

MESOTERAPIA

*Dra. Carla Onni
Medicina Estetica*

MESOLIFTING



*Todo ser humano desea ser bello
independientemente que sea joven o anciano,
hombre o mujer.*



MESOTERAPIA:

Herramienta terapéutica en Medicina Estética.

Complemento ideal que exige precisión de ejecución, delicadeza y entrenamiento previo.

Es sencilla, simple y segura.

The bottom of the slide features a decorative graphic of several concentric circles, resembling ripples in water, rendered in a lighter shade of the background blue.

GENERALIDADES

Nace en Francia en 1952 de la mano del Dr. Michel Pistor, “Padre de la Mesoterapia”.

En 1958 se la conoce por primera vez como Mesoterapia.

En 1964 se funda Sociedad Francesa de Mesoterapia.
Presidente Dr. Lebel.

En 1987 se la reconoce como parte de la medicina tradicional.



DEFINICIÓN

Técnica de administración de mesofármacos a bajas dosis, locoregionalmente, buscando un efecto físico y químico.

Dr. Pistor lo define: “Poco, pocas veces, en el lugar adecuado”.

Se basa en el concepto de receptor, llave cerradura, interacción molecular.

Inducción de reacciones dérmicas, caracterizadas por ser poderosas y lentas.

Piel

- El órgano más grande.
- Regulador de los desechos, el agua y la temperatura.
- Principal productor de hormonas endócrinas.
- Órgano del tacto y la sensación.
- Es el reflejo físico de nuestro ser interior.
- Percibe las sensaciones y expresa lo que sentimos.
- Tiene lenguaje propio: Sarpullido de ira. Eczema llorón. Arruga de preocupación.

Tejido Conectivo

Es el tejido más abundante en el cuerpo, constituido de matrix, fibras y células.

Funciones: Sostén, interconexión, transporte, protección.

The background of the slide features a dark blue gradient. In the lower half, there are several faint, concentric white circles that resemble ripples on water, creating a subtle decorative pattern.

MESOTERAPIA FACIAL

TEORÍA DEL ENVEJECIMIENTO:

- Metabolismo celular alterado.
- Mutaciones genéticas.
- Colágeno: Molécula deformada rígida.
- Radicales Libres: Tóxicos para las células.
- Sistema de control Neuroendocrino: Alteración Inmunológica. Se pierde parcialmente la capacidad de reparar, reconocer células enfermas o envejecidas.

SIGNOS DE ENVEJECIMIENTO:

- Deshidratación.
- Pérdida del tono.
- Pigmentaciones.
- Surcos y pérdida de la elasticidad.
- Lesiones: Queratosis actínica, Epiteliomas, Lentigos.
- Trastornos de la capacidad cicatrizal.

MICROSCOPÍA:

Cambios Histológicos:

- Adelgazamiento de la epidermis.
- Cohesión de los corneocitos: disminuida.
- Melanocitos y células de Langerhans: cantidad disminuida.
- Interfase dermoepidérmica aplanada.
- Fibroblastos: Disminución de la cantidad.
- Mastocitos: Disminución de la cantidad.
- Fibras de colágeno y elastinas: Degradación aumentada.

ACCIÓN FÍSICA DEL MESOLIFTING:

El microtraumatismo induce una reacción inflamatoria con vasodilatación y aumento de la permeabilidad.

La reparación tisular es el beneficio buscado.

ACCIÓN FARMACOLÓGICA DEL MESOLIFTING:

Estimular adecuadamente el metabolismo celular.

Aportar nutrientes.

Mejorar la Microcirculación.

FARMACODINAMIA PROPIA CARACTERIZADA POR:

Efecto duradero.

Difusión y biodistribución lenta (más lento que la IV-IM).

Velocidad de distribución inversamente proporcional al peso molecular de la sustancia administrada.

La distribución final en el organismo es la misma para las vías I.M. e I.V.

FÁRMACOS EN MESOLIFTING.

PROPIEDADES:

I- Hidratantes.

II- Tensoras.

III- Recuperadoras de tónfismo.

OBJETIVOS:

- a) Estimular al fibroblasto para que aumente la síntesis de colágeno, elastina y componentes de la matriz extracelular.
- b) Combatir los radicales libres.
- c) Estimular la renovación celular.
- d) Estimular la inmunomodulación.
- e) Favorecer la microcirculación y la oxigenación tisular.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE FÁRMACOS:

- **Empírico. En base a los conocidos efectos al ser administrados por otras vías.**
- **Selección según fisiopatología.**
- **Preparación intradérmica.**
- **Teniendo en cuenta incompatibilidades.**
- **Teniendo en cuenta reacciones alérgicas.**
- **No se usan vasoconstrictores.**

PRINCIPIOS ACTIVOS.

HIDRATANTES REESTRUCTURANTES:

Condroitin Sulfato A:

- Es uno de los *componentes de la sustancia fundamental del tejido conectivo.*
- En el envejecimiento está reducido el CSA , ácido hialurónico y CSC (y aumentado el CSB, heparán y dermatan sulfato).
- Es heparinoide débil.
- En síntesis el CSA es un componente de la matriz extracelular *estimula la hidratación, elasticidad y turgencia.*

Acido Hialurónico:

- **Polímero natural en el organismo.**
- **Se encuentra en el humor vítreo, cartílago, sinovial y en la dermis.**
- **Es estable y tiene la capacidad de absorber agua dando turgencia a la piel y gran poder de hidratación.**

SILANOLES:

- **Indispensable en la estructura del tejido conectivo.**
- **Son protectores metabólicos. Se oponen a la peroxidación lípidica, evitan la formación de radicales libres.**
- **Se oponen a la glicosilación no enzimática de las proteínas, impide su endurecimiento y pérdida de la elasticidad.**
- **Regula la mitosis celular fibroblástica o sea la regeneración de la células dérmicas y epidérmicas.**
- *Hidratante. Reparador de la piel. Estimulante del metabolismo celular.*
- **El salicilato de monometilsilanotriol es apto para ser usado.**

X ADN:

Altamente polimerizado.

Es el más indicado.

Propiedades inmunomoduladoras. *Hidratante, antioxidante.*

Hematoprotector (sobre los leucocitos).

Restaurador tisular.

Gel espeso. Produce hipertermia y edema local a las 24 hs.

ALFAHIDROXIÁCIDOS: ácido málico, piruvato sódico y glicólico.
Son estimulantes del fibroblasto.

TAURINA: Aminoácido azufrado que se encuentra en la carne, es *antioxidante y antifibrótico.*

CROMOGLICATO SÓDICO:

- Inhibe la activación mastocitaria que genera una acción espasmódica crónica que induce isquemia.
- Inhibe los niveles de histamina y estabiliza la membrana de las células mastocitarias, reduce la hipoxia posterior.
- Reduce la atrofia de los adipocitos y posterior fibrosis.
- Activa inhibición de la fosfodiesterasa, elevando el AMP cíclico, por lo tanto *estimula la lipólisis y vasodilatación.*

CURCUMINOIDES: Jengibre.

- *Antioxidante* es más poderoso que la vitamina E.
- Inmunomodulador.
- Antifibrótico.
- *Inhibe la síntesis anormal de colágeno.*

DMAE:

- Estabilizador y antioxidante de la membrana celular protegiéndola de los radicales libres.
- Aumenta el tono cutáneo.
- Acción tensora y reafirmante, a corto y a largo plazo.

ARGIRELINE:

- Hexapéptido.
- Compite con la liberación de acetilcolina.
- Efecto Toxina Botulínica.

PROCAÍNA:

- **Vector de los medicamentos mesoterápicos.**
- **Es agente de transporte y difusión hacia la región de la patología.**
- **Responsable de la acción prolongada.**

Propiedades:

Acción anestésica, vasodilatadora, espasmolítica y antihistamínica

Toxicidad baja.

Anafilaxia: No se registra shock por procaína.

Debe ser protegido de la luz.

INDICACIONES:

- A partir de los 30 años.
- Aquel que busque procedimientos no invasivos de rejuvenecimiento cualquiera sea su edad.
- Aquel que valore el verdadero proceso de rejuvenecimiento.
- Antes y después de un procedimiento quirúrgico.
- Durante el período de relajación de la toxina botulínica.

TÉCNICA:

Método manual: Con pápula distancia 1,5 cm o sin pápula

Método mecánico: Permite al experto calibrar profundidad y ritmo de trabajo. Menos doloroso.

MATERIALES:

- Alcohol.
- Algodón.
- Guantes estériles.
- Jeringas de 3 cm.
- Aguja 30 G 1/2.
- Pistola automática – electrónica.
- Anestésico tópico fuerte.

EFECTOS ADVERSOS:

DOLOR.

ERITEMA.

EDEMA.

HEMATOMA.

INFECCIÓN.

LA ADAPTABILIDAD ES:

Estar libre de repuestas condicionadas.

Permanecer abierto al cambio.

Aceptar lo nuevo.

Dar la bienvenida a lo que se desconoce.

Es una elección.



*CURAR A VECES.
ALIVIAR POCO.
CONSOLAR SIEMPRE.*

