis. Por este motivo se ha suspendido su uso para reevaluar la metodología a emplear.

Podemos concluir que a pesar de que los ensayos in vitro indican que la criopreservación del tejido adiposo es factible, en vivo pueden presentar un comportamiento inesperado y este dato merece una especial atención para reevaluar los métodos de validación de cara a la aplicación en pacientes.



**Adelaida GAVILAN**

**LOS EFECTOS COLATERALES Y ADVERSOS,  
LAS COMPLICACIONES Y LAS SECUELAS  
DE LOS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS  
EN MEDICINA COSMETICA Y ESTETICA:  
A PROPÓSITO DE VARIOS CASOS CLÍNICOS  
ATENDIDOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS**

Adelaida Gavilán Casado  
España

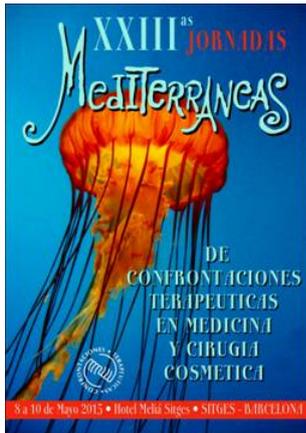
La importancia de la imagen personal, y el estado del bienestar previo a la actual crisis económica, ha generalizado el acceso de los pacientes a los tratamientos de Medicina Cosmética y Estética.

Estos procedimientos, poco invasivos y con excelentes resultados, son percibidos por los usuarios como banales, equiparándolos a “tratamientos de esteticista” y obviando la posibilidad de aparición de complicaciones y efectos secundarios, que pueden acompañar a todo tratamiento médico.

Aunque realmente no son situaciones de urgencia vital, cuando aparecen, crean alarma en los pacientes. Las clínicas de medicina estética no están abiertas 24 horas y la preocupación ante una complicación inesperada y su repercusión sobre la imagen, propician acudir a los servicios de urgencia hospitalaria para valoración, antes de contactar con su médico.

El médico urgenciólogo generalmente desconoce los procedimientos y efectos secundarios que pueden acontecer, valorándolo como si de complicaciones quirúrgicas o enfermedades dermatológicas se tratara y derivando a los especialistas pertinentes. Esto crea más desconcierto y preocupación en el paciente. Mi experiencia en el campo de la Medicina Cosmética y Estética, y mi trabajo en una Unidad de Urgencias de un Hospital Universitario, me han permitido valorar diversos casos clínicos.

La importancia de realizar procedimientos bien documentados con consentimiento informado y documentos de información que el paciente pudiera aportar, si decidiera acudir a un servicio de urgencias, es fundamental para orientar al facultativo y tranquilizar al paciente.



**José Antonio GONZALEZ-NICOLAS**

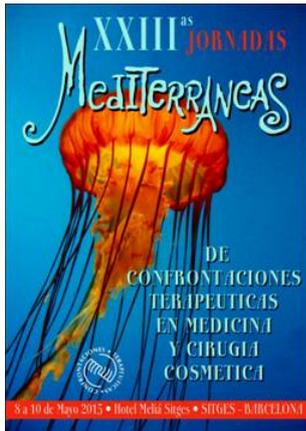
## **SNIF Y NANOFAT ¿FUTURO DE LA LIPOTRANSFERENCIA?**

José Antonio González-Nicolás Albandea  
España

El uso de la lipotransferencia está consolidado en el ámbito de la Medicina y Cirugía Cosmética desde hace años. Hasta ahora se ha venido empleando en el rejuvenecimiento facial fundamentalmente para el aumento de volumen en determinadas zonas y siempre aplicando el injerto de tejido adiposo en planos profundos.

### **La novedad consiste en:**

- SNIF: variando el proceso de obtención del tejido graso a implantar nos permitirá su aplicación en planos más superficiales de la cara
- NANOFAT: obtención y aplicación de células madres del tejido adiposo para conseguir la regeneración cutánea



**Alfredo HOYOS**

## **4D LIPO**

Alfredo Hoyos Ariza  
Colombia

Después de un largo camino de investigación y formación en el campo estético, el Dr. Alfredo Hoyos, renombrado cirujano plástico colombiano con prácticas médicas en América, Colombia, México, España y Venezuela; miembro de la Asociación Colombiana de Cirugía Plástica, así como de la Confederación Internacional de Cirugía Plástica Reconstructiva y Cirugía Estética revolucionó el mundo con sus técnicas de liposucción (High Definition Liposculpture (Hi Def) y su segunda generación hermana, 4D LIPO. Como una autoridad en su campo, es director científico e instructor de la técnica, ha pasado su habilidad única a varios médicos en el mundo que ahora son capaces de realizar con éxito los procedimientos de alta complejidad con la utilización de sus técnicas.

Pensando en crear cuerpos atléticos y torneados el Dr. Hoyos se enfocó en el estudio de la anatomía muscular y los contornos del cuerpo, trabajo en un espacio tridimensional completo dando un enfoque innovador de la liposucción tradicional, es así como nacieron sus técnicas (Vaser Hi Definition (VHD) & 4LIPO permitiendo una única manera de producir contornos atléticos con una cirugía precisa remodelando el cuerpo del paciente para conseguir exactamente los resultados buscados. Siendo fundamental en el proceso la asistencia de la tecnología VASER (una tecnología de Liposucción Asistida por ultrasonido de última generación que actúa selectivamente sobre el tejido volviendo la grasa en líquido para facilitar su extracción que después de emulsificar la grasa esta se succiona con ayuda de una pequeña cánula (Tubo delgado) que se introduce por pequeñas incisiones en la piel y de esta forma se retira todo el tejido graso no deseado). Esto ha permitido trabajar más detalladamente la lipoplastia en las capas de grasa superficiales no sólo para mejorar la forma armoniosa del cuerpo sino también para resaltar la anatomía muscular 3-dimensional en los pacientes. Se trata de una refinada técnica de lipoescultura que hace más que solo eliminar la grasa, como lo ha dicho el Dr. Hoyos en varias ocasiones: "No se trata solo de definir músculos sino de conseguir formas más agradables".

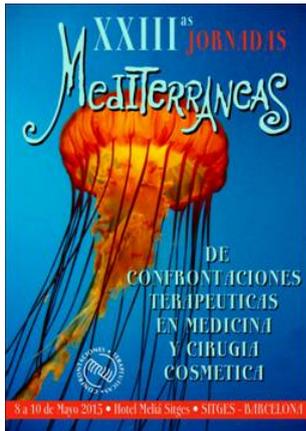
Palabras clave: Liposucción, contorno del cuerpo, 4DLIPO, Esculpir, VASER, Belleza

*After a long journey of research and training in the field of aesthetics, Dr. Alfredo Hoyos, a renowned Colombian Plastic Surgeon with medical practices in America, Colombia, Mexico, Spain and Venezuela; member of the Colombian Plastic Surgery Association & the International Confederation of Reconstructive Plastic Surgery and*

*Aesthetic Surgery revolutionized the world with his liposuction techniques (High Definition Liposculpture (Hi Def.) and thesecond generation (4D LIPO). As an authority in his field, as a scientific director and instructor of this art, he has trained his unique ability to several doctors in the world that are now able to perform successfully any highly complex procedures with the use of his techniques.*

*Thinking of creating athletic bodies Dr. Hoyos focused on the study of muscle anatomy and body contours, he works in a full three-dimensional space giving an innovative approach to traditional liposuction. It was how they were born (Vaser Hi Definition (VHD) &4LIPO) allowingan only way to produce athletic contours with a precise surgery reshaping the patient's body to get exactly the desired results. Being critical in this process the assistance of the VASER technology (a technology of Liposuction assisted by the last generation´s ultrasound that acts selectively on the tissue turning to a liquid fat for easy removal that after emulsifying the fat is suctioned using a small cannula (thin tube) that is inserted through small incisions in the skin and thus all the fatty tissue is removed (unwanted fat). It has allowed working more detail lipoplasty in the superficial fat layers not only to improve the harmonious body shape but also to highlight the three-dimensional muscular anatomy in patients. It is a refined a technique of liposuction that does more than just remove fat, as has been said several times by Dr. Hoyos: "It's not just about getting defined muscles but getting nicer shapes".*

*Keywords: Liposuction, Body Contouring, 4DLIPO, Sculpting, VASER, Beauty*



**Marta IRANZO**

## **MARCA Y REPUTACION CORPORATIVA, NUEVOS MODELOS DE DIFERENCIACION EN EL MERCADO**

Marta Iranzo Bañuls  
España

Miopía como enfermedad empresarial. Una miopía que nos dificulta el enfoque para enfocar bien los objetivos lejanos y lo que provoca déficit de agudeza empresarial que puede conducir, entre otros trastornos, a dolores de cabeza.

En la mayoría de ocasiones definimos nuestra misión como empresa y nuestra profesión o negocio según lo que nosotros sabemos hacer, normalmente relacionada con nuestros estudios.

Si el foco está puesto única y exclusivamente en mi formación es una vista muy parcial. Es un foco que no tiene en cuenta lo que quieren o necesitan los demás sino en lo que YO se hacer. Y hablando en concreto de la actividad sanitaria...realmente... ¿a qué nos dedicamos? ¿Qué es lo que quieren mis pacientes? ¿Las personas queremos una correcta producción de servicios sanitarios? ¿Sólo anhelamos la cura de nuestras enfermedades? ¿O sólo es un medio para alcanzar un fin último? Las personas tenemos como fin último la felicidad y parte muy importante de esta está directamente relacionada con la salud.

La atención médica es solo un medio para ese fin. Si pudiéramos conseguir una mejor salud de otra manera, tal vez no tendríamos que depender tanto de la atención sanitaria.

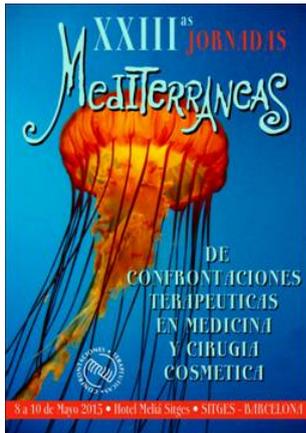
No pongo en duda la magnífica labor que desde muchas instituciones y profesionales se realiza en materia de prevención. No estamos hablando de eso. Lo que propongo en estas líneas es que cada profesional y consulta privada amplíe la visión de su negocio. ¿Por qué no ampliar la oferta de nuestra clínica o consulta en esta línea?

Esta lección se ha repetido muchas veces a lo largo de la historia también en otros sectores. Ya en 1960, el editor de la Harvard Business Review, Theodore Levitt, escribió sobre el fracaso del ferrocarril. En aquel momento tuvieron una visión miope al no darse cuenta de que su negocio no era poner en marcha ferrocarriles, sino el transporte de personas. Levitt argumenta que siempre es mejor definir un negocio basándose en lo que los consumidores quieren y no en lo que una empresa puede producir o servir.

¿Sería capaz de definir la misión de su clínica?

Definir la misión de la su clínica es una tarea especialmente difícil y, sin embargo, es clave para alcanzar nuestras metas.

Supongo que pensarán “una clínica es una clínica y no hay más” En muchas ocasiones, los líderes visionarios lo que hicieron fue aportar a un negocio ya existente una idea relevante para la vida de los demás. Abramos la mente y aprendamos de los mejores aunque sea otro sector. ¿No existían muebles económicos antes de IKEA? ¡por supuesto que sí! Pero Ikea pone el foco en las necesidades de las personas y no en lo que es capaz de producir. En su publicidad prácticamente no se ven detalles de sus cocinas, sino a una familia disfrutando de su tiempo cocinando juntos.



**Max LAFONTAN**

## **HUMAN ADIPOSE TISSUE HETEROGENEITY: CELLULAR AND MOLECULAR DETERMINANTS**

Max Lafontan  
Francia

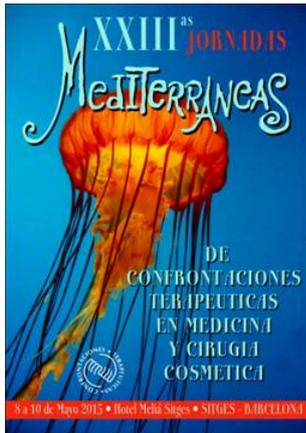
Abdominal adipose tissue (AT) expansion carries greater risk of developing type 2 diabetes and future cardiovascular events. Lower-body fat (gluteo-femoral AT) is paradoxically associated with improved cardiovascular and metabolic profiles. There are striking differences between the AT present in subcutaneous (scAT) and visceral areas (vAT) (i.e., in the abdominal cavity). These discrepancies include physiological differences in lipid storage abilities, lipid mobilizing capacities, local blood flow differences, innervation, secretion of various adipokines such as leptin and adiponectin...etc. Moreover, cellular and molecular studies have revealed noticeable differences in the biology of fat cells (adipocytes) and a noticeable heterogeneity of other cell populations (immune cells such as macrophages and lymphocytes, preadipocytes, fat cell progenitors, microvascular endothelial cells...) in the stroma vascular fraction (SVF) of AT. Adipocytes of abdominal fat depots exhibit high lipid turnover and have a potent lipolytic response to stress hormones which are now well understood. Nevertheless the mechanisms governing the distribution of body fat remain poorly understood. Recent data suggest that site-specific expression of early developmental genes may direct AT development and could represent the mechanistic basis of variant adipocyte function in the different fat depots.

Developmental genes are known to be under epigenetic control. Adipogenesis/angiogenesis play an important role in AT expansion and in turnover of adipocytes and capillary network. Several studies have tried to identify the origin of the adipose-derived stromal/stem cell (ASCs) population within the SVF of the human AT. In our previous studies on cells freshly isolated from SVF of human adult AT, native CD34+/CD31- cells were characterized for their adipogenic and angiogenic potentialities. Including two additional cell surface markers (CD271 and MSCA1) in the screening process of ASCs, three progenitor subsets were identified in the native AT-stroma-vascular fraction (CD34+/CD31-/CD271+/MSCA1+, CD34+/CD31-/CD271+/MSCA1-, and CD34+/CD31-/CD271-/MSCA1-). The CD34+/CD31-/CD271+/MSCA1+ cell subset exhibits the most committed state in white and brite/beige lineages based on gene expression profile and their highest in vitro and in vivo adipogenic abilities. Investigations are currently performed to understand the significance of the other subsets. To conclude, recruitment of new adipocyte progenitors generates additional adipocytes in a process controlled by a site-specific epigenetic programme of developmental gene expression. The mechanisms involved in the final control of the functional characteristics of

differentiated adipocytes merit deeper attention and further research in humans since a large number of data obtained in rodents have not necessarily clinical relevance.

<sup>1</sup> MSCA1: Tissue non-specific alkaline phosphatase

CD271: Nerve growth factor receptor (NGFR)



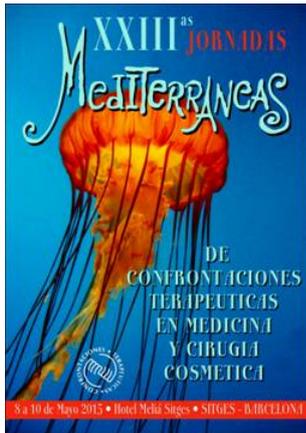
**Moshe LAPIDOTH**

**TREATMENT OF DIFFICULT  
VASCULAR LESIONS:  
AN UPDATED APPROACH**

Moshe Lapidoth  
Israel

Through application of the selective photothermolysis principles, laser treatment of congenital and acquired vascular lesions has become increasingly selective and effective. In the past, treatment of vascular lesions with continuous wave lasers (e.g. the argon laser) was often complicated by scarring due to non-specific thermal damage. Subsequent development of pulsed lasers have enabled excellent targeting of vascular structures while avoiding dissipation of heat into surrounding tissues. In addition, the use of longer pulse durations and skin-surface cooling devices can minimize or eliminate post-treatment purpura and pigmentary alterations.

The new emerging vascular lasers will be presented in this paper, especially the pulsed dye laser, with the ELOS technology that combines RF with 595nm, and more.



**Gustavo LEIBASCHOFF**

## **USO DE SUTURAS EN EL TRATAMIENTO DE LA FLACCIDEZ FACIAL O CORPORAL**

Gustavo H. Leibaschoff  
USA

### **Suturas de soporte facial con fijación (FDA y CE)**

El origen de estas suturas se encuentra en la Cirugía Reparadora, ya que llevan años usándose para corregir los efectos de la parálisis facial. Sus resultados y evolución son conocidos en la especialidad reconstructiva.

Ahora, esta técnica ha llegado también a la Cirugía Estética y Cirugía Cosmética por sus múltiples ventajas, como los resultados inmediatos y muy naturales y el corto periodo de recuperación.

Las suturas Silhouette están compuestas de polipropileno, un material totalmente biocompatible con el organismo humano, y usado desde hace tiempo en Cirugía Cardiovascular y Oftalmológica. Estas suturas contienen unos micros conos que al anclarse en los tejidos, realizan un efecto de tracción interno que produce el lifting facial. De esta forma, el rostro recupera los volúmenes y la firmeza de la juventud.

La intervención con Suturas Silhouette se realiza de forma ambulatoria y no precisa internación. Se hace con anestesia local y la única cicatriz son unos pequeños puntos (2cm) escondidos entre el cuero cabelludo. Los pacientes pueden hacer una vida normal luego de 24 h.

También hemos aplicado suturas Silhouette Lift en el tratamiento de la flaccidez abdominal asociadas a laserlipolisis y/o en combinación con las suturas Silhouette Soft.

### **Candidatos idóneos para las nuevas suturas Silhouette**

- Mujeres y hombres que quieran tratar la flaccidez sin hacerse una cirugía
- Gente joven que solo quiera corregir la flaccidez facial o abdominal
- Todo aquel que busque recuperar la línea definida en la zona de la mandíbula
- Pacientes que se hicieron un lifting en el pasado y que ahora desean refrescarlo
- Pacientes con pequeña flaccidez abdominal luego de una lipoescultura
- Personas que desean recuperar de nuevo el volumen en sus pómulos sin implantes
- Quien tenga las arrugas del surco de la boca profundas
- Todo aquel que desee un rejuvenecimiento natural, que no altere su expresión
- Pacientes que desean mejorar su rostro, pero no tienen tiempo para un periodo postoperatorio largo.

- Pacientes que desean ver resultados inmediatos
- Pacientes con problemas de cicatrización

### **Ventajas de las nuevas suturas Silhouette**

Recuperación en un tiempo rápido

- Intervención ambulatoria
- Resultado inmediato
- Retoma su actividad social en 48 h.
- Resultados naturales y de larga duración

### **Sin fijación (CE &FDA)**

Las suturas están hechas de material reabsorbible que contiene 8,12 o 16 conos reabsorbibles.

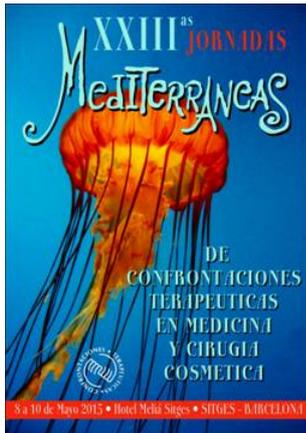
El largo de la sutura es de 36 cm.

Los conos están ubicados 4,6 u 8 a cada lado de la sutura separados por un espacio interno libre de conos de 2cm en el medio de la sutura. Los conos están orientados en forma convergente, de manera que 4,6 u 8 miran hacia un lado y los otros 4,6u 8 hacia el lado contrario.

Estas suturas 100% reabsorbibles, su indicación para su uso en medicina estética se basa en 6 años de experiencia con las suturas de fijación unidireccionales de uso en cirugía estética y cosmética.

Su colocación se realiza en la oficina medica con 3cc de anestesia local, sin incisiones en la piel, solo una pequeña puntura a través de la cual se colocan estas suturas que tienen dos acciones, primero un efecto Lift inmediato y moderado (depende de la zona a tratar, ángulo de la cara, ptosis malar, ptosis palpebral, corrección del surco naso geniano, recuperación de la línea de la mandíbula inferior y además de las indicaciones de uso a nivel corporal, sobretudo en el tratamiento de la flaccidez abdominal y áreas de flaccidez por celulitis) y segundo una acción regeneradora por estimulación del colágeno.

Se presentarán diferentes técnicas y resultados clínicos.



**Gustavo LEIBASCHOFF**

## **MAGIC PEN: REMOCION DE TATUAJES SIN LASER**

Gustavo H. Leibaschoff  
USA

Concebido en Alemania hace más de 20 años, con un largo proceso de investigación y desarrollado por tecnología europea, actualizado en USA, el METR restaurará la piel a su condición del pre-tatuaje.

Es un tratamiento mecánico químico, que es eficaz quitando todos los colores. No importa la edad del tatuaje, ni su tamaño ni los colores. El Programa SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR se encargara de eliminar el tatuaje.

Hasta ahora el tratamiento láser ha sido la única esperanza del retiro del tatuaje. Pero este tratamiento tiene sus limitaciones. El precio del equipo, el número y el costo de las sesiones y como trabajan por Longitud de onda varios colores de la tinta no serán absorbidos, por lo tanto el tatuaje será parcialmente removido. Otro problema a tener en cuenta es la presencia de aminas carcinogénicas en los pigmentos de las tintas usadas por los tatuadores y que bajo la acción del láser se pueden vehiculizar por vía linfática. Eso no ocurre con el Programa SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR ya que remueve toda la tinta, sea del color que sea.

Los productos naturales de las aplicaciones del SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR ayudan a su cuerpo a eliminar las tintas del tatuaje el cuerpo El fluido de SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR usado para realizar este proceso es una mezcla de productos naturales, que cuentan con la aprobación de CE para su uso.

El programa SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR necesita de consulta previa (realizada por un médico) para evaluar el tatuaje, determinar el tipo de protocolo de tratamiento (depende del tamaño, localización, necesidades del paciente) y brindar las explicaciones acerca de cómo funciona el programa SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR. Para que las expectativas sean reales es muy importante que el paciente entienda perfectamente cómo trabaja el programa SISTEMA PARA TRANS

## EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR.

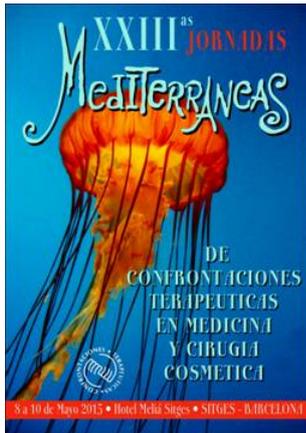
Todo el tratamiento es realizado en clínicas médicas por terapeutas entrenados y experimentados.

La zona del tatuaje es tratada, realizando sobre los mismos pequeños círculos en la cual es introducido el fluido de SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR. Las pequeñas costra que se forman en el área tratada se caen al cabo de unas semanas, dejando aparecer la piel nueva de color rosada.

Entre sesión y sesión se esperan 8 semanas (varían de 6 a 8 semanas según los pacientes), es el tiempo que necesita la piel para regenerarse totalmente, y permitir la continuación del tratamiento en la áreas vecinas. En promedio un tatuaje toma entre 4 a 6 tratamientos pero variará según tamaño y complejidad.

Un equipo para la realización del Programa SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR tiene un valor sensiblemente menor a un equipo Láser. Por lo tanto las sesiones serán más económicas para los pacientes. En cada sesión se usara un kit desechable donde se incluye el fluido y el sistema de aplicación. Estos kits son estériles y viene sellados, de manera de que deben ser usados y desechados. Es muy importante que los kits sean abiertos delante de los pacientes inmediatamente antes del tratamiento SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR.

El tratamiento de la piel luego de realizado el SISTEMA PARA TRANS EPIDERMAL PIGMENT REMOVAL O MECHANIZED EPIDERMAL TATTOO REMOVAL METR es de importancia vital y se debe seguir en forma correcta para asegurarse el buen resultado estético de la zona tratada. Tardará un cierto tiempo (aproximadamente tres meses) para que la piel recupere completamente su pigmento normal.



**Claudio LIGRESTI**

## **REJUVENECIMIENTO QUIRURGICO DE LA REGION ORBITO-TEMPORAL**

Claudio Ligresti  
Italia

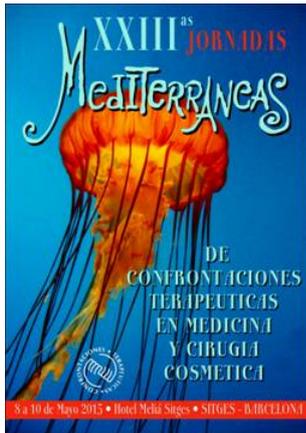
El envejecimiento de la piel facial se caracteriza por varios tipos de manchas, arrugas, depresiones, hipotonía, etc. Tal envejecimiento ha de distinguirse en sus diversas formas, que también puede depender de agentes externos, así como por factores puramente endógenos.

Pero entre las dos escuelas de pensamiento que expresan opiniones sobre la patogénesis de envejecimiento: la reducción de la capa de tejido adiposo y la resorción ósea ¿que será verdad?

Langstein Howard, investigador de la Universidad de Rochester Medical Center, señaló que el adelgazamiento de los huesos causado por los años, ayudó a dar a los adultos y las personas mayores una mirada envejecida.

En el tratamiento de la zona media del envejecimiento facial se prefiere:

- restauración de volumen con implantes en los casos de deflación suave y / o área de difícil cigomático malar.
- restaurar el tono y la forma de la cara con el levantamiento del tercio medio de la cara cuando existe suficiente tejido osteo-músculo-adiposo cigomático y/o profunda depresión palpebro-nariz-malar



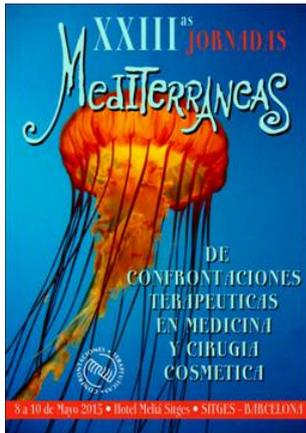
**Claudio LIGRESTI**

## **REMODELACION CORPORAL EN PACIENTES EX-OBESOS**

Claudio Ligresti  
Italia

En pacientes obesos, la pérdida de peso obtenida después de la cirugía bariátrica es un hito muy importante. Después de la entusiasta fase de la reducción drástica de peso se produce, sin embargo, que el paciente está experimentando graves molestias en relación con la hipotonía de la piel de todo el cuerpo. En particular quiere modelar el abdomen, los muslos, los brazos y los pechos. Muchas técnicas se han inventado para la eliminación del exceso de piel de estas regiones anatómicas, pero no existen cirugías estándar, y si, caso por caso, una indicación quirúrgica correcta.

Deben hacerse consideraciones muy importantes acerca de posibles complicaciones, así como los recursos para solucionarlas, porque los errores médicos o la falta de cooperación del paciente pueden determinar complicaciones graves.



**Vicenta M<sup>a</sup> LLORCA**

## **JBP: BIOESTIMULACION CON HILOS PDO, LISOS Y ESPICULADOS**

Vicenta M<sup>a</sup> Llorca Pérez  
España

Polydioxanone is, absorbable synthetic suture on 6 months.

JBP Research Group started with threads smooth of polydioxanone (JBP V LIFT®) from 2 years ago and a database of over 5000 patients.

Results of clinical studies in Caucasian population, we deduce a kind procedure "V Lift Pro®" that, among other differences with threads treatments are layer is dermis and few threads we need to produce a biostimulation and obtain suitable effects.

The mechanism is by biological action, so fibroblast stimulation.

A new generation of threads with bidirectional cogs (PREMIUM®) was introduced in our studies from a year. Insertion layer is subcutaneous and have found that combining these two types of threads obtained immediate results (mechanical and biological effect) and long term results, 12 to 18 months or more.

Side effects: erythema, edema, hematoma and occasionally extruding thread if not inserted into the appropriate layer.

The degree of patient satisfaction is high.

It is a less traumatic technique with good results and mild side effects.

The material used is smooth threads (JBP V LIFT ®) and bidirectional cogs (PREMIUM ®) provided by Japan Bio Products.

Japan Bio Products was not involved in the study design, while maintaining full autonomy by the Research Group.

### **Model used**

JBP V LIFT ® 25G, 27G, 29G and 31G

PREMIUM ® 21G 60 mm, 60 mm 23G

For treatment of lip PREMIUM ® 23G 60 mm

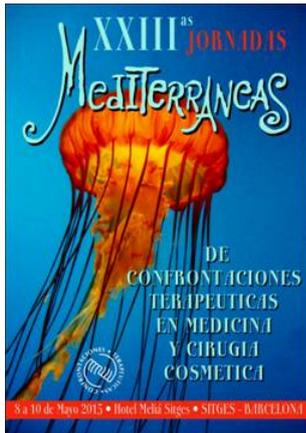
Treated areas: Face, neck, lip and body areas (buttocks, abdomen)

Sample: 20 patients randomized who have applied this treatment and had no contraindications

Age: Between 33 to 74 years. Gender: Women

The procedure is performed by applying an anesthetic cream before and truncal anesthesia on lip  
First PREMIUM ® embedding on subcutaneous entry and exit points, cutting the ends of the threads  
Then JBP LIFT ® V inserting into dermis  
Photos before, immediately after, and after a month

We observe an immediate lifting effect. All patients reported their satisfaction  
Side effects: edema, erythema and occasionally hematoma  
The thinner patients had better results  
After a month the results had improved  
The effect on large body areas such as abdomen and buttocks have been optimal  
We do not report any adverse effects.



**Enrique LORENTE**

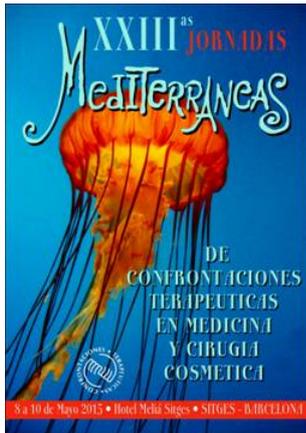
## **TRATAMIENTO COMBINADO DE LA FLACIDEZ DE BRAZOS CON HILOS PDO, INYECCIONES INTRADERMICAS Y CARBOXITERAPIA. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO CLINICO**

Enrique Lorente Prieto  
España

La flacidez de brazos es un problema común en mayores de 30 años, caracterizada por una alteración pluri-etiológica ligada a factores tales como la herencia, los cambios de peso, el exceso de sol, entre otros factores.

La importante demanda de tratamientos para combatir esta patología ha conllevado la realización de un estudio prospectivo en el que se evalúa la eficacia de un tratamiento combinado de inyecciones intradérmicas con silicio orgánico y dimetilalminoetanol, junto con la administración de carboxiterapia e hilos PDO.

La elección de esta combinación de tratamientos ha venido motivada por su bajo coste material y la no necesidad de aparatología no siempre asequible económicamente para todas las consultas de medicina estética.



**Jules MARTHAN**

## **ANATOMIA COMPLETA DEL TERCIO MEDIO DE LA CARA**

Jules Marthan  
Francia

Hay una variedad de definiciones y proposiciones de los límites de esta área; esta es mi humilde ofrenda.

Esta área es esencial, ya que es la parte más activa y expresiva de la cara y el punto focal de la mirada de los demás, pero también es el más sensible al envejecimiento a veces desde los años treinta.

Mi comprensión personal de esta área resulta de lecturas y observaciones es la siguiente.

De arriba abajo

REGION ORBITAL: surco malo palpebral sostenido por el ligamento orbicular de retención (ORL)

REGION MALAR: dividido en tres zonas del centro hasta el borde

Naso labial - zona malar mediana (valle de lágrima) - zona malar lateral

Región malar: entre temporal y parotidian

- Dentro de la unidad nasal y el plano sagital medio;
- En el exterior: las regiones temporales y parótidas hasta el trago;
- Arriba: una línea horizontal a través del canto lateral y la raíz de la hélix
- Abajo: una línea horizontal a través de la comisura de los labios y el lóbulo de la oreja.

Diferentes capas

- La piel

En primer testimonio visible de edad

- La grasa superficial

La almohadilla de grasa malar, que aparece como una capa uniforme es de hecho muy compartimentada. Estos compartimentos de grasa están separados por tabiques vascularizados que dividen el tercio medio en subunidades anatómicas

- El SMAS
- La grasa profunda

Asignada en el periostio debajo del orbicular. Su función parece ser la de una superficie de deslizamiento ayudando a la movilidad de los músculos circundantes.

De este modo, el tejido graso del tercio medio tiene una capa superficial es los compartimientos naso labiales y orbitales y una capa profunda: la SOOF.

Inervación y vascularización

Consideración importante para llevar a cabo un tratamiento seguro

- Sensible: sub nervio orbital (V2)
- Motor: nervio facial

- Las ramas de la arteria facial y venas

### **Proceso de envejecimiento**

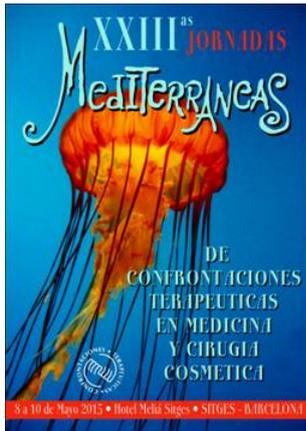
Involución ósea, debilitamiento de los ligamentos y los septos, ptosis de la grasa y la flacidez de la piel

Una serie de eventos complejos ocurre. Cada capa tiene su propia escala de tiempo en el proceso de envejecimiento, sino que serán todos interactúan dependiendo del estilo de vida, la genética o la particularidad de cada individuo

La experiencia y amplio conocimiento de la anatomía y el proceso de envejecimiento, permite seleccionar los métodos más apropiados para obtener el rejuvenecimiento óptimo.

### **Tratamientos médicos: recomendaciones**

1. Recuperación de volúmenes perdidos: pómulos, ojeras, por cargas inyectadas debajo de los músculos con ácido hialurónico.
2. Mejorar la calidad de la piel con peeling, láser fraccional, mesolifting, micro punción, LED, de radiofrecuencia (mejor opción: la combinación de los tratamientos)
3. El uso de protector solar
4. La intervención temprana.
5. Tenga en cuenta que cuando se hayan agotado todas las opciones médicas será necesaria la cirugía



**Jules MARTHAN**

## **TRATAMIENTOS COMBINADOS PARA EL REJUVENECIMIENTO CUTANEO: MESOLIFT, MICRONEEDLING Y TCA**

Jules Marthan  
Francia

Para obtener resultados óptimos con diferentes tipos de aplicaciones

Proceso de envejecimiento: concierne a todas las capas de la cara, pero la piel es la interfaz donde los signos son los más visibles.

Proceso de envejecimiento: Los signos de envejecimiento son más visibles en las capas superiores, pero la acción del tratamiento combinado se dirigen a todos los estratos.

Si los volúmenes de la cara se mantienen adecuadamente, una cara fuertemente arrugada es más aceptable para el paciente.

La pérdida de volúmenes es la razón principal del ptosis y para la flacidez general de una cara.

Pero la restauración de volúmenes incluso si mejora la superficie no es un tratamiento completo de la piel.

### **Interés de un tratamiento combinado**

Una estimulación fuerte pero razonable utilizando 3 tipos de acciones

Mesolift: la nutrición y la hidratación

Micro punción: la estimulación y la posibilidad de mejorar fuertemente la penetración del peeling

Peeling medio: para el adelgazamiento de la epidermis y el engrosamiento de la dermis contribuye también a dar un color mas claro

### Mesolift

Inyección de ácido hialurónico no reticulado en la dermis.

Con jeringa y aguja, inyector neumático y/o cánula

Hidratación máxima, el aumento de MEC, la protección contra los radicales libres, la mejora de los intercambios intercelulares, y un efecto más duradero.

Posibilidad de mezclar la anestesia local con la HA (lidocaína) para hacer el micro needling y el peeling menos dañosos

### Micro punción

Estimulación local fuerte: las numerosas micro perforaciones aumentan la profundidad del peeling sin tener que utilizar una fuerte concentración

Al mismo tiempo los fenómenos de cicatrización van a dar una piel mas tensa

TCA Peel: 3 modos de acción

Erradicación de las lesiones en las capas superficiales

La estimulación de los mecanismos de regeneración de las capas dérmicas profundas

La aceleración de la penetración de otras moléculas

Mejores resultados con un peeling medio TCA (15 a 20%), con una reducción del tiempo de atención en el hogar

### **Frecuencia**

De acuerdo con los tipos Glogau

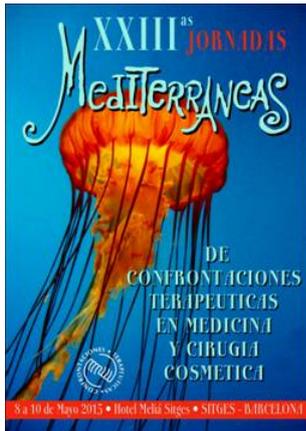
Glogau 1: 1 sesión por año

Glogau 2 y 3: 2 a 3 sesiones por año

### **Conclusiones**

Este tratamiento es fácil de aplicar, sin efectos secundarios y con un mínimo de aislamiento social del paciente. El material utilizado tiene un precio razonable, y la técnica es simple, no requiere mucho tiempo para dominarla.

En el caso de fototipos IVa VI es preferible evitar TCA y sustituirlo por exfoliación con ácido glicólico para evitar el rebote pigmentario no deseado.



**José María MARTINEZ**

## **NUEVOS HORIZONTES DE MARKETING EN LA RELACION PRESCRIPTOR-PACIENTE**

José María Martínez García  
España

Cada vez con más frecuencia e intensidad se están poniendo en marcha en el mundo de la sanidad nuevas herramientas que unen a los profesionales con los pacientes.

Temas como la teoría de la estrategia, la inteligencia artificial, la teoría de la evidencia, la venta directa o vending, junto a los tradicionales medios, hacen que se vayan haciendo más progresos en el concepto de que la salud no es solo un tema de los médicos sino de todos, afortunadamente, Y si en algo la sanidad se está acostumbrando a marchas forzadas, es a adaptar las nuevas tecnologías que surgen en muchos ámbitos, como en la información y la comunicación. En este campo, la Sanidad 2.0, surgida de la web 2.0, tiene un gran potencial.

Podríamos definir el concepto web 2.0 como el conjunto de herramientas que implican una nueva forma de utilización de internet mediante aplicaciones interactivas y de colaboración multimedia en la red. Este concepto se puede identificar también con el de web social o web viva, al contrario de la generación 1.0 compuesta por páginas estáticas, no dinámicas, y actualizadas periódicamente por su dueño.

Este conjunto de herramientas son los wikis, con los que se establecen web colaborativas para construir y compartir conocimiento como Wikipedia; los blogs; los podcasts o contenido audio y video descargables; los RSS, que son avisos sindicados de nueva información en la red, y otros más como la folksonomía, que es el etiquetado colaborativo/social, sin resolver todavía aspectos semánticos, que serán las novedades de la futura web 3.0.

Algunos ejemplos de wikis médicas son <http://www.ganfid.org/>, base de conocimiento editado por profesionales sanitarios, o <http://www.wikilearning.com/>, donde hay varias wikis de formación médica, dentro del proyecto emagister.com. En cuanto a los podcasts, se emplean para clases, seminarios, conferencias, grabaciones audio de libros, sonidos fisiológicos y video-actuaciones médicas de todo tipo. Diariomedico.com y otras publicaciones del marketing y comunicación del sector son un claro exponente de la progresiva incorporación de estas herramientas en su web con sus servicios de blogs médicos y podcasts.

Pero por Sanidad 2.0 se entiende algo más de lo expuesto anteriormente. La corriente 2.0 supone un progreso con un cambio de enfoque añadido. Comprende el conjunto de aplicaciones informáticas que contemplan todas estas nuevas herramientas, incorporadas así a la telemedicina, integrando a pacientes y profesionales sanitarios entre sí, incorporando procesos de telemonitorización, teleconsultas y telediagnóstico, de manera que la información y los datos generados estén a disposición del paciente y del médico responsable allá donde se encuentre.

Podríamos resumir Sanidad 2.0 como un entorno que va a permitir incrementar el conocimiento de ciudadanos y profesionales mediante buscadores de información de salud en la red; que va a posibilitar que los ciudadanos puedan guardar su información personal de salud en la red configurando su historia de salud digital 2.0, y que va a permitir a las Administraciones sanitarias y los centros asistenciales ofrecer en la red servicios sanitarios a los ciudadanos, y a los profesionales de cualquiera de los centros asistenciales interactuar de manera más productiva y eficiente entre sí.

Pero hay muchas preguntas respecto a todo esto que debemos contestar y resolver, como, por ejemplo, sobre los buscadores y la información disponible en la red: ¿Cómo pueden los buscadores de salud discernir web fiables o no fiables? ¿Funcionan los sistemas de acreditación de web o sellos de confianza como HONcode, WMA, WMC? ¿Deben los médicos prescribir links a web de salud? ¿Bajo qué criterios? ¿Las autoridades sanitarias deberían crear páginas de salud? ¿Debería haber un proceso de autorización y control de estas web por el Ministerio de Sanidad? ¿Por las autonomías? ¿Qué protagonismo debería de tener la Administración Pública? ¿Los colegios profesionales? ¿Otras organizaciones?

Las búsquedas por internet llevan a los ciudadanos a los blogs. Los usuarios plantean en los blogs, en los foros y chats temas de salud y se responden y chatean sobre ello con opiniones no siempre adecuadas y que podrían inducir a acciones peligrosas para la salud. ¿Eso es malo o bueno? ¿Es natural? ¿Cómo controlar este fenómeno?

Hoy está tomando fuerza la idea y las aplicaciones cloud computing, es decir, que la información está en la nube, en internet. La historia de salud digital 2.0 es un claro ejemplo de ello con soluciones de empresas como <http://www.healthvault.com/>, de Microsoft, <http://www.google.com/health> o [dossia.org](http://dossia.org). Ante esta realidad que se nos viene encima, se me ocurren las siguientes preguntas: ¿Dónde estarán esos datos y en qué condiciones? ¿Quién garantiza su perdurabilidad y seguridad? ¿Deben ser las administraciones públicas o las empresas privadas? ¿Bajo qué condiciones? ¿Los servidores que los contienen deben residir en España? ¿Es controlable o no?

Referente a la información personal de salud en la red, ¿cómo puede proteger el paciente sus datos y seleccionar los que se quieran mostrar en cada caso? ¿Cómo se garantiza la seguridad y la privacidad de la información? ¿Cómo se integraría con la historia de salud digital diseñada para el SNS? ¿O más bien con las HCE de cada comunidad autónoma? ¿Y con las aseguradoras? ¿Y con los centros privados, concertados o no?

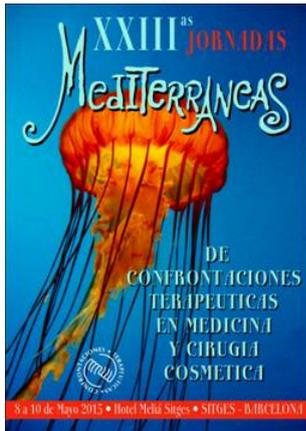
Sobre la propiedad de los datos cabe preguntarse: ¿Son del paciente? ¿Todos? ¿Quién administra los datos del paciente? ¿Él? ¿Son fiables? ¿Se pueden tomar decisiones clínicas basadas en esos datos? ¿Qué pasa si son erróneos? Sería importante analizar las responsabilidades sobre la información contenida y sobre las decisiones tomadas por el personal asistencial en función de esa información.

Al igual que la definición de criterios de calidad que han de regir en un sitio web de información de salud, debería haber una definición para la calidad y seguridad de la historia de salud digital. ¿Cuáles serían éstos? ¿Cómo interoperar para que los datos puedan ser alimentados por los centros sanitarios públicos y privados, por el propio paciente o por sistemas de monitorización o diagnóstico controlados por el propio paciente o por los profesionales asistenciales? ¿Se debería integrar también la receta electrónica?

Respecto al web 2.0 para los ciudadanos, puede abarcar desde el control de hábitos saludables y otros elementos de fomento y protección de la salud hasta la teleconsulta, desde su casa o desde el hospital. Lo mismo ocurre con la telemonitorización, con introducción de datos por el paciente o mediante cable, wifi o bluetooth.

Aplicaciones como el telecontrol de pacientes, dispositivos de localización, botones de alarma, mediante tecnologías wifi, uwb y GPS están ya disponibles. El telediagnóstico, los recordatorios de consultas, posología, revisiones, plazos de vacunas, etc. están ya implantados en numerosos sitios mediante el uso de tecnologías como la TDT, internet y la telefonía móvil. Sin embargo, la resolución de dudas a través de algo tan usado como es el correo electrónico no está implantada aún en la práctica clínica de la sanidad pública. Son indudables las ventajas económicas, sanitarias y de comodidad de todas estas tecnologías, pero contamos con una pobre implantación. Otras herramientas para los ciudadanos son las webs dedicadas a recoger las valoraciones de los pacientes, las redes sociales de pacientes, especialmente crónicos o de enfermedades raras, y las webs de consejos, informes, observatorios sobre pacientes crónicos, etc.

Para los profesionales y centros asistenciales, todo esto supondrá la posibilidad de asistir más eficiente y rápidamente y la disminución de errores médicos, la disminución de las estancias hospitalarias, reconvirtiendo los hospitales de centros de ingreso en centros de alta tecnología, creando centros virtuales que abarcan el hospital, el centro de salud, la casa, laboratorios, etc. Todas ellas son herramientas de las que el marketing sanitario se beneficiará y le ayudarán a cumplir con su papel en pro de los pacientes.



**Roberto MOLTO**

## **ESTUDIO DEL EFECTO DE LOS INJERTOS GRASOS EN LA APARICION Y PROGRESION DE METASTASIS EN CANCER DE MAMA: MODELO ANIMAL EXPERIMENTAL**

Roberto Moltó García  
España

### **Objetivos**

Comprobar en un modelo animal fiable, la verdadera influencia de los injertos grasos que usamos hoy en día en la clínica, en relación al cáncer de mama, valorando si estos afectan a la rapidez, cantidad localización de las metástasis que se producen en la, progresión de la enfermedad. El objeto final pues, es averiguar si la utilización de estos injertos en la reconstrucción de mama, es un método seguro, o por el contrario nos deberíamos plantear la limitación en su uso.

### **Material y Métodos**

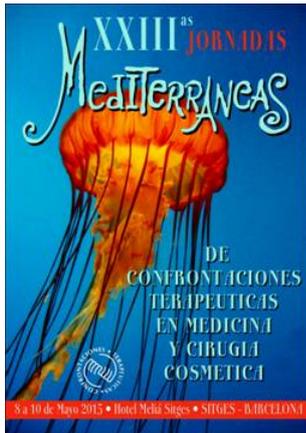
Se usaron ratones nude inmunodeprimidos de las mismas características que los usados por la industria farmacéutica para valorar la utilidad de los fármacos quimioterápicos. Se les injerto a un grupo un implante de células tumorales humanas y a otro grupo un implante igual de células tumorales humanas junto con células de tejido adiposo obtenidas mediante técnica de Coleman, exactamente igual al que usamos en la clínica. Se realizaron estudios de imagen mediante una técnica de visualización de inmunofluorescencia llamada IVIS. Se realizaron también necropsias de todos los especímenes y realización de análisis de expresión génica mediante técnicas moleculares en todos los órganos viscerales del ratón. Obteniendo resultados cuantitativos de las metástasis en cada uno de ellos. Hubo también un grupo ratones de control para validación de los resultados.

### **Resultados**

Se observo un mayor aumento de las metástasis y una peor evolución clínica en los ratones que llevaron el implante de células tumorales solamente, que en el que haba llevado las células tumorales y los injertos grasos, a pesar de que en ambos grupos se uso el mismo numero de células tumorales- Aun así no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en ambos grupos.

### **Conclusiones**

Por esto se concluye que la técnica de injertos grasos en la reconstrucción mamaria incluida por supuesto la inmediata es un tratamiento seguro del que no deberíamos privar a nuestros pacientes salvo que en el futuro surgieran evidencias de lo contrario. Elimina este estudio también el sesgo que se producía en estudios similares en los que solo se usaban células mesenquimales indiferenciadas y no se hacia una validación correcta de los resultados.



**M<sup>a</sup> Jesús MORENO**

## **ADIPOSE TISSUE: FROM CELLS TO PHYSIOLOGY AND MEDICINE**

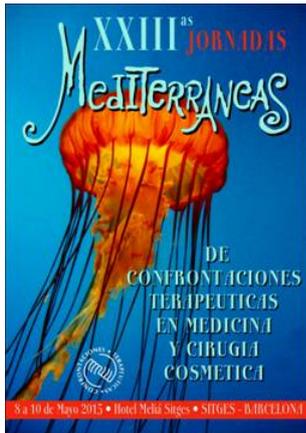
M<sup>a</sup> Jesús Moreno Aliaga  
España

During the last decade white adipose tissue (WAT) has emerged as a key determinant of healthy metabolism and metabolic dysfunction. In addition to its role as an energy storage organ, WAT is an important secretory organ, producing a number of molecules that play critical roles in the regulation of many physiological processes including fuel homeostasis and metabolic control. Dysfunctional adipokine production has been related with the development of several pathologies such as insulin resistance, type 2 diabetes and cardiovascular diseases. Distribution of body white fat is an important risk factor for obesity-associated diseases, with visceral obesity displaying greater morbidity.

In contrast to WAT, brown fat is a key thermogenic tissue, which main function is energy dissipation. Recently, beige or “brite” adipocytes have been found within some white adipose depots, but exhibiting similar functional and molecular characteristics as brown adipocytes.

Several studies has revealed the white-beige-brown adipose tissue plasticity, and stimulating conversion of white fat to metabolically active beige adipocytes has been proposed as a promising strategy against obesity and its deleterious associated disorders.

Adipose tissue is also a rich source of adipose-derived stem cells, which are easily isolated, cultured and expanded while maintaining their multipotency. Therefore, adipose-derived stem cells constitute a good candidate source of stem cells for regenerative medicine.



**Pablo NARANJO**

## **LA NUEVA ERA DE LOS PULSOS EN SUB-MILISEGUNDOS EN IPL**

Pablo Naranjo García  
España

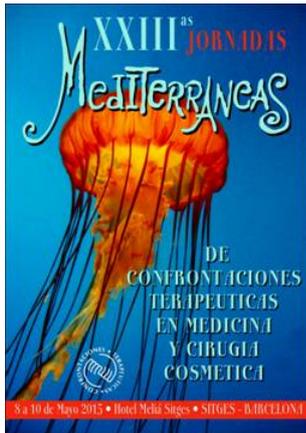
Desde Dinamarca nos llega un avance tecnológico revolucionario que supera los límites de lo establecido.

Actualmente, la industria ha conseguido emitir pulsos extremadamente cortos e intensos en luz desenfocada (IPL).

Hasta el momento los pulsos oscilaban entre los 2'5 ms y 5 ms en los diferentes equipos del mercado y ahora con esta novedad técnica se inicia la era de los pulsos en sub-milisegundos (0,5 ms).

Este avance tecnológico se traduce en forma de aún más eficacia clínica, tratando cromóforos más claros (rosa) y alteraciones vasculares resistentes que hasta el momento únicamente se podían abordar con el láser de colorante pulsado (PDL).

La combinación de la emisión de pulsos cortos e intensos y la selección de diferentes bandas de longitudes de onda (SWT), permiten al médico tratar gran variedad de lesiones cutáneas que se presentan en diferentes cromóforos de intensidades y tamaños muy variables.

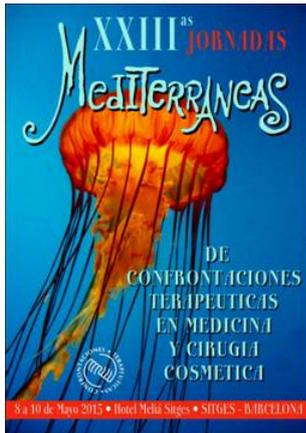


**Maritza NOVAS**

**PANORAMA MUNDIAL A PROPOSITO  
DE LAS CELULAS MADRE:  
USOS ACTUALES E INVESTIGACIONES  
QUE LOS RESPALDAN**

Maritza Novas  
USA

El campo de la medicina regenerativa está creciendo rápidamente con especial énfasis en las terapias con células madre. La lista de indicaciones para tratamientos usando Medicina Regenerativa se está expandiendo a medida que se publican más estudios para demostrar la seguridad y eficacia. En esta sesión se discutirá el uso de terapias con células madre en enfermedades degenerativas y los retos de llevar estos productos al mercado.

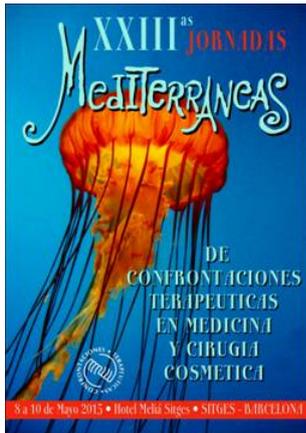


**Lidia OJEDA**

## **ELIMINACION DE TATUAJES MEDIANTE TECNICA DE LASER COMBINADO LINLINE**

Lidia Ojeda Lores  
España

El objetivo de este taller es presentar una técnica para eliminación de tatuajes combinando diferentes láseres Q-Switch modificados. Esta técnica desarrollada por Linline se realiza con la plataforma patentada Multiline TM. Esta plataforma contiene todos los láseres necesarios para la mayoría de tratamientos realizados en medicina estética y para la eliminación de tatuajes. En primer lugar se recuerdan las técnicas habituales de eliminación de tatuajes, se describe la metodología con láseres Q-Switch clásica, finalizando con la presentación de la técnica desarrollada por Linline.



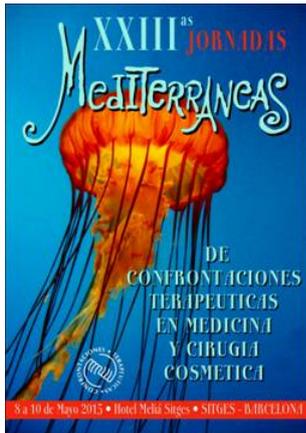
**Ignacio ORDIZ**

**NUEVAS COMBINACIONES INNOVADORAS  
DE ACIDOS EN EL TRATAMIENTO EFICAZ  
DE LAS HIPERPIGMENTACIONES  
Y EL ENVEJECIMIENTO CUTANEO  
MODERADO A SEVERO DE GRADO III A IV**

Ignacio Ordiz García  
España

La utilización de agentes exfoliantes no es una novedad en el mundo de la Medicina Estética ya que sus orígenes se pueden establecer a finales del siglo XIX. La tendencia actual va encaminada hacia la utilización conjunta y combinada de diferentes agentes exfoliantes dotados de mecanismos de acción complementarios con la finalidad de obtener excelentes resultados compatibles con la vida laboral y social del paciente.

La realización de un estudio clínico multicéntrico observacional realizado entre octubre de 2013 y abril de 2014 ha permitido evaluar la seguridad y eficacia de combinaciones de distintos agentes exfoliantes (TCA 10%, 20% y 35%, ácido pirúvico + ácido glicólico, TCA + fenol) en el tratamiento del fotoenvejecimiento y las hiperpigmentaciones.



**Jean Paul OSORES**

## **¿SABES CUAL ES TU FORMULA DE VIDA?**

Jean Paul Osores Bianchi  
Perú

### **EL VERDADERO SECRETO PARA LUCIR 10 AÑOS MENOS**

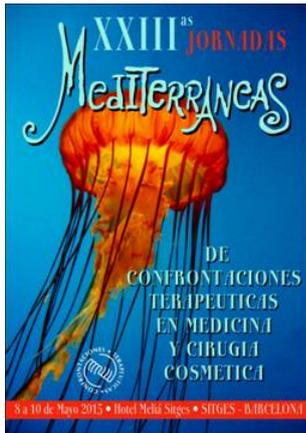
El reconocido médico cirujano y especialista en medicina física y rehabilitación Dr. Jean Paul Osores Bianchi, nos presenta su libro llamado ¿Sabes cuál es tu fórmula de vida? Una publicación en donde encontrarás los mayores secretos médicos fuera del consultorio y en donde se revelan una serie de cuidados con los cuales podremos vernos más jóvenes y vivir de manera más saludable.

A través de 22 interesantes capítulos que abordan temas como el sobrepeso, nutrición antiaging, testosterona, radiación solar, rejuvenecimiento facial, células madres, genética, anti envejecimiento cerebral, rejuvenecimiento facial, entre otros temas que incluyen 35 secretos para vivir 120 años.

Compartiendo estos valiosos secretos con nosotros y respondiendo a las interrogantes que más de uno se hace cuando se mira frente a un espejo el Dr. Jean Paul Osores con más de 15 años de experiencia profesional en el área de la Medicina Preventiva de Avanzada, enfocada en elevar la expectativa de vida de los seres humanos y mejorar su imagen a través de la reducción de la edad biológica.

El Dr. Osores pone todos sus conocimientos a disposición de sus lectores y pacientes, que sin duda ya convirtieron este libro en una referencia y el trending topic de los más reconocidos consultorios del Perú y de toda Latinoamérica, pues no teme exponer y dejar al descubierto los mitos que envuelven a la medicina anti envejecimiento.

Y tú que responderías si te preguntan: ¿Sabes cuál es tu fórmula de vida?



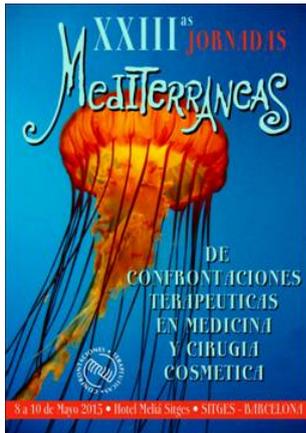
**M<sup>a</sup> Dolores PEREZ**

## **MICROPIGMENTACION ESTETICA, PARAMEDICA Y ONCOLOGICA**

M<sup>a</sup> Dolores Pérez Sancho  
España

Explicaré las vertientes que existen sobre la micropigmentación, la diferencia entre micropigmentación y tatuaje, y con soporte de imágenes mostraré las diferentes aplicaciones tanto a nivel estético como a nivel paramédico y oncológico.

En el Taller Práctico, se realizará la micropigmentación de areola a una paciente con reconstrucción mamaria después de mastectomía.

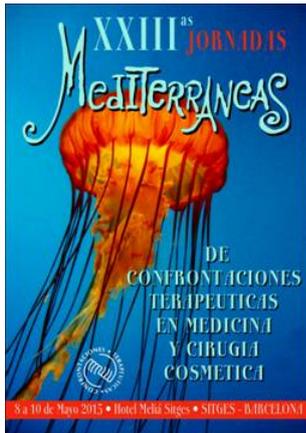


**Hernán PINTO**

## **INTRALIPOTERAPIA COM AQUALYX: 5 AÑOS DE EXPERIENCIA**

Hernán Pinto  
España

En el transcurso de los últimos 5 años, se han inyectado más de un millón y medio de viales de Aqualyx® en todo el mundo. La ausencia de complicaciones severas y su probada efectividad son los dos grandes motivos por el que este producto es hoy la opción terapéutica no quirúrgica más solicitada por los pacientes y uno de los recursos más utilizados por los médicos estéticos para la reducción definitiva de las adiposidades localizadas de todo el cuerpo.



**Roberto PIZZAMIGLIO**

## **SILHOUETTE, SUTURAS ABSORBIBLES CON CONOS: TRES AÑOS DE SEGUIMIENTO Y NUEVAS APLICACIONES**

Roberto Pizzamiglio  
España

### **Introduction**

Silhouette Soft is a world wide confirmed procedure for the face and neck rejuvenation.

After three years more than 350.000 sutures are used by doctors with a high level of patient satisfaction. The Polylactic-Acid bidirectional threads with cones brings together all the big advantages of a no-surgical device: total absorption in two years, results immediately visible, no pain during the procedure and no downtime.

### **Material and methods**

The anchorage of cones in adipose tissue - while waiting for the production of fibrosis which will make the cones no longer necessary - has been proven to be an efficient support system for soft tissues.

Doctors' growing demand to use less and less invasive systems has stimulated the development of the bidirectional Silhouette Soft Suture, which is totally absorbable and does not require surgery for its application.

This method also fulfills patients' requests with regards to face sagging, by means of fast techniques which are painless and do not require a post-operative longer than that of a filler.

After a meticulous skin disinfection, the local anesthesia is injected only in the entry and exit points.

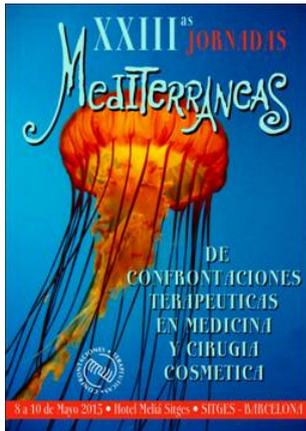
The procedure starts creating one entry point with a 18G intramuscular needle for a straight path, ore two entry point for a "U" path. With the first needle of the suture we insert the first half of cones series into the subcutaneous tissue. From the same or the second entry point, with the second needle, we insert the second cones series in the correct direction. After cutting the needle from the thread with a sterile scissor, we proceed with the fat compression to achieve the result. The same procedure will be followed for all the sutures.

### **Results**

The Author will present the Silhouette Soft application technique, together with its indications and results in face and neck.

**Conclusion**

The non-surgical anti aging facial procedure, together with fillers, botulinum toxin and revitalizing or stimulating treatments, is now enhanced with bidirectional sutures to correct the tissue sagging.



**Karina A. RAVERA**

## **UTILIDAD DE LA ECOGRAFIA DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN MEDICINA ESTETICA Y CIRUGIA COSMETICA: APLICACIONES PRACTICAS**

Karina Ravera  
Argentina

Actualmente la Medicina Estética y Cirugía Cosmética se encuentran en un mercado y constante crecimiento de carácter exponencial en todo el mundo.

Día a día surgen nuevas modalidades terapéuticas estéticas las cuales conllevan a una mayor incidencia de complicaciones como así también surge la necesidad en ciertos casos de evaluar a los pacientes previamente a la realización de ciertos tratamientos.

En el siguiente taller se tratara el rol que cumple la Ecografía de partes blandas, como herramienta fundamental de diagnostico, para el profesional, en cuatro niveles principalmente.

### 1. Valor en la planificación de terapéuticas que impliquen riesgo de lesión de estructuras nobles

Ej: Extracción de tejido adiposo de la pared abdominal, para obtención de stem cell con dispositivos automáticos.

Esclerosis ecoguiada de telangiectasias, variculas y malformaciones vasculares, considerando la relación de dichas lesiones con vasos arteriales o venosos importantes.

Etc

### 2. Evaluación de los tratamientos instaurados mediante imágenes ecográficas

Ej: Medición del espesor dérmico post tratamientos regenerativos y de estimulación cutánea.

Screening para cáncer mamario y ruptura de implantes en las mamas con Implantes mamarios (Consenso de FDA y la nueva clasificación BIRADS)

Ecografía mamaria en pacientes con tratamientos estéticos no quirúrgicos de voluminización mamaria.

Etc

### 3. Rol diagnostico de la Ecografía y Eco Doppler ante posibles complicaciones terapéuticas

Debemos conocer que nos puede brindar esta modalidad imagenológica en el diagnostico y seguimiento clínico de las mismas.

Ej: Diagnostico de seromas post quirúrgicos y evacuación ecoguiada.

Evaluación de complicaciones de rellenos en tejidos blandos (diagnósticos diferenciales: infecciosos, inmunológicos e inflamatorios entre otros)

4. Rol de la Ecografía cutánea en el Cáncer de piel ( melanoma y no melanoma)

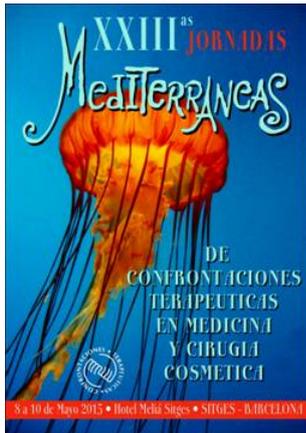
Actualmente la ecografía, eco doppler y la elastografía son herramientas de fundamental importancia para el diagnóstico de extensión tumoral local, grado de vascularización y estudio de los ganglios linfáticos locorregionales.

**Conclusiones**

La Ecografía es un método de diagnóstico no ionizante, de bajo costo, baja complejidad y de fácil acceso.

Esta metodología es muy útil para detectar, caracterizar y realizar seguimiento clínico de múltiples patologías de los tejidos blandos, como también realizar control y seguimiento de diversos tratamientos estéticos.

Los profesionales que ejercen esta área de la medicina y conozcan la utilidad de esta herramienta diagnóstica, sabrán que algoritmos diagnósticos seguir ante la aparición de situaciones que lo requieran.



**Josepa RIGAU**

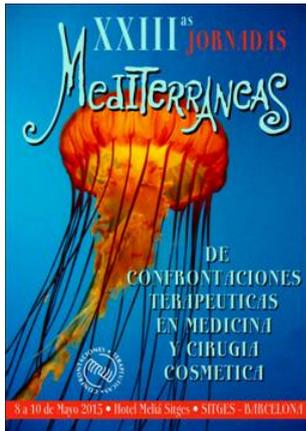
## **LA MICROINMUNOTERAPIA CONTRIBUYE AL EXITO DE UNA BUENA PRAXIS: EN PREVENCION Y EN TRATAMIENTO, TANTO MEDICO COMO QUIRURGICO**

Josepa Rigau Mas  
España

Cuando nuestra diana de tratamiento es la piel, no podemos olvidar que el sistema inmune ha sembrado de sus células todo el manto cutáneo con células tan específicas como las células presentadoras de antígenos o células Langerhans de la epidermis que son la punta del iceberg del entramado linfóide que tienen como objetivo principal, defender nuestro organismo de posibles intrusos. En esta función la inmunidad debe reconocer la sustancia o microorganismo y a partir de ahí, según el ambiente de Interleuquinas, tolerar (Threg) atacar (Th1) o reaccionar alérgicamente (Th2) o activa una enfermedad autoinmune (Th17).

Por otra parte, la capacidad citolítica de la inmunidad (Th1) es uno de los caracteres que determinan una inmunidad activa, sana y que nos asegura una buena longevidad. Esta actividad depende principalmente de la presencia de CD8 citotóxicos y la poca presencia de CD8 senescentes. El número de estas células se afecta por las cirugías, por el estrés, por la sobreactuación, etc.

Microinmunoterapia es una técnica diagnóstica y terapéutica que contribuye a mantener una buena inmunidad. Así como nos ofrece una batería de fórmulas que pueden contribuir a frenar las reactivaciones virales que pueden aparecer en según qué tratamientos lumínicos.



**Moisés RODRIGUEZ**

## **TRATAMIENTO DEL TERCIO INFERIOR DE LA CARA, CUELLO Y ESCOTE: ABORDAJE COMPLETO NO QUIRURGICO**

Moisés Rodríguez Abascal  
España

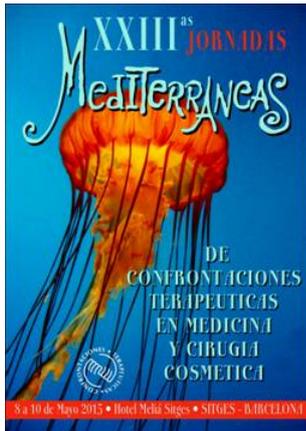
En el tercio facial inferior nos encontramos con diferentes estructuras. Los aspectos más relevantes a corregir en este tercio son: Los labios, la línea mandibular y el mentón. En el envejecimiento labial observamos líneas verticales acentuadas, una ritidosis con alargamiento del labio superior y pérdida global de volumen. La línea mandibular se deforma por una lipomatosis que permanece sobre el ligamento suspensorio mandibular formando un abultamiento o “jowl”. Respecto al mentón nos podemos encontrar sensación de doble mentón, o uno poco proyectado, y para mejorar su aspecto estético utilizaríamos una reposición volumétrica.

De otro lado, el cuello y el escote son zonas potencialmente frágiles, resultado de su gran movilidad, del roce permanente con la ropa y su particular anatomía que las hace muy vulnerables a los ataques de la radiación solar y a los radicales libres.

Cada vez son más los tratamientos médico estéticos destinados a la estimulación de los tejidos con el fin de prevenir y combatir los signos de envejecimiento. El tercio inferior facial constituye la región donde, probablemente, sea más evidente dicho envejecimiento. Como resultado se produce la flacidez de la piel y una pérdida de definición de la línea mandibular y del óvalo facial. La importancia de estos tratamientos destinados a la revitalización de la dermis radica en que ésta es responsable de mantener la elasticidad, tonicidad y firmeza cutánea. De esta forma el adecuado funcionamiento de los fibroblastos, calidad y cantidad de fibras producidas son fundamentales.

Intentaremos hacer un recorrido por las distintas opciones de tratamiento tanto de reposición volumétrica en labios y mentón, como distintos tratamientos tensores, dirigidos a mejorar la flacidez de la zona: Infiltraciones mesoterápicas o de revitalización con PRP, complejos vitamínicos, silicio orgánico, péptidos miméticos de FCE, ácido hialurónico específico, con menor densidad, pero con gran capacidad de absorción y captación de agua. Carboxiterapia. Peelings químicos, Láser resurfacing o luz pulsada. Hilos tensores con o sin anclajes,...

Finalmente analizaremos distintos casos prácticos y veremos en una grabación en vídeo, la aplicación de algunas de estas técnicas.



**Sara RODRIGUEZ**

## **ESTUDIO CLINICO PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL EFICAZ DE LA PANICULOPATIA FIBROESCLEROTICAY EDEMATOSA O CELULITIS**

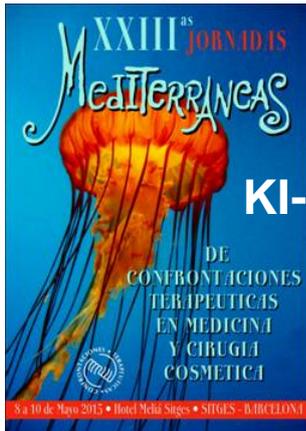
Sara Rodríguez Olmo  
Juan Ramón Muñoz-Montaño  
España

La Paniculopatía Fibroesclerótica y Edematosa (EFP) es uno de los términos médicos utilizados para definir la patología comúnmente conocida como celulitis, alteración en la piel que afecta aproximadamente al 90% de las mujeres

La EFP se reconoce fácilmente por la modificación y la textura de los tejidos subcutáneos superficiales (aumento del espesor, de la consistencia y de la sensibilidad) además de la localización.

En la evolución de estos procesos, las principales agentes implicados en la alteración de la estructura subcutánea son: triglicéridos, proteoglicanos y fibras de colágeno. Estos agentes son los responsables de la adiposidad, edema y formación de nódulos celulíticos, los tres síntomas más característicos en la EFP.

Con este enfoque, se han desarrollado una serie de ensayos clínicos ensayando una batería de tres enzimas metabólicas que actúan selectivamente sobre estos agentes, reduciendo de forma muy significativa los síntomas de la EFP. Se ha empleado Hyal PB3000 como enzima despolimerizante de proteoglicanos con el objeto de reducir el edema, Lipase PB500 como enzima lipolítica para reducir la grasa localizada y ColGH PB220 como enzima fibrolítica para digerir las fibras de colágeno de los nódulos celulíticos.



**Elena RUMYANTSEVA**

## **IDENTIFICATION OF KI-67-POSITIVE CELLS IN THE EPIDERMIS AND THE PILOSEBACEOUS COMPLEX OF THE SCALP OF PATIENTS BEFORE AND AFTER TREATMENT WITH PRP**

Elena Rumyantseva  
Francia

### **Introduction**

- Causes of diffuse alopecia include a wide variety of endogenous and exogenous factors such as stress, nutritional deficiencies, and endocrine imbalances. Anything that interrupts normal hair cycle can trigger diffuse alopecia. Alive and active hair follicles as a source of stem cells are a key point in hair growth.
- It has been discovered that stem cells are distributed across the lower part of the hair follicle. There they divide, differentiate, provide their own generation of follicular cells and constantly migrate from the follicle delivering a progenitor cells for keratinocytes. These cells move up in the direction of the upper layer of skin, undergo a process of keratinization, and become a hair.
- It's possible to identify stem cells during their multiplication (proliferation) by using immunohistochemical reactions with monoclonal antibodies for Ki-67 antigen. This is a cellular marker for proliferation. It is present during all active phases of the cell cycle (G1, S, G2, and mitosis), but is absent in resting cells (G0). It is involved in the protein interaction network that controls cell division cycles, possibly by interacting with phosphorylated proteins through its FHA domain.
- The aim of the study is an identification and quantitative analysis of Ki-67 - positive proliferating stem cells of hair follicles and sebaceous glands before and after treatment with platelet autoplasm (PAP).

### **Materials and methods**

- A universal set containing biotin-modified antimouse immunoglobulins was used as the secondary antibodies. The visualization staining was performed using the avidin-biotin-peroxidase complex (ABC-kit) with the subsequent detection of horseradish peroxidase with diaminobenzidine (all chemical agents supplied by Novocastra). The sections were counterstained with hematoxylin. For the evaluation of results and the microphotography of histological and immunohistochemical preparations, the light microscope LSM 5 PASCAL (Carl Zeiss, Germany) was used. The images were analyzed using AxioVision software (Carl Zeiss, Germany). The number of Ki-67-positive cells in the reticular dermis was counted in each field of view (30 fields of view for each patient's preparations) at ×400 magnification. The mathematical statistic evaluation of the results was performed using the program "Statistica" version 7. The comparison of results (variables) was based on the method of parametric statistics, Student's t- test.

Platelet Autoplasma\* (PAP) prepared with Plasmolifting™ tubes (Chengdu Rich Science Industry Co., LTD, China), 8 ml of PAP derived from 18 ml of blood, 4 sessions (once every 3 weeks). Intradermal and subdermal injections were administered 0.02-0.05 per point.

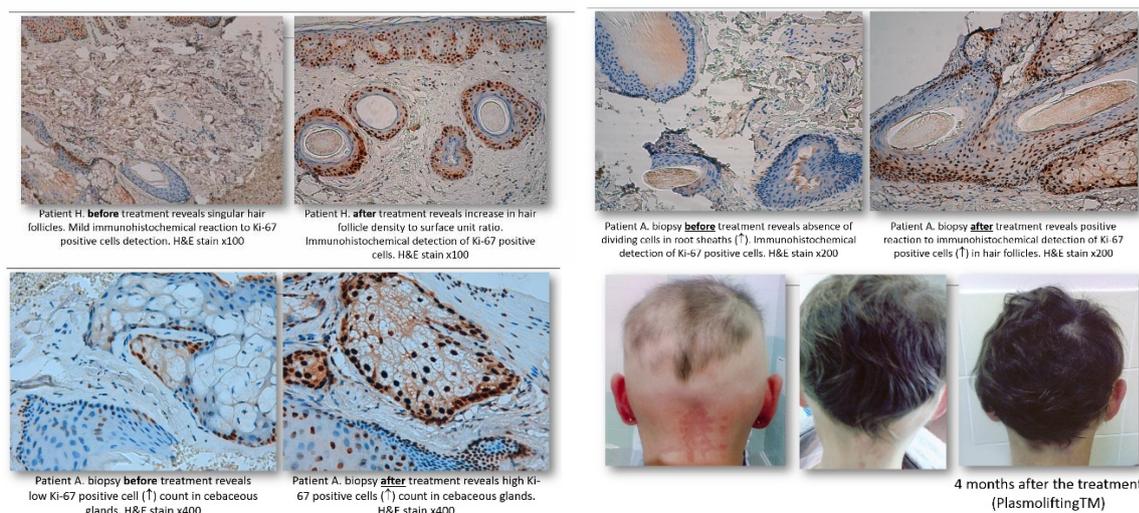
\* We introduced the term “platelet autoplasma” in 2012 to describe the injection form of patient’s own plasma containing platelets, hormones, vitamins, amino acids, trace and major elements.

PRP vs. PAP:

- Unlike PRP, PAP is prepared without any platelet activation additives such as Calcium.
- The platelet concentration in PAP is similar to its concentration in whole blood, while PRP technology presupposes 1 mln platelets/ml.
- PAP is prepared with single centrifugation, whereas PRP technology employs double spin.

## Results

Estimation of Ki-67-positive nuclei showed that the average number of proliferating cells per microscopic field in the scalps of patients after treatment was  $107.69 \pm 18.80$ , while it was  $8.50 \pm 1.88$  ( $p < 0.001$ ) before the treatment.



## Discussion

- The obtained results indicate that after PAP treatment the number of Ki-67-positive proliferating cells of hair follicles and sebaceous glands in the scalps of the patients increased considerably. This is a sign of a direct involvement of stem cells in the restorative processes responsible for hair growth.
- Cytokines, various growth factors and signal molecules are necessary/essential/crucial for stem cell activation. It is well known that their synthesis is regulated by the SC themselves and by their microenvironment cells, the so-called niche. It is necessary to create such conditions for the cells of the microenvironment that would imitate the process that occurs during normal morphogenesis of hair follicles. Without these signaling molecules of the microenvironment the SC do not function, that is, they are inactive and do not

reproduce. Therefore, it is necessary to introduce an "external" starting signal in order to begin the cell renewal.

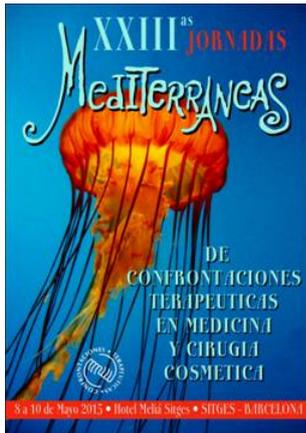
- Injections of PAP bring special factors to the tissues, which creates a proper microenvironment for SC activation.

### **Conclusion**

- PAP injections in the scalp have anti-inflammatory effect, improve microcirculation and tissue metabolism, increase nutrition and oxygen metabolism of a tissue, and enhance local immunity.
- We have confirmed that local injections of PAP (prepared with Plasmolifting™ tubes) provides a statistically significant increase in levels of Ki-67 positive cells of hair follicles and sebaceous glands which helps to explain a mechanism of treatment of diffuse alopecia.
- PAP injections can be recommended as a secondary treatment for diffuse alopecia and other types of alopecia.

### **References**

1. Birch M. P., Messenger A. G. Genetic factors predispose to balding and non-balding in men // *Eur. J. Dermatol.*– 2001.– Vol. 11.– P. 309–314.
2. Bromley M., Rew D., Becciolini A. et al. A comparison of proliferation markers (BrdUrd, Ki-67, PCNA) determined at each cell position in the crypts of normal human colonic mucosa // *Eur. J. Histochem.* – 1996. – Vol. 40. – P. 89–100.
3. Bruno S., Darynkiewich Z. Cell cycle dependent expression and stability of the nuclear protein detected by Ki-67 antibody in HL-60 cells // *Cell. Prolif.* – 1992. – № 25. – P. 31–40.
4. Elliott K., Stephenson T. J., Messenger A. G. Differences in hair follicle dermal papilla volume are due to extracellular matrix volume and cell number: implications for the control of hair follicle size and androgen responses // *J. Invest. Dermatol.*– 1999.– Vol. 113.– P. 873–877.
5. Endl E., Gerdes J. The Ki-67 protein: fascinating forms and an unknown function // *Exp. Cell Res.*, 2000. V.257. № 2. P.231-237.
6. Fernandes KJ, McKenzie IA, Mill P. et al: A dermal niche for multipotent adult skin-derived precursor cells // *Nat Cell Biol.* - 2004. - №6. P.1082–1093.
7. Harrison S., Bergfeld W. Diffuse hair loss: its triggers and management // *Cleve Clin J Med.* 2009. №76. Vol.6. P.361-367.
8. Holt P.R., Moss S.F., Kapetanakis A.M. Is Ki-67 a better proliferative marker in the colon than proliferating cell nuclear antigen? *Cancer. Epidemiol // Biomarkers. Prev.* – 1997. – № 6. – P. 131–135.
9. Jahoda C.A., Reynolds A.J. Hair follicle dermal sheath cells: Unsung participants in wound healing. *Lancet* 2001. V.358. P.1445–1448.
10. Kreitz S., Fackelmayer F.O., Gerdes J., Knippers R. The proliferation-specific human Ki-67 protein is a constituent of compact chromatin // *Exp. Cell Res.* 2000. V.261. № 1. P.284-292.
11. Rendl M., Polak L., Fuchs E. BMP signaling in dermal papilla cells is required for their hair follicle-inductive properties // *Genes & Development.* - 2008. № 22. P. 543–5577.



**Jaume SABATE**

## **LIPOLISIS NORADRENERGICA INTRA-ABDOMINAL INDUCIDA POR ULTRASONIDOS NO INVASIVOS**

Jaume Sabaté Vives  
España

NARL® 517 3D es un dispositivo electrónico japonés generador de ultrasonidos terapéuticos, indicados para tratar lipodistrofias mediante la técnica de la lipólisis no invasiva.

Fue diseñado en la década de los años 90 por el ingeniero físico y neurólogo Dr. H. MIWA, tras 7 años de ensayos clínicos en 6 universidades y 3 instituciones médicas.

Su comercialización se inició en el 2.002, y actualmente goza de autorización para ser vendido en U.S.A, Europa, China, Japón, Corea del Sur, Canadá y Brasil. Y actualmente existen múltiples publicaciones y comunicaciones científicas, e incluso 1 tesis doctoral.

Está especialmente indicado en la grasa intracavitaria abdominal (donde es la única tecnología existente para alcanzar esa ubicación grasa –puede llegar a una profundidad máxima de 30cm-), sean epiplones y grasa visceral, así como grasa infiltrada en el músculo. Y por supuesto, perfectamente válido para tratar acúmulos hipodérmicos y esteatoméricos.

El mecanismo de acción consiste en la estimulación de los terminales catecolaminérgicos del sistema nervioso simpático. Únicamente a nivel local, sin intervención hipotalámica, con lo que el adelgazamiento es siempre controlado en la zona deseada, y al no intervenir el Sistema Nervioso Central, no existe efecto rebote.

Su seguridad y eficiencia terapéutica radican en la frecuencia e intensidad de emisión (517kHz y 110mW/cm<sup>2</sup>), patentadas mundialmente.

La gran aportación terapéutica es la de brindar una herramienta enfocada no sólo a la estética sino también a la salud bariátrica, ya que se podrá remodelar la superficie corporal, pero también combatir el síndrome metabólico derivado del sobrepeso y obesidad. En ocasiones ocultas tras un cuerpo aparentemente delgado o en buena forma. Concepto <<LipoToFi>>, o sea, “Thin Outside but Fat Inside” -Delgado por Fuera pero Graso por Dentro-.

La gran selectividad de acción sobre las neuronas posganglionares promueve la secreción de noradrenalina (norepinefrina) que se fijará a los receptores  $\beta_3$  de la membrana adipocitaria, consiguiendo duplicar la lipólisis que se obtendría a través

del ejercicio físico. Y en tan sólo 10'/zona de exposición que cubran los aplicadores emisores. Siendo totalmente manos-libres y no operador-dependiente. Así como imperceptible por parte del paciente, y sin efectos secundarios (ni térmicos ni mecánicos).

La gran ventaja competitiva radica en la oportunidad de corregir el fenómeno mundialmente al alza de la obesidad y sus efectos secundarios (GLOBESIDAD u obesidad globalizada):

Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, cardiopatías... Se estima que el 30% de la población mundial es obesa. Así mismo la Organización Mundial de la Salud estima que la población suele tan sólo practicar una media de 16'/día de actividad física. La exposición a NARL® 517 3D promueve la lipólisis equivalente a 30' de actividad física.

No se han descrito efectos secundarios (perniciosos) a la técnica: no modifica la Presión Arterial, ni la Frecuencia Cardíaca, ni 17 ítems urinarios, ni 48 ítems sanguíneos. Es francamente inofensivo.

Los hechos diferenciales con respecto otras tecnologías adelgazantes son:

- Trata todas las tipologías grasas, tanto edematosas como fibrosadas,
- Trata todas las regiones anatómicas (no existe contraindicación en ninguna zona) incluso en pseudoginecomastia, giba de bisonte, monte de Venus, región submentoniana, región submalar, región perimaleolar, pliegues subescapulares, intercostales y pectorales...
- Y sobretodo, a cualquier profundidad (hasta un máximo de 30cm), tanto estrato supramuscular, como intramuscular como, sobretodo, retromuscular.

Existe un detalle importante, y es que después de la sesión de tratamiento se debe fomentar la combustión de ácidos grasos que estarán presentes en el torrente sanguíneo debido a su reabsorción. Y ello debe conseguirse mediante la práctica de 20' de actividad física aeróbica suave (50-70% de la Frecuencia Cardíaca máxima) por cada 10' de exposición al tratamiento, llevados a cabo antes de transcurridos 70' de la finalización del tratamiento. Equivalentes a 50-60kcal/10' de exposición al tratamiento.

El protocolo habitual suele ser de 8-24 sesiones de tratamiento, 2-3 veces/semana, de 10-50' de duración/sesión –cada 10' desplazando los aplicadores para abarcar el total de la superficie demandada por el paciente-, completado todo ello en unas 4-8 semanas. Siendo ideal realizar la sesión de tratamiento en zona preprandial o 2-3h posprandiales.

En caso de no “quemar” esas grasas liberadas, se realmacenarían.

Y en caso de no querer o poder practicar actividad física el paciente, se podría suplir mediante el uso de electroestimulación.

Los resultados terapéuticos promedian una pérdida, en p.e. 12 sesiones realizadas en 4 semanas (3/semana) en 20' sobre abdomen de:

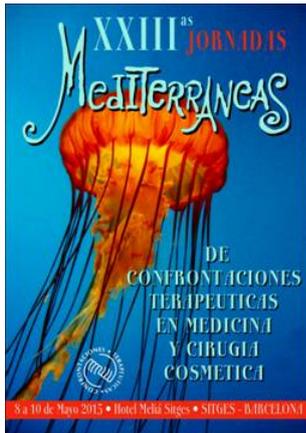
- Reducción de 5mm del espesor graso
- Reducción de 3cm de perímetro = 1 talla de cinturón
- Reducción de 2,5kg de peso corporal

- Reducción de 18cm<sup>2</sup> de tejido graso subcutáneo + 28cm<sup>2</sup> de grasa visceral

Además, no existen consumibles, y el único fungible es un poco de gel conductor ultrasónico para untar los aplicadores. Y es perfectamente delegable en manos del personal auxiliar debido a su inocuidad y su inexistente curva de aprendizaje.

La única “dificultad” radica en el diagnóstico diferencial a la hora de garantizar que el desorden referido por el paciente sea una lipodistrofia y no una ptosis muscular, flacidez cutánea o una estasis linfática.

Las contraindicaciones de la técnica son casi inexistentes, debido a carecer de efectos térmico y mecánico considerables.

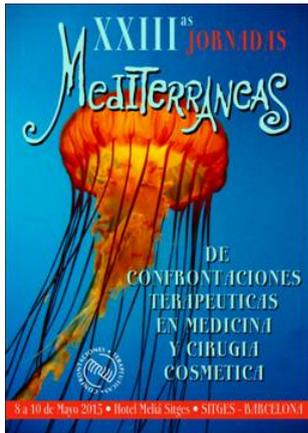


**Yohanna SANDER**

**BEAUTY:  
IT'S WORTH THE INVESTMENT!**

Yohanna Sander  
Francia

Our world is changing very fast with the arrival of the new media: narcissism attitude is growing (selfies, videos, etc.). Women also change their perception of ageing and look for customized beauty. The lines between cosmetic & esthetic are blurred: diagnostic, prescription, devices are the new brand wording.



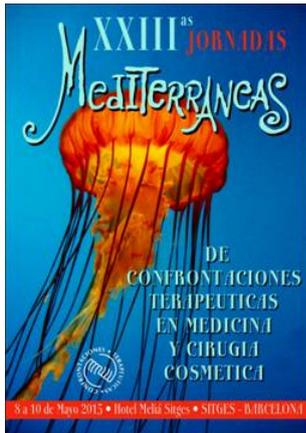
**Yohanna SANDER**

**SYNERGIES BETWEEN CLINICALS  
AND COSMETICS:  
IT'S WORTH THE INVESTMENT!**

Yohanna Sander  
Francia

Cosmetic actives are inspired by medical research with very targeted mode of action.

SEPPIC analyzes the consumer spirit and propose advanced technologies for a perfect beauty.



**Rosa M<sup>a</sup> SARABIA**

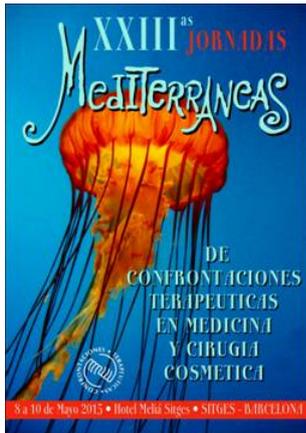
## **TRATAMIENTO METABOLICO DE LA CELULITIS**

Rosa M<sup>a</sup> Sarabia Pérez  
España

Se propone el abordaje metabólico de la celulitis mediante la resolución de la lipoinflamación entendiendo esta como el proceso sistémico caracterizado por la alteración de los factores inflamatorios de bajo grado relacionados con la saciedad y alteraciones hormonales y del tejido adiposo.

Siendo la celulitis una alteración del tejido celular subcutáneo que provoca alteraciones en la forma corporal, se analizará el gran papel de la inflamación en la etiopatogenia de dichas alteraciones haciendo una revisión de las características del tejido conectivo y la microcirculación y la implicación del sobrepeso y la obesidad. De igual forma se revisarán las distintas formas de diagnóstico, clasificación clínica y alternativas terapéuticas.

Las vías metabólicas de la lipoinflamación y las formas de revertir el proceso, entre ellas la pérdida de peso apoyada con DHA, serán convenientemente explicadas.



**Francisca Aina SASTRE**

## **BASES BIOLÓGICAS DE LA BELLEZA EN LA ATRACCIÓN SEXUAL**

Francisca Aina Sastre Janer  
España

Los patrones de belleza se construyen a partir de normas biológicas y de estudios antropométricos y no de normas sociales de belleza, como se podría pensar.

Numerosos estudios científicos tratan de comprender exactamente qué es lo que hace que una persona resulte más atractiva que otra y algunos resultados ya parecen concluyentes sobre ciertas preferencias de un modo universal. Una de ellas es la simetría. Las personas cuyos rostros y características físicas son más simétricos, resultan más atractivos que las que tienen características desequilibradas, desproporcionadas en este aspecto. Entre jóvenes y adultos de América del Norte, Europa, Asia y África, los estudios han demostrado que hay algo acerca de la simetría que hace que una persona sea más atractiva.

La simetría está vinculada a genes sanos y las personas que muestran una preferencia por las parejas de rasgos más simétricos podrían mejorar sus propias posibilidades de éxito reproductivo. A medida que crece un organismo debe hacer frente a alteraciones o enfermedades que interfieren con su desarrollo y si un individuo tiene menos episodios de enfermedad, o tiene la capacidad genética para desarrollarse con normalidad a pesar de estar enfermo, éste presentará una estética más simétrica. También se ha visto como las mujeres con rasgos físicos más simétricos presentan un mayor nivel de estrógenos, lo que también va a favor de su mejor capacidad de reproducción.

La preferencia de las mujeres por los hombres simétricos es mayor durante la ovulación, lo que indica que esta tendencia está fuertemente ligada a la aptitud reproductiva.

Así como los rasgos simétricos son más atractivos, también lo son las características que aparecen "promedio", es decir ni demasiado grandes ni demasiado pequeñas, ya que esto también es sugestivo de buena genética. Las características inusuales pueden ser resultado de la endogamia, que está vinculada a una menor esperanza de vida y a la poca fertilidad.

En todas las especies animales se ha visto que los ejemplares más simétricos son las que tienen mayor capacidad de supervivencia.

La simetría facial es un factor de la belleza a través del tiempo y la cultura y además es reconocida ya por recién nacidos de pocos meses de edad, lo cual va a favor de ser una característica de implicación biológica y no cultural o social sobre la percepción de la belleza.

La especie humana se auto-protege genéticamente de sus errores u anomalías tendiendo a la preferencia sexual por unas parejas más simétricas.

Aunque el debate sobre si el canon de belleza femenina muta con cada época o si permanece invariable viene de lejos y dista mucho de estar cerrado, tras profundizar en 345.000 textos de diferentes épocas y culturas (que van desde el Mahabharata (indio del s. III a. de C) hasta novelas de Paul Auster (premio príncipe de Asturias de las letras 2006), en los que se habla sobre la belleza femenina, se encontró una sorprendente coincidencia en casi todos ellos: su unanimidad al alabar el talle estrecho como una de las principales características de la belleza femenina. Unanimidad que, en cambio, no existía al describir otras partes de la anatomía de la mujer, como los senos y la forma o el color de los ojos. Esta universal preferencia masculina por el talle esbelto puede tener hondas raíces biológicas.

Las llamadas “cinturas de avispa” están causadas por altos niveles de estrógenos (salud y a la fertilidad de la mujer).

Es posible que el cerebro del varón identifique inconscientemente a una mujer de cintura estrecha con alguien saludable y potencialmente buena reproductora. Lo cual es fundamental para mantener y desarrollar la especie.

Otros hallazgos interesantes en relación a la universalidad de la belleza facial, es la relación de la misma con el número áureo o número  $\phi$  o divina proporción. Es la llamada belleza matemática facial. El número áureo se encuentra repetido en la naturaleza en estructuras complejas y de aspecto bello como puede ser la estructura espiral de ciertos caracoles y también en la arquitectura y en el arte: el panteón griego o el hombre de Vitruvio de Leonardo Da Vinci. Tras estudiar miles de rostros el cirujano plástico Stephen Marquardt ha encontrado una proporción áurea entre los distintos segmentos de la cara, tanto en hombres como en mujeres, que son considerados los más bellos de la actualidad y a través de la historia (máscara de Marquardt).

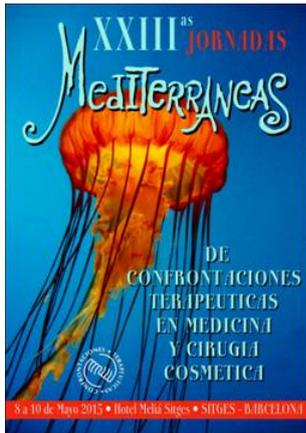
La mujer siente mayor atracción por hombres de barbilla ancha, rectangular en general. Este rasgo va asociado a mayores niveles de testosterona en los varones. Además esta referencia es mayor por la mujer cuando está ovulando.

Los rostros de mujeres bellas constituyen un triángulo invertido, llamado el “triángulo de la belleza”, de base ancha en los pómulos y de vértice en la barbilla y con el envejecimiento éste triángulo tiende a invertirse por la atrofia grasa de los pómulos y el descolgamiento de la piel. Este triángulo es un signo de juventud y empieza a cambiar sobre los 40 años y es una de las consultas más frecuentes en medicina estética. La barbilla estrecha también está asociada a mayor nivel estrogénico en mujeres.

En la atracción sexual intervienen la juventud, la belleza estética, las hormonas, el cerebro, la genética, la nutrición, la salud y el envejecimiento biológico. Por eso para mantenerla es necesario un estilo de vida saludable, con una nutrición adecuada a cada edad y la suplementación necesaria en hormonas, en minerales, en vitaminas y en otros elementos para prolongarla o mantenerla.

Los últimos estudios científicos están aportando resultados muy concluyentes sobre la posibilidad genética de prolongar la vida y también de algo más insólito todavía, que defiende que el envejecimiento es reversible hasta cierto punto. Los primeros resultados se han llevado a cabo sobre ratones y se ha conseguido prolongar su longevidad y en las células revertir su envejecimiento. Cada célula al dividirse sufre un acortamiento de los telómeros, hasta que muere cuando ya no posee telómeros para su siguiente multiplicación, pero las células cancerosas carecen de esta propiedad por eso son "inmortales", a partir de esos hallazgos se han aplicado técnicas y suplementos adecuados que modifican o enlentecen el acortamiento telomérico y así han conseguido prolongar la vida células.

Por todos esos resultados podemos concluir que la belleza física tiene una función biológica en nuestra especie cuya finalidad es principalmente reproductora, de conservación, de protección, de deleite y para la buena evolución de la misma.

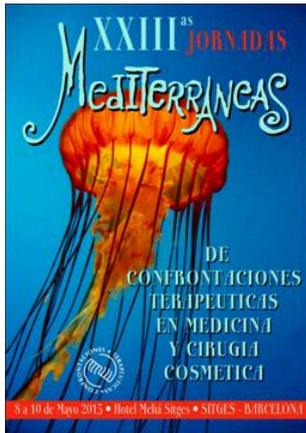


**Eduardo SERNA**

## **LIPOFILLING EN NIÑOS CON DEFECTOS SUBCUTANEOS FACIALES**

Eduardo Serna Cuéllar  
España

La biocompatibilidad y la disponibilidad del tejido adiposo han avalado su uso frecuente como injerto para la reconstrucción de las partes blandas de la cara, sobre todo en pacientes pediátricos, en los que se apreció mayor supervivencia y en los que la implantación de otro tipo de materiales puede traer complicaciones y dejar secuelas graves a edades muy tempranas. Se ha realizado un análisis de la supervivencia con el método estereológico, para cuantificar objetivamente la tasa de prendimiento de los injertos y estudiar las diferencias entre los grupos adulto e infantil. Dicho análisis volumétrico evidenció una alta supervivencia de los injertos de grasa en los niños (93%), significativamente mayor que en los adultos (63%) a los 15 meses de seguimiento, permitiéndonos concluir que esta técnica ofrece una garantía de éxito real, aunque parcial y transitoria, y unos resultados clínicos satisfactorios en pacientes pediátricos seleccionados.



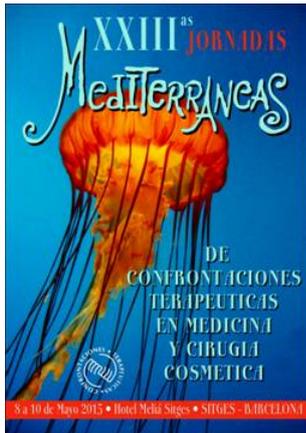
**Eduardo SERNA**

## **EXPERIENCIA DE 15 AÑOS DE CIRUGIA DEL CONTORNO CORPORAL POST-BARIATRICA: LO QUE HEMOS APRENDIDO!**

Eduardo Serna Cuéllar  
España

La reconstrucción de las secuelas corporales que deja el adelgazamiento masivo a todos los niveles es un objetivo deseable y necesario para la reinserción de estos pacientes a una vida cotidiana de calidad, integrada en un programa específico y multidisciplinar de tratamiento, que requiere un abordaje concienzudo y especializado por parte del cirujano plástico. Aunque las directrices, indicaciones (alteraciones funcionales, dermatológicas y estéticas) y criterios de actuación en esta cirugía del contorno corporal están bien claros (IMC de Quetelet adecuado, peso estable durante los dos años siguientes a la intervención bariátrica, capacidad de contracción máxima cutánea a los dos años), la experiencia adquirida durante 15 años en una Unidad Bariátrica multidisciplinar en un hospital de tercer nivel, nos ha demostrado que la técnica y manejo de estos abigarrados pacientes, requieren la adaptación del cirujano a cada caso particular.

Después de operar una serie de más de 400 pacientes, obteniendo buenos resultados y alta satisfacción de los pacientes, podemos concluir que la visión escisional y reconstructiva debe prevalecer sobre la incisional y estética, que la información y consentimiento del paciente deben ser específicos, que los abordajes quirúrgicos deben ser generosos, que la no utilización de materiales o sellantes accesorios es deseable y revierte en menores complicaciones, que los retoques son previsibles e inevitables, que la economía de procedimientos y costes debe regir la práctica y que un resultado final agradecido, estable y satisfactorio exige la corresponsabilidad y expectativa realista del paciente.



**George M. SULAMANIDZE**

## **APTOS: NEW METHODS OF FACE REJUVENATION WITH MINIMAL INVASIVE THREAD LIFTING TECHNOLOGY**

George M. Sulamanidze  
Rusia

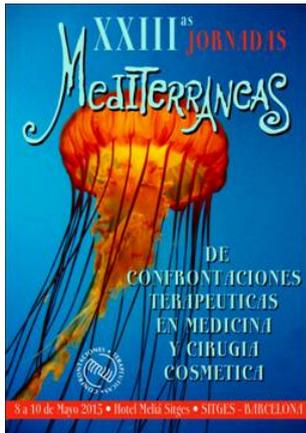
The last decades has seen altered priorities in treatment of a flabby, ageing face towards minimally invasive aesthetic surgery, to be accompanied and followed by the requirements to perform such interventions with the maximally reduced health hazards, with inconsiderable injury, without cuts and, respectively, to be followed by no resulting scars, as well as a short postoperative period.

Many methods more or less complying with these requirements have been proposed. One of them is the so-called APTOS method, which has received wide recognition amongst surgeons and dermatologists in various countries. Many of them, having acquainted with the printed reports only and having rather a vague notion of the anti-ptosis method were encouraged by the seeming simplicity of the intervention technique and having succumbed to temptation of the cheapness of the low-quality copies of the threads available commenced carrying out surgical interventions followed by unsatisfactory outcomes and complications, with the resulting disappointment, and ascribing their failures to imperfection of the technique.

We propose a new reviewing presentation aimed at telling the history of the working out and development of the APTOS methods, describing errors and mistakes made, unsatisfactory outcomes obtained and complications encountered, as well as how to improve the cosmetic outcomes to be obtained.

The report is based on our 16-year experience gained in applying the barbed threads devised by the authors and using the respective methods for treatment of more than 1 00,000 patients suffering from facial soft-tissue ptosis, manifested wrinkles and folds.

Along with it, we discuss a new principle of facial lift – the so-called APTOS Light Lift, Excellence, and Nano.



## Alain TENENBAUM

### MARKETING - HOW TO GET THE BEST FROM YOUR PRACTICE: WEBSITE AND SEARCH ENGINE OPTIMIZATION

Alain Tenenbaum  
Suiza

#### Introduction

Physicians should take conscience that lifestyle and habits have changed the last 10 years and move quicker now.

5 years ago, a good aesthetic medicine, plastic aesthetic surgeon or anti aging practitioner for example, that made a good operation with excellent results, built his clientele through his patient's satisfaction building himself his notoriety.

Nowadays time have changed as potential patients are taking in account the website of their physicians, using search engines like Google to find through key words the first best placed or ranked websites in their own language.

Also good as bad comments can be easily found when choosing an operation and/or a medical doctor doing it!

Younger potential patients knowing how to use Internet as search engines and chatting with virtual internauts in live or in a forum for their interests use multiresearch criterias to reach their goals.

All these new habits impose the physician not only to have a well done website but also to be high ranked on search engines. Serach engine optimization experts realize these goals.

#### Material and methods

1. Identify your marketing goal
  - Brand Awareness
  - Customer Attraction
  - Customer Retention
  - New Product and/or Technique Launch
2. Choose the right strategy
  - PPC (pay per Click) -Paid search promotion
  - SEO (Search Engine Optimization): Site copy, metatags, site architecture
3. On line press releases

- Wires
- E Zines
- E Linking
- Sponsored Links
- Banners
- Directories

#### 4. Social media

- Podcasts
- Blogs
- Videos
- Social Networking (Facebook, Twitter, LinkedIn, Google +...)
- To analyze critically ones`s own website as the ones of his colleagues.
- To know and choose in which congress to invest seeing some parameters like the number of visitors, number of links and so on.
- To register for directories like for example the world directory of aesthetic medicine practitioners as the world directory of aesthetic medicine clinics which allow registered medical doctor to be found and higher ranked among a specific specialty.
- To get a professional e mail (like for example DrY@aestheticmedicine.org, or clinicaZ@aestheticmedicine.com or DrBellePeau@dermatologecosmetique.com and so on... with possibility of redirection to usual e mail.
- To understand if the website webmaster did a good or bad job.
- To know how to make a list of points to achieve which the Webmaster should follow and how to control his job.
- To know how to take advantages of subdomains, as for example if you work in Barcelona in the field of facial plastic surgery, you may hire the following subdomain: <http://barcelona/aestheticmedicine.org> or <http://www.aestheticmedicine.org/DrY> which should be redirected to the doctors website.

To check if the URL is written correctly, made it understandable for Google or if they need to be rewritten.

- To get a fast loading webpage (remember that if internauts have slow connections and need more than 10 seconds to see part or whole of the homepage of your website, they will for sure not wait and will look for another website, a quicker one ).
- To explain the utility of a forum where any physician can ask a question allowing others answering him, helping him and readers by just submitting opinions in front of categories like congresses, medical techniques, patients cases discussions and so on.

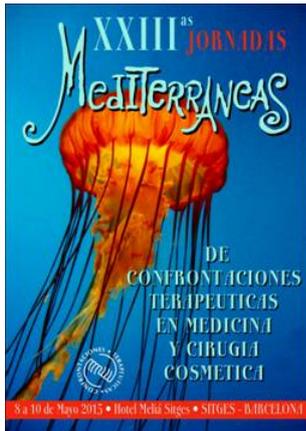
### **Conclusions**

Any physician, medical distributor, scientific society, clinic or medical spa as congress organization should have at least:

- One website.
- Updated at least each month.
- With a good chosen domain. High ranked on search engines (SEO)
- Choose webmasters but only by strictly professionals having a double competence, in SEO on one hand and in the medical specialty on the other

hand,because key words, description and links have to be right chosen in function of the concurrence and the number of requests.

- Also the social networks optimization is growing up and competence is needed for professional Facebook, twitter,LinkedIn,GooglePlus ....
- It is very important to choose a quick light weight template and upgrade the template following the fashion on the net , to be more attractive
- The URL rewriting is nowadays fundamental as the presence in well placed directories.
- Also subdomains and professional e mails are important to get immediately a good image and to take immediately advantages of the well situated good names domains.
- All these competences cannot be done any more by usual webmasters but just by triple competences professional ones who are not only specialized medical doctors but also at same time high level webmasters and SEO experts.



**Alain TENENBAUM**

## **ENDOPEEL: MIOPLASTIA QUIMICA DE GLUTEOS EN VARONES JOVENES Y DEPORTISTAS**

Alain Tenenbaum  
Suiza

### **Introduction**

The immediate scarless buttocks reshaping on young sporty males is a new indication as a weapon for aesthetic medicine practitioners thanks to the techniques so called, Endopeel, which have like mechanisms of action a myotension, a myoplasty and a myopexy which duration does not exceed 6 months.

Sporty males have tendency to increase their gluteal muscular mass too much in function of their well defined muscular body.

In such way their butts fall down and have even striae or oblique white stretch marks, these sporty males make the mistake to go on with same machines and/or movements, as they do not understand why their butts are falling down.

The techniques of myoplasty, myopexy, myotension reshape completely the butts at a constant mass, by

- lifting
- projecting
- tightening the gluteal area

The advantages of these techniques are appreciated by the patients, because the effect is immediate, with absence of scar, with absence of down time, with absence of social eviction

The Endopeel techniques for buttocks lift can reshape the gluteal muscles following exactly the wishes of patient and physician. There are no standard method, no standard result. Each patient will have the buttocks he wants.

Benefits and Advantages of this workshop

- The marking for male will be exposed to carry out without anatomical knowledge an immediate gluteal area improvement (lifting and tightening effect of the buttocks giving more projection at the selected point) as a lifting of the banana fold.

Patients' selection

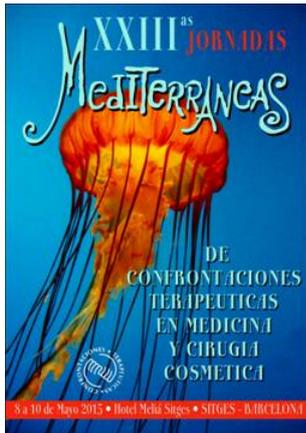
- Better Results are seen on sporty males who do not use hormones
- The ones using hormones will have some light results

Hormons make the gluteal area as a water pillow, which hide the muscular effects.

- Patient has to come in jeans ( best fashion jeans with pockets) and be hairless on the butts using as underwear a string monokini

Benefits and Advantages envisaged

- The buttocks reshaping effect is immediate and is perfectly visible 30 minutes after the end of the treatment with a maximum result 2 to 3 days after the procedure.
- The gluteopexy effect is early and will be relayed by the late peeling effect, specific to the techniques Endopeel.
- The treatment can be ineffective in 8% of the cases (bad technique).
- The effectiveness of this treatment increases with the number or the repetition of the procedures because the basic muscular tone will be thus increasingly high on the scale of the tension of this last.



**Alain TENENBAUM**

**POSICIONAMIENTO WEB:  
COMO HACERLO MEJOR QUE  
LOS DEMAS A TRAVES DE LA REVISION  
DE SUS PAGINAS**

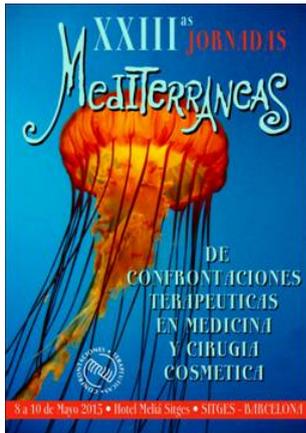
Alain Tenenbaum  
Suiza

In this 1 hour workshop, it is recommended that participants take with them

1. Their computer or laptop or iPad (much more difficult with I Phone)
2. Have an excellent internet connexion

We will choose among participants

1. One website of an aesthetic medicine clinic
2. One website of an aesthetic medicine practitioner best done using Joomla best CMS.
3. Having login and password for their facebook, linkedIn, Google plus or more accounts and check
  - a) The mistakes of the webmaster using mostly the code source
  - b) In case the website of the chosen participant is made with Joomla for example and with the help of the login and password of the administration, we will correct together most mistakes from the webmaster
  - c) We will check sites of their concurrents or enemies and will explain and show how to be better placed, using some tricks unknown from the concurrents.
  - d) We will at least increase in 1 minute the popularity as e notoriety of this chosen doctor and/or chosen clinic immediately
  - e) We will show and erase the forbidden advertisements (European law) and explain how to get around if you want to keep such advertisement
  - f) With which websites you should make or not make links
  - g) Introduce you as e-moderator in your own language in aesthetic medicine forums
  - h) If the time is enough, how to publish on line
  - i) How to get money through e-teaching



**Mario A. TRELLES**

## **LIPOLISIS LASER: ¿CUALES SON SUS MEJORES INDICACIONES?**

Mario A. Trelles Salazar  
España

La liposucción asistida por láser (LAL) se ha establecido progresivamente en cirugía. Actualmente puede decirse que se trata de una práctica de excelencia, el poder emplear parámetros reproducibles y la técnica es correctamente aplicada, a fin de evitar complicaciones como las quemaduras cutáneas. Con la LAL se reduce la labor del cirujano, se observa una excelente tolerancia por el paciente y el tiempo de recuperación posquirúrgico es rápido. Además, especialmente, se aprecia el resultado de contracción de la piel, evitándose la piel laxa, redundante y flácida del área intervenida. Debido al efecto térmico al absorberse la energía láser en el tejido se produce activación la formación de nuevo colágeno y contracción cutánea. En nuestra experiencia, la LAL realizada con laseres de diodo de 924, 975, 980, y 1470 nm, es un técnica quirúrgica segura y repetible que ofrece excelentes resultados. No obstante, las regiones donde los resultados son menos agradecidos son el tercio inferior de las piernas y los brazos. Por el contrario, las zonas que más se benefician de la intervención del LAL, son el mentón, flancos y glúteos. Igualmente, en el tratamiento de la ginecomastia y las rodillas, la LAL es una excelente alternativa a la cirugía convencional de lipoplastia.