

PEELING

Concepto

El peeling consiste en producir la renovación de las capas superficiales de la piel produciendo un intercambio celular acelerado.

Existen varios métodos de exfoliación cutánea, distintos entre si en lo que respecta a la complejidad del procedimiento, el mayor o menor grado de complejidad de los tejidos tratados y el diferente resultado final que alcanza.

El peeling produce un aumento en el espesor de la capa basal acelerando el recambio celular. Además de eliminar las células muertas, activa la circulación, favorece la penetración de los activos que se apliquen posteriormente y mejora el aspecto de la piel.

CLASIFICACIÓN DE PEELING

A) Segundo el agente a emplear

1. Natural: sol

2. Artificial:

- a) Mecánicos:
- b) Físicos
- c) Químicos

B) Segundo la profundidad

Muy superficiales: producen descamación de la epidermis superficial, eliminando el estrato corneo.

Superficiales o medios: (0.45 mm) produce en las células germinativas y membrana basal una desepidermización y sobre la dermis papilar una dermofoliación. Tiene como consecuencia la neo síntesis de las fibras de colágeno y de las fibras elásticas, mejorando el aspecto general de la piel.

Profundos: (0.6 mm) actúa sobre la dermis reticular y sobre la hipodermis. Indicado en arrugas profundas y líneas de fotoenvejecimiento, lentigo solar, etc.

Indicaciones de peeling

-Manchas pigmentarias, seniles o actínicas

- arrugas superficiales
- acne, foliculitis, cicatrices de acne
- mejorar apariencia de poros abiertos
- para mantener piel sana, tersa.
- preparar la piel en mejores condiciones para recibir tratamiento posterior.

Exfoliación física

-Laser (fotopeeling): hoy en día es muy frecuente el uso de láser para lograr rejuvenecimiento facial, tratamiento de arrugas y lesiones cutáneas

-Crioterapia

CRIOCIRUGIA

NIEVE CARBONICA: es queratolítico y produce peeling superficial

Exfoliación mecánica

Microdermoabrasión con Punta de Diamantes

Técnica de exfoliación rápida de las capas superficiales.

La mayoría de las personas pueden regresar a sus quehaceres habituales inmediatamente después del tratamiento.

EFFECTOS

Inmediatos: La eliminación entonces de células del estrato córneo nos permite emparejar el tono de la piel otorgándole mas brillo y luminosidad.

Tardíos: El estímulo provocado por la agresión a la piel activa y acelera el proceso de regeneración a partir de células basales con lo cual se estimula también la producción de colágeno y fibras de sostén que incrementarán la elasticidad cutánea

NIVEL DE PROFUNDIDAD

La intensidad de la abrasión estará determinada por la granulometría del cabezal usado, la intensidad de la succión y la presión que ejerza el operador sobre el cabezal.

Se utiliza para:

- exfoliación superficial de las líneas de expresión y pequeñas arrugas
- reducción de poros dilatados
- Afinamiento de la piel
- reducción de manchas causadas por la piel
- reducción de cicatrices producidas por acne, y otras.

CONTRAINDICACIONES

- Exposición solar intensa
- Infección local activa (ej: herpes simple activo)
- Inflamación local activa (eczema)
- Acné Inflamatorio
- Queloides
- Pacientes tratados con retinoides vía oral

Se puede realizar en cualquier época del año, cada 7 a 15 días.

MODO DE APLICACIÓN

Procedimiento:

Tensar con la ayuda de la otra mano la superficie a pulir. Trabajar de una mitad del rostro hacia fuera y de la frente al escote y luego la otra mitad.

Retocar sobre hiperpigmentaciones, secuelas de acné, depresiones en la piel y arrugas más profundas.



No aplicar sobre zonas de la piel que presenten inflamación, infección o erupción.

IMPORTANTE:

- Entre paciente y paciente limpiar los cabezales con una Solución de Alcohol etílico al 70%

CUIDADOS POSTMICRODERMO

Al terminar con el pulido, se limpia la zona trabajada con algodón embebido en loción humectante y descongestiva.

Colocar con pincel la máscara descongestiva post dermoabrasión (ej.: de avena y caléndula) por todas las zonas trabajadas en cantidad abundante (2mm de espesor mínimo).

Dejar actuar entre 10 y 20 minutos, dependiendo del tipo de piel.

Enjuagar con esponjas embebidas en agua.

INFORMACION AL PACIENTE

- . La piel puede tener sensación de quemazón y/o tirantez un día o dos después del tratamiento.
- . Puede experimentar sequedad y descamación un día o dos después del tratamiento.
- . Como tratamiento domiciliario debe colocarse una crema hidratante las veces que sea necesario.
- . No se debe aplicar ningún ácido durante el tratamiento, excepto que sea el profesional quien lo decide
- . No aplique cera depilatoria ni se coloque decolorante.

Mecanismos que carecen de acción profunda

Pulido: Minerales: sílice, arcillas, micro gránulos de polietileno, etc.

Vegetales: cáscaras y semillas de finas partículas.

Exfoliación química

Es una agresión controlada de la piel mediada por la aplicación de distintas sustancias, con el fin de estimular su regeneración a expensas de los fibroblastos dérmicos y anexos cutáneos.

En este tratamiento una solución química se aplica sobre la piel, lo que ocasiona la exfoliación.

Indicado en:

- arrugas
- acne
- cicatrices superficiales
- envejecimiento
- hiperpigmentación
- lentigos solares
- melasma
- queratosis seborreica
- queratosis actínicas

Contraindicado:

- Tratamiento con isotretinoina
- Fototipo elevado
- Fotoprotección inadecuada

Dos parámetros importantes cuya variación influirá en la profundidad de la acción son: Ph y Concentración

A mayor concentración ----mayor acción
A menor ph-----mayor acción

El vehículo del preparado hace su aporte. Para obtener mayor velocidad de penetración se utilizan los vehículos de acción acuosa. En las formas de gel se obtienen como ventajas la uniformidad de colocación y mejor visualización.

Por ultimo las mascaras presentan mayor poder oclusivo y como consecuencia mayor acción del principio activo.

Factores determinantes de la profundidad del peeling químico

- solución
- concentración
- frecuencia de aplicación
- volumen aplicado
- tiempo de aplicación
- duración de uso
- espesor de la piel
- oclusión
- pretratamiento
- limpieza de la piel
- integridad de la barrera epidérmica

Efectos adversos de peeling químico

- hiperpigmentación
- pigmentación no homogénea
- eritema
- flushing persistente
- cicatrices
- queratosis

CLASIFICACIÓN

Alfahidroxiacidos (AHA)

Acido Glicolico: es un alfahidroxiacido (AHA) extraído de la caña de azúcar.

Su mecanismo de acción al igual que todo los alfahidroxiacidos es producir una descohesión de los corneocitos.

Tiene la molécula de menor tamaño dentro del grupo y por eso tiene mayor penetración.

Mejora la absorción percutánea de otros productos , actúa atenuando arrugas por aumento de la síntesis de colágeno y glicosaminoglicanos.

Se presenta en solución acuosa, mascaras, y gel.

Indicado para irregularidades, discromías, melasmas y arrugas finas.

Se aplica cada siete días como mínimo y la concentración adecuada máxima de uso cosmiatrico es 30%.

Ácido mandélico

Alfahidroxiácido extraído de las almendras.

Tiene la molécula más grande de los AHA's.

Las ventajas que tiene respecto del ácido glicólico es que no produce tanta irritación y tiene poder antiséptico, actúa sobre las arrugas finas, tiene una gran poder despigmentante y puede usarse en pacientes de pieles oscuras ya que hay escaso riesgo de hiperpigmentación.

Mejora el estado general de la piel y más aun si se lo combina con un gel, máscara o emulsión al 10% de apoyo domiciliario. Se lo recomienda para acne y rosácea leves por su poder antiséptico y para tratar manchas.

VIT C

Es conocida como potente antioxidante y estimulante de la síntesis de colágeno y elastina. Además actúa como blanqueador por inhibición de tirosinasa. Es el principal antioxidante hidrosoluble que ejerce sus efectos fundamentalmente en los compartimientos acuosos de las células.

Se puede utilizarse en altas concentraciones para aclarar hiperpigmentaciones y mejorar arrugas finas.

Puede presentarse de distintas formas, entre ellas son las microesferas.

Ácido cítrico

Se utiliza como blanqueador de manchas seniles y pecas. También es antioxidante.

Ácido kojico

Muy eficaz para aclarar manchas de la piel debidas al envejecimiento, embarazos, toma de anticonceptivos orales exposición prolongada al sol etc.

Inhibidor de la tirosinasa. Acción similar a la hidroquinona. Se puede aplicar en cualquier zona del cuerpo donde haya manchas, siendo muy utilizado en cara y manos.

Ácido fítico

Agente blanqueador de la piel. Básicamente actúa bloqueando la entrada de hierro y cobre en la formación de la melanina. El ácido fítico se encuentra sobre todo en las semillas de los cereales y de los frutos secos.

Ácido malico

-Presenta un efecto rejuvenecedor, combate las manchas solares.

Ácido tartárico

-Efecto aclarante de la piel

Ácido láctico

-Tiene un peso molecular algo superior al del glicólico, se haya en la leche fermentada. Posee un alto poder hidratante y es renovador celular.

Betahidroxiácidos (BHA)

Ácido salicílico

El único representante de los betahidroxiácidos es el **ácido salicílico**. El ácido salicílico es único entre los hidroxiácidos ya que puede ingresar en el medio de la unidad sebácea, induciendo la exfoliación en las áreas grasosas de la cara. Se extrae de las hojas de sauce. Disuelve el cemento intercelular. Beneficioso en acne comedoniano e inflamatorio. Tiene efecto antiséptico, antipruriginoso y antiflamatorio. Produce descamación. Puede provocar una intensa sensación de ardor en el momento de la aplicación que se hace mas leve con el correr de los minutos. No se usa en parpados.

Acido tricloroacético (TCA)

Es un derivado del acido acético. En tratamiento facial se indica para envejecimiento o cicatrices de acne en concentraciones del 8% al 25%, mientras que en mascara corporal para estrías. La penetración espontánea del acido en la piel es irregular, lo que puede determinar hipocromias y la posibilidad de manchas por un rebote pigmentario. Es por esta razón que debe realizarse una preparación adecuada de la piel antes de realizar el peeling. Su mecanismo de acción es la coagulación química de la piel. Las fibras colagenas se orientan horizontalmente y mejora notablemente la vascularizacion.

Fenol

Uso medico.

Es el peeling quimico profundo por excelencia. Su efecto duradero es atribuido a la penetración hasta la dermis reticular, resultando esto en una importante regeneración de colágeno de sostén. Es efectivo en el tratamiento de arrugas finas y gruesas y en hiperpigmentaciones.

Acido retinoico.

Uso medico.

Es el acido de la vitamina A. Aumenta la mitosis de las células epidérmicas, en la dermis estimula los fibroblastos, aumentando la síntesis de colágeno y actúa como antioxidante.

Resorcina

Uso medico

Cuando se aplica tópicamente separa el estrato corneo y las capas mas superficiales de la epidermis de las mas profundas. Una reacción inflamatoria profunda se asocia con una vasodilatación, visible hasta las 6 hs después de su aplicación.

Los hallazgos una semana mas tarde consisten en un aumento de mitosis en el estrato germinativo, proliferación de los fibroblastos, y una concentración mas alta de fibras elásticas de la dermis profunda.

Los cambios dérmicos son aun visibles 4 meses mas tarde.

Clínicamente estos peeling mejoran la textura de la piel y homogenizan la pigmentación.

Otros peeling

Miami Peel: acido láctico, cítrico y salicílico, todos al 15%, hidroquinona y acido kojico al 4%.

Indicación: hiperpigmentaciones.

Peeling blanqueador: acido glicólico y kojico.

Yellow Peel: ac. Retinoico.

Etc.

Peeling combinado

La combinación puede realizarse entre ácidos iguales o distintos o mediante una exfoliación mecánica junto a una química.

Cuando se combina acido glicólico con algún otro, es mejor la aplicación de éste primero, ya que es el que mayor penetración va a tener por su bajo peso molecular.

Deben tenerse en cuenta las mismas precauciones que se toman frente a un peeling simple y además se debe considerar ambos porcentajes a utilizar, de modo que entre ambos ácidos no sumen un porcentaje elevado y riesgoso para el paciente.

Los peeling combinados nunca deben hacerse en la primer consulta.

PRECAUSION PRE Y POST PEELING

- **ANTES** de realizar un peeling se debe interrogar adecuadamente y realizar una anamnesis al paciente.

Se debe tener en cuenta que:

NO se debe realizar peeling si la persona presenta:

- Una quemadura
- Herpes
- Dermatitis

NO se debe realizar un peeling si se toma la siguiente droga:

-isotretinoína

NO se debe aplicar acido o punta de diamante si la persona el dia anterior o mismo dia:

-se depilo con cera

-se tñó cabello, cejas, bozo o bigote

-utilizo agua oxigenada o decolorante para el vello

- utilizo productos decapantes con gránulos, esponja vegetal o cepillo
- tomo sol o fue a cama solar
- se aplico remedios tópicos dermatológicos

Proteger con mascara oclusiva:

- costados de la nariz si hay rinitis alérgica o resfrío
- cicatrices recientes
- heridas, picaduras
- zonas irritadas

La preparación de la piel es importantísima para lograr un resultado satisfactorio. Los pasos de la preparación de la piel determinarán la profundidad y control del peeling. (leche de limpieza suave, tonificación, deslipidización)

Inapropiadas preparaciones pueden conducir a mínimos, insuficientes o ningún resultado. Preparaciones excesivas pueden sobrepasar la profundidad del peeling requerida por el paciente. La concentración del ácido debe ser la adecuada para uso cosmetológico (hasta 30 %)

APLICACIÓN: se aplica con pincel suave en forma rápida y pareja por toda la cara o solo en la zona que se quiere trabajar (por ejemplo, puntualmente en las manchas). Retirar rápido con algodón embebido en agua fría si el paciente refiere mucha molestia o en caso de lograr una fuerte irritación.

EFFECTOS NORMALES DURANTE LA APLICACIÓN

- 1. Sensación de quemazón
- 2. Lagrimeo
- 3. Enrojecimiento
- 4. Blanqueamiento de la piel
- 5. Aclaración del color de la piel
- 6. Descamación

DESPUÉS de realizar un peeling es importante:

- no tomar sol
- utilización de pantalla solar
- no colocarse medicamentos dermatológicos tópicos
- Evitar depilarse, teñirse

- Los cosméticos a emplear post-peeling deben basarse en principios activos descongestivos (geles, mascaras, lociones), humectantes y protectores.

-Para optimizar el tratamiento la persona debe concurrir al gabinete cosmetológico cada 7 a 15 días a realizarse un nuevo peeling.

TRATAMIENTO DOMICILIARIO

En el caso de realizar peeling por manchas cutáneas, es recomendable que la persona ayude al tratamiento con productos despigmentantes domiciliarios o regeneradores celulares y protección solar.

En cualquier otro caso, pueden ayudar con regeneradores celulares a base de AHA'S (teniendo en cuenta que debe suspender el cosmético 24 hs antes de hacerse un peeling y 24 hs después de realizada la expoliación), vit c y protección solar.

Protocolo de trabajo

Peeling simple o combinado

- Limpieza
- Deslipidización (solo si es una piel grasa)
- Peeling:

Ejemplos:

Acido (TCA, ac. Glicolico, Ac. Mandelico, etc)

Punta de Diamante

Punta de Diamante + Acido (glicólico , mandélico, cítrico, etc)

Acido + Acido (glicolico + mandelico, glicolico + glicolico, lactic + mandelico, etc).

- Descongestion
- Humectacion
- Protección