

BIENESTAR Y ESTÉTICA PROFESIONAL

Global Sthetic®

Mayo 2017 - Edición 02, Colombia

Causas del
Envejecimiento

Regulaciones de
estética de E.U.

La Estética
del Nuevo
Siglo

Carolina
Rodríguez
Estilo de vida
saludable

Enfoque Holístico
Transdisciplinario

Vivencias del
II Encuentro empresarial
en altamar



Medicina Orthomolecular;
Prevención y tratamientos



Tecnología NAHYCO

NATural HYbrid COoperation.

en el manejo de la dermatitis atópica



La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria crónica y recurrente en la piel, con una distribución típica de las lesiones cutáneas pruriginosas que afecta hasta el 20% de los niños y 10% de los adultos. Al igual que con cualquier otra enfermedad inflamatoria de la piel, afecta en gran medida la calidad de vida de los pacientes. Muchos estudios han apoyado la definición de la DA como una enfermedad compleja, en la cual tanto las interacciones entre los genes y los factores ambientales, como la interacción de múltiples genes, contribuyen a la manifestación de la enfermedad.

Tradicionalmente, se cree que el mecanismo patogénico primario de la DA se inicia en gran parte debido a una disfunción del sistema inmune, con los factores claves en la desregulación celular de Th1 / Th2, la producción de IgE, la señalización de células dendríticas, y la hiperactividad de los mastocitos, lo que conlleva a prurito, dermatosis inflamatoria y la perturbación secundaria de la barrera epidérmica.

Recientemente, se ha reconocido la importancia de los factores ambientales durante la infancia y la niñez temprana en la expresión de la DA. Algunos factores que pueden estar implicados en su agravamiento, tales como alergias alimentarias y la colonización o infección por microorganismos. El diagnóstico es clínico; la biopsia de piel u otras pruebas pueden ser realizadas solamente para descartar otras afecciones de la piel. La base del tratamiento son esteroides tópicos y fármacos inmunosupresores sistémicos, los cuales pueden provocar toxicidad a largo plazo, otras opciones de tratamiento para los pacientes con DA severa o refractaria pueden incluir la fototerapia y los fármacos sistémicos, por ejemplo, ciclosporina y azatioprina. Micofenolatomofetil y gamma-interferón pueden ser considerados como medicamentos alternativos.

La actividad antioxidante y antiinflamatoria del ácido hialurónico (AH) dependiendo de su peso molecular se ha investigado en los últimos años. AH de bajo y medio peso molecular promueven la hidratación y la señalización sobre receptores específicos (CD44). AH de alto peso molecular: desempeña un papel crucial en el mantenimiento de la matriz extracelular, gracias a las complejas interacciones establecidas con sus principales moléculas (proteoglicanos, glicoproteínas, elastina, colágeno).

La nueva tecnología de AH naturales como híbridos estables de cooperación compleja [imagen 1] (NAHYCO), nos permite utilizar concentraciones equilibradas de pesos moleculares altos y bajos de AH para restablecer un microambiente extracelular óptimo. Debido a su conformación, la liberación lenta de larga duración de AH no genera estrés en el tejido y ayuda a prolongar la acción del AH.

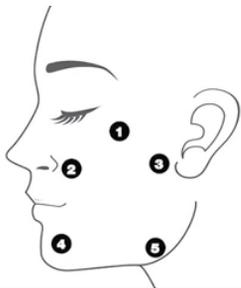
Los híbridos estables de cooperación compleja, comparados con AH natural, han demostrado promover la cicatrización y tener un perfil biológico mejorado, gracias a esto, produce un aumento en el colágeno de tipo I y de tipo III en la expresión en fibroblastos (células HDF) y una mayor activación de colágeno de tipo I y III. Además los híbridos estables de cooperación compleja al tener una activación mucho menor de la expresión de TGF- β , producen menos inflamación. La combinación de estos efectos podría ser interesante para reducir la inflamación de la piel en la DA.

Basados en estos conocimientos, este artículo describe un caso en el que se evaluaron los efectos terapéuticos preventivos del tratamiento sobre la regulación inflamatoria de la piel y su protección en la DA con tecnología NAHYCO en un paciente adulto.



Se seleccionó a una paciente de 42 años de edad, con recurrencia frecuente de los síntomas de la dermatitis atópica no controlados adecuadamente con corticosteroides tópicos o inmunosupresores sistémicos. El protocolo de tratamiento fue de (al menos) 3 sesiones, una vez al mes, en el primer año (el intervalo más corto entre dos sesiones siendo por tanto de 4 semanas).

En cada sesión fueron utilizados dos mililitros de híbridos estables de cooperación compleja. El método de inyección utilizado fue la técnica de puntos bioestéticos (BAP) con una aguja 29G y 5 bolus subdermales por hemicara con 0,2 ml por bolus. [Como se muestra en la imagen 2] Se utilizó la técnica BAP para mejorar la difusión del producto y reducir los efectos secundarios.



La inyección subcutánea de híbridos estables de cooperación compleja parece mejorar las características de la dermatitis atópica, su capacidad inmunomoduladora y puede aliviar una respuesta inflamatoria o alérgica.

La inyección de híbridos estables de cooperación compleja produce una mejoría continua, gradual y progresiva, con mejoras significativas y disminución sistemática de la intensidad de la DA, reducción en el prurito y el eczema. También hay una mejora en la textura de la piel a nivel macroscópico. [Como se muestra en las imágenes 3 y 4]



Imagen 3

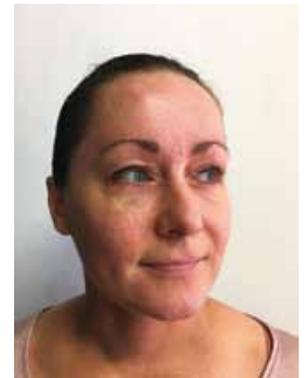


Imagen 4

En resumen, el tratamiento con tecnología NAHYCO ha sido eficaz en la atenuación de la inflamación y el alivio de los síntomas de la DA a través de las actividades de cicatrización, hidratación y regulación de la inflamación. En conclusión, los híbridos estables de cooperación compleja podrían ser utilizados como un enfoque terapéutico alternativo y preventivo en el manejo de DA.



Dr. Gabriel Siquier
Director Médico
Dameto Clinics International