



II JORNADA DE DERMOFARMACIA



Suplemento especial de la revista

Mi FARMACÉUTICO

DermoCOFM

El éxito de una jornada profesional

El COFM trabaja para estar a la vanguardia de nuestra profesión, por eso me enorgullece apoyar iniciativas como DermoCOFM, una jornada organizada por la vocalía de Dermofarmacia y Productos Sanitarios, que trabaja para revalidar el éxito obtenido en la primera edición. Esta es una apuesta del Colegio de Farmacéuticos madrileño para favorecer el desarrollo profesional del farmacéutico, proporcionándole herramientas que le ayuden a actualizar sus conocimientos sobre dermofarmacia. Una especialidad que nace en la década de los 60 con el objetivo de profesionalizar la preparación y dispensación de productos cosméticos.

Desde entonces, la innovación es constante y supone un reto para los profesionales sanitarios, quienes debemos adaptarnos a este cambio profundo a través de la formación continuada. La evolución de la dermofarmacia nos obliga a adquirir conocimientos específicos y a conocer las últimas novedades, imprescindibles para hacer atención dermofarmacéutica y resolver las numerosas dudas que plantean los usuarios.

La participación del farmacéutico está detrás de cada actuación. Cuando dispensamos un corticoide y explicamos al paciente cómo aplicarlo, o cuando recordamos la posología prescrita por el médico y explicamos los posibles efectos secundarios. En estos momentos ayudamos al paciente a cumplir con su tratamiento.

Sin duda, la dermofarmacia es una de las opciones más interesantes para los profesionales de la farmacia, quienes debemos aportar nuevos servicios para adaptarnos a las demandas futuras. No podemos olvidar que nuestro objetivo pasa por satisfacer las necesidades de los ciudadanos, teniendo en cuenta que el concepto de salud no solo se refiere al tratamiento de las enfermedades, sino que contempla la prevención, junto con el fomento del bienestar y la calidad de vida.



LUIS GONZÁLEZ
Presidente del COFM

II Jornadas DermoCOFM

La Vocalía de Dermofarmacia y Productos Sanitarios ha organizado DermoCOFM, un exclusivo evento dirigido a todos aquellos farmacéuticos interesados en el mundo de la Dermofarmacia.

¡El 21 de mayo en el Gran Teatro Príncipe Pío de Madrid!

09:30 horas

Inauguración de la Jornada

- ▶ Luis J. González Díez. Presidente del COFM.
- ▶ Rosalía Gozalo Corral. Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM.
- ▶ Pablo de la Cueva. Presidente de la Sección Centro AEDV.

09:50 - 10:00 horas

Presentación del proyecto digital "El diario de una piel"

10:10 - 10:45 horas

Oportunidades de negocio: dermocosmética masculina

Ponentes:

- ▶ Leonor Prieto Cabezas. Directora Científica Cosmética Activa España.
- ▶ Diego Azanza Rosillo. Jefe de Producto de Marketing. Categorías Masculina y Capilar de Vichy.
- ▶ Con la colaboración de Vichy.

10:55 - 11:30 horas

Impurezas, maquillaje y polución: microdermoabrasión, regeneración y renovación de la piel

Ponente:

- ▶ Mercedes Tarín Ríos. Head of Medical Affairs de Sesderma.
- ▶ Con la colaboración de Sesderma.

11:35 - 12:15 horas

Café. Networking

12:15 - 12:50 horas

Marketing experiencial: ¿sabías que el 80% de las compras son emocionales?

Ponente:

- ▶ Isidro Sánchez-Crespo. CEO en The Sensory Lab. Doctor en Marketing, profesor UNIR, ESERP Business School.
- ▶ Con la colaboración de Isdin.

13:00 - 13:20 horas

Ingredientes innovadores para el cuidado de pieles sensibles

Ponente:

- ▶ Íñigo Cubillo Pérez de Ayala. Farmacéutico. Director de desarrollo de negocio de 5punto5.
- ▶ Con la colaboración de 5punto5.

13:30 - 13:45 horas

Foco y métrica: las 2 palabras clave para triunfar en Dermo

Ponente:

- ▶ Rosalía Gozalo Corral. Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM.

13:50 - 14:00 horas

Juntos contra el pian: candidata de la OMS a convertirse en la segunda enfermedad a erradicar a nivel mundial (después de la viruela). Intervención en diferido

Ponente:

- ▶ Oriol Mitjà Villar. Médico investigador especializado en Medicina Interna y Enfermedades Infecciosas.
- ▶ Presentado por: Rosalía Gozalo Corral. Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM.

14:00 - 14:15 horas

Presentación de las actividades de acción social de los patrocinadores

14:15 - 15:30 horas

Cóctel - comida. Networking

15:30 - 15:50 horas

La barrera cutánea, la gran desconocida

Ponente:

- ▶ Minia Campos Domínguez. Especialista en Dermatología y Venereología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.
- ▶ Con la colaboración de Ebbe.

16:00 - 16:35 horas

Dermocosmética infantil: más allá de un objetivo higiénico

Ponente:

- ▶ Patricia Castro Núñez. Product Training Manager en Laboratorios Babé.
- ▶ Con la colaboración de Laboratorios Babé.

16:45 - 17:20 horas

Antioxidantes de alta potencia. Beneficios de su acción sinérgica

Ponente:

- ▶ Ana Torrens Tomás. Asesora Técnica de HD Cosmetic Efficiency.
- ▶ Con la colaboración de HD Cosmetic Efficiency.

17:20 - 18:00 horas

Merienda. Networking

18:00 - 18:35 horas

Mujer y farmacia: cuidado íntimo en todas las etapas

Ponente:

- ▶ Mercedes Herrero Conde. Doctora en Medicina
- ▶ Con la colaboración de Cum Laude.

18:45 - 19:45 horas

DermoÉXITO: Ensayo, actúa y finaliza con aplausos

Ponentes:

- ▶ Julio Marco Barroso. Business coach de la Comisión Europea y exsecretario General de la Internacional Coach Federation (ICF).
- ▶ Rosalía Gozalo Corral. Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM.
- ▶ Con la intervención de los actores de la compañía de teatro ALMA*ZEN.

19:45 h

Clausura

- ▶ Luis J. González Díez. Presidente del COFM.
- ▶ Rosalía Gozalo Corral. Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM.



10:55 - 11:30h



MERCEDES TARÍN
*Licenciada en farmacia
y coordinadora del Dp-
to. médico de Sesderma*

Impurezas, maquillaje y polución: microdermoabrasión, regeneración y renovación de la piel

► Con la colaboración de Sesderma

¿Conoces todos los beneficios que puede aportar la dermocosmética para mejorar la belleza y salud de tu piel? Motivada por su compromiso de escuchar la piel, Sesderma es un laboratorio volcado desde sus inicios en ofrecer soluciones dermatológicas para el bienestar de la piel y la salud de las personas.

Os ofreceremos las claves para un cuidado completo y adecuado de la piel. Para ello, hablaremos de los distintos pasos que componen una rutina diaria y haremos énfasis en la importancia de adaptar el protocolo a cada tipo de piel, usando diferentes activos y texturas para conseguir resultados visibles.

Además, explicaremos por qué Sesderma es líder en innovación dermocosmética, gracias a la aplicación de nanotecnología en el desarrollo de sus productos, lo que nos permite encapsular los activos para alcanzar mayores niveles de penetración y eficacia de los activos en la piel.



16:00 - 16:35h



PATRICIA CASTRO
*Graduada en Farmacia
y Nutrición Humana y
Dietética*

Dermocosmética infantil: más allá de un objetivo higiénico

El cuidado de los más pequeños es muy importante, pero no resulta una tarea fácil y, del mismo modo que exigen un cuidado especial, su piel también requiere cuidados especiales, ya que sus características difieren de las de los adultos. Dentro del cuidado básico, el primer paso es la higiene, siempre suave y con los productos adecuados para no irritar ni eliminar las grasas naturales. Gracias a la higiene de la piel se consigue eliminar secreciones cutáneas (sudor, sebo, etcétera), suciedad ambiental y prevenir infecciones. Tras la limpieza, el siguiente paso es una buena hidratación para aportar bienestar y confort, tener una piel saludable y mantener intactas sus funciones. De esta manera, evitaremos problemas posteriores como sequedad, eczemas o picores. Hay que prestar especial atención a las zonas conflictivas como es la zona del pañal, las uñas, el tipo de ropa y la fotoprotección.



16:45 - 17:20 h



ANA TORRENS
*Asesora Técnica de HD
Cosmetic Efficiency*

Antioxidantes de alta potencia. Beneficios de su acción sinérgica

La contaminación, el estrés, el alcohol, el tabaco, la radiación solar... generan radicales libres que pueden dañar las células de nuestra piel y acelerar el envejecimiento cutáneo. El resultado es una piel apagada, deshidratada, con arrugas, manchas y sin vitalidad.

La combinación de antioxidantes de alta potencia, como glutatión, ácido alfa-lipoico y superóxido dismutasa, ayuda a revertir los daños causados por el envejecimiento celular y a disminuir los efectos nocivos de la contaminación y de la radiación IR en la piel. La acción sinérgica de estos antioxidantes potencia los resultados que obtienen al actuar por separado.

Según un estudio elaborado por un instituto científico, HD NOX+ logra un efecto protector anti-aging de un 87,9%. El tratamiento con sus activos muestra un efecto antioxidante capaz de eliminar los radicales libres generados por la radiación UVA hasta en un 49,4%, asegurando al mismo tiempo la compatibilidad con la piel y su hidratación.



18:00 - 18:35h



**MERCEDES
HERRERO**

*Ginecóloga Gine4 MD,
PhD*

Mujer y farmacia: cuidado íntimo en todas las etapas

Desde la perspectiva de la salud, pensar en higiene íntima femenina parece un tema menor. Sin embargo, un cuidado adecuado del área genital permite a la mujer conocerse mejor, y prevenir infecciones de forma sencilla. Los genitales femeninos van cambiando con la edad: su forma, las células de sus epitelios y la flora que los coloniza.

Las irritaciones o infecciones se producen porque las mucosas son frágiles, hay ausencia de flujo vaginal, y el pH es neutro. A las niñas hay que educarlas en la higiene desde delante hacia atrás. En esta etapa se recomiendan productos sin jabón y de pH neutro.

Comienza el desarrollo genital debido a la acción hormonal. Aumentan el volumen, las capas celulares y la pigmentación. Aparece el vello, el flujo vaginal y las bacterias productoras de ácido. Estas provocan un pH de 3,5-4,5. Este nuevo ambiente bacteriano defiende el cuerpo de gérmenes externos. En esta etapa son recomendables los productos de pH ácido.

Las hormonas disminuyen y las mucosas se adelgazan, son menos elásticas y producen menor cantidad de flujo vaginal. El pH se vuelve básico. Se deben usar productos adecuados para la higiene y otros que mejoren la regeneración celular, con o sin hormonas. Se previene así el síndrome genitourinario de la menopausia, y por tanto, las infecciones.



18:45 - 19:45h



JULIO MARC

*Director de uno de los
cuatro fondos de capital
riesgo de Healthcare
más importantes de
Europa*

DermoÉXITO: Ensayo, actúa y finaliza con aplausos

Se prevé que el sector de la cosmética alcance una facturación mundial para 2022 próxima a los 347.000 millones de euros, con una tasa anual de crecimiento del 4,3% durante el período 2016-2022, según la firma de análisis Allied Market. La razón de este crecimiento vendrá dada por la entrada en el mercado de nuevos productos y terapias innovadoras con un alto valor terapéutico.

¿Por qué se está dando este crecimiento? Para entenderlo, tenemos que partir del funcionamiento del cerebro, la motivación humana y la autoestima.

Desde que nacemos tenemos un gran miedo a que nos rechacen. Por eso, en nuestra búsqueda de la valoración y aceptación por parte de los demás, la salud y la belleza juegan un papel destacado.

Está demostrado que la belleza es una importante fuente de confianza (externa e interna). Según multitud de estudios, tendemos a valorar a las personas guapas como mejores personas, más inteligentes y más de fiar. Probablemente sea un error, pero tenemos que aceptar que influye y utilizarlo a nuestro favor. La dermocosmética es una fuente de belleza donde el nuevo consumidor busca otra forma de felicidad. Hoy día existe una necesidad imperiosa entre el nuevo público de cuidar su aspecto físico y su imagen, para lo cual no duda en destinar una parte de su presupuesto a tal fin. Y para ello elige el canal que más confianza y credibilidad le da, por su profesionalidad, por su atención, porque es sanitario y por su capacidad de asesoramiento: la farmacia.

Para dar respuesta a esa necesidad del consumidor el farmacéutico tiene que reinventarse, porque en un mundo VUCA (volátil, ambiguo, incierto y cambiante) como el que estamos viviendo, no existe nada más peligroso que permanecer en la zona de confort, y no adaptarse a los cambios. El farmacéutico debe estar preparado para atender esta demanda, tanto a nivel de conocimiento técnicos y asesoramiento en los productos, como en su capacidad para generar confianza, creer en sí mismo y poner en valor lo que sabe, comunicar eficazmente, escuchar activamente, cautivar, persuadir, enamorar, leer las emociones, quitar miedos, vender beneficios y no características, eliminar el autodiálogo interno negativo, no prejuzgar, ni poner etiquetas a los clientes, tener inteligencia emocional, empatizar, generar rapport (sintonía), etc. Algo para lo que muy pocos farmacéuticos están entrenados y que es fundamental cuando se trata con personas. Pero la buena noticia es que esto se puede entrenar. Cualquiera tiene la capacidad para lograrlo y finalizar con aplausos.



19:45 h



**ROSALÍA
GONZALO**

*Vocal de Dermofarmacia
y Productos Sanitarios
del COFM*

Foco y métrica: las 2 palabras clave para triunfar en Dermo

¿Cómo desarrollar la dermocosmética con éxito? ¿Cómo hacer que tus clientes se sientan protagonistas?... Sin un equipo alineado y liderado todo es muy difícil, por no decir imposible. Es fundamental que todos los miembros de la farmacia se dirijan en la misma dirección.

No podremos avanzar en ningún proyecto interesante, y el desarrollo de la dermocosmética lo es, sin unas premisas fundamentales como son imponer un sentimiento de compromiso para la consecución de los objetivos, informar al equipo de lo que es importante, permitir una comunicación más precisa, establecer indicadores que midan el progreso y enfocar el esfuerzo asegurando la alineación del equipo.

No hablamos de trabajar más o menos duro. Hay que trabajar en cosas que aporten valor. Priorizar, poner foco, es lo que marca la diferencia.

Tenemos que centrarnos en generar valor y ser conscientes de que seremos referentes en la categoría dermocosmética en función de lo que haga el equipo. Solo cuando haces participe a las personas de las cosas importantes, como son los objetivos estratégicos desde el primer momento, tu farmacia alcanzará un nivel superior.

Para empezar, tenemos que plantearnos dos preguntas: ¿Hacia dónde dirigimos? y ¿Cómo saber que hemos llegado? Después hay que elegir un método que nos permita alcanzar un nivel superior, un terreno más ambicioso.

¿Por qué no utilizar el método que utilizan Google, Intel, LinkedIn o Twitter para gestionar el trabajo de sus equipos y que hoy en día todas las empresas quieren incorporar?

Se trata del método OKR (Objetives and Key Results/Objetivos y Resultados Clave) que impulsa la alineación organizativa a través de la consecución de objetivos estratégicos comunes.

Es un método de trabajo interno que, mediante la fijación de objetivos y de sus correspondientes resultados clave, permite organizar el trabajo de la farmacia, definir grupos de trabajo y realizar seguimiento semanal del progreso de cada uno de los miembros del equipo a través de la medición de los OKR (que no son los KPI que ya conocemos).

Es, sin ninguna duda, un método innovador, que nos permitirá alcanzar con éxito nuestras metas.

¿Es el alcanzar el dermo-éxito tu próxima meta? ¡Empieza a trabajar con la metodología OKR!

Rosalía Gozalo

VOCAL DE DERMOFARMACIA DEL COFM



“En los diez últimos años los productos para el cuidado de la piel de venta en farmacias se han disparado”

● Por Charo Tabernero

El entusiasmo con el que acomete cada uno de sus proyectos dibuja el carácter de Rosalía Gozalo, una profesional dispuesta a abordar nuevos retos profesionales. Así lo demuestra la trayectoria de la vocal de Dermofarmacia del COFM, quien ha puesto en marcha distintas iniciativas pioneras en el mundo de la Farmacia. DermoCOFM es una muestra de lo logrado. InfarmalInnova es otro ejemplo del emprendimiento aportado por Rosalía para el desarrollo de buenas prácticas, innovación y digitalización del sector farmacéutico.

¿Qué valor aporta el farmacéutico en el sector de la dermofarmacia?

El farmacéutico transmite confianza y credibilidad. Entendemos la piel y conocemos sus patologías, los medicamentos y los efectos secundarios

que pueden producir en ella. Además, conocemos la legislación que regula los productos cosméticos, lo que nos permite garantizar la seguridad salud de los consumidores.

¿Hay un boom de la dermocosmética?

Más que un boom de la dermocosmética es un boom de la dermofarmacia. En los diez últimos años los productos para el cuidado de la piel de venta en farmacias se han disparado, incluso han crecido en tiempos de crisis.

Según datos de Stanpa (Asociación Nacional de Perfumería y Cosmética) de las 30.000 referencias de 2008 se ha pasado a las 70.000 actuales y se ha duplicado el volumen de ventas.

¿Qué requisitos necesita una farmacia para especializarse en dermo?

Es necesario un marco adecuado que permita una correcta interacción con el

cliente. El farmacéutico debe entender esta interacción como una oportunidad para construir experiencias y vínculos emocionales con el consumidor. La atmosfera creada tiene que influir en el comportamiento de compra, generando necesidad y deseo por adquirir productos dermofarmacéuticos.

Hay que tener un surtido adecuado y especializado, contando, como mínimo, con una línea dermatológica, otra funcional, una selectiva y otra natural. También es imprescindible cuidar la exposición, debe ser exquisita y siguiendo conceptos básicos. Es aconsejable no mostrar más de tres marcas en una balda y respetar el umbral mínimo de percepción facilitando la visualización al alcance de la mano.

También es aconsejable definir un plan de marketing y fidelización para animar las ventas a lo largo de todo el año. Por último, hay que contar con un equipo motivado y exquisitamente formado.

¿Hay diferencia entre la cosmética de farmacia y la del comercio de masas?

El producto puede ser el mismo, pero los consumidores cada día examinan más los ingredientes de la formulación cosmética y buscan productos más seguros para la piel, y en el canal farmacéutico encuentran esa seguridad.

¿Qué preguntas más frecuentes plantean los usuarios en la farmacia?

Las más habituales están relacionadas con patologías de la piel (acné, dermatitis atópica, dermatitis seborreica, lesiones hiperpigmentadas...), alivio de síntomas como picor, escozor, sequedad, irritación, quemaduras cutáneas, cuidado de cicatrices, fotoprotección...

Además, damos respuesta a temas relacionados con la salud de la piel como el envejecimiento y la belleza.

Luz y láser

EN EL TRATAMIENTO DE LA CUPEROSIS Y LA ROSÁCEA

Son muy frecuentes sobre todo en mujeres en edades medias de la vida y en los países europeos y nórdicos.



DR. JOSÉ LUIS
LÓPEZ ESTEBARANZ
MD PHD
*Dermatólogo. Director
Médico de la Clínica
DermaMedic.*

LA ROSÁCEA es una enfermedad inflamatoria crónica que se puede manifestar bajo diferentes formas clínicas y que incluye una combinación de síntomas y signos como el enrojecimiento facial, flushing, telangiectasias o venillas, edema, lesiones papulopustulosas, lesiones protruyentes o fimatosas y lesiones oculares (conjuntivitis, blefaritis...). Hablamos de cuperosis cuando nos referimos a la forma inicial de la rosácea caracterizada por enrojecimiento de la piel de la cara.

El láser y las fuentes lumínicas se están utilizando de forma eficaz para el tratamiento de distintos síntomas y

signos de la cuperosis y de la rosácea con resultados muy satisfactorios.

El enrojecimiento, el flushing (enrojecimiento súbito) y las lesiones vasculares telangiectásicas se tratan de forma eficaz con sistemas láser y fuentes de luz (láseres vasculares), pero también el componente fimatoso (rinofima) se puede eliminar de forma eficaz con otros sistemas láser (láseres ablativos). Además, recientemente se están utilizando sistemas lumínicos para tratar las formas activas papulopustulosas de la rosácea. El tipo de láser y fuente lumínica a utilizar dependerá del tipo de lesión y diana a tratar.

LÁSERES Y FUENTES DE LUZ MÁS ÚTILES EN LA CUPEROSIS Y ROSÁCEA

● **IPL (Sistemas de Luz Intensa Pulsada)**. A diferencia de los láseres, los IPL son sistemas lumínicos que emiten una luz policromática no coherente con longitudes de onda entre 500



LOS SISTEMAS LÁSER Y FUENTES DE LUZ SON UN PROCEDIMIENTO CADA VEZ MÁS UTILIZADO PARA LOS DISTINTOS SÍNTOMAS Y SIGNOS CLÍNICOS DE LA ROSÁCEA

y 1200 nm. Para el tratamiento de las lesiones vasculares se suelen utilizar filtros de corte en el rango de 550-570 nm. Son sistemas muy versátiles, pero requieren mayor aprendizaje y experiencia del profesional médico. Quizás sea la terapia lumínica de mayor eficacia y utilidad en el tratamiento de la rosácea en general. Ha demostrado eficacia en la eliminación de telangiectasias o venillas, en el eritema e incluso en lesiones inflamatorias de rosácea (papulopustulosas).



● **Terapia biofotónica.** Es un nuevo tratamiento que aplica un gel sobre la piel del paciente que contiene unos cromóforos o sustancias que se activan con una luz led externa y emiten luz fluorescente en la piel. Se han aprobado recientemente para el tratamiento de la rosácea. Consigue mejoras importantes en las lesiones inflamatorias de la rosácea, pero también en la hinchazón, edema y enrojecimiento de la piel y en la sintomatología que produce. Se realiza de forma ambulatoria el tratamiento en 1-2 sesiones semanales durante 3-5 semanas. Permite la incorporación inmediata al trabajo sin efectos adversos significativos. Estos sistemas, además, estimulan la producción de colágeno en la piel y tienen un efecto fotorrejuvenecedor.

● **Láseres de colorantes pulsado 595 nm y de 532 nm.** Se utilizan de forma eficaz para eliminar pequeñas telangiectasias o capilares superficiales en 1-3 sesiones.

● **Láseres de Nd YAG 1064 nm y diodos de 980 nm.** Son útiles para eliminar vasos capilares más profundos o de mayor tamaño. Es importante manejarlos con precisión para evitar marcas o pequeñas cicatrices.

● **Láseres ablativos de CO₂ (10600 nm) y de erbio (2940 nm).** Son sistemas que eliminan el tejido redundante. Son los láseres de elección cuando tenemos lesiones de rosácea fimatosa, como el rinofima, mentofima u otros. Nos permiten eliminar el tejido inestético hipertrófico de forma muy precisa y sin dejar cicatrices. Requieren unos cuidados pre y postratamiento adecuados para conseguir resultados óptimos.

EL TIPO DE LÁSER
Y FUENTE LUMÍNICA A UTILIZAR
DEPENDERÁ DEL TIPO DE LESIÓN
Y DIANA A TRATAR



NOVEDADES EN EL TRATAMIENTO DEL

Vitíligo

Es una enfermedad cutánea que se caracteriza por la aparición de manchas blancas en diferentes partes del cuerpo. Estas manchas son consecuencia de la desaparición de los melanocitos, las células que producen la melanina.



DR. IGNACIO
ALONSO
Dermatólogo en
Clínica DermoMedic.

ESTA ENFERMEDAD suele afectar a pacientes jóvenes, ya que más de la mitad de los casos se diagnostican antes de los 30 años de edad. En su aparición intervienen factores genéticos (el 20% de los pacientes tienen familiares afectados) y autoinmunitarios (es frecuente la asociación con otros trastornos autoinmunes, sobre todo tiroideos), entre otros.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?

Hay diferentes formas clínicas de vitíligo, siendo la más común el vitíligo generalizado o vulgar. En este aparecen manchas blancas en la piel con una distribución simétrica en varias localizaciones, siendo las más comunes el dorso de



Factores de mejor pronóstico en el tratamiento del vitíligo

- Vitíligo en personas jóvenes.
- Menos de 5 años de evolución del vitíligo.
- Formas segmentarias frente a las no segmentarias.
- Fototipos altos (pieles más oscuras).
- Localizaciones faciales y corporales, frente a zonas distales y dedos.

manos, muñecas, axilas, tobillos y cara. Si aparece en la cara tiene una distribución periorifical (alrededor de la boca, los ojos...) y suele causar una gran alteración estética.

¿QUÉ TRATAMIENTOS EXISTEN?

No se ha conseguido encontrar un tratamiento curativo para el vitíligo. Sin embargo, contamos con diferentes tratamientos que nos pueden ayudar a conseguir el objetivo de repigmentar la piel. De forma clásica se han utilizado corticoides e inmunomoduladores tópicos junto con diferentes formas de fototerapia (PUVA, UVB de banda estrecha). Pero, en los últimos años, estamos utilizando con buenos resultados el láser de excímeros, que nos permite tratar únicamente las zonas afectadas por la enfermedad. Este tratamiento, en combinación con inmunomoduladores tópicos y otros productos, consigue buenos resultados en un gran número de pacientes. En casos extensos y refractarios al tratamiento se puede optar por despigmentar completamente la piel. También se están desarrollando nuevos



medicamentos (inhibidores JAK kinasas, interleucinas 15...) que actúan sobre las alteraciones moleculares existentes en el vitíligo. Son moléculas en desarrollo que, junto con la fototerapia, el láser de excímeros y los láseres fraccionados auguran un futuro prometedor para los pacientes con vitíligo.

En todos los casos es muy importante el diagnóstico precoz, ya que el tratamiento en un vitíligo de poco tiempo de evolución está asociado a tasas más altas de repigmentación.

EN DERMOMEDIC LLEVAMOS
MÁS DE 20 AÑOS TRATANDO A
PACIENTES CON VITÍLIGO CON
BUENOS RESULTADOS



¿Qué complicaciones puede tener la hiperhidrosis?

- Infecciones cutáneas o dermatitis provocadas por la humedad constante en la piel.
- Impacto en el plano social y emocional. Tener constantemente las manos húmedas y la ropa empapada por el sudor, puede provocar alteraciones en las relaciones sociales e incluso ansiedad o depresión.

El exceso de sudoración

UN PROBLEMA INCÓMODO

La hiperhidrosis es el exceso de sudoración corporal y puede aparecer por todo el cuerpo o solo en zonas como las axilas, manos y pies.



DRA. MARÍA HERRERO
Dermatóloga en
Clínica Dermomedic.

LA HIPERHIDROSIS normalmente tiene un origen desconocido, pero en ocasiones aparece por problemas como la diabetes, menopausia, problemas de tiroides, azúcar bajo en sangre, alteraciones del sistema nervioso, infecciones, infarto, cáncer, etcétera.

¿CÓMO SE TRATA?

Existen diversas posibilidades según las necesidades de cada paciente:

- Antitranspirantes con sales de aluminio. Actúan en el canal sudoríparo, formando un tapón que reduce el flujo de transpiración. Existen múltiples marcas comerciales disponibles en farmacia sin receta médica.
- Medicamentos tópicos, como la crema de glicopirrolato.
- Medicamentos orales, como la oxibutinina, que actúan a nivel del sistema nervioso. Son eficaces en casos de hiperhidrosis generalizada, aunque pueden tener efectos secundarios como sequedad de boca o dolor de cabeza.
- Inyecciones de toxina botulínica. Esta sustancia es muy eficaz para el tratamiento de la hiperhidrosis localizada, sobre todo en axilas y manos, con resultados que duran entre 6-12 meses. Puede ser necesario aplicar anestesia

local. En DermoMedic fuimos pioneros en la aplicación de esta técnica.

- Iontoforesis. Consiste en colocar las manos o pies en unas cubetas especiales con agua, conectadas a una corriente eléctrica suave. Requiere sesiones de mantenimiento, pero tiene resultados satisfactorios en muchos pacientes y no tiene efectos secundarios.

- Miradry®. Es un sistema de microondas que se aplica mediante un cabezal en las axilas. Elimina de forma definitiva un porcentaje suficiente de glándulas sudoríparas, con lo que mejora la hiperhidrosis de manera permanente en el 80% de los pacientes. Debe realizarse en una clínica, bajo la supervisión de un médico y con anestesia local.

- Inmode Fractora®. Es un sistema de radiofrecuencia con microagujas que elimina en 2-3 sesiones las glándulas sudoríparas hiperactivas de las axilas, produciendo una normalización de la sudoración axilar de forma permanente. Es el último avance en el tratamiento de la hiperhidrosis axilar. Se realiza de forma ambulatoria con anestesia tópica local y cada sesión dura 30-60 minutos. En DermoMedic hemos incorporado esta tecnología en el último año.

- Cirugía (simpatectomía). Consiste en seccionar los ganglios nerviosos responsables del sudor. Aunque puede ser eficaz para la hiperhidrosis de manos y axilas, por las posibles complicaciones quirúrgicas se reserva para casos excepcionales.

Elimina tus ojeras

Las ojeras se han convertido en un problema que preocupa a los pacientes, sobre todo por el aspecto de fatiga y envejecimiento que aportan a quien las padece.



DRA. ALMUDENA
NUÑO
Dermatóloga en Clínica
DermoMedic.



¿Por qué salen las ojeras?

- **Por la anatomía facial.** La estructura ósea de cada persona y el componente de tejido graso de la zona. Con la edad se va perdiendo volumen en la zona malar y eso contribuye a que las ojeras se marquen más.
- **Por un acúmulo de líquido-grasa en la zona.** Son las temidas bolsas de los ojos. Si el componente que predomina es la retención de líquido, variará a lo largo del día. Si el componente es graso, se mantendrá estable.
- **Por la calidad de la piel.** Con la edad, la piel sufre falta de hidratación, pierde elasticidad y aparecen las arrugas en la zona.

TRATAMIENTOS EN CREMA

Van destinados a mejorar la hidratación y suelen llevar pigmentos que iluminan la zona o que contrarrestan el color rojizo-violáceo que suele preocupar tanto. Otras sustancias que suelen llevar este tipo de cremas es cafeína para disminuir la congestión de la zona; incluso algunas llevan retinoides, una sustancia que renueva la piel. Esta sustancia puede mejorar las pequeñas arrugas, pero está contraindicada en casos de personas con piel muy sensible o tendencia a la dermatitis.

RADIOFRECUENCIA

Consiste en aplicar en la zona un dispositivo que crea una corriente eléctrica y calor local, lo que va a provocar un aumento en la síntesis de colágeno. Es un procedimiento que apenas molesta y mejora sobre todo las pequeñas arrugas y la pérdida de firmeza de la zona.

LUZ PULSADA INTENSA (IPL)

Es una luz que se aplica en la zona, previa aplicación de un gel. Sirve para tratar tanto el componente vascular como el exceso de pigmento de la zona. Gracias a este tratamiento la ojera quedará

más luminosa y de un color más homogéneo. Está indicado en el caso de personas de piel clara.

LÁSER VASCULAR (LÁSER COLORANTE PULSADO)

Se utiliza en los casos en los que predomine un exceso de componente vascular, es decir, cuando la ojera es rojiza o morada. Suele provocar un hematoma en la zona después del procedimiento que dura una semana.

NO TODAS LAS OJERAS SON IGUALES, POR LO TANTO, DEPENDIENDO DEL PROBLEMA QUE CAUSE LA OJERA, LA SOLUCIÓN SERÁ DISTINTA

LÁSER Q-SWITCHED

Se usa cuando hay un exceso de pigmento en la ojera. Suele provocar una pequeña costra en la zona del tratamiento que cede a los pocos días.

PEELING

Podemos utilizar diferentes sustancias para eliminar las capas más superficiales de la piel y con ello conseguir eliminar el pigmento y que la piel se regenere, con lo que tendrá un aspecto más terso e hidratado. Tras el procedimiento se produce una descamación que suele durar una semana.

RESURFACING CON LÁSER ABLATIVO

El objetivo de este tratamiento es similar al del peeling, eliminar las capas más



superficiales de la piel. Sin embargo, este es más profundo y controlado. Se utilizan láseres de CO2 o erbio. Se produce una costra en la zona que, al resolver, dejará una piel más lisa y con un pigmento más homogéneo. En la forma fraccionada los resultados son muy buenos también y con menor tiempo de recuperación tras el procedimiento.

RELLENO CON ÁCIDO HIALURÓNICO

Se realiza cuando el problema es la pérdida de volumen. Es un procedimiento mínimamente invasivo que consiste en depositar ácido hialurónico en la zona de la ojera. Con ello mejoraremos el volumen, pero muchas veces también la oscuridad de la ojera, al disminuir la sombra que se produce en la zona.



Mejora de la zona de la ojera con relleno con ácido hialurónico. Mejora tanto el volumen como las pequeñas arrugas.

TRANSFERENCIA DE GRASA

Es un tratamiento similar al del relleno con ácido hialurónico, pero se deposita la propia grasa del paciente, extraída de otra zona. Tiene un postoperatorio mayor que el procedimiento anterior, pero también buenos resultados.

CIRUGÍA

Se reserva para casos en los que existen bolsas en los ojos, o un exceso de piel en la zona que no pueden resolverse de otra forma. El procedimiento se denomina blefaroplastia y es una cirugía segura y con buenos resultados.

Piel libre de manchas solares

Los léntigos solares (manchas solares) son lesiones muy frecuentes, sobre todo en las personas de piel blanca, y se producen por un aumento en el número de melanocitos en la epidermis como respuesta a la exposición solar.



DRA. ELENA VARGAS
Dermatóloga en
Clínica DermoMedic.

AUNQUE LOS LÉNTIGOS solares son lesiones benignas que, en general, no presentan mayor problema que el estético, no se deben confundir con el léntigo maligno o melanoma, ni con otras lesiones benignas como el acantona de células claras, la queratosis actínica pigmentada o la queratosis seborreica. Por ello es importante establecer un diagnóstico adecuado antes de realizar cualquier tratamiento con fines estéticos.

¿CUÁNDO SON MANCHAS SOLARES Y CUÁNDO SON OTRA COSA?

Existen signos que nos orientan hacia el origen benigno o maligno de las manchas. El léntigo solar tiene habitualmente unos límites bien definidos con los bordes netos y un color homogéneo marrón-marrón claro. El léntigo maligno, sin embargo, se caracteriza por presentar varias tonalidades de marrones, incluso alguna zona de color grisácea o negra y una forma más irregular.

Para un correcto diagnóstico el dermatólogo dispone de la dermatoscopia y la microscopía de confocal; ambas son técnicas de imagen que permiten observar las células (microscopio confocal) o analizar estructuras que orientan hacia el origen benigno o maligno de la lesión (dermatoscopia). Ocasionalmente, es necesario recurrir a la biopsia si



APARECEN EN LA CARA, EL DORSO DE LAS MANOS O LA PARTE SUPERIOR DE LA ESPALDA

estas técnicas ofrecen la sospecha de que la lesión no sea benigna.

¿CÓMO ELIMINARLAS?

Solo cuando no existan dudas sobre la benignidad de la lesión podremos eliminarla con láser. Para la eliminación de los léntigos solares disponemos de diversas fuentes de luz que permiten la eliminación de estas manchas sin dejar cicatrices; se puede emplear luz intensa pulsada (con la ventaja de poder tratar superficies extensas) o bien el láser Q-Switched 532 nm que se usa para lesiones más localizadas. Tras el tratamiento con estas fuentes de luz los léntigos se oscurecen, pudiendo incluso aparecer pequeñas costras que curan en 7-10 días. Puede ser necesario un segundo tratamiento con láser si no desaparecen inicialmente, y es muy importante la protección solar posterior al tratamiento para evitar su nueva aparición.



1: léntigos antes del tratamiento
2: léntigos inmediatamente tras IPL.
3: léntigos tras 15 días del tratamiento con IPL.

Tipos de alopecia

Y SU TRATAMIENTO

Ante una caída de cabello es importante buscar un diagnóstico por parte del dermatólogo para que determine el tipo de caída y las opciones terapéuticas para ponerle freno.



DRA. CONSTANZA
BAHILLO
*Dermatóloga de la
Clínica DermoMedic.*

EFLUVIO TELÓGENO

Consiste en una alteración del ciclo del cabello, de modo que un daño sobre la raíz de este determinará su caída. El pelo se pierde de manera difusa y llamativa, y ocurre entre los 2-4 meses posteriores a la aparición de la causa (infecciones, posparto, estrés, déficit de vitaminas...). El tratamiento consiste en determinar la causa que lo produce y combatirla si sigue presente, como, por ejemplo, un déficit de hierro. En efluvios de larga duración puede ser útil el tratamiento con complejos vitamínicos, minoxidil en loción o plasma rico en plaquetas.

ALOPECIA ANDROGENÉTICA MASCULINA

Es la calvicie común que aparece en el varón. Se presenta hasta en un 70% de los hombres, sobre todo a partir de los 30 años. En su causa existe una



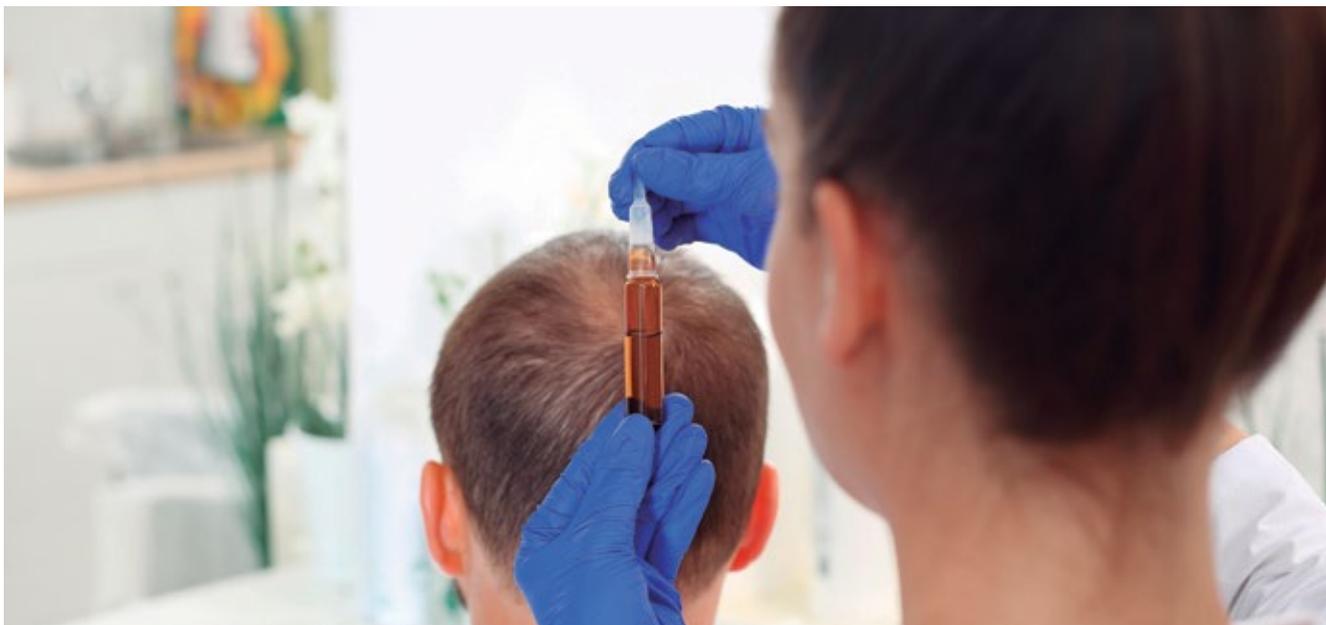
predisposición genética, junto a una acción elevada de los andrógenos a nivel del folículo piloso, que lleva a su miniaturización, es decir, la aparición de un cabello cada vez más fino, hasta que este desaparece.

El principal tratamiento son los fármacos antiandrógenos como finasteride y dutasteride, que consiguen frenarla y mejorar la densidad perdida.

ALOPECIA ANDROGENÉTICA FEMENINA

Es el equivalente a la calvicie común en mujeres. Estas mujeres tienen una

sensibilidad a los andrógenos, que determina una miniaturización folicular, apareciendo progresivamente la zona anterior del cabello, más despoblada y con menor densidad. Dado el efecto que tiene este tipo de alopecia sobre las mujeres y su progresión, si no se trata, es importante realizar un diagnóstico precoz para detenerla en fases iniciales. El tratamiento se realiza preferentemente con anticonceptivos y otros antiandrogenos orales, siendo muy importante el tratamiento precoz dado el impacto que presenta la alopecia en mujeres.



Nuevos tratamientos de la alopecia

● INFILTRACIONES DE DUTESTERIDE

Se trata de un tratamiento local para la alopecia androgénica en hombres y mujeres. Consiste en la infiltración de dutasteride, un fármaco antiandrogénico, a nivel del cuero cabelludo, previa aplicación de anestesia local o tópica. Tiene una alta seguridad y eficacia para frenar y mejorar este tipo de alopecia. Está indicado en los casos en los que el tratamiento oral está contraindicado, o bien como ayuda a este para mejorar el proceso. Las infiltraciones se realizan cada 3 o 4 meses.

● PLASMA RICO EN PLAQUETAS

Consiste en infiltrar en el cuero cabelludo el componen-

te rico en plaquetas, con sus factores de crecimiento, obtenido tras el centrifugado de la sangre extraída del paciente. Estos factores de crecimiento estimularán la vascularización, la formación de nuevos cabellos y la revitalización de los presentes, produciendo una mejora en la densidad y calidad del cabello. Está indicado como terapia adyuvante a los tratamientos clásicos en la alopecia androgénica, para acortar la duración de los efluvios y en ciertos pacientes con alopecia areata. También se emplea tras el trasplante capilar. El protocolo varía desde sesiones mensuales para estimular el crecimiento a sesiones cada 3-6 meses para fortalecer y mantener el cabello ya recuperado.

ALOPECIA AREATA

Se trata de una caída de cabello de causa autoinmune; las defensas de nuestro cuerpo atacan el folículo piloso determinando la caída del cabello. Puede desencadenarse por estrés. Hay varios patrones clínicos de alopecia areata, desde la aparición de unas pocas placas redondeadas hasta la alopecia universal. Su duración también es muy variable, desde meses hasta años, lo que produce frecuentes recaídas tras la retirada del tratamiento. Se trata con fármacos antiinflamatorios, bien de manera local, como cremas o lociones de corticoides, infiltrados y en casos más extensos corticoides orales.

En pacientes con alopecia más grave o refractaria, pueden ser necesarios otro tipo de fármacos inmunosupresores, fármacos que actúan sobre nuestras defensas, inhibiendo en cierta medida su efecto. Cualquiera de los tratamientos puede conseguir o no repoblar las áreas alopécicas, y tras ello muchas veces se produce de nuevo la caída al suspender el tratamiento.

LA CAÍDA DEL CABELLO SE DEBE
AL ESTRÉS, A ENFERMEDADES,
A CAUSAS GENÉTICAS O A
PROBLEMAS HORMONALES

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

Es una forma de alopecia que aparece sobre todo en mujeres a partir de la menopausia. Se produce una alopecia de cejas que se sigue de un retroceso en la zona de implantación de cuero cabelludo. Es frecuente que se acompañe de granitos a nivel facial. Su causa no está clara, pudiendo influir factores hormonales y hereditarios. El tratamiento con antiandrógenos es eficaz, así como tratamiento local con corticoides y minoxidil. En este caso el tratamiento frena la progresión de la alopecia, pero no se consigue recuperar el cabello ya perdido, puesto que se trata de una alopecia cicatricial.