



Dra. Carmen Gorosabel

“Aunque actualmente están más en boga los implantes reabsorbibles, cada material de relleno tiene sus propias indicaciones, y hay casos en que un relleno permanente es el material de elección”

Materiales reabsorbibles

La **Dra. Carmen Gorosabel**, directora médica del Instituto Médico Estético se decanta por los materiales reabsorbibles, “como el ácido hialurónico o el colágeno. Cualquier producto que pongamos en el organismo es un cuerpo extraño para él, por lo que puede reaccionar de forma anómala, por ejemplo formando granulomas. Este efecto secundario puede aparecer también utilizando ácido hialurónico, pero en este caso desaparecerá con el tiempo”.

“Otra razón por la que prefiero los implantes reabsorbibles”, continúa la Dra. Gorosabel, “es porque el rostro y la piel van cambiando con el tiempo: se caen, surgen nuevas arrugas... Lo ideal es ir tratando según el paciente va envejeciendo. Las técnicas de inyección son diferentes en una cara joven con surcos ligeros que en una persona de más edad en la que también se acompaña descolgamiento”.

La **Dra. Almudena Royo**, médico estético del Instituto Médico Láser, explica que “contamos con un amplio abanico de sustancias de relleno. En nuestro caso somos cada vez más partidarios del uso de productos reabsorbibles pero duraderos, como pueden ser:

- Los hilanos, derivados del ácido hialurónico (Juvederm Ultra, Restylane), cuyas indicaciones son: arrugas faciales estáticas en frente, surcos periorbitarios, peribucales y glabellares; estructura de los labios (refuerzo de volumen, definición del borde bermellón, definición de la cresta del filtro y eliminación de comisuras bucales), y reafirmación facial, con aumento de mejillas, barbilla, temporal o infraorbitario.

- La Hidroxipatita cálcica (Radiesse), cuyo mecanismo de corrección consiste en estimular el tejido conjuntivo mediante inyección de hidroxipatita, que será la base del anclaje. Se utiliza de manera eficaz para corregir defectos en los surcos nasogenianos mediante su inyección en la dermis profunda.

- Ácido poliláctico (Sculptra): su mecanismo de corrección consiste en estimular el colágeno y la síntesis de otros tejidos conjuntivos. Se deposita por capas a modo de relleno en la dermis profunda y en tejido subcutáneo y se utiliza sobre todo para efectos de volumen, más que para una corrección exclusiva de la arruga”.

El ácido hialurónico

La Dra. Gorosabel, igual que el **Dr. Pedro Jaén**, al que entrevistamos aparte como complemento a este Dossier, prefiere el ácido hialurónico en sus tratamientos de rejuvenecimiento facial. “Yo suelo trabajar con ácido hialurónico”, explica la Dra. Gorosabel. “No me da problemas, duermo tranquila y los efectos son inmediatos, aunque hay que esperar unas dos semanas para apreciar el resultado óptimo. En cuanto a su duración, dependiendo de la piel del paciente y de la arruga, suele ser de ocho a diez meses, si he tratado el rostro previamente con otros tratamientos como mesoterapia o radiofrecuencia, en pacientes con buena piel, no fumadores y que se cuidan del sol. Suelo repetir el tratamiento al año e inyecto menor cantidad progresivamente”.

Algunos productos disponibles en el mercado a base de ácido hialurónico son *Amalian, Eleveess, Glytone, Isogel, Juvederm, Macrolane, Matridex, Matrigel, Matridur, Matrisoft, Mesolis, NCTF 135, Perfectha, Phormae, Prevelle, Pura-*