

MEDICINA ESTÉTICA LA COMBINACIÓN DE MÉTODOS OFRECE CADA VEZ MEJORES RESULTADOS

Los avances en las técnicas de 'antiaging' evitan el quirófano

→ Hace poco más de una década el rejuvenecimiento facial era prácticamente una cuestión de cirujanos plásticos, pero ahora los avances y

la combinación de diversas técnicas permiten obtener resultados muy satisfactorios con alternativas estéticas menos invasivas.

■ **Karla Isias Pleck** Barcelona

El reposicionamiento de la musculatura facial por medio de inyecciones intramusculares o intradérmicas, el ácido poliláctico, los hilos subcutáneos con suturas de conos absorbibles y la administración de toxina botulínica son algunas de las técnicas que permiten realizar tratamientos de rejuvenecimiento facial sin necesidad de pasar por el quirófano, según ha quedado de manifiesto en el XXVI Congreso de la Sociedad Española de Medicina Estética (SEME), que se ha celebrado en Barcelona.

Una de las novedades que se han presentado durante esta reunión científica es *Bocouture*, una nueva toxina botulínica aprobada para uso estético que ofrece resultados comparables a los de *Azzalure* y *Vistabel*, las otras dos opciones disponibles en el mercado. "En un año hemos pasado de tener una sola alternativa a tres, y eso es muy bueno", ha comentado a *DIARIO MÉDICO* **Pilar Rodrigo**, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Estética.



Carmen Fernández y **Pilar Rodrigo**, de la Sociedad Española de Medicina Estética.

Ha explicado que estas intervenciones, que son menos invasivas, no requieren anestesia y permiten al paciente reincorporarse a sus actividades laborales y sociales de manera casi inmediata.

Ha explicado que estas intervenciones, que son menos invasivas, no requieren anestesia y permiten al paciente reincorporarse a sus actividades laborales y sociales de manera casi inmediata.

Expresividad facial

Uno de los objetivos en este campo es conseguir un aspecto natural y preservar la

expresividad facial de los individuos, para lo que es esencial el estudio de la anatomía facial y la comprensión del equilibrio estático y dinámico de los músculos de la cara, ha indicado Javier Anido, director médico de la Clínica Gaztambide, de Madrid.

En su opinión, los últimos resultados con *Emervel*, una nueva gama de ácido hialurónico, han demostrado que consigue combinar "de manera satisfactoria un grado de reticulación que aumenta su duración, con una concentración de activo que ofrece un resultado muy natural".

Según **Rodrigo**, actualmente los dos grandes retos de la medicina estética son la flacidez y la celulitis, ya que, aunque se han conseguido avances en los últimos años, no se dispone de soluciones definitivas para ambos problemas.

En su opinión, la medicina estética atraviesa un momento complicado y, aunque con la crisis no se ha notado un descenso importante en la demanda, sí un aumento en las expectativas de los clientes, lo que pone sobre la mesa el reto de saber comunicar bien los resultados esperados de un tratamiento concreto.

ESTÉTICAS Y PELUQUERÍAS OFRECEN SERVICIOS SIN GARANTÍA MÉDICA

Alertan de que el aumento del intrusismo pone en riesgo la seguridad del paciente

■ **K. I. P.** Barcelona

Una de las preocupaciones actuales de los médicos estéticos españoles es el aumento del intrusismo en este campo, ya que muchas estéticas y peluquerías ofrecen servicios como la depilación láser o el tratamiento de manchas que no cuentan con el respaldo médico ni con la garantía de seguridad necesaria para realizar estas intervenciones, según ha denunciado **Pilar Rodrigo**, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Estética (SEME).

A su juicio, el control sanitario de estos lugares en muchas ocasiones no es el adecuado y las técnicas se ejecutan por parte de personal sin la formación médica necesaria, lo que representa un riesgo real para los pa-

cientes. Por una parte, existe el peligro de que puedan sufrir quemaduras o lesiones permanentes en la piel como consecuencia de un mal uso del láser, además de que no se ofrecen las garantías indispensables para actuar ante posibles complicaciones. Pero el mayor de los riesgos, y quizá el que pasa un poco más desapercibido, consiste en que no se realiza una historia clínica y un seguimiento adecuado del individuo, lo que a veces puede retrasar el diagnóstico de una enfermedad importante al ocultar síntomas.

Por ejemplo, detrás de unas manchas de piel que para un peluquero pueden parecer banales, se puede esconder un melanoma que debería ser valorado por un dermatólogo y tratado por

un oncólogo. Y cuando unas incipientes varices pueden recibir un tratamiento preventivo en manos de un médico estético experimentado, pueden empeorar si se pierde el tiempo con remedios no indicados.

Carmen Fernández, tesorera de la SEME, ha añadido que el tratamiento de la obesidad es otro de los campos en los que es indispensable realizar un seguimiento médico adecuado y en muchas ocasiones los pacientes pueden recurrir a "soluciones milagrosas" que les prometen resultados rápidos y sin esfuerzo, poniendo en riesgo su salud. Es importante tener en cuenta que se trata de una población vulnerable que es fácil que preste oídos a quien le diga "lo que quiere escuchar".

NEUROLOGÍA EN PERIODOS DE NO AYUNO

El aumento de los niveles de triglicéridos se vincula con mayor tasa de ictus

■ **DM**

El aumento del nivel de triglicéridos en momentos de no ayuno se asocia con un mayor riesgo de sufrir un ictus isquémico tanto en hombres como en mujeres, según las conclusiones de un trabajo en el que se concreta que los niveles aumentados de colesterol sólo se relacionan con un mayor riesgo de ictus en hombres. Marianne Benn, del Hospital Universitario de Copenhague, es la coordinadora de la investigación, que se publica en *Annals of Neurology*.

Los autores señalan que las guías clínicas actuales prestan mucha atención a los niveles deseables de colesterol, pero menos a los triglicéridos. En el estudio se ha trabajado con más de

7.500 mujeres y cerca de 6.500 hombres, cuyos niveles de colesterol y triglicéridos fueron analizados durante 33 años. Se diagnosticó el ictus cuando los síntomas focales neurológicos permanecían durante más de 24 horas.

Los resultados confirman que tanto en hombres como en mujeres el incremento de niveles de triglicéridos en periodos de no ayuno se asocia con un aumento del riesgo de ictus. En mujeres, niveles de 1-2mmol/l aportaban un riesgo relativo de 1,2, mientras que con una cifra igual o mayor a 5 mmol/l el riesgo era 3,9 veces mayor. Con los mismos niveles, pero en hombres, el riesgo es entre 1,2 y 2,3 veces superior.

ESTUDIO SOBRE BENCDRINA Y DEXEDRINA

El uso de anfetaminas puede elevar el riesgo de Parkinson

■ **DM**

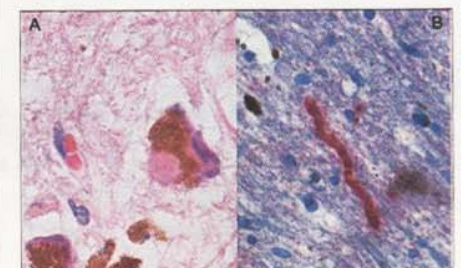
Los resultados de un estudio que se presentará en la Reunión Anual de la Academia Americana de Neurología, que se celebrará en abril en Hawái (Estados Unidos), señalan que las personas que han consumido anfetaminas -en concreto, bencedrina y dexedrina- podrían tener un mayor riesgo de desarrollar enfermedad de Parkinson del 60 por ciento. Ambos fármacos se utilizan para tratar sobre todo el déficit de atención por hiperactividad, la narcolepsia y los daños traumáticos cerebrales.

En el estudio, que ha evaluado a más de 66.000 personas analizadas entre 1964 y 1975 y estudiadas de nuevo en 1995, se detectaron 1.154 casos de

Parkinson. La exposición a las anfetaminas se trató en dos aspectos: si se habían utilizado para perder peso (algo común hace años) y si se habían optado por bencedrina y dexedrina.

Los datos son concluyentes. Los pacientes que consumieron alguno de los dos fármacos estaban relacionados con un aumento del riesgo de desarrollar Parkinson del 60 por ciento. La susceptibilidad a la enfermedad no era mayor en los pacientes tratados para perder peso.

Stephen K. Van Den Eden, del Centro Kaiser Permanent de California, solicita más estudios que analicen la relación entre la liberación de dopamina y el consumo de anfetaminas.



A la izda., neuronas de la parte compacta de la sustancia negra con cuerpos de Lewy y neuromelanina extracelular; a la dcha., cuerpo de Lewy positivo para alfa-sinucleína.