

LA HABANA, CUBA
23 DE JULIO AL 4 DE AGOSTO

CEMEF18

**CERTIFICACIÓN DE EXPERTO EN
MEDICINA ESTÉTICA FACIAL
POSTGRADO UNIVERSITARIO**

**BENEFICIOS DE LA
MEDICINA ESTÉTICA Y
CASO CLÍNICO**

PRESENTADO POR

DRA. HEYSI KARINA MARTÍNEZ DE FLORES



ESCUELA INTERNACIONAL DE MEDICINA ESTÉTICA Y CIRUGÍA

ÍNDICE

ÍNDICE	2
INTRODUCCIÓN	3
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	4
PLAN DE TRABAJO	13
DESARROLLO	16
CONCLUSIONES	19
BIBLIOGRAFÍA.....	20
ANEXOS.....	22

INTRODUCCIÓN

Con el presente se intenta hacer una descripción del trabajo realizado en el Curso de Experto en Medicina Estética Facial 2018, llevado a cabo en La Habana, Cuba por la Escuela Internacional de Medicina Estética y Cirugía, de Barcelona, España, en las fechas 23 de julio al 4 agosto de 2018.

Teniendo como objetivo realizar una descripción general de los conocimientos adquiridos en el campo de la medicina estética facial, por medio de la fundamentación teórica, así como los tratamientos utilizados de acuerdo a los temas abordados: peeling y bioestimulación facial, hilos tensores, toxina botulínica y fillers, los cuales han sido implementados conforme a los protocolos establecidos en cada uno de los casos evaluados, efectuando un diagnóstico inicial y el desarrollo del tratamiento propuesto según la necesidad reconocida, con lo cual se logra además detallar una casuística de casos atendidos brindando una reseña de los efectos presentados como dolor, limitación a la actividad, además de valorar el grado de satisfacción posterior a los tratamientos practicados, lo cual estará detallado en el Plan de trabajo.

Como parte complementaria y muy significativa del Curso se realizó la atención de un caso específico, con el apoyo de un tutor docente seleccionado por la Escuela, el cual se describe paso a paso desde su diagnóstico, protocolo definido para la atención de sus expectativas relacionadas con la mejora del aspecto físico de su rostro, junto a las evidenciadas clínicas encontradas por medio del examen físico practicado, tomando en cuenta el historial del estilo de vida y médico; cuya descripción se leerá en el desarrollo del presente trabajo.

Finalmente se harán conclusiones de todo el curso realizado y el caso particular presentado, en cuyos renglones se extractarán aquellos datos o información obtenida de mayor relevancia.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

La mayoría de los autores coinciden en reconocer que la Estética facial es difícil de definir, incluso algunos autores han propugnado la utilización de la proporción aurea o proporción divina, términos que expresan toda una serie de teorías, basadas en leyes matemáticas, geométricas y físicas, estrechamente relacionadas con conceptos de armonía y belleza para el hombre, tanto en su percepción visual como en su aceptación psicológica.

Se han determinado relaciones áureas entre distintas partes del cuerpo humano, por lo que se dice que un cuerpo o rostro es matemáticamente perfecto cuando conserva todas las proporciones áureas en todas sus dimensiones.

Se considera que la Estética Facial es la encargada de estudiar el grado de belleza de la cara, en la cual no hay un ideal, depende del punto de vista de quien la realiza y que además está asociada a la proporcionalidad y a la armonía.

Es así como en la práctica de Medicina Estética, actualmente el médico debe confiar no solo en la habilidad técnica, sino también en la integración complementaria del arte e incorporar a nuestro arsenal científico las medidas de proporción facial y la guía de líneas que nos permitirán lograr un equilibrio y armonía objetiva que suministre al paciente un resultado satisfactorio.

No debiendo dejar de lado como toda rama de la medicina la prevención, diagnóstico y tratamiento de alteraciones, que para el caso puedan existir por efecto de distintas enfermedades de la piel, la exposición solar y el avance de la edad.

Debiendo siempre considerarse como objetivo primordial obtener el mejor resultado estético y de salud, con el menor riesgo, haciendo uso de tratamientos y tecnologías innovadoras, poco invasivas, además de la utilización de productos que brinden seguridad.

Siendo que el rostro es un componente vital en el desarrollo de la personalidad y la imagen corporal, se vuelve necesario tener un sólido conocimiento de los procedimientos que pueden emplearse para realizar una buena práctica de la medicina estética facial.

Iniciando con el conocimiento de la anatomía y función de la piel, además de su clasificación, así tomando en cuenta la piel de una persona de acuerdo a su tez, color de cabello, propensión al bronceado y su tolerancia a la luz solar, los llamados fototipos cutáneos, tenemos la Clasificación desarrollada por el Dr. Fitzpatrick:

Clasificación de Fitzpatrick					
					
Fototipo I	Fototipo II	Fototipo III	Fototipo IV	Fototipo V	Fototipo VI
Siempre se quema y nunca se broncea.	Casi siempre se quema y a veces se broncea.	A veces se quema y generalmente se broncea.	Raro que se quemé y siempre se broncea.	Se quema raramente. Bronceado muy intenso.	Casi nunca se quema.
Ojos y pelo claros. Piel muy blanca.	Ojos azules o pardos. Pelo rubio o pelirrojo. Piel blanca.	Tipo nórdico alpino.	Ojos y pelo oscuros. Piel blanca o un poco tostada.	Piel con un tono marrón.	Razas negras.

Y la otra clasificación que nos ayuda a determinar el grado de fotoenvejecimiento, es decir el daño de la dermis y epidermis, es la de Glogau, la cual tiene entre sus parámetros la edad, las arrugas, la pigmentación:

Clasificación de fotoenvejecimiento: escala de Glogau		
Tipo I	Sin arrugas 20-30	Inicio de fotoenvejecimiento. Cambios pigmentarios mínimos. Mínimas arrugas.
Tipo II	Arrugas de expresión 30-40	Fotoenvejecimiento leve a moderado. Manchas y léntigos solares. Queratosis leves. Inicio de arrugas alrededor de la boca.
Tipo III	Arrugas en reposo 40-60	Fotoenvejecimiento avanzado. Manchas y léntigos evidentes. Venitas rojas. Queratosis visibles. Arrugas en reposo.
Tipo IV	Sólo arrugas +60	Fotoenvejecimiento severo. Coloración cetrina. Queratosis actínicas. Piel muy arrugada.

Es indispensable también realizar una revisión de los fundamentos teóricos de cada uno de los tratamientos aplicados en el presente caso.

Bio-estimulación cutánea

Por medio de diferentes procedimientos aplicados en la piel, se realiza una activación biológica de regeneración y reparación tisular.

Entre ellos se destacan los Peeling químico, mesoterapia facial y plasma rico en plaqueta (PRP).

Peeling Químico

El peeling químico es un tratamiento de los más antiguos destinado a lograr una mejoría estructural visible de los tejidos cutáneos mediante la aplicación de moléculas químicas cuyos efectos abarcan desde una mera aceleración de los procesos naturales de exfoliación hasta una destrucción completa de las distintas capas de la piel.

Pueden usarse para mejorar el tratamiento en una variedad de afecciones, como acné, melasma, discromías, foto daño y queratosis actínicas. Además, se pueden combinar con otros procedimientos en el consultorio para optimizar los resultados y mejorar la satisfacción del paciente, y permitir a los médicos adaptar el tratamiento a las necesidades individuales del paciente.

Para lo cual es necesario conocer el protocolo de tratamiento, la técnica de aplicación correcta y una vigilancia atenta para evitar riesgos o complicaciones.

De esa manera se espera ejercer un efecto directo en la piel, que provoque una regeneración cutánea controlada, con estimulación del colágeno y la elastina entre otras, mejorando así la apariencia de la piel, su elasticidad y flexibilidad.

Dependiendo la profundidad en la que se desee actúe el exfoliante químico, pueden clasificarse en:

Peeling muy superficial (estrato córneo superficial)

Peeling superficial (estrato córneo y basal)

Peeling intermedio (dermis papilar)

Peeling profundo (dermis reticular)

Para su aplicación debe realizarse un diagnóstico personalizado y tomar en cuenta tanto las indicaciones precisas como sus contraindicaciones.

Para el caso de los superficiales, el más utilizado son los alfa-hidroxiácidos, entre ellos el más utilizado es el ácido glicólico, están además de ese el ácido mandélico, el salicílico, la resorcina, el ácido retinoico y el ácido tricloroacético.

De la relación porcentual de las sustancias químicas, así como el tipo de sustancia química utilizada depende el nivel de profundidad en la que actuará en la piel.

En los peeling intermedios y en los profundos por ende son utilizadas las sustancias químicas en porcentajes más altos, incorporándose otros tales como el ácido pirúvico y el fenol,

Indicaciones

Hidratar la piel

Cerrar poros

Mejorar la elasticidad y textura de la piel

Eliminar manchas

Dar luminosidad al rostro

Corregir imperfecciones

Contraindicaciones

Embarazo

Lactancia materna

Alergias

Problemas autoinmunes

Radioterapia

Tratamientos con isotretinoína

Siendo los principales efectos secundarios: eritema, picor, edema, descamación, entre otros.

Todo ello es necesario tomar en cuenta para la orientación a la persona a quien se decida aplicarlo, además de sus cuidados posteriores.

Mesoterapia Facial

La mesoterapia, procedimiento médico como se define ampliamente, representa una variedad de técnicas mínimamente invasivas en las cuales los medicamentos se inyectan directamente en la piel y el tejido subyacente, en cantidades mínimas, en la que pueden administrarse una o varias sustancias y que puede ser para mejorar las condiciones musculoesqueléticas, neurológicas (alivio del dolor) y estéticas (mejorar la calidad y apariencia de la piel).

Su mecanismo de acción se basa principalmente la administración directa del producto, que por ser mínimas dosis la absorción del producto se efectúa al máximo, la acción física que se produce al introducir la aguja

hace que se active con ello la reparación y regeneración del tejido, estimulando la síntesis del fibroblasto, colágeno y elastina, dando como resultado un efecto más duradero, mejorando así la calidad de la piel.

Existen diferentes técnicas para su aplicación, entre estas:

Técnica Nappage intradérmico, en esta se utiliza una aguja con el bisel hacia arriba, en un ángulo de 45º, a una profundidad de 0,5 a 2mm, de 5 a 6 mm de distancia entre cada aplicación.

Punto a punto, la aguja siempre con el bisel hacia arriba, a menos de 3 mm. de profundidad y de 5 a 6 mm de distancia entre sí.

Pápula intradérmica, es una inyección intradérmica con un volumen de 0,05 ml de sustancia a administrar que corresponde a una pápula de 3ml de diámetro, en esta caso la aguja se introduce de 2-3 mm de profundidad y a 1 cm de distancia entre sí; logrando con ello un efecto más prolongado.

Retrotrazante, con esta técnica la administración de la sustancia se realiza de forma longitudinal siguiendo una línea de expresión o arruga, a menos de 4 mm de profundidad.

Entre sus indicaciones están: mejorar el aspecto, tono y tacto de la piel efecto antiaging, en revitalización celular, redensificación de la piel entre otras.

Efectos secundarios:

Dolor, eritema, hematoma, lesión mecánica, efecto vasotónico, necrosis, reacción alérgica, infección, entre otros, los cuales dependerán también del uso de la técnica y protocolo adecuados, así como reacciones individuales.

Hilos tensores

Los hilos tensores o hilos mágicos, constituyen la revolución en medicina estética y es porque la función que tienen es para mejorar la laxitud facial. Su uso en rejuvenecimiento ha sido desarrollado a partir de la investigación y la experiencia tanto en procedimientos de cirugía estética como el uso de la acupuntura. Existen dos tipos de hilos faciales diferentes, pero ambos concurrentes en los objetivos de la terapia.

Si bien se han probado muchos materiales en el pasado, los más seguros y Los productos más exitosos ahora están hechos de filamentos finos de la polidioxanona (PDO). PDO es un incoloro, cristalino, Polímero sintético biodegradable a base de animales.

Entre sus principales funciones están:

1. Estimular la neocolagénesis y la neovascularización mediante un mecanismo de curación de heridas mediado por la inflamación, conduciendo a un mejor tono de piel y textura (similar a muchas otras terapias de rejuvenecimiento de la piel), resultando en piel rejuvenecimiento / endurecimiento mediante estimulación guiada de Colágeno, elastina, reticulina y extracelular
2. Estimular el tejido subdérmico por medio de las proyecciones o ganchos así el tejido tira, se levanta ejerciendo una fijación instantáneamente quedando en una posición elevada deseable. Esto es hace efectivamente un efecto mecánico y el levantamiento físico, reposicionamiento y recontorneado de los tejidos caídos.

Dichas funciones se establecen con base a los diferentes tipos:

- Hilos tensores monofilamento: Están indicados sobre todo para trabajar zonas como el ovalo de la mandíbula y la papada, pero su aplicación se extiende a toda la cara.
- Hilos tensores multifilamento: Tienen un grosor mayor que los hilos monofilamento ya que están compuestos por varios hilos y con ellos se consigue un efecto relleno muy natural. Debido a esto sustituyen a las inyecciones de ácido hialurónico cuyo efecto en ocasiones tiende a ser muy artificial. Son muy utilizados en las arrugas de expresión como las que aparecen cerca de las comisuras labiales.
- Hilos tensores espiculados, dentados o "screw": Principalmente lo que hacen es dar más tensión que los hilos normales para acentuar el efecto lifting. Son un poco más gruesos que los monofilamento, pero su diferencia más destacable es la tracción que producen en la piel gracias a las espículas o dientes que tienen. Se utilizan en zonas que presentan flacidez. De esta manera se consigue devolver a la piel un aspecto mucho más terso y firme levantando los tejidos faciales. Se utiliza sobre todo para tratar el descolgamiento de las mejillas, la pérdida de la definición en la parte de la mandíbula y la flacidez del cuello.

La biodegradación de los PDO se produce a través de un proceso de hidrólisis durante un período de alrededor de seis a ocho meses y, mientras que los efectos de "levantamiento" se pueden ver inmediatamente después de la colocación del producto, los resultados continúan mejorando a medida que pasa el tiempo. A pesar de que los hilos se degradan después de este período, los resultados completos se mantienen hasta dos años a medida que se desarrolla un área de fibrosis

elástica alrededor de donde se insertó el hilo, creando así un marco de soporte estructural denso mucho después de que el hilo se haya disuelto.

Las razones principales por las que los hilos faciales PDO tienen hoy día mucho uso en el rejuvenecimiento de la piel, se deben a la facilidad de uso y los excelentes resultados reproducibles y sostenibles que se pueden lograr durante un procedimiento que dura corto tiempo, realizado bajo anestesia local. Con efectos secundarios menores (por ejemplo, moretones transitorios leves e hinchazón) y la muy baja incidencia de complicaciones.

Se logran mejores resultados en el rejuvenecimiento facial cuando se hace una combinación de terapias y se usa en conjunto para abordar los diversos aspectos del proceso de envejecimiento.

Toxina botulínica

La neurotoxina botulínica también llamada BOTULINA, es una toxina elaborada por una bacteria denominada CLOSTRIDIUM BOTULINUM, bacilo Gram positivo, flagelado, esporulado, anaerobio obligado algunos capsulados.

Se conocen 7 variedades antigénicas de neurotoxinas A, B, C1, C2, D, F y G. las variedades A; B y E.

Los subtipos más usados para aplicación médica o estética son la toxina botulínica tipo A (TbA) y la toxina botulínica tipo B (TbB).

Mecanismo de acción:

-Inhibición de la liberación de acetilcolina desde las terminaciones nerviosas motoras

-Reducción o eliminación de sustancias inflamatorias:

Péptido relacionado con el gen de la Calcitonina (CGRP), sustancia P y el Glutamato

Tiene usos en diferentes áreas de la medicina, en medicina estética es utilizada en el tratamiento causal de las arrugas de expresión en glabella, frente, contorno de ojos y para tratamiento de hiperhidrosis, elevación o asimetría de las cejas, platisma, aleta nasal, músculo mentoniano, asimetría facial.

Entre las principales contraindicaciones están: embarazo, lactancia, enfermedades neurológicas o neuromusculares, alergias, tratamiento con medicamentos miorelajantes, enfermedades psiquiátricas y pacientes menores de 18 años.

La incidencia de efectos adversos relacionados con la infiltración de toxina botulínica es dosis dependiente. En general, estos efectos secundarios son leves y transitorios y no limitan la realización de sucesivas infiltraciones. Para el uso o administración de la toxina botulínica es preciso hacerlo por personal médico entrenado, con los conocimientos necesarios del área anatómica a tratar, con la conservación de la cadena de frío de la toxina botulínica y bajo los protocolos establecidos.

Fillers

Conocidos como fillers o rellenos faciales, que no son más que productos medicinales inyectables, que ejercen un efecto de relleno al ser infiltrados en la piel y que además corrigen imperfecciones, aportan volumen, atenúan surcos y arrugas, que pueden ser utilizados como tratamiento o de manera preventiva.

Pueden ser clasificados así:

Reabsorbibles: reabsorción rápida y lenta

No reabsorbibles

El grado de reabsorción depende de varios factores, muy individualizados pudiendo alcanzar una duración entre 8 a 12 meses.

Siempre es necesario conocer el estado general de la persona a quien se le realizará la infiltración, así como sus antecedentes médicos para valorar que no existan contraindicaciones, además de tomar en cuenta las restricciones o prohibiciones que se deben tener antes y después de su aplicación, tales como:

- Abstenerse de consumir AINES entre las 48 horas previas hasta 7 días.
- Ingesta de alcohol(1 día antes y 4 días después)
- Exponerse al sol (1 día antes y 4 días después)
- Tomar baños saunas o exponerse al calor de la cocina (48 horas posterior)
- Realizar ejercicios físicos intensos (48 horas posterior)
- Someterse a tratamientos odontológicos (1 semana posterior)
- Someterse a tratamientos estéticos (48 horas posterior)

Entre las técnicas que más se utilizan para la infiltración de productos de relleno se encuentran:

Multinyecciones

Inyección retrógrada

Inyección anterógrada

Nappage

En abanico

En sándwich

Cruzada

Actualmente los tipos de rellenos más utilizados son:

Ácido hialurónico

Hidroxiapatita cálcica

Ácido poliláctico

Carboximetilcelulosa

Relleno de grasa

Colágeno

Es indispensable que sean utilizados protocolos definidos, con el fin de establecer un alto grado de seguridad y minimizar algunos efectos adversos, aplicando la técnica adecuada, no obstante practicando todo ello, pueden aparecer efectos secundarios tales como: dolor, hematomas, embolia, necrosis tisular, edema, eritema, infección formación de nódulos, fístulas y cicatrices.

PLAN DE TRABAJO

Habiéndose realizado la evaluación y diagnóstico inicial de cada caso, conforme a la programación establecida por EIMEC para las sesiones prácticas, procedí de acuerdo a la necesidad a realizar los protocolos según tratamiento a realizar:

Para Peeling + Bio estimulación:

- Desmaquillaje
- Limpieza
- Protegimos áreas delicadas
- Aplicación de la sustancia
- Neutralización
- Aplicación de crema post peeling
- Aplicación de protector solar

En Toxina Botulínica:

- Limpieza
- Marcación
- Desinfección
- Aplicación de toxina botulínica
- Recomendaciones

Hilos tensores:

- Preparación y limpieza
- Marcación
- Colocación de hilos tensores
- Recomendaciones

Fillers:

- Limpieza
- Marcación
- Desinfección
- Infiltración del producto de relleno

Obteniendo como resultado de todas las atenciones realizadas, la siguiente casuística:

TRATAMIENTOS	CANTIDAD
Peeling	2
Bioestimulación	11
Fillers	13
Hilos PDO	4
Toxina Botulínica	11
TOTAL	41

De los anteriores:

Refirieron molestia o dolor mínimo: 1

Casos limitados a la actividad posterior al tratamiento: 0

Grado de satisfacción:

Calificado con 8: 1

Calificado con 10:

De entre los casos tratados elegí un caso particular, que detallo a continuación:

Caso Clínico:

Nombre: Mayda Cabrera González

Edad: 65 años

Profesión: Psicóloga

Desea mejorar: surcos nasogenianos,
ver mejor su piel

Estilo de vida: no tabaquista, consumo de alcohol ocasional, actividad física regular, uso de crema hidratante únicamente

Historia: antecedentes de asma (crisis ocasionales)

Ex. Físico: asimetría facial, pérdida de 3 molares en arcada dental inferior.

Diagnóstico:

Clasificación de la piel:

Clasificación de Richard Glogau: Tipo 3

Clasificación Fitzpatrick: fototipo V

Cara ovalada

Asimetría facial

Tercio superior: arrugas frontales, entrecejo y patas de gallo

Tercio medio e inferior: arrugas en surco nasogeniano y asimetría en tercio inferior

Perfil: con notable descenso del jowl, siendo muy marcados los surcos con apariencia de una letra w, más pronunciado del lado izquierdo.

Basada en el diagnóstico y examen físico decidí seguir con el siguiente Protocolo de tratamiento a realizar:

- ✓ Peeling +Bio estimulación
- ✓ Hilos tensores
- ✓ Toxina Botulínica
- ✓ Fillers
- ✓ Se realizó la propuesta y explicación de tratamiento

DESARROLLO

Con base en la fundamentación teórica anteriormente expuesta, para los tratamientos de bioestimulación facial, en el presente caso clínico tratado, se realizó un peeling superficial con **ácido salicílico al 25%**, siguiendo el protocolo establecido, con el fin de eliminar las capas más superficiales de la piel y mejorar la coloración de la tez.

Además se realizó una bioestimulación cutánea con las diferentes técnicas reconocidas, aplicando **Hyalrepair 10**, 1 ml, cuya composición está basada en ácido hialurónico modificado con vitamina C, glutatión y cisteína, esperando con ello conseguir un efecto de rejuvenecimiento y mejorar la hidratación de la piel.

Llevando a la práctica el protocolo establecido:

Peeling:

- Desmaquilló
- Limpieza
- Protegimos áreas delicadas
- Aplicación de salicílico al 25%
- Neutralización
- Aplicación de crema post peeling
- Aplicación de protector solar

Bioestimulación:

- Aplicación de Hyalrepair 10 con las diferentes técnicas de mesoterapia: napagge, punto a punto, pápula intradérmica y técnica retrotrazante.
- Brindándosele la recomendaciones necesarias

Contado con los conocimientos generales sobre los hilos tensores y sus funciones, en este caso se le realizó la colocación de 12 hilos espiculados en el 1/3 inferior de la cara, región mandibular y cuello, siguiendo el protocolo establecido.

En el tratamiento con **Hilos tensores**, se desarrolló el protocolo:

- Preparación y limpieza
- Marcación
- Colocación de 12 hilos tensores screw
- Recomendaciones

Realizando la colocación en área de ambas mejillas,obteniendo así un efecto lifting del tercio medio de la cara.

Con la fundamentación teórica necesaria para la aplicación de **Toxina Botulínica**, se realizó la aplicación de 10 unidades de toxina botulínica en el caso trabajado, en los puntos seleccionados donde estaban presentes arrugas frontales, del entrecejo y patas de galo, para conseguir una mejoría estética del tercio superior de la cara.

También se siguió el protocolo correspondiente:

- Limpieza
- Marcación
- Desinfección
- Aplicación de 10 U de toxina botulínica
- Recomendaciones

En el caso tratado tomando en cuenta el grado de disminución de volumen en área mandibular por disminución o reabsorción ósea, se decidió también realizar tratamiento con relleno facial o **fillers**, utilizando como producto de relleno: Hialurónico al 2.5%, 1 ml, (HYALUFORM®), bajo la técnica de infiltración de los puntos conocidos como MD Codes CK1,N1,Jw1, Jw2, Jw3 y Jw4.

Quedando cubierto con ese tratamiento, el tercio inferior de la cara, para obteniendo así una mejoría de su simetría facial.

Para el desarrollo del tratamiento de **Fillers**, se utilizó el protocolo siguiente:

- Limpieza
- Marcación
- Desinfección
- Infiltración de Hialurónico al 2.5% , con la técnica de puntos en MD codes CK1,N1,Jw1, Jw2, Jw3 y Jw4

Luego de su aplicación se obtuvieron como resultados: piel revitalizada, mejoró la asimetría facial, efecto lifting por la acción de los hilos tensores, ángulo mandibular más definido, mejoría de los surcos nasogenianos, en el tercio superior los cambios notables debieron observarse 8 a 12 días posteriores a la aplicación de toxina botulínica.

El tratamiento fue efectuado en 3 sesiones llevadas a cabo en días diferentes:

1ª sesión: diagnóstico, hilos tensores (31/07/2018)

2ª sesión: peeling más bioestimulación (01/08/2018)

3ª sesión: fillers facial más toxina botulínica (02/08/2018)

En todas las sesiones al finalizar, se realizaron las preguntas correspondientes en la escala analógica para el dolor, la actividad y la satisfacción, obteniendo el mismo resultado en todos los procedimientos:

- Sin dolor
- Sin limitación a la actividad
- Completamente satisfecha

CONCLUSIONES

La medicina estética es una de las ramas de la medicina en la que se nos permite a quienes la practicamos, ejercer el arte de ayudar a las demás personas a mejorar aquellos aspectos de su rostro que se ven afectados por diversos factores como la edad, los efectos del sol, efectos propios de su estilo de vida, etc., tomando en cuenta los conocimientos teóricos así como aquellas expectativas expresadas por la misma persona.

De esa manera se unifica también la protocolización de cada tratamiento, en la búsqueda de obtener los mejores resultados con el margen de seguridad y confianza que se merecen las personas a quienes tratamos, procurando así un equilibrio entre la salud, la belleza y la armonía.

Es así como en esa maravillosa experiencia vivida en la Habana, Cuba, del 23 de julio al 4 de agosto, al realizar el Postgrado Universitario en Medicina Estética Facial, llevado a cabo por ese perfecto equipo de docentes de EIMEC, quienes nos transmitieron sus conocimientos, experiencia y dedicación en ese campo; nos fueron induciendo en el aprendizaje práctico y la formación en técnicas novedosas relacionadas con la medicina estética.

Abordando cada caso particular desde el diagnóstico, la propuesta o protocolo de tratamiento a realizar, el desarrollo y práctica de la técnica de tratamiento a implementar.

De tal manera logré realizar la práctica de un total de 41 tratamientos, cumpliéndose el objetivo propuesto, siendo estos tratamientos de diferentes tipos, entre ellos: peeling, bioestimulación, aplicación de toxina botulínica, colocación de hilos tensores e infiltración de rellenos faciales.

Logrando evidenciar en su gran mayoría los efectos inmediatos de la mejoría estética obtenida, la minimización de efectos secundarios y lo más gratificante de todo haber logrado un alto grado de satisfacción de las personas tratadas, lo cual ha quedado detallado en cada una de las historias clínicas llenadas y en el caso particular desarrollado en el presente trabajo, en el cual se ha demostrado los beneficios de la medicina estética, no solo para un mejor resultado estético de la piel, sino para la salud de la persona y que han sido obtenidos con el menor riesgo posible y la satisfacción que ha sido expresada por medio del audio de la entrevista realizada .

BIBLIOGRAFÍA

Aesthetics Media Ltd, Tudor House, 35 Gresse St, London, W1T 1QY.
(2015).

Understanding Thread Lifting. octubre 1,2015, de Aesthetic

Sitio web: <https://aestheticsjournal.com/feature/understanding-thread-lifting>

Amin SP1, Phelps RG, Goldberg DJ. (2006)

Mesotherapy for Facial Skin Rejuvenation: A Clinical, Histologic, and Electron Microscopic Evaluation

Diciembre13, 2006, de Pubmed

Sitio web: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17199654>

Berson DS, Cohen JL, Rendon MI, Roberts WE, Starker I, Wang B.(2009)
Clinical role and application of superficial chemical peels in today's practice.

Septiembre 8,2009, de Pubmed

Sitio web: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19746672>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2005)

Outbreak of mesotherapy-associated skin reactions—District of Columbia area, January-February 2005.

Noviembre 11,2005, de Pubmed

Sitio web: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16280971>

Dr. José J. Mendoza Velásquez. (2018).

El rostro: Componente vital de la personalidad.

Agosto 24,2018, de Medscape

Sitio web: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5903087>

Dr Myles Holt. (2017)

PDO Thrrads... Better than Botox!.

Noviembre 10, 2017.

Sydney, de **www.aestheticon2017.com**

Lee JC, Daniels MA, Roth MZ.(2016)

Mesotherapy, Microneedling, and Chemical Peels.

Mayo 11, 2016, de Clin Plastic Surg

Sitio web: [https://www.plasticsurgery.theclinics.com/article/S0094-1298\(16\)30015-3/abstract](https://www.plasticsurgery.theclinics.com/article/S0094-1298(16)30015-3/abstract)

Raúl Pinto, Jean Jacques Legrand. (2009).

Manual Práctico de Medicina Estética.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina: World Congress S.A..

ANEXOS

Caso Clínico: Mayda Cabrera González



Diagnóstico:





Tratamiento: hilos tensores



Tratamiento de toxina botulínica



Tratamiento con filers



Resultados obtenidos



