



# CONCEPTO

## estético



Ahora también en Perú

marzo/abril 2012

Año 4-Nº 33

Revista Bimestral \$22

# Tricotilomanía

■ ■ Opinión

### LA ENFERMEDAD CELÍACA

Un régimen estricto  
sin gluten es la única  
manera de combatirla

■ ■ Opinión

### QUEREMOS A LA DERMATOLOGÍA

Entrevista a Miguel Ángel Allevato,  
presidente electo de la SAD

■ ■ Medicina Orthomolecular

### SMART NUTRIENTS

Vitaminas que mejoran  
el rendimiento del cerebro

Farmacia Once y Laboratorio Once juntos,  
brindándole servicios y productos de vanguardia.



Para conocer más sobre las líneas de Laboratorio Once,  
Farmacia Once ofrece un servicio focalizado a profesionales  
de la estética que deseen conocer lo nuevo de este campo.

## MENSAJE A LOS LECTORES

Estimados lectores:

Ya terminan las vacaciones de verano y, para muchos, eso implica volver a la normalidad y a la rutina. Pero en Concepto Estético, no regresamos a los hábitos de años anteriores, sino que seguimos creciendo y probando nuevas ideas, para que nuestras páginas siempre aporten algo diferente a lo que ya lograron.

En este espíritu, arrancamos con dos novedades. En primer lugar, presentamos, en este número, la primera entrega del suplemento Dermatológicamente. Y, además, inauguramos formalmente el aterrizaje de Concepto Estético en Perú, donde ya se empezó a publicar la revista. Tenemos la esperanza de que esta nueva aventura sea solamente el inicio de un viaje que termine por recorrer toda América Latina.

Cada edición de Dermatológicamente dará a conocer el texto completo de un informe elaborado por los profesionales del Hospital de Clínicas "José de San Martín". Como sugiere el título del suplemento, cada caso ahondará sobre una patología de la dermis cuyo origen se encuentra en la mente.

En nuestra primera entrega, ofrecemos el caso clínico de una paciente con tricotilomanía, tratado por los doctores Nicolás Kitroser, Norma Dufour, Natacha Larréa y Miguel

Allevato. En el texto, se relata la historia de una mujer de 49 años, cuya crisis emocional y psicológica, desencadenada por problemas familiares, se manifestó físicamente a través de su tendencia a arrancarse el pelo.

Uno de los involucrados en este caso, el Dr. Miguel Allevato, es también el personaje elegido para la entrevista exclusiva de este número de Concepto Estético. Allevato fue recientemente votado como presidente de la Sociedad Argentina de Dermatología (SAD). Nuestros lectores tendrán la oportunidad de conocer más profundamente a esta figura de renombre en su especialidad, de muchos años de trayectoria en la Argentina.

Finalmente, saludamos por primera vez desde este espacio a nuestros lectores peruanos. Nuestro objetivo es construir una publicación realmente Latinoamericana, que cruce fronteras y pueda distribuirse por todos los países de la región. Este compromiso continental se puede percibir en nuestras colaboraciones recurrentes con profesionales de Brasil y Paraguay, como también en este emprendimiento que comenzamos en Perú. Le damos la bienvenida, entonces, a las fronteras abiertas que nos esperan en el futuro. Esperamos seguir mejorando, cautivando lectores en nuestro camino.

Lic. Marisol Agüero



## SUMARIO

### Staff

**Director General**  
Dr. Osvaldo Bustelo

**Directora Técnica**  
Dra. María Edit Posternak

**Editora**  
Lic. Marisol Agüero  
marisol.aguero@hotmail.com

**Redacción y corrección técnica**  
Guido Pellegrini  
guipelle@gmail.com

**Diseño Gráfico**  
Ana Belén Agüero  
belen@farmaciaonce.com

**Asesor Jurídico**  
Dr. Gustavo Fortino

**Departamento Comercial**  
Jonatan Machuca  
coordinacion@conceptoestetico.com.ar

**Impresión**  
Galt S.A  
Tel.: 011-4303-3723  
Web: www.galtprinting.com

**Suscripciones**  
suscripciones@conceptoestetico.com.ar

**Colaboran en este número**  
Brenda M. Buirá  
Marcela Behmer Pelz  
Paula Espinosa - Prensa y Comunicación

**Profesionales**  
Dr. Carlos Alberto Agüero  
Farmacéutico

Lic. Raul Fernández Avello

 Liliana Calandria-Uruguay  
Dermatóloga

Lic. Oscar R. Castello

 Dr. Alberto Concolino-Paraguay  
Especialista en Medicina Orthomolecular

Dra. Mercedes Cordone  
Especialista en dermatología

M. Cécica Isabel Fernandez  
Odontóloga

Dra. Vilma Padín  
Especialista en medicina estética  
y cirugía cosmética

Ricardo Pellegrini  
Odontólogo

Lic. Carolina Vergara

Lic. C. Fierro Verri

	<b>Dermatología</b>	
	Tratamiento con laser para várices y arañas	6
	Dermatológicamente	10
	<b>Tecnología y Salud</b>	
	Cavix, una alternativa a la liposucción	16
	<b>Química Cosmética</b>	
	Extracto acuoso de lupines	20
	<b>Opinión</b>	
<p><b>Entrevista 24</b> Queremos a la dermatología Entrevista a Miguel Ángel Allevato, presidente electo de la SAD</p>		
	» Salud	
	La enfermedad celíaca	28
	» Negocios	
	Entre líderes y tiranos	32
	<b>Medicina Estética</b>	
	Novedades en estética	36
	La importancia del tratamiento dental en la estética facial	40
	<b>Medicina Orthomolecular</b>	
	Smart nutrients	44
	<b>Novedades Estéticas</b>	48
	<b>Agenda</b>	50
	<b>Direccionario y Bibliografía</b>	62

Concepto Estético es una publicación de N.E.S.A. Editora.  
Propiedad intelectual en trámite ISSN: 1850-1583  
Uriburu 466 - 1°A  
C1027AAJ- Capital Federal - Argentina  
Tel.: (54 11)4953-4635  
E-mail: Info@conceptoestetico.com.ar  
www.conceptoestetico.com.ar

La publicación de opiniones personales vertidas por colaboradores y entrevistados, no implica que sean compartidas por la dirección de Concepto Estético.  
Queda prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos sin la autorización expresa del editor.

# MEDITEA PRESENTA LINFAVEN®

El único equipo con doble función de **Vacumterapia y Luminoterapia** simultánea, que permite mejorar la circulación sanguínea y trastornos linfáticos de los pacientes.



Además **Linfaven®** es el único con accesorios de aplicación estacionaria con un exclusivo SISTEMA de seguridad **ARF**, que evita la ruptura de las fibras.



## MEDITEA

Líderes en tecnología aplicada a la rehabilitación y estética.

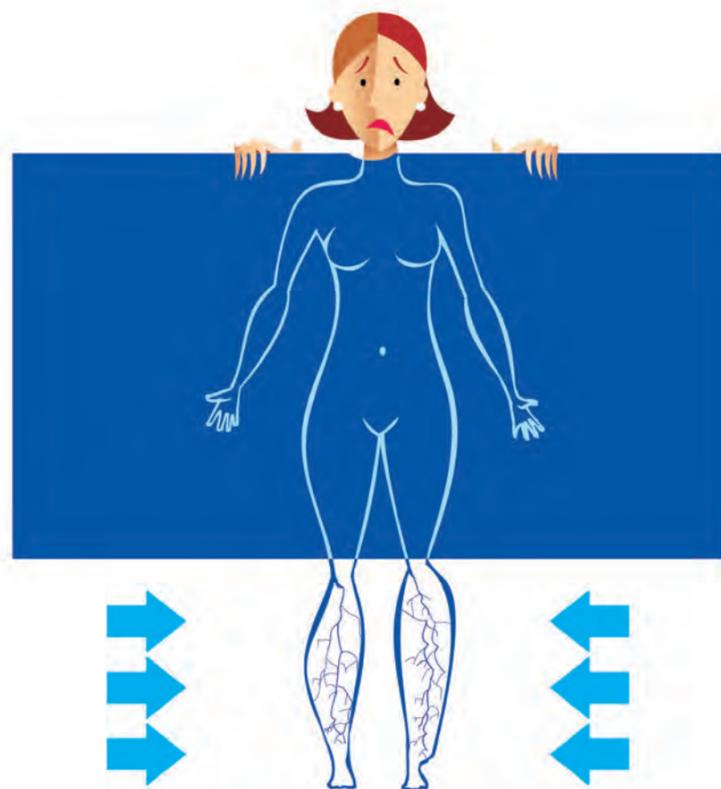


Viamonte 2255/65 - Buenos Aires Argentina  
CP (C1056ABI) Tel. 54-11 4953-6114 / 4951-9079  
[www.meditea.com](http://www.meditea.com) Fax 4953-6111

# TRATAMIENTO CON LASER PARA VÁRICES Y ARAÑITAS (telangiectasias)

Una técnica efectiva que no deja rastros

Las várices no son solamente un problema estético, sino que están vinculadas al flujo sanguíneo, la dilatación de las venas y la salud general de cada persona. Las técnicas con LASER surgieron como una alternativa para tratarlas sin dejar cicatrices ni manchas. ■■



Las várices son la expresión más común y visible de la patología venosa. Se trata de la dilatación, elongación y tortuosidad de una vena superficial, acompañada de insuficiencia valvular. Es una enfermedad que afecta

al 45 por ciento de la población, sobre todo a la población femenina, en una proporción de 3 a 1 respecto a los hombres. Generalmente, su aparición se da después de la pubertad, es decir, entre los 20 y 30 años.

Para una mejor comprensión de cómo aparecen las várices y las arañitas, es conveniente recordar criterios básicos del funcionamiento del sistema venoso en los miembros inferiores:

**1.El subsistema profundo:** transcurre entre las masas musculares y no se visualiza externamente.

**2.El subsistema superficial:** está constituido por las dos grandes venas safenas, la magna y la externa, que se visualizan por debajo de la piel. La magna es la vena que va por el lado interno de la pierna y el muslo y desemboca en la vena femoral. La vena externa nace en la vena dorsolateral externa del pie, asciende por la cara posterior de la pierna y desemboca en la vena poplítea. A lo largo de su trayecto, la vena externa recibe el aporte de otras venas superficiales.

**3.El subsistema de las venas comunicantes:** conecta a los dos subsistemas anteriores (superficial y profundo) y sus venas son muy numerosas.

Además, se debe considerar que la circulación venosa es centrípeta, es decir, corre de la periferia al corazón. Por este motivo, las venas presentan válvulas para evitar el reflujo sanguíneo.

El retorno venoso exige un gran costo energético, pues se produce contra la fuerza de la gravedad. Está dado por la contracción del ventrículo izquierdo, la contracción de los músculos periféricos (especialmente el de los gemelos y el de la pantorrilla) y la presión negativa de la cavidad torácica.

En la etiología (u origen) de la enfermedad varicosa, se consideran causas primarias y secundarias. Las primarias son componentes hereditarios, influencias hormonales, malos hábitos alimentarios, obesidad, posturas laborales, uso de anticonceptivos, etc. Las secundarias son de origen determinado, como tumores intrapelvianos, múltiples embarazos, trombosis venosa profunda, entre otras causas.

## Várices



Inicialmente, la enfermedad se presenta a través de pequeñas dilataciones de las venas más delgadas, las denominadas varículas o "arañitas", que son minúsculas venas intradérmicas rojas o azules. Las dilataciones de estas venas, mínimas en un principio, pueden llegar a desembocar en grandes dilataciones de las venas safenas.

Debe considerarse que la enfermedad varicosa implica tanto un problema estético como una patología del sistema circulatorio muy perjudicial para la salud general.

¿Cuáles son las distintas alternativas para tratarlo? Los tratamientos tradicionales son la cirugía y las inyecciones esclerosantes (inyecciones con medicamento y analgésico que inflaman las paredes del vaso sanguíneo).

Sin embargo, la aparición de la terapia **LÁSER** ha marcado un terreno que reconoce **marcadas ventajas**.

En la Clínica Dra. Irene Bermejo, el tratamiento **LÁSER** se realiza mediante un equipo de última generación con actividad específica sobre esta patología venosa. Se trabaja con cabezales dirigidos a los vasos de mayor calibre, ya que son los que alimentan los derrames.

Se utiliza la irradiación con luz ampliada controlada (**LÁSER**) bajo protección analgésica, que se logra mediante

frío direccional para evitar el dolor.

La sesión dura de 30 a 40 minutos y se repite entre 4 y 6 veces, en sesiones separadas a lo largo de 20 a 30 días, durante los cuales se trabaja sobre toda la superficie de la pierna.

El paciente queda en reposo sólo un par de horas, y luego vuelve a su actividad normal. Debe evitar exposición solar desde 20 a 30 días después de cada sesión con su especialista.

Comparado con los tratamientos convencionales, el **LÁSER no requiere incisiones ni punciones quirúrgicas**, con lo cual el paciente evita la anestesia general o local con fármacos, ya que no necesita suturas ni curaciones. El tratamiento tampoco deja manchas ni cicatrices o rastros.

La evolución posterior del paciente depende de medidas "higiénico-dietéticas" generales, como llevar adelante una dieta adecuada o una actividad física acorde con su edad.

Un masaje diario de cinco minutos también alivia los síntomas. No se recomienda usar ropa ajustada ni tacones altos. Para evitar la dilatación de las venas, se debe prevenir la exposición prolongada al calor y/o aplicar masajes de agua fría en las piernas. Si el paciente debe pasar muchas horas de pie o sentado, se le sugiere usar medias de compresión.

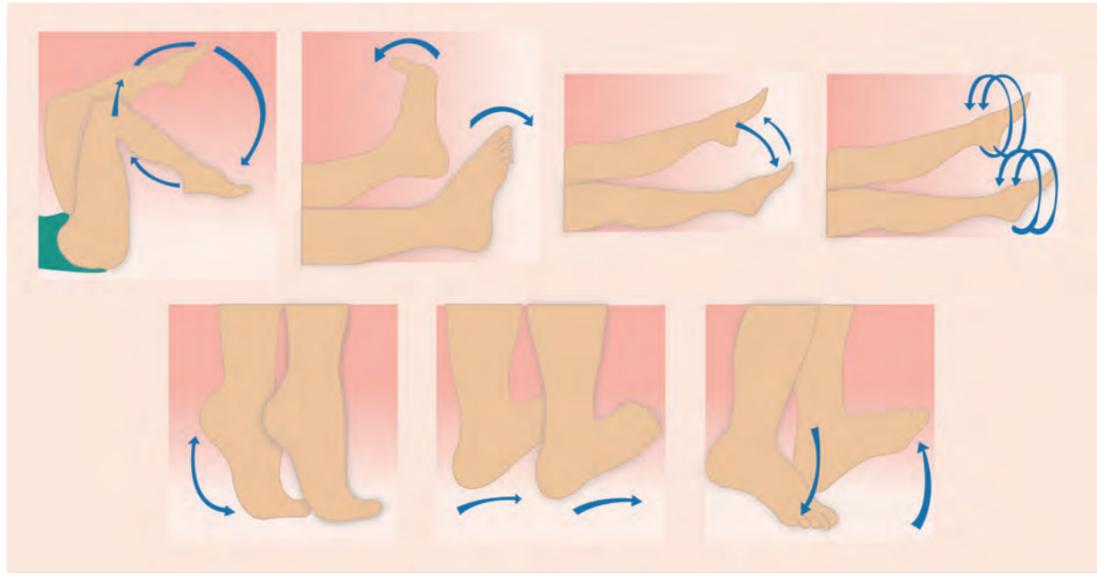


### Várices y sus complicaciones

Las várices se forman cuando las válvulas de las venas superficiales no cierran bien. La sangre acaba acumulándose en las venas haciendo que se hinchen.

La vena está tan dilatada que acaba erosionando la piel hasta agujerearla, provocando sangrado al exterior. Las varices también pueden derivar en úlceras. Son fruto de una piel tan desgastada que acaba ulcerándose. La trombosis es otra consecuencia común y potencialmente peligrosa. Cuando la sangre no circula bien acaba creando coágulos, como el agua que se estanca. Con el movimiento, estos coágulos pueden emigrar y llegar hasta el pulmón. Esto puede provocar un cuadro grave, como es la embolia pulmonar.

### Ejercicios para el tratamiento de la insuficiencia venosa crónica



Dra. Liliana Calandria  
Dermatóloga

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
coordinacion@conceptoestetico.com.ar

# DERMATOLÓGICA mente

## Caso Clínico: Tricotilomanía

Hospital de Clínicas

"José de San Martín" (UBA)  
Cátedra y División de Dermatología

Dr. Nicolás Kitroser  
Lic. Norma Dufour  
Dra. Natacha Larrea  
Dr. Miguel Allevato

Hospital de Clínicas  
"José de San Martín" (UBA)  
Cátedra y División de Dermatología  
Av. Córdoba 2351, C.A.B.A, Argentina  
catedradermatologia@hotmail.com

# TRATAMIENTO DE UNA PACIENTE CON TRICOTILOMANÍA

La tricotilomanía es un trastorno que implica el arrancamiento recurrente del propio pelo y/o vello.

El término fue acuñado por Hallopeau en 1889. Deriva de las palabras griegas "thrix", que significa pelo, "tillein", que es arrancar y "manía", que representa impulso.

Sus síntomas suelen aparecer durante la infancia y adolescencia. Es 4 veces más frecuente en mujeres y menos habitual su afección durante la vida adulta.

El DSM IV clasifica la tricotilomanía como un trastorno impulsivo "que causa distress o deterioro clínicamente significativo" en el paciente.

#### Colaboración:

Lic. Raul Fernández Avello  
Lic. Carolina Vergara  
Lic. C. Fierro Verri

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
coordinacion@conceptoestetico.com.ar

La tricotilomanía, entendida como el impulso de arrancarse el propio pelo, puede afectar cualquier parte del cuerpo, vello axilar, púbico, barba, cejas, aunque es más frecuente en cuero cabelludo.

Aunque puede observarse en todo el espectro de las enfermedades mentales, en la práctica diaria se observa mayormente en pacientes relativamente sanos desde el punto de vista psíquico.

La media del inicio de los síntomas es de 8 años en los varones y 12 en las mujeres. Aparece esporádicamente, en 0.6% de la población general, según el "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales" (DSM-IV).

Clínicamente se caracteriza por arrancamiento del cabello, pero también puede ser del pelo de las cejas, las pestañas o del vello púbico. El hallazgo más habitual consiste en cabellos de diferentes longitudes distribuidos en un área alopecica "irregularmente irregular". Es frecuente observar un aspecto completamente normal del cuero cabelludo fuera del área alopecica. También se encuentran parches de alopecia no cicatrizal o pelo escaso.

El compromiso en cuero cabelludo se suele situar en coronilla, occipital, parietal y vertex, con mayor afección del lado contralateral a la mano hábil.

Un 10% se asocia con tricofagia.

Como complicaciones se describe la sobreinfección del sitio alopecico, liquenificación del área, síndrome del túnel carpiano, tricobezoar, entre otros.

El diagnóstico es de exclusión, y se basa en la sospecha clínica, ya que el trastorno es muchas veces encubierto. Debe prestarse especial atención a lesiones que no encuadran otros diagnósticos diferenciales (tabla 2), al polimorfismo lesional, a la inespecificidad de los antecedentes y al comportamiento anárquico de las lesiones.

En la Anatomía patológica se observan tallos pilosos deformados (tricomalacia) y folículos vacíos, producto de

los tallos pilosos arrancados. El infiltrado inflamatorio suele ser escaso o estar ausente. Cuando las lesiones son recientes, es posible encontrar hemorragias perifoliculares, mientras que la fibrosis perifolicular es un fenómeno que ocurre más tarde.

El tratamiento, es un desafío que requiere un abordaje multidisciplinario.

Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino con tricotilomanía.

## Caso Clínico

Una mujer de 49 años acude a una consulta con el servicio de Dermatología luego de notar la caída de su cabello.

En la solicitud de evaluación la médica nos anota del diagnóstico presuntivo informando "lesiones en cuero cabelludo".

Interrogo por las "lesiones" y ella indica que se produjeron por rascado y que la caída de pelo empezó con picazón y granos.

Ubica el inicio de la "caída" en un momento preciso. Fue después de que el hijo menor de la paciente reuniera a la familia para decir: "Soy gay". Esta familia reacciona agresivamente, responsabilizándola. Ella también se culpa.

La angustia y ánimo depresivo preexistentes se incrementan. En el momento de la primera entrevista manifiesta sentirse absolutamente desbordada por su situación.

Alude a casos de alcoholismo, y de violencia en su niñez y experiencia conyugal con problemas durante 20 años.

A pesar de haber tenido que ser internada más de una vez por la agresión del marido, ella lo justifica. La causa de la separación, varios años atrás, no fueron los golpes.

La esfera laboral esta preservada, es muy buena en lo que hace. El trabajo es su refugio.

Hablar y localizar lo que le pasa la alivia. Apuesta a seguir viniendo,

## FICHA TÉCNICA

- Mujer de 49 años
- Antecedentes patológicos: no presenta
- Antecedentes personales: no presenta
- Antecedentes familiares: no refiere
- Motivo de consulta: Lesión en cuero cabelludo de 15 días de evolución.
- Examen físico dermatológico: Áreas alopecicas intercaladas con mechones de pelos, muchos de diferentes longitudes, eritema generalizado, costras melicéricas y algunas zonas exudativas.
- Localización: vertex, temporal, parietales y occipital.
- Evolución: La paciente recibe tratamiento antibiótico y es citada a control al cual no concurre. Se repiten episodios de similares características en 2 oportunidades con dudosa adherencia al tratamiento y sin concurrir a los controles posteriores. Consulta un año después por lesiones eritematodescamativas y placas alopecicas en cuero cabelludo. Refiere episodios similares que retrogradan sin tratamiento, y otros resistentes a tratamiento instaurados en otra institución.
- Exámenes complementarios: Examen Micológico: Directo y cultivo negativo. Frente al polimorfismo lesional, a la evolución de las lesiones y a la inespecificidad de los exámenes complementarios, se termina por plantear el diagnóstico presuntivo de tricotilomanía. La paciente es evaluada por la unidad de Psicodermatología de la División Dermatología.

acepta recibir ayuda y admite su derivación a un psiquiatra.

Iniciada la toma de la medicación psiquiátrica se produce un notorio alivio de la angustia. No obstante, ella se manifiesta permanentemente "tentada" a dejar de tomarla. El trabajo conjunto con el psiquiatra posibilita controlar esta tentación hasta lograr que el espacio psicoanalítico y el efecto de la medicación la estabilicen.

A pesar del impacto estético que producen las lesiones, la apariencia nunca fue el tema central ni el desencadenante de su preocupación

Zonas agredidas por pacientes con Tricotilomanía



El gráfico muestra los resultados de un estudio realizado con de 106 pacientes, en Brasil por la psicóloga Annet neudecker del hospital Universitario de Hamburgo.

Criterios diagnósticos para tricotilomanía del DSM IV

- Arrancamiento del propio pelo de forma recurrente, que da lugar a una pérdida perceptible de pelo.
- Sensación de tensión creciente inmediatamente antes del arrancamiento de pelo o cuando se intenta resistir la práctica de ese comportamiento.
- Bienestar, gratificación o liberación cuando se produce – y como resultado de – el arrancamiento del pelo.
- La alteración no se explica mejor por la presencia de otro trastorno mental (por ej. como consecuencia de alucinaciones) y no se debe a una enfermedad médica (p. ej., por enfermedad dermatológica).
- La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.
- DSM- IV
- DSM-V
- Trastorno del control de los impulsos
- Trastorno relacionado con el trastorno obsesivo compulsivo

El concepto de tricotilomanía está en debate

¿Un trastorno propiamente dicho o un síntoma de una patología subyacente?

Descripción de la paciente

- Paciente vigil, lúcida, con conciencia sobre su situación y su enfermedad, globalmente orientada, sin síntomas psicóticos y con un juicio conservado.
- Alto monto de angustia y de ansiedad, discurso acelerado, pensamiento de características obsesivas (rumiación de ideas), insomnio por sueño fragmentado.

Diagnósticos diferenciales:

- Tricotilomanía
- Trastorno de ansiedad generalizada
- Trastorno obsesivo compulsivo
- Distimia

¿Es adecuado hablar de comorbilidad?

Tratamiento Psicofarmacológico

- Sertralina 100 mg/día
- Alprazolam 1 mg/día
- Zolpidem 10 mg/día

Observación y Registro del hábito

Se sigue un entrenamiento para hacer consciente el hábito, se hizo una descripción de la respuesta, que consistió en describir delante del espejo las diversas maneras en que se realiza el hábito.

Dirigió la mano a la cara
Pasó la mano a la cabeza y alisó el cabello o desenredó el pelo rizado
Empezó a rizarlo y a hacer bolas.
Pasó los dedos por entre medio de los pelos liados y obstruidos (entre las hebras)
Tiró y arrancó
Hizo una bola o volvió a romperlo en trozos más pequeños
La tiró al suelo
Cuando hubo muchos en el suelo, los recogió para que no los vean y comenzó otra vez

Gestos asociados que preceden a cada episodio del hábito

Dentro del entrenamiento para hacer consciente el hábito, se procede a identificar los precursores precoces de respuesta (García y Mazaira, 1997); los movimientos asociados o como llaman Azrin y Nunn, (1987) hábitos secundarios. Son los siguientes:

Movimientos de tocarse la cara
Apoyar el mentón o la cabeza en la mano
Empujar el cabello hacia atrás
Rascarse el rostro, la nariz o el pelo cuando pica
Acariciarse el cuello o la mandíbula
Poner en su sitio los cabellos desviados
Apoyar la cabeza en la mano cuando se escribe o se lee
Alisarse el cabello con la palma

Situaciones y lugares frecuentes donde ocurría el hábito

Al leer un libro o estudiar
Hablando por telefono
Conduciendo un coche
Viajando en autobus o tren
En época de exámenes
Comiendo
Al rascarse



Paciente de sexo femenino de 4 años de edad. Se favorece el diagnóstico de tricotilomanía y cuando se interroga nuevamente a la paciente y a la madre refieren que se arranca el cabello y en ocasiones las pestañas para que "se le cumpla el deseo que papá y mamá no se peleen más".

¿Qué se produjo en el trabajo con la palabra?

Deja de responsabilizar sólo al otro por lo que le pasa y comienza a percibir cómo ha participado ella en eso de lo que se queja.

Localiza una tendencia a ocupar el lugar de víctima y una permanente "tentación" a volver con su ex, la relación en la que recibirá solo maltrato.

Comienza a interrogarse:

¿Por qué vuelvo? No es por sexo. ¿Es por amor? ¿Es capricho?

Termina concluyendo: "Es mi capricho".

"Capricho" en su historia empieza a ser un significante asociado con golpes. Se "encaprichaba" y terminaba golpeada.

Empieza a darse cuenta de que no está segura de querer estar mejor.

En este período en que ella se interroga ya no hay lesiones, el pelo comienza a crecer.

Hay presencia de angustia, pero se trata de una angustia productiva, que la hace querer hablar, buscar respuestas, que guía el trabajo.

Las dos únicas veces que habla del pelo; confirma la Tricotilomanía:

1º vez: "Le pedí a mi hijo que me arranca las canas para relajarme y poder

dormir. Muchas veces se lo pido. Para mi ese cariño me da placer y me alivia"

2º vez: "Tenía tanta bronca que se me empezó a caer el pelo y terminé arrancándomelo por completo"

Las dos frases fueron dichas en distintas entrevistas; durante el segundo mes de tratamiento. Son dichas en momentos en que relata situaciones que no puede afrontar ni procesar, en las que se siente violenta y violentada.

En la primera frase la paciente refiere satisfacción placentera y alivio de la tensión a partir de la acción de arrancado. Un placer masoquista.

En el segundo caso está la impulsión como pura descarga sin freno, de la "bronca" sobre sí misma. Estos dos aspectos coexisten en la acción impulsiva del paciente.

Cómo se interviene sobre lo anterior:

Se le hace ampliar sobre lo dicho al pedirle detalles sobre lo ocurrido; se remarcan y subrayan sus frases como "muy importantes" y se le interroga si relaciona las dos situaciones con la "caída de pelo" (No establece relación).

Estas intervenciones apuntaron fundamentalmente a que ponga palabras allí donde hay pura acción.

En los meses siguientes va construyendo la historia de su relación con la violencia desde la infancia.

Recorte de sus dichos

"Siempre descargué rompiendo todo. Me defendí de los golpes del padre de mis hijos, golpeando y rompiendo todo". "Para que haya tanta violencia hacen falta dos." "Pero uno puede martirizarse solo. Uno se pega contra la pared. Un cura se puede castigar... ¿Eso no es violencia?" "Y eso de tener la violencia siempre en la cabeza... de estar recordando y reviviendo siempre la violencia... ¿no es violentarme a mi misma? ¿Cómo me puedo sacar eso?"

Ya hay allí un sujeto que se responsabiliza del "hacerse" y de su propia palabra. Y, en la medida en que habla y se analiza a sí misma, se distancia de la acción impulsiva.

En sus vacaciones de verano cedió a la tentación. Se suspendió la medicación para "poder sola". Recayó en el cuadro de angustia y el ánimo depresivo pero no reincidió en el arrancado de pelo.

La tricotilomanía es signo de una falla de la articulación simbólica.

Algo no pudo ser incluido en una trama asociativa y tiene efecto de trauma que insiste por fuera de lo simbólico, desplazado.

Sin forzar a la paciente a que reconozca lo que se hace, se pudo enmarcar la angustia, poner palabras donde había silencio, construir sentidos, encontrar significantes.

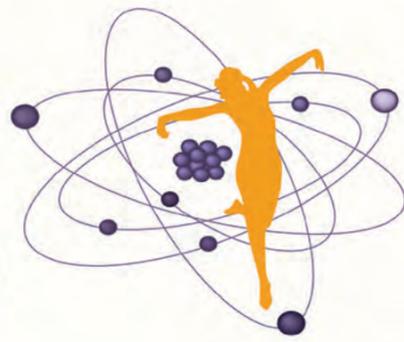
Este es el camino para que algo de lo traumático comience a entrar en lo simbólico.

Estas conductas no se pueden modificar con pedagogía. Todo intento de domesticarlas fracasan porque allí, en ese sufrimiento hay un goce singular que se satisface, insiste e insistirá.

El psicoanálisis, a diferencia de otras terapias, apunta a localizar y "tratar" ese modo de satisfacción particular y persistente.

# 1er CURSO INTERNACIONAL DE Medicina Ortomolecular Antienviejecimiento y Estética

LIMA-PERU | 12,13 y 14 de Abril 2012



## TEMARIO

- Isquemia-Reperusión
- Sistemas Antioxidantes Endogenos y Exogenos
- Confección de Historia Clínica Orthomolecular
- Síndrome metabólico
- Obesidad
- Aplicación Práctica del uso de Neurotransmisores
- Depresión Ansiedad y ADD
- Nutrigenómica y Epigenética
- Uso Práctico de Medios de Diagnóstico Ortomoleculares
- Tratamiento de Patología Cardiovascular y Reumática
- Terapia de Reposición hormonal
- Protocolos Terapéuticos. Fórmulas Orales y Quelación

## EXPOSITORES

**Dr. Alberto Concolino** Presidente de la SAMEBO - ARGENTINA  
**Dr. Segundo Armas Torres** Presidente de la SPEMAC - PERÚ  
**Dr. Eduardo Flores Juárez** Decano de la Facultad de Bio - Química USMS - PERÚ  
 válido 2 créditos CMP

**LUGAR** Centro Cultural Ccori Wasi, de la Universidad Ricardo Palma  
 Dirección: Av. Arequipa 5198 - Miraflores

## INFORMES E INSCRIPCIONES

informes@centroortomolecular.com

[www.centroortomolecular.com](http://www.centroortomolecular.com)

(511) 243 3969 - (511) 99 419\*4029 - (511) 995 020 083 - (511) 946 194 069

AUSPICIAN:



Centro Estudios Medicina Orthomolecular



# Estamos trabajando



# XXI Jornadas

## ACTUALIZACIONES TERAPÉUTICAS DERMATOLÓGICAS *y Estéticas*

### V

Jornadas

## DERMATOCOSMIATRÍA

ALEJANDRO CORDERO



Exposición de Equipamiento  
Dermatológico, Estética y Cosmética

# 27, 28 y 29 de ABRIL de 2012

Buenos Aires

Facultad de Medicina - UBA

Aula Magna

# atd

ACTUALIZACIONES MÉDICAS

e-mail: [atd@ciudad.com.ar](mailto:atd@ciudad.com.ar)  
[www.atdermae.com](http://www.atdermae.com)

AUSPICIADO POR





# CAVIX, UNA ALTERNATIVA A LA LIPOSUCCIÓN

## La técnica más novedosa para destruir las células adiposas

Se trata de un método no invasivo para modelar el cuerpo, atacar la celulitis y quemar grasas en zonas rebeldes. Su aplicación es simple y no requiere preparación previa ni anestesia. ■■



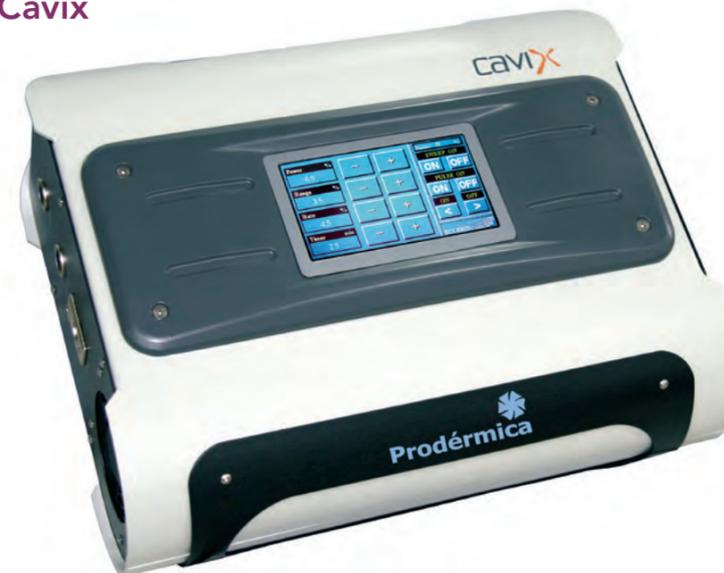
**C**avix es un método de cavitación diseñado para modelar el cuerpo destruyendo la adiposidad localizada. Al no ser invasivo, resulta ideal para quienes no quieren someterse a cirugías, ya que se obtienen resultados similares a la liposucción, sin los riesgos que conlleva una intervención quirúrgica.

¿Cómo lo logra? Cavix llega a los panículos adiposos más profundos

utilizando bajas frecuencias, a diferencia de otros sistemas, que aplican altas frecuencias sin penetrar más allá de la zona superficial. De esa manera, reduce centímetros del cuerpo en zonas resistentes y difíciles de modelar.

También es especialmente recomendado para quienes ya se hayan operado y deseen retocar aún más el modelado de la cirugía o corregir posibles asimetrías, o para tratar el tejido

### Cavix



- Liposucción NO quirúrgica
- Tratamiento sencillo
- Indoloro
- Seguro

► Muy útil para el tratamiento de la celulitis, flaccidez y de la adiposidad localizada, en forma integral.

previamente a la liposucción.

Además, Cavix ataca la celulitis, ya que estimula la circulación sanguínea y la generación de nuevo colágeno. Ello se logra mediante la destrucción de las células adiposas, lo cual reduce la consistencia del colágeno esclerótico de los nódulos celulíticos y, en consecuencia mejora el aspecto de la piel con problemas de celulitis.

¿Cómo se destruyen estas células? Cavix emite ondas ultrasónicas de baja frecuencia, que comprimen y descomprimen las células adiposas a una velocidad de entre 36.000 y 44.000 veces por segundo, hasta hacerlas estallar.

### Aplicación segura y efectiva

Cavix es muy simple de aplicar: no requiere anestesia ni preparación previa, y puede retornarse a la rutina normal, sin precauciones especiales, inmediatamente después del tratamiento.

En pocas sesiones, se obtienen resultados efectivos: Cavix, gracias a su función de SWEEP, alcanza a la mayor

cantidad posible de células adiposas. SWEEP es un mecanismo que permite variar el plano de impacto de la onda, y realizar así la cavitación desde distintos perfiles.

La cantidad de sesiones recomendada oscila entre 5 y 12 según el caso, entre las que se recomienda dejar pasar entre 10 y 15 días. El tratamiento se complementa con una dieta baja en calorías durante los 4 días posteriores a la sesión, y una ingesta de agua antes y después del tratamiento de 2 litros por día.

Las zonas en las que puede ser usado Cavix son abdomen (lateral y central), glúteos, piernas, la región trocantérica (el famoso "pantalón de montar" que rodea las caderas y la cara exterior de las piernas) y brazos. Se aplica entre siete y diez minutos por área de diez por diez centímetros, en forma de masaje circular, con movimientos lentos y en un máximo de tres áreas contiguas.

Su uso es seguro ya que el equipamiento posee un timer con que se puede controlar el tiempo de aplicación y

tener así una mayor precisión.

Para este tratamiento, no importa cuál sea el tipo de tejido adiposo a tratar: el transductor de Cavix garantiza el efecto de cavitación en superficies adiposas compactas, así como en laxas o fibrosas. Incluso puede ser aplicado en zonas con edemas, es decir, en aquellas que presenten excesivo líquido en los tejidos.

Cavix es desarrollado por Ecleris, una compañía dedicada a la fabricación y comercialización de equipos para la medicina y la estética. Además del diseño de este método de cavitación, Ecleris creó los productos que hoy son líderes en microdermoabrasión, además de equipos de electroporación, SL Tone y O2xigenesis, indispensables para cubrir las exigencias actuales en materia de estética y dermatología.

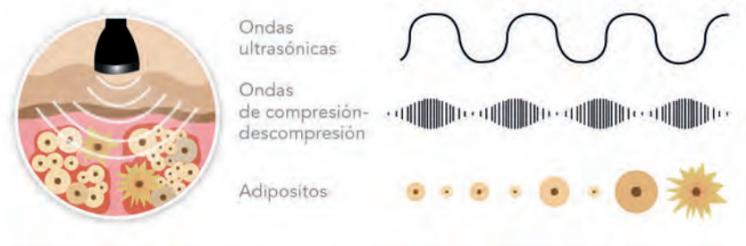
A pesar de sus beneficios, Cavix no pretende reemplazar una dieta adecuada ni un régimen de ejercicio, ya que apunta a grasa localizada. Pero, de todos modos, es una técnica saludable y segura de lipoescultura sin cirugía.

Áreas de utilización

- Abdomen (lateral y central)
- Glúteos
- Pantalón de montar
- Piernas
- Brazos



¿Cómo funciona Cavix?



**Ecleris**  
 Empresa de desarrollo y distribución de equipamiento médico

Más info:  
[www.ecleris.com](http://www.ecleris.com)

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
[coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

La cavitación, ventajas y desventajas

Si tengo varices o mala circulación: ¿es recomendable la cavitación?

Cuando hay varices, lo normal es que las zonas de grasa acumulada no se encuentren sobre las regiones varicosas, por lo que en estos casos se puede realizar el tratamiento en regiones como abdomen, flancos, caderas y muslos (si hubieran varices el tratamiento estaría contraindicado porque la cavitación aumenta la temperatura de la zona tratada).

¿En qué casos no es absolutamente recomendable la cavitación?

No se debe utilizar en:

- Pacientes con enfermedades graves, cáncer, enfermedades autoinmunes, sobre todo del tejido conectivo.
- En embarazadas.
- Pacientes con sobrepeso (Que no realicen una dieta y ejercicio).

Además de la eliminación de grasa y volumen, ¿la cavitación tiene algún efecto más sobre la piel?

Al producir calentamiento de la piel, nos aumenta la formación de nuevo colágeno, fibras elásticas, con lo que mejora la flaccidez y la tensión de la piel de la zona tratada.

¿Se puede realizar ejercicio físico mientras se está realizando un tratamiento de cavitación?

El ejercicio físico se debe de realizar de forma obligatoria y pausada, para ayudar a eliminar la grasa que ha sido traumatizada por vía renal.

¿Hay que realizar algunos cuidados previos o posteriores a la cavitación?

Previamente, hay que realizar un perfil graso, bajar la ingesta de alimentos ricos en grasa y en hidratos de carbono, beber suficiente líquido antes y sobre todo después del tratamiento. Practicar algún de ejercicio físico moderado.

¿Cuánto dura el efecto de la cavitación?

Se requieren mantenimientos mensuales o bimensuales.

# SYOGRA™

EXPERIENCIA PROFESIONAL ÚNICA EN MASAJES

Camas con Piedras de Jade



Syogra Alta Gama Premium



Nueva Syogra Standard

Accesorios para masajes



Cinturón de Masajes



Cinturón de Hombros



Masajeador Manual



Manta Térmica



Masajeador de pies



Masajeador de ojos

**SYOGRA**

Dirección: Av. corrientes 2081 - C.A.B.A  
[www.syogracallao.com.ar](http://www.syogracallao.com.ar) - [info@syogracallao.com.ar](mailto:info@syogracallao.com.ar)

Venta de camas y productos

Tel: 4951-7178 // 4951-4751

**SYOGRA™**

# EXTRACTO ACUOSO DE LUPINES

Una manera segura de combatir los piojos

La mayoría de los activos que se utilizan para combatir la pediculosis tienen un alto nivel de toxicidad y pueden producir daño capilar tras un uso reiterado. El extracto de lupines es una alternativa sin toxicidad, sin dolor y sin irritación. ■■



El lupin – también conocido como chocho, tarwi y altramuz – es una leguminosa herbácea erecta de tallos robustos y algo leñosa. Alcanza una altura de 0.8 a 2 metros, y se cultiva principalmente entre los 2.000 y 3.000 metros de altitud, en climas desde templados hasta fríos. Proviene de los Andes centrales, principalmente de Perú, Bolivia y Ecuador. No obstante, desde hace mucho

tiempo, las relaciones comerciales en esta zona han expandido el cultivo por todos los países andinos. El lupin también se extiende prácticamente por todas las regiones templadas y subtropicales del planeta, y prospera de modo silvestre en suelos arenosos. Se conocen aproximadamente 500 especies naturales de la especie *Lupinus* (*albus*, *hispanicus*, *micranthus*, *mutabilis* y *polyphyllus*, entre otros).

En la antigüedad, era muy frecuente el uso de lupines, fundamentalmente como alimento y – por su capacidad de fijar el nitrógeno en el suelo – como fertilizante natural. Los egipcios y los mayas ya aprovechaban sus propiedades hace cuatro mil años.

Pero, además, los lupines tienen otras utilidades. Cuando florece, la planta se incorpora a la tierra como abono verde y mejora la cantidad de materia orgánica, lo que resulta vital para la estructura y la retención de humedad del suelo. Los residuos de la cosecha se pueden emplear como combustible, debido a que la celulosa cuenta con buen poder calorífico. Los lupines se pueden emplear en la panificación, ya que mejoran el valor proteico y calórico del producto, y hasta como parasiticida, ya que los alcaloides presentes en el lupin (esparteína, lupinina, lupadinina, etc.) sirven para controlar garrapatas, ectoparásitos y parásitos intestinales en los animales.

Cuando los lupines se consumen sin lavado previo, presentan un sabor amargo que resulta tóxico para quien lo ingiera. Desde luego, es necesario el lavado previo para remover los alcaloides responsables del sabor y la toxicidad, los cuales quedan retenidos en el líquido del lavado.

Dicho líquido – el extracto vegetal acuoso – se puede utilizar como fungicida, insecticida y endo-parasiticida. Se ha comprobado su empleo como antihelmíntico e insecticida por las tribus prehispánicas en las alpacas y llamas del Perú, las cuales rociaban sus cultivos con extracto de lupines. Ambas propiedades han sido ampliamente investigadas y demostradas en estudios científicos recientes.

Fueron estas propiedades las que llevaron a experimentar su uso como piojicida. Los ensayos realizados en el Centro de Investigaciones de Plagas e Insecticidas (CIPEIN), por iniciativa de una empresa de Buenos Aires, que

actualmente ya comercializa un producto basado en el extracto acuoso de lupines, comprobaron que pese a su bajo poder de volteo, posee un relativamente alto poder piojicida: alcanza el 50% de mortalidad entre los piojos tratados en las primeras 18 horas. Este efecto piojicida del extracto de lupines, junto con su comprobada toxicidad cero, lo convierten en una herramienta muy útil para el tratamiento diario de los piojos.

Esta característica de toxicidad cero es fundamental y proporciona una clara ventaja del extracto de lupines sobre otros posibles tratamientos para los piojos. Aunque estos últimos resulten muy efectivos, la tasa de reinfección es tan alta que prácticamente obliga al uso reiterado y casi diario de los mismos. Por este motivo, la toxicidad de la mayoría de los activos usados en estos otros tratamientos – que es entre mediana y alta, o muy alta, como ocurre con el lindano – se transforma en una amenaza para los usuarios.

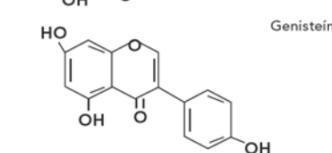
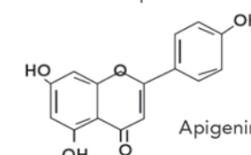
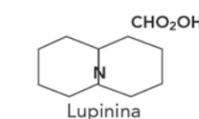
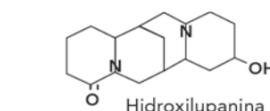
Esta situación llevó a la búsqueda de nuevos activos con toxicidad cero, que sean seguros y saludables para un amplio espectro de edades y que puedan aplicarse durante lapsos prolongados. La fórmula testeada en el CIPEIN estuvo compuesta por extracto de lupín, agua, conservantes y bactericidas. Los estudios demostraron que el extracto de lupin no presenta ningún efecto irritante sobre la piel y es de efectividad intermedia en la eliminación de liendres y piojos. Al no producir daño capilar ni ser tóxico, es posible y hasta recomendable su uso diario, sin precauciones de tiempo y frecuencia.

Los beneficios del extracto de lupin como piojicida se pueden resumir de la siguiente manera: es de toxicidad cero, lo que permite su uso varias veces al día; puede actuar de manera preventiva si se rocía en las almohadas; se puede dejar en el pelo el tiempo que se desee; no existen restricciones de edad y es apto tanto para niños recién nacidos



## Alcaloides presentes en el extracto de Lupines

Lupanina	21.2	76.2
3-β-hidroxlupanina	2.61	9.2
Lupina		
Esparteína		
Angustifolina		
Afilina	0.79	2.8
Epiafilina	0.48	1.7
β-isolupanina	0.36	1.3
11,12-dehidrolupanina	0.19	0.07
17-oxolupanina	0.14	0.05
Amodendrina	0.13	0.04
11,12-dehidro-oxoesparteína	0.13	0.04

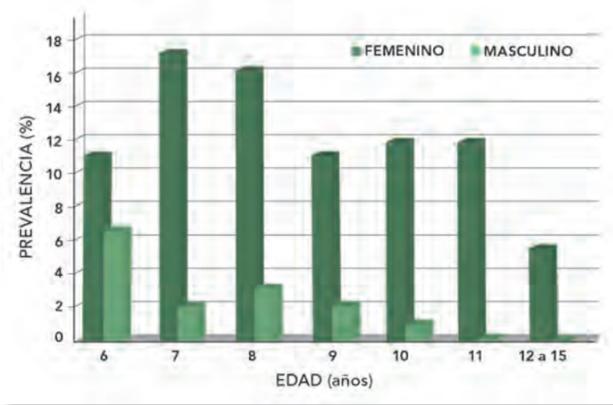


Salud capilar | Nuevos tratamientos para la pediculosis

como para ancianos septuagenarios; no irrita la piel ni los ojos y, finalmente, deja el cabello brillante y desenredado.

El extracto se aplica sobre cabello seco o mojado. No es necesario lavarse el pelo a continuación, ya que el activo no deja olor y no produce ningún perjuicio por exposición prolongada. Todos los beneficios ya mencionados nos permiten afirmar que este extracto vegetal es un poderoso instrumento para controlar el grave y persistente problema de la pediculosis. Es una alternativa para reemplazar aquellos piojicidas que, aunque efectivos, producen daño capilar por su toxicidad.

Pediculosis



Prevalencia de pediculosis capitis, por edad y sexo.

Ciclo de vida del piojo

El piojo femenino sobrevive de 1 a 3 meses y pone de 5 a 10 huevos por día



De 2 a 6

años de edad propicia en los niños para contagiarse

15

días de tratamiento para eliminar completamente la plaga

MITOS

- Los piojos no son causa de la falta de higiene.
- No pueden saltar de una persona a otra.
- No prefieren a las niñas ni al cabello largo.
- No transmiten ninguna enfermedad.
- No se reproducen en los muebles.

El piojo se alimenta de la sangre que succiona del cuero cabelludo. El síntoma más frecuente es la picazón en la nuca y detrás de las orejas y se debe a que cuando el piojo pica inyecta una toxina en la piel antes de succionar la sangre.

Piojicidas

Los piojicidas se encuadran dentro de la rama farmacológica de los antiparasitarios tópicos. Existe una gran variedad de piojicidas, con mayores o menores efectos secundarios. Todavía persiste la idea de que el producto más "fuerte" es el más efectivo para eliminar piojos y liendres. Pero esta noción no tiene fundamento. Cada vez más, los pediatras optan por soluciones basadas en la higiene, la revisión diaria y el uso de preparados naturales.

Esta situación se da porque los piojos se vuelven inmunes a los compuestos químicos utilizados en la mayoría de los productos antipiojos, como la permetrina, una sustancia química sintética que combate la pediculosis. La misma actúa como un neurotóxico para los insectos y se usa bastante en la actualidad. Puede presentar hipersensibilidad en seres humanos y sus residuos son contaminantes y nocivos para la vida acuática.

Los piojicidas no pueden utilizarse durante el embarazo y la lactancia, debido a que pueden causar una reacción alérgica en las vías respiratorias, además de producir dermatitis de contacto.

Carlos A. Agüero  
Farmacéutico (UBA)

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
coordinacion@conceptoestetico.com.ar

# ADRIANA NAVARRO®

Aceites Esenciales & Aceites Vegetales

*La naturaleza en tus manos*

Distribuidora Profesional & Provedora de Spa



ESCUELA DE ESTETICA Y TERAPIAS ALTERNATIVAS



[www.adriananavarro.com.ar](http://www.adriananavarro.com.ar)  
[www.aceitesadriananavarro.com](http://www.aceitesadriananavarro.com)  
info@adriananavarro.com.ar

Mosconi 91 • Beccar • San Isidro • Buenos Aires • Argentina  
☎ 54 (011) 4747-5102 • 54 (011) 4743-8295

# QUEREMOS A LA DERMATOLOGÍA

Junto a su lista "Queremos a la SAD", el Dr. Allevato se convirtió en el nuevo presidente de la Sociedad Argentina de Dermatología. Es el capítulo más reciente de una larga trayectoria, que vio la conducción del renombrado Curso Pierini, la edición de la revista ATD, numerosos puestos en la SAD y décadas de docencia y formación en el Hospital de Clínicas.



**CE:** Cuéntenos un poco de su trayectoria y sus primeros pasos en su carrera

Desde una temprana edad siempre tuve la intención de seguir Medicina y, en particular, Dermatología. Desde la secundaria ya sabía que quería ser médico y dermatólogo. Terminé la secundaria e hice el curso de ingreso para Medicina. Antes de empezar mi carrera, conocí a Alejandro Cordero. Quedé impactado por su personalidad y su forma de ser. Si hubiera tenido alguna duda de seguir Dermatología – *aunque nunca la tuve* – con la presencia de Cordero creo que se consolidó mi decisión. Cuando yo comuniqué mis ganas de ser dermatólogo, él me dijo: "Bueno, primero aprobá el examen de ingreso y después venís y hablamos".

Cuando aprobé el examen de ingreso, fui a verlo. Él estaba en ese momento como jefe del Hospital Tornú. Empecé a ir los viernes al Hospital, a Dermatología. Ahí empezamos a hacer transplantes de pelo, y yo ayudaba. Pero después de tres meses, Cordero me comunicó que lo habían asignado al Hospital de Clínicas para ser profesor. Por lo cual me puse más contento porque me quedaba mucho más cerca de la Facultad de Medicina. Así que empecé mi carrera en Medicina conjuntamente con la asistencia en Dermatología.

Con el tiempo, me fui entusiasmando cada vez más, y ya al segundo o tercer año de Medicina me sentía también medio dermatólogo. Creo que a lo largo de los años demostré que no me había equivocado. Ya me manejaba en el servicio como un médico más, siendo estudiante de Medicina. Cuando me recibí de médico, estuve seis meses en Estados Unidos. Después volví. Para ese entonces vivía en Ramos Mejía y tenía un viaje de hora y media, ida y vuelta. Entonces le pedí al Dr. Cordero si no podía vivir en el hospital. Había una zona en Dermatología donde me

podía quedar. Así que me vine a vivir al hospital durante dos años. Cuando conocía a una chica y me preguntaba dónde vivía, yo le decía que había un piso para los muertos. Después tuve un departamento a unas cuadras del hospital, donde viví varios años.

Y así me fui desarrollando de la mano del Dr. Cordero. Obviamente que fui complementando esta enseñanza con viajes a España y a otros lugares del mundo. Pero básicamente la impronta de mi carrera se la dio el Dr. Cordero, hasta el último día de su vida. Unas horas antes de que falleciera, yo estaba en su casa mostrándole la tapa del segundo libro que habíamos escrito, "Manifestaciones Cutáneas de Propiedades Sistémicas". Lo editó Panamericana. Lamentablemente, el segundo tomo no llegó a editarse. El primero fue un gran éxito porque, obviamente, tenía la impronta Cordero, que era muy didáctico, con muy buenas fotos.

Ese privilegio de empezar Dermatología junto con Medicina me permitió, obviamente, profundizar, acelerar, incrementar los conocimientos vinculados con la Dermatología. Estaba empapado más de la Dermatología que de la Medicina en general. Y como este es un hospital universitario, cuando se jubiló Cordero, durante varios años fueron rotando distintos profesores, como jefes de cátedra, con los cuales compartí también la actividad diaria de enseñanza y aprendizaje, y también fue muy enriquecedor.

**CE:** Estaba rodeado de docentes...

Sí, por eso me siento un poco privilegiado de la enseñanza que pude recibir, y además del aprendizaje que pude ejercer también porque era soltero, y como hasta los cuarenta y pico lo fui, no tenía compromisos familiares. Para mí, el gran compromiso era, y todavía sigue siendo, aunque tengo una familia muy linda, la Dermatología.

*"Pero si puedo decir que me siento orgulloso, es precisamente del proyecto ATD, que escapa a una simple revista, es un proyecto más allá de eso, que involucró a toda Latinoamérica"*

**CE:** ¿Cuándo entró en la Sociedad Argentina de Dermatología (SAD)?

Entré como vocal, como pro-tesorero. Fui ocupando distintos cargos, y en cada uno de ellos creo que dejé una impronta. A mí la actividad política no me atrae demasiado, pero nunca me alejé de la Sociedad, porque siempre tuve intervención en ella, sobre todo con un curso legendario y clásico como es el Curso Pierini, el cual vengo conduciendo por 34 de los 60 años que lleva el curso. Así que empecé a temprana edad con el Curso Pierini, de lo cual me siento muy orgulloso porque realmente es un éxito de la dermatología argentina que otros países de Latinoamérica están de alguna manera tomando como modelo.

El año pasado me pareció que ya a la altura que estaba en mi carrera, con toda la experiencia acumulada en la SAD, podía volcarla en beneficio de la dermatología argentina y de los socios, por eso con un grupo de dermatólogos decidimos postularnos y obtuvimos la aprobación de los socios que, generosamente, nos apoyaron.

**CE:** ¿Qué diferencias hay entre los roles que ocupó anteriormente, de vocal y de pro-tesorero, y el actual, como Presidente de la SAD?

Siempre en mi vida tuve el privilegio

## Entrevista | Miguel Ángel Allevato, presidente electo de la SAD

de hacer prácticamente lo que quise, y es por eso que quise mucho lo que hice. Entonces, cuando uno quiere lo que hace, y hace lo que quiere, es una combinación muy buena para hacerlo con alegría, felicidad y dedicación plena. Por eso siempre estuve muy cómodo y el trabajo no me asusta para nada. Creo que es un modelo que copié de mi padre, que trabajaba de sol a sol: yo empecé a trabajar a los 9 años, y no paré hasta hoy. A los 9 caminaba 15 kilómetros por día vendiendo diarios, y con eso me recibí. Trabajé de eso desde los 9 hasta que me recibí de médico. Eran cuatro horas por día que caminaba, lo que me permitía estar muy delgado, un estado atlético espectacular, y me dio una enseñanza de vida única, que no está en ningún libro, y que es la calle. Hoy no lo podría hacer de nuevo porque si caminara esos 15 kilómetros de noche como los caminaba, llego casi desnudo y con un cuchillo en la espalda. Eso lo hacía allá en la zona de Ramos Mejía, donde yo vivía, entonces todo era tierra, el arroyo Maldonado estaba sin entubar, y cuando llegaba el invierno, llovía y se inundaba, y tenías que pasar por esa inundación, cosas que hoy son muy impensables. Eso me dio una gran soltura, libertad, y estoy acostumbrado al trabajo.

**CE:** ¿Cómo arrancó con el renombrado Curso Pierini?

Cuando se cerró el Pierini, se hizo tres años acá en el hospital, y yo trabajaba acá, me había recibido hacía poco, hacía dos años, y uno de los directores me vio como potencial colaborador, porque estaba en el hospital, y ahí fue entonces cuando me incorporé, y nunca me bajé.

**CE:** En la página habla de algo particular del Curso Pierini, de que se diseñó por Latinoamérica...

Claro, el Curso Pierini, que empezó en el hospital Rawson, era un curso

al principio para 30, 50 personas, y cuando llegó al Hospital de Clínicas, los dermatólogos ya se habían incrementado, y era un curso para 200 o 300 personas, más o menos, de todo el país. Al curso Pierini que hicimos el mes pasado, el número 60, vinieron 2000 personas. Y vino un grupo importante de Latinoamérica, porque, como su nombre lo dice, es muy intensivo, pueden ver pacientes, y tiene otro enfoque muy particular, que a mí también me tocó vivirlo, que es que suele ser el debut de todos los médicos jóvenes. El primer trabajo de los médicos jóvenes lo presentan habitualmente en el Pierini, como me pasó a mí, en el 76, a los tres meses de haberme recibido, que presenté mi primer trabajo en el Hospital Rawson, en el curso Pierini, con Pierini adelante. Me estaban escuchando Pierini y todos los popes, así que hasta hoy recuerdo cómo temblaba ese día en la presentación, porque era un grupo muy chico.

**CE:** En cuanto a la docencia, tanto en su vinculación al Curso Pierini como al haber estado rodeado de docentes, que le instruyeron en la dermatología, ¿se le fueron formando ideas sobre lo que tenía que ser la docencia específicamente?

Claro que sí, este es un hospital universitario. Por lo tanto, es tan importante la parte asistencial como la parte docente. Y aquí pasan por nuestro servicio alrededor de 600 alumnos por año -una cifra récord- para cursar la materia de Dermatología, lo cual requiere obviamente una infraestructura, una capacitación y un equipo para poder satisfacer adecuadamente esas 600 voluntades. A mí siempre me gustó la docencia, lo cual también es importante. Puedo dar la misma clase o el mismo tema, pero nunca de la misma manera, porque siempre lo adecuo al grupo humano, al auditorio; si no, pondríamos una película y ya está.

Creo que uno de los grandes secretos de un buen docente es ser motivador del tema que está dando. Si el alumno no está motivado, por más que le demos una clase espectacular, no le resultará interesante.

*Uno cree que inventa las cosas, pero las cosas ya están medianamente inventadas. Hay que - obviamente - actualizarlas, hacer un composición con un cierto grado de creatividad, pero nunca pensar que se empieza todo de cero”.*

**CE:** De alguna manera, estuvo más de la mitad de su vida viviendo alrededor de esta área. Tiene una familiaridad que lo hace sentir como en su casa...

Claro, estoy más tiempo acá que en mi casa. Pude encontrar un lugar que me gusta, a pesar de todas las vicisitudes y carencias que tiene el Hospital de Clínicas. Cuando uno se acostumbra o se desarrolla en este ambiente carencial, uno se adecua a la realidad y sobrevive, como sobrevive el chico de clase media o el de la villa. No la pasa mejor el que más tiene, sino el que disfruta con lo que tiene, y yo acá disfruto con treinta y pico de médicos jóvenes que se están formando en este momento. Y eso me motiva, es el mejor antioxidante que uno pueda tener, porque estar en contacto permanentemente con la gente joven, que es re-quirente de conocimiento, lo obliga a uno a estar actualizado y uno no tiene tiempo de oxidarse.

**CE:** En el Hospital de Clínicas, ¿qué rol desempeñaría ahora y cuál es el que

desempeñó a lo largo de los años durante su carrera?

Yo empecé en el Hospital de Clínicas como un “che pibe”, como estudiante, porque era joven. Si había que hacer unos carteles para el hospital, los hacía. No tenía ningún problema. Insisto, no tenía familia, y mi gran motivación era el hospital, así que estaba para todo servicio, como estudiante - aunque era un estudiante particular, porque ya hacía funciones de médico - y luego como médico, jefe de trabajos prácticos, jefe interino, jefe por concurso y profesor adjunto. Ahora, estoy a cargo de la jefatura del servicio, compuesto por 150 personas. Soy responsable docente, o sea, responsable de 600 alumnos. Una carga bastante fuerte. Pero si uno ordena las cosas, delega y comparte... Todos estos fueron logros progresivos, que los esperé, los busqué, los conquisté y los traté de dignificar.

*“Creo que uno de los grandes secretos de un buen docente es ser motivador del tema que está dando. Si el alumno no está motivado, por más que le demos una clase espectacular, no le resulta”*

**CE:** ¿Ve alguna diferencia entre los estudiantes de antes y los de ahora?

Hay diferencias, no podemos pretender que en una época en que las cosas se desarrollan tan rápidamente, que sean lo mismo. El alumno de hace 25 años leía el libro y el apunte. Hoy, el estudiante se trae su PC y está conectado a todo el mundo. Entonces, los

requerimientos de ahora son diferentes a los que existían antes.

**CE:** Usted también lleva adelante una revista ¿Cómo se llama?

“Actualizaciones terapéuticas dermatológicas y estéticas” (ATD). Empezó hace 34 años. Yo hace 25 que la dirijo. Empezó con Jaimovich, y la revista quebró y estuvo dos años sin salir. Yo era soltero. Entonces puse ahí unos pesos, y nunca los recuperé. Pero me gustaba hacer la revista y fue mejorando. Me la puse al hombro, puse mil dólares, pensando que algún día los iba a recuperar, iluso de mí, pero ahí también, le puse todas las pilas.

Era una revista que tenía 30 páginas, y llegó a tener 100, cuatro colores, y ser la revista de mayor difusión en Latinoamérica de la especialidad. Aún en la peor de las crisis, siempre guardé la calidad: el stamping de la tapa, laqueado sectorizado, cuatro colores. Todo eso nunca lo sacrificué. La calidad para mí era importante. Pero, al principio, como tenía un déficit económico, me quedaba cerrarla o hacer alguna otra cosa más.

Ahí fue que creé la Jornada de Terapéutica. Una vez por año hacía una jornada, y con esa plata podía compensar la revista. A esas jornadas - que empezaron hace 21 años, tibiamente, en el Paseo La Plaza, con 300 personas - el año pasado asistieron 2000 personas de la Facultad de Medicina. Año tras año se fueron consolidando y esas jornadas que empezaron en Argentina, están en toda Latinoamérica.

Ahora, en mi carácter como electo presidente de la SAD, para no tener incompatibilidades, voy a dejar ese cargo de editor de la revista ATD a la doctora Donatti. A las jornadas, veremos qué destino les damos, porque son exitosas, pero tampoco puedo ser presidente y además director de la jornada. Pero si puedo decir que me siento orgulloso, es precisamente del proyecto

ATD, que escapa a una simple revista, es un proyecto más allá de eso, que involucró a toda Latinoamérica, algo que se dio casi sin querer.

**CE:** ¿Cuáles son algunas de sus expectativas sobre su futuro rol como presidente de la SAD?

Son las mismas expectativas con las que encaré todas las cosas en mi vida. Poner lo mejor de mí, hacerlo en forma sincera y honesta, y siempre dejar alguna impronta diferente y positiva.

**CE:** ¿Se nutrirá también de algunas de las cosas que vio, cuando ocupó otros cargos en la Sociedad, de quienes en su momento eran presidentes?

Por supuesto. Yo en una época hice un curso de timonel y mi profesor del curso me decía que si algún día no sabía cómo ubicar las velas, me fijara en cómo las puso el que va primero, y las pusiera igual. Acá pasa lo mismo. Uno cree que inventa las cosas, pero las cosas ya están medianamente inventadas. Hay que - obviamente - actualizarlas, hacer un composición con un cierto grado de creatividad, pero nunca pensar que se empieza todo de cero. Lo que está funcionando, hay que dejar que siga funcionando. Y lo que no funciona, corregirlo, y después, agregar alguna cosa. Uno tiene que ver qué hizo el otro, escuchar al anterior en sus aciertos y en sus errores. Es el arte de saber escuchar. Si uno no tiene ese arte y es medio sordo, le va a ir muy mal.

Miguel Ángel Allevato  
Presidente de SAD

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a: [coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

# LA ENFERMEDAD CELÍACA

## Un régimen estricto sin gluten es la única manera de combatirla

Es una enfermedad que daña el revestimiento del intestino delgado e impide la absorción de partes de los alimentos importantes para la salud. El daño se debe a una reacción por ingerir gluten, encontrado en el trigo, la avena, la cebada y el centeno (T.A.C.C.), como también en las comidas que los contienen. ■■



La enfermedad celíaca es genética y se observa en miembros de una misma familia, tanto niños como adultos. Es un trastorno en el intestino delgado causado por una respuesta autoinmune ante la ingesta de gluten, una glicoproteína presente en los cereales TACC: trigo, avena, cebada

y centeno. El gluten, a su vez, está compuesto por gliadina, que genera la intolerancia alimentaria provocada por esta proteína. Quienes padecen la enfermedad celíaca deben cuidarse de por vida de mantener una dieta libre de gluten, asegurándose de nunca consumir comidas que tengan T.A.C.C.

## Enfermedad celíaca

### Los síntomas

- ▶ Pérdida de apetito
- ▶ Diarrea crónica
- ▶ Distensión abdominal
- ▶ Alteraciones del carácter
- ▶ Retraso del crecimiento en el niño

### Presencia de la enfermedad

- ▶ EN NIÑOS: Antes de los 2 AÑOS
- ▶ EN ADULTOS: Fundamentalmente entre los 30/40 AÑOS

### Alimentos prohibidos

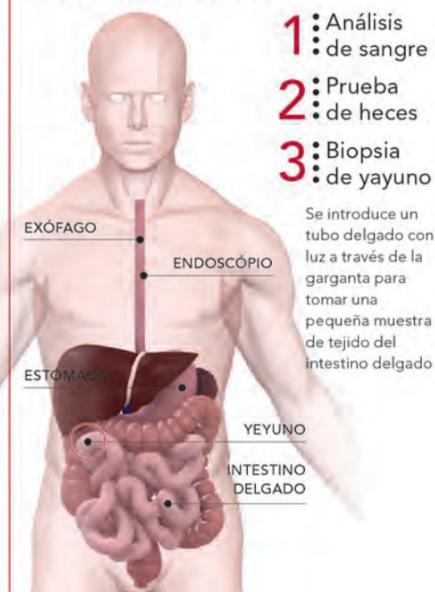
- ▶ Pan y harinas de trigo
- ▶ Galletitas/bizcochos
- ▶ Centeno
- ▶ Pasteles
- ▶ Pastas
- ▶ Avena
- ▶ Bebidas fermentadas a partir de cereales (cerveza)

### Diagnóstico

Si se sospecha de la enfermedad, las pruebas a realizar son:

- 1: Análisis de sangre
- 2: Prueba de heces
- 3: Biopsia de yeyuno

Se introduce un tubo delgado con luz a través de la garganta para tomar una pequeña muestra de tejido del intestino delgado



### Tratamiento

Dieta sin gluten durante toda la vida, basada en alimentos naturales

- ▶ Legumbres
- ▶ Carnes
- ▶ Pescados
- ▶ Huevos
- ▶ Frutas
- ▶ Verduras y hortalizas

1 DE CADA 150 CORDOBESES LO PADECEN

### CEREALES CON GLUTEN

- ▶ Trigo
- ▶ Cebada
- ▶ Centeno
- ▶ Avena



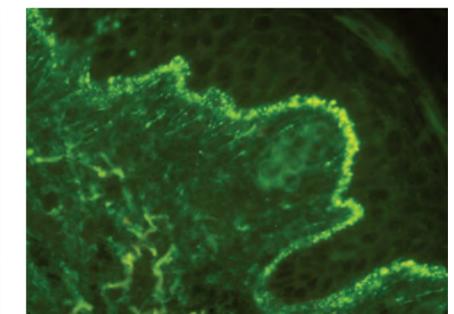
Fuente: Federación Española de Asociaciones de Celíacos y Hospital Reina Sofía

## Síntomas de la celiaquía

En la fisiopatología se explica el daño de la enfermedad celíaca: el organismo reconoce como extraño al gluten y genera anticuerpos – *anti gliadina*, *anti endomisio* y *anti reticulina* – que terminan llevando las vellosidades intestinales a la atrofia. Esto resulta en una incapacidad de absorción de nutrientes, vitaminas y otros elementos.

En la Argentina, se considera estadísticamente que 1 de cada 100 personas es celíaca y que existen un total de 400.000 celíacos. Los síntomas de la enfermedad son variados: diarrea, hinchazón abdominal, disminución de peso, malnutrición, vómitos, anemia y constipación. En el caso de los niños, se observan retrasos en el crecimiento y problemas de desnutrición.

También se han advertido dolores óseos y articulares, alteraciones al



Inmunofluorescencia directa de un espécimen de piel extraído de un paciente con dermatitis herpetiforme (DH) mostrando la deposición de inmunoglobulina A (IgA) a lo largo de la unión dermoepidérmica.

## Celiaquía | Intolerancia al gluten

esmalte dental, aftas orales, irritabilidad, esterilidad y abortos a repetición.

La manifestación dermatológica de la celiaquía se llama Dermatitis Herpetiforme de Diuring (DHD). Produce ampollas, vesículas, pápulas bilaterales y simétricas y un intenso prurito, descrito como una quemazón muy característica en la piel. Este cuadro se revierte con la dieta sin gluten, al igual que los síntomas digestivos.

La DHD se asocia también a otras afecciones, como enfermedades hepáticas autoinmunes, diabetes tipo 1, enfermedades autoinmunes de tiroides, artritis reumatoide, síndrome de Sjögren y enfermedad de Adisson.

### Detección de la enfermedad

Para el diagnóstico, una vez que tenemos la sospecha clínica, se deben aplicar el anticuerpo antitransglutaminada IgA y un dosaje de inmunoglobulina A total en suero (Ig A total). También se pueden aplicar los anticuerpos antigliadina IgG, antigliadina IgA y anti-endomisio YgA. El estudio genético se puede completar con DQ10 y DQ8, aunque el diagnóstico final lo determina la biopsia intestinal.

Es muy importante que el diagnóstico se haga lo más temprano posible, ya que la gravedad de la enfermedad depende del tiempo que transcurra entre la realización del diagnóstico correcto y el tratamiento correspondiente.

Las complicaciones que se pueden producir por dilatar la detección son muy graves: adenocarcinoma de intestino delgado, linfoma de células T y cáncer de boca, faringe y esófago, entre otras afecciones.

En el tratamiento, se pueden indicar glutamina 500mg cada 8 horas y lactobacillus 3 billones por 30 días. Además, de una dieta sin TACC.

### Hábitos alimenticios para celíacos

Solo hay una manera de revertir la atrofia intestinal: una dieta libre de gluten de por vida. Al remover el gluten del régimen de un paciente, se logra una mejoría clínica en aproximadamente dos semanas. Los anticuerpos se normalizan entre los seis y doce meses, mientras que las vellosidades intestinales lo hacen a los dos años, tanto en niños como en adultos, aunque en el caso de estos últimos no hay una recuperación total.

Es esencial educar al paciente y a su entorno familiar sobre la dieta correcta. Ésta no debe ni contaminarse ni mezclarse con alimentos que no puedan ser ingeridos, y el paciente deberá cuidarse de no consumir medicamentos que puedan incluir TACC entre sus conservantes, ya que muchos productos farmacéuticos utilizan gluten, harinas, almidones u otros derivados para la preparación de sus excipientes.

Para vigilar la dieta de cada día,

### Sintomatología de la enfermedad celíaca

La celiaquía se manifiesta a través de diferentes síntomas y signos que varían según la edad.

Los niños suelen presentar "diarrea crónica" (síndrome de mala absorción), vómitos reiterados, marcada distensión abdominal, falta de masa muscular, pérdida de peso, retraso del crecimiento, escasa estatura, cabello y piel secos, descalcificación, inapetencia, mal carácter o irritabilidad, alteraciones en el esmalte dental, dislexia, autismo e hiperactividad.

Los adolescentes, mientras tanto, presentan dolor abdominal, falta de ánimo, rechazo a la actividad deportiva, retraso en el ciclo menstrual, retraso puberal, estreñimiento, queilitis angular, aftas recurrentes, anemia ferropénica, cefaleas y baja estatura (respecto a la alcanzada de los hermanos o a la esperada según la altura de los padres).

Finalmente, en los adultos, la celiaquía está vinculada con osteoporosis, fracturas, artritis, diarreas, estreñimiento, desnutrición, abortos espontáneos, hijos recién nacidos con bajo peso, impotencia, infertilidad, pérdida de peso, anemia ferropénica, caída del cabello, colon irritable, menopausia precoz, astenia, depresión, epilepsia, neuropatías periféricas y cáncer digestivo.

Fuente: <http://www.celiaco.org.ar/sintomatologia>

existe una lista organizada por ANMAT (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica) que es de fácil acceso para pacientes y médicos. En general, el paciente no debería ingerir ningún alimento que contenga los siguientes ingredientes: cereales, harina, proteína vegetal, hidrolizado de proteína, malta, jarabe de malta, amiláceos, fécula, fibra, espesantes, sémola, proteína, extracto de malta, levadura, especias, aromas (por los soportes) y almidones modificados (E-1404, E-1412, E-1414, E-1422, E-1442, E-1410, E-1413, E-1420, E-1440, E-1450).

Según la recién aprobada Ley Celíaca Nacional, todos aquellos productos alimenticios que sean "libres de gluten" deberán llevar un símbolo acorde en su envase y envoltorio para que puedan ser fácilmente reconocidos. De todas formas, más allá de la presencia de este símbolo y de la leyenda "libre de gluten", sigue existiendo el riesgo de contaminación. Para controlar la enfermedad celíaca, se necesita una ausencia total de gluten, y puede suceder que las materias primas de un producto sin gluten se mezclen con las de otros productos con gluten, cuando ambas se manipulan en un mismo espacio o con los mismos equipos. Por este motivo, es necesario que las líneas de fabricación sean completamente independientes, para evitar este tipo de accidentes.

El paciente tendrá que habituarse a tomar una serie de precauciones diarias. En lo posible, deberá comprar solamente aquellos alimentos que hayan sido etiquetados o identificados como "libres de gluten", o que muestren un certificado de calidad que los anuncie

**Dra. Mercedes Cordone**  
Especialista en Dermatología

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a: [coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

Alimentos sin gluten	Alimentos con gluten
Leche y sus derivados	Panes
Carnes	Crotones
Pescado y mariscos fresco	Pastas
Pescado y mariscos	Carnes procesadas
Pescado y mariscos en	Caldos o sopas
Huevos	Sucedáneos de tocino frito
Fruta	Rellenos
Verduras	Empanizados
Cereales permitidos (consumirse de forma variada y equilibrada)	Productos marinados
Azúcar	Aderezos
Miel	Almidón o harina
Aceites y mantequilla	Hostia
El café en grano o molido	Imitación de mariscos
Infusiones	Salsas
Refrescos	Legumbres en conserva
Frutos secos naturales y fritos	Embutidos en general
Sal	Sopas preparadas y enlatadas
Vinagre de vino	Cacao en polvo
Especias en rama	Malta
	Colorantes alimentarios

### La Ley Celíaca Nacional

La Ley Celíaca Nacional 26.588., aprobada el 4 de Mayo del 2011, declara de interés nacional la atención médica, la investigación clínica y epidemiológica, el acceso a los alimentos libres de gluten y la capacitación profesional en la detección temprana, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad celíaca.

Además, establece que la autoridad de aplicación – el Ministerio de Salud de la Nación – debe determinar la cantidad de gluten de trigo, avena, cebada o centeno (T.A.C.C.) que pueden contener, por unidad de medida, los productos alimenticios clasificados "libres de gluten".

Aquellos productos que, efectivamente, sean clasificados como "libres de gluten", deberán llevar impresos en sus envases o envoltorios una leyenda que los anuncie

como tales, con el símbolo pertinente que establezca la autoridad de aplicación.

En referencia al tratamiento de la enfermedad, las Obras Sociales enmarcadas en las leyes 23.660 y 23.661, la Obra Social del Poder Judicial de la Nación, la Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación, las entidades de medicina pre-paga y las entidades que brinden atención al personal de las universidades, así como también todos aquellos agentes que brinden servicios médicos asistenciales a sus afiliados independientemente de la figura jurídica que posean, deben brindar cobertura asistencial a las personas con Celiaquía, que comprende la detección, el diagnóstico, el seguimiento y el tratamiento de la misma, incluyendo las harinas y premezclas libres de gluten, cuya cobertura determinará el Ministerio de Salud de la Nación.

### Historia de la Asociación Celíaca Argentina

En 1978, el Dr. Eduardo Ángel Cueto Rúa, Gastroenterólogo Pediatra, convocó a un grupo de madres al Hospital de Niños "Sor María Ludovica", ubicado en la ciudad de La Plata. En aquella reunión, se fundó el "Club de Madres de Niños Celíacos". Sobre la base de esta primera agrupación, cinco años más tarde, se conformó

la Asociación Celíaca Argentina.

Así fue como nació esta entidad sin fines de lucro, creada para orientar y brindar apoyo a quienes padecen de intolerancia al gluten, y que deben sostener, de por vida, una dieta estricta sin trigo, avena, cebada y centeno (TACC)

El propósito principal de la Asociación es atender, contener, informar y capacitar a toda la comunidad celíaca, como también asesorar a las autoridades y los organismos nacionales,

provinciales y municipales.

Para mayor información Contacte directamente a la Asociación Celíaca Argentina:

Sede Nacional: Calle 24 #1907 e/71 y 72 La Plata (1900) Buenos Aires

**Horarios de Atención:** Lunes de 9:30 a 13.30 hs. y Jueves de 12.30 a 16.30 hs

**Tel./Fax:** 54-221-4516126 / 54-221-4516126

**Mail:** [info@celiaco.org.ar](mailto:info@celiaco.org.ar)



# ENTRE LÍDERES Y TIRANOS

## Nuevos modelos participativos de liderazgo

Los esquemas tradicionales de las viejas organizaciones, con sus jerarquías estrictas y empleados sumisos, ya no resultan ni válidos ni eficientes. Se necesita otro tipo de liderazgo, que motive a los demás, trabaje en equipo y sea flexible ante el cambio. ■■



Son las 18:00hs., un día cualquiera, en el centro operativo del gran banco multinacional First One. Marisa está terminando sus tareas y piensa: "Termino de contestar estos últimos e-mails y me voy hasta el Shopping para ver qué liquidaciones puedo encontrar hoy".

¿Qué esperaba Carlos de ella? ¿Por qué le imponía esa presión, si no había nada pendiente? ¿No sería él quien quería quedar bien con el director y obtener así una nueva promoción? Ella, por otro lado, seguramente nunca conseguiría una promoción. En su última revisión de desempeño, le habían

informado que no había alcanzado las expectativas de su puesto y, a pesar de haber preguntado formalmente, aún no le habían dicho por qué ni, mucho menos, cuales pasos tendría que seguir o qué programas debería cumplir para mejorar su rendimiento.

A las 18:15, cierra su escritorio, se levanta y, con un "Hasta mañana, chicos", comienza a dirigirse hacia la salida. A mitad de camino, una voz le dice: "Marisa, ¿ya te vas? ¿No es muy temprano?". Ella se detiene y claramente reconoce la voz de Carlos, su gerente. Marisa mira la hora, 18:20. Había llegado 30 minutos antes de su horario regular, para resolver una operación que había quedado pendiente, y se estaba yendo 20 minutos después de las 18:00hs., su hora de salida.

Ésta es una historia conocida. Tal vez tú mismo la has vivido. Nos cabe, entonces, hacernos algunas preguntas. ¿Cuál es el modelo de liderazgo que utiliza Carlos? ¿Cuál es el modelo seguido por el Banco? ¿Existe, dentro de esta institución, un modelo de liderazgo corporativo? ¿O será que, en nuestros países, no existe una alineación con los modelos corporativos ni con ningún otro modelo moderno y avanzado de liderazgo?

Si existen, a nivel mundial, tantas pruebas de los increíbles resultados que se obtienen a través de modelos

de liderazgo participativo, ¿por qué resulta tan difícil su implementación en nuestros países?

## ¿Qué esperan las empresas hoy de sus líderes?

Durante algunos años, entrevisté a varios CEO de empresas multinacionales, altamente valoradas y con operaciones locales. Estas entrevistas buscaron responder una pregunta bien clara: ¿Qué esperan las empresas hoy de sus nuevos líderes?

Las expectativas tradicionales que existían con respecto a los gerentes y otros líderes ya no satisfacen las necesidades de las organizaciones modernas. De la misma manera, los sistemas o estructuras tradicionales ya no se adecuan a los desafíos de desempeño en las organizaciones.

Los roles y funciones del liderazgo tradicional se desarrollaron cuando la gente creía que las organizaciones eran exitosas cuando los gerentes lograban que los empleados hicieran lo que se les indicaba. Pero las organizaciones modernas se están transformando en estructuras chatas, en las que las jerarquías de gerenciamiento tradicionales, las pirámides de control, las descripciones del trabajo, la supervisión directa y la estricta separación entre los

trabajadores y la gerencia se están volviendo cada vez menos útiles. En cambio, se están encontrando formas de hacer más con menos y de ir evolucionando hacia estructuras centradas en equipos de empleados a quienes se les da facultades (lo que en inglés se denomina "empowerment"). Las organizaciones con altos niveles de delegación y centradas en equipos necesitan un estilo de liderazgo que tome distancia de los modelos tradicionales.

## Liderazgo situacional

Nivel de Madurez	Estilo de liderazgo más apropiado
M1: baja madurez	E1: Contar/dirección
M2: vencimiento medio, habilidades limitadas	E2: Ventas/entrenamiento
M3: la madurez del medio, el aumento de las habilidades, pero carecen de la confianza	E3: Participantes/apoyo
M4: alta madurez	E4: Delegar

Según Hersey y Blanchard, saber cuándo utilizar cada estilo depende en gran medida de la madurez de la persona o grupo que usted está conduciendo. El mapa de Hersey-Blanchard asocia cada estilo de liderazgo con un nivel de madurez.

**M1:** las personas con este nivel de madurez se encuentran en el nivel inferior de la escala. Carecen de los conocimientos, habilidades, o la confianza para trabajar por su cuenta, y a menudo necesitan ser empujadas a tomar la tarea.

**M2:** en este nivel, los seguidores pueden estar dispuestos a trabajar en la tarea, pero aún no tienen las habilidades para hacerlo con éxito.

**M3:** aquí, los seguidores están listos y dispuestos a ayudar con la tarea. Ellos tienen más habilidades que el grupo M2, pero todavía no están seguros de sus habilidades.

**M4:** Estos seguidores son capaces de trabajar por su cuenta. Tienen alto grado de confianza y las habilidades fuertes, y están comprometidos con la tarea.

## Culturas innovadoras: los nuevos valores y comportamientos organizativos

LIDERERAZGO	Recursos Humanos	Estrategia
	Motivador de logro	Proactivo
	Valoriza a las personas. Incentiva su desarrollo, su implicación en el proyecto y al equipo como marco de colaboración	Se adapta al exterior. Muestra proactividad estratégica, amplía relaciones con otras empresas y observa al mercado y sus clientes
	Potenciador	Desarrollador
Prioriza los resultados. Tiene objetivos claros, comunicación eficaz y transmite reconocimiento y exigencia	Se adapta al interior. Otorga confianza, autonomía e iniciativa a los trabajadores en organizaciones más planas, menos jerarquizadas y con menos miedo al riesgo	

## Tipos de líderes

La tarea de todo líder es hacer que se cumplan las metas. El enfoque y el estilo con que se desarrolla esta tarea depende de la situación y del individuo. Existen tres estilos básicos de liderazgo: el líder autoritario, el participativo y el liberal.

<b>Líder autocrático</b>	Asume toda la responsabilidad de la toma de decisiones. Inicia y dirige las acciones. Motiva y controla a los subordinados. Considera que solamente él es capaz de lograr los objetivos.
<b>Líder participativo</b>	Consulta con los demás, sin delegar su derecho a tomar decisiones finales. Comunica órdenes específicas a sus subordinados, pero permanece abierto a otras ideas y opiniones.
<b>Líder liberal</b>	Delega en sus subordinados la autoridad para tomar decisiones. Espera que los subordinados asuman la responsabilidad a través de su propia motivación, guía y control.

## Cuán autoritario o innovador eres como líder?

El líder autoritario	El líder innovador
Lidera poniéndose al frente	Lidera poniéndose al costado
Dirige	Inspira
Verifica y controla	Confía y delega
Mejora efectividad y eficiencia	Encuentra nuevos enfoques
Tiene fuerte sentido de dirección y propósito	Tiene una visión clara y la comunica
Prioriza los problemas operacionales antes que los de estrategia	Prioriza los problemas de estrategia antes que los operacionales
Indica y ordena	Pregunta y solicita sugerencias
Trata a su equipo como subordinados	Trata su equipo como colaboradores
Decide sin consultar previamente	Solicita opiniones antes de decidir
Construye un equipo que ejecuta un reglamento e implementar planes	Construye un equipo que pueda crear e innovar
Contrata en base a experiencia comprobada y calificaciones	Contrata en base a una actitud, creatividad y capacidades latentes
Desalienta el desacuerdo	Alienta las críticas constructivas
Valora los resultados	Valora las propuestas y las personas
Se promociona a sí mismo como líder de equipo	Comparte visibilidad y prestigio con su equipo
Premia el rendimiento	Premia la acción emprendedora
Es orientado a los números y es analítico	Es orientado a las ideas, analítico e intuitivo
Minimiza riesgo, aborrece fallar	Toma riesgos calculados

## Liderazgo, diversos enfoques

Según los estudios más recientes, las cualidades que poseen los líderes más exitosos son: la tolerancia al estrés, la motivación por el poder, la madurez emocional, la autoconfianza y la integridad, etc.

La teoría conductista profundiza sobre la conducta del líder. A partir de esta rama, los estudios realizados en las universidades de Michigan y Ohio arrojaron resultados muy parecidos. En ambos casos, se entrevistó al personal directivo de varias empresas, con el fin de identificar su conducta y determinar cómo influye ésta en su desempeño.

El estudio de la Universidad de Michigan definió que hay líderes preocupados por la producción y otros preocupados por el personal. Se observó que estos segundos líderes eran quienes conducían a los grupos más productivos. En la Universidad de Ohio se llegó a la misma conclusión, con un agregado: todo líder debe manejar ambas filosofías para generar un equilibrio.

De acuerdo a la situación en la que el líder se desenvuelva, será necesario enfatizar cierto rasgo o conducta. Su forma de ser, por lo tanto, dependerá de aquella situación.

Un líder exitoso no puede ser caracterizado como impositivo o permisivo. Debe tener antecedentes que demuestren su capacidad para adoptar comportamientos adecuados a cada momento dado y tener la soltura para actuar según su juicio ante cada situación que se presente.

Lic. Oscar R. Castello  
Con post-grado en Recursos Humanos

Más info:  
Web: [www.Centroliderazgo.com](http://www.Centroliderazgo.com)

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
[coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)



LA OPCIÓN MAGISTRAL

Somos la primer empresa argentina que cuenta en exclusividad con el principio activo **Carcinina oral**.

- Su acción **reduce o incluso elimina** el daño causado por el azúcar en la piel (arrugas, inclusive las ya formadas).
- Trabaja directamente (como activo principal o coadyudante) en la **prevención y el tratamiento sistémico** del envejecimiento y diversas enfermedades metabólicas.
- Es eficaz como tratamiento coadyudante de la **ateroesclerosis**, la enfermedad de **Alzheimer** y especialmente útil en **diabetes**.
- La **carcinina** ayuda en la **recuperación del déficit de energía celular, la revitalización y la mejora de las paredes celulares**. Aumenta la capacidad del **aparato locomotor**, ya que actúa positivamente en el tejido muscular y nervioso.
- La **carcinina** se usa por vía oral y la fórmula se puede elaborar en farmacias, como una preparación magistral.

Dosis sugerida: Carcinina 60mg (2 veces por día)

## Más información sobre la Carcinina

Es un principio activo totalmente natural derivado de la carnosina, un aminoácido presente en nuestro cuerpo. Mediante una modificación química se ha logrado transformar a la carnosina, (la cual tiene una biodisponibilidad limitada) en carcinina (cuya principal característica es su resistencia a la hidrólisis enzimática). Esto incrementa notablemente su acción y eficacia terapéutica. Las propiedades de este péptido mimético han sido fehacientemente demostradas en estudios realizados tanto in vivo como in vitro.

Este péptido mimético ha demostrado (in vitro e in vivo) sus propiedades:

- **Actividad antioxidante:** actúa bloqueando la formación de radicales libres responsables de la formación de arrugas, manchas, eritema persistente, degradación de colágeno, elastina y glicosaminoglicanos.
- **Acción antiglicante:** mediante la protección de la glicosilación de las proteínas a través de la competencia con los azúcares.
- **Actividad deglicante:** capaz de revertir la glicación a la fase de la glicosilamina. En el caso de las arrugas es una reversión del proceso.

*María Edít Posternak*  
María Edít Posternak  
Farmacéutica

## Para mayor información:

Lavalle 2099, (+54 11) 4375 - 4445 /  
Av. Crisólogo Larralde 2312, (+54 11) 4704 - 0600 - Buenos Aires, Argentina.  
Mail: [atencionaprofesionales@farmaciaonce.com](mailto:atencionaprofesionales@farmaciaonce.com)



# NOVEDADES EN ESTÉTICA

## 10 tratamientos para lucir mejor

Desde los hilos tensores hasta el Botox, existen varias opciones para mejorar el aspecto físico. Algunos pacientes buscarán borrar las marcas de su envejecimiento, otros intentarán evitarlas y otros querrán modificar detalles de su estructura facial. Para cada necesidad, una solución. ■■



Siempre aparecen innovaciones en estética, y no siempre resulta obvio cuáles tratamientos son útiles y cuáles resultarán una pérdida de dinero. Por este motivo, aquí se presentarán las diez opciones más efectivas y

confiables para lucir espléndida de pies a cabeza. Los tratamientos a continuación varían en sus enfoques y apuntan a diferentes partes del cuerpo, desde el rostro hasta las piernas. ¿Qué tratamiento te conviene?

### Hilos utilizados para rejuvenecimiento y embellecimiento

El envejecimiento implica laxitud, pérdida de volumen y caída de los tejidos, lo que produce una expresión de tristeza y cansancio en la cara. Sin embargo, esta expresión no sólo aparece por culpa del envejecimiento, sino también como consecuencia de ángulos estéticamente incorrectos en pacientes jóvenes.

Los hilos tensores no dejan cicatrices, cortes ni puntos. Se aplican para combatir la laxitud y la caída temprana de los tejidos, como también para embellecer y rejuvenecer el rostro. Se emplea exclusivamente en el marco de la medicina y cirugía cosmética, que no es lo mismo que la cirugía plástica. Se trata de una especialidad que trabaja con pacientes sanos, a través de técnicas mínimamente invasivas y de bajo riesgo que evitan un "look operado" y producen resultados totalmente naturales, los cuales permiten al paciente reintegrarse a sus actividades de forma inmediata y sin problemas.

Para aplicar el tratamiento, se realizan pequeñas incisiones en puntos localizados de la cara. A través de estos cortes, se insertan hilos de diferentes longitudes según la zona a elevar, con agujas especiales que se fijan en la piel y se tensan hasta devolver la piel flácida a su sitio natural.

Estos hilos tensores sirven para diversos tratamientos. Se pueden usar para levantar las cejas, para eliminar las arrugas de la frente y la cara, para evitar la flacidez en el rostro y el cuello y para redefinir el óvalo de la cara y el contorno de la mandíbula.

Existen hilos tensores temporales y otros permanentes. Los primeros están hechos de dioxanona y los segundos, de propileno. Generalmente, los hilos

### Hilos tensores: pasos

#### 1. Inserción

Los hilos tensores se insertan a través de una micro incisión, realizada en el área temporal. Son hilos de polipropileno, un material biocompatible con el cuerpo humano.

#### 2. Despliegue

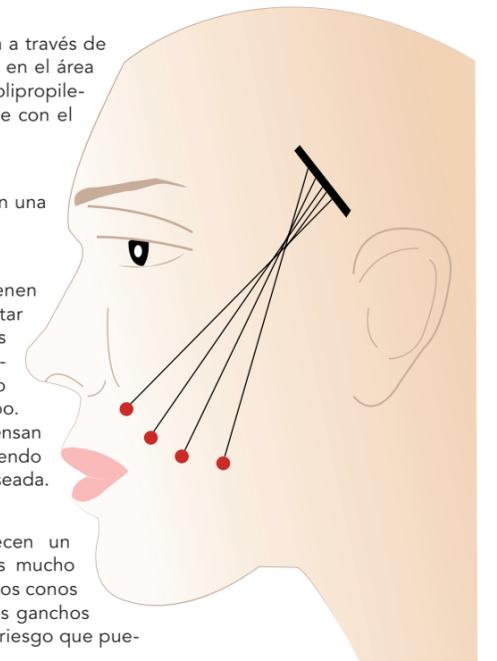
Se introducen bajo la piel con una aguja guía especial.

#### 3. Anclaje y suspensión

Las novedosas suturas, no tienen ganchos que puedan debilitar las suturas y están elaboradas de un hilo recubierto de conos vacíos, que con el tiempo serán absorbidos por el cuerpo. Una vez introducidos, se tensan en la dirección justa obteniendo el efecto lifting en la zona deseada.

#### 4. Fijación

Las nuevas suturas ofrecen un agarre de los tejidos suaves mucho más fuerte, debido a sus únicos conos vacíos; sin la presencia de los ganchos en las suturas no tenemos el riesgo que puedan romperse y migrar.



temporales duran 2 años. Entonces, el material de los hilos es absorbido por el organismo y ya no es necesaria una segunda intervención para eliminarlos. Mientras tanto, los hilos permanentes permanecen hasta que el paciente y su especialista lo decidan. Periódicamente, el paciente debe acudir a su especialista para comprobar la evolución del tratamiento y, si es necesario, volver a tensar los hilos.

Esta técnica se puede emplear a partir de la mayoría de edad. No sólo sirve para restaurar un rostro caído, sino que, si se aplica cuando la persona todavía es joven, también sirve para evitar efectos del envejecimiento en el futuro. Los hilos tensores son compatibles con otras técnicas de rejuvenecimiento facial dentro de la medicina estética, como las técnicas de mesoterapia (entre ellas, el Botox), el ácido hialurónico (o Sculptra) y otros tratamientos afines.

### Cavix

Un tratamiento modelador eficaz y totalmente indoloro, que ofrece resultados notables en muy poco tiempo. Este método está basado en un sistema de cavitación y destruye las masas adiposas localizadas. Utiliza ondas de choque para lograr una verdadera lipoesculptura no invasiva, obviando el uso de bisturí o cánulas. Por lo tanto, permite que el paciente se reintegre inmediatamente a la actividad diaria.

Se trata de una verdadera solución de modelación para la mujer moderna, un complemento ideal para realizar retoques después de una lipoaspiración. Se recomienda este tratamiento para combatir los pocitos de la celulitis y corregir asimetrías. Cavix puede ser usado en el abdomen (lateral y central), los glúteos, las piernas, la región trocantérica y los brazos.

## Trios – bioestimulación de la piel

Es un proceso llamado foto-termólisis, que emite pulsos de energía de luz por medio de un corto destello. Es un tratamiento totalmente indoloro, que propicia la producción de colágeno, promueve la reestructuración de la piel y se aplica para tratar las manchas de sol, las manchas de edad, la piel laxa, la rosácea y las arrugas.

Inmediatamente después de la primera sesión, ya se pueden advertir un cutis más simétrico y una piel más suave y flexible.

Se recomiendan de 6 a 10 sesiones, una vez por mes, para obtener resultados óptimos.

## PRP

### Plasma rico en plaquetas

Es un método rejuvenecedor indoloro y no invasivo que innovó la medicina antiage. Se denomina plasma rico en plaquetas (PRP) o factores de crecimiento (FC). Forma parte de la medicina biológica y es una de las técnicas más revolucionarias que surgieron en la última década.

Reconstruye los tejidos y logra un efecto rejuvenecedor tanto en el rostro como en el cuerpo – en el cuello, las manos y los brazos – otorgándole, también, una mayor luminosidad a la piel.

Es un tratamiento ideal para mujeres mayores de 30 años que ya empezaron a notar cambios fisiológicos, como, por ejemplo, pieles más flojas, arruguitas finas y surcos nasogéneos. El tratamiento sirve, también, para atenuar las ojeras.

Al ser una sustancia autóloga, el plasma rico en plaquetas no produce alergia o rechazo en el paciente, mientras sí estimula y acelera la proliferación y regeneración celular.

## Peelings de alta gama

Es un peeling médico no quirúrgico, pensado especialmente para labios y párpados. Se puede realizar en cualquier época del año, ya que se adapta a cada estación, como también a las distintas pieles de los pacientes.

Hoy en día, existen peelings de diferentes tipos que contribuyen a mejorar el metabolismo de la piel y que cumplen diversos roles. Hay peelings destinados a combatir la aparición de las primeras arrugas alrededor de los 35 años, mientras que otros peelings son más profundos y están pensados para pacientes mayores de 50 años con fotoenvejecimiento muy marcado. Entre estos dos extremos, existe un abanico de posibilidades, con peelings para todas las necesidades y para todo tipo de piel (seca, grasa, opaca, ajada, sin vida o sin brillo).

Por otro lado, hay peelings novedosos a base de resveratrol, un excelente antiage y antioxidante. Además, con el exclusivo peeling médico de rejuvenecimiento de la mirada, se ofrece la posibilidad única de que el paciente vea resultados extraordinarios prácticamente de manera inmediata.

## Botox®

Tiene diversos usos permitidos, aprobados y probados eficazmente desde hace 18 años. Se utiliza para suavizar las arrugas de expresión, levantar la cola de las cejas, suavizar el surco nasogéneo o las arrugas peribucales, borrar las arrugas de la nariz, definir el contorno mandibular, disminuir las zonas laterales de las caras gordas, levantar las bandas o las cuerdas caídas del cuello, borrar las arrugas del cuello o del escote y mejorar el aspecto de las patas de gallo, el entrecejo, la frente y la papada.

## Modelación nasal

Es una técnica moderna, denominada bioplastia por su creador, el Dr. Almir Nacul de Brasil. Se trata de procedimiento plástico, con anestesia local, sin cortes ni cirugías. Se realiza en diferentes planos anatómicos con un procedimiento mínimamente invasivo. Sirve para quitar gibas nasales y corregir narices curvas, como también para levantar las puntas caídas de narices envejecidas.

La bioplastia es un implante de sustancias compatibles con el cuerpo humano, que no causan alergia ni son tóxicas, y que buscan aumentar o dar volumen a determinadas áreas del rostro y del cuerpo. El implante se logra a través de un pequeño "agujerito" en la piel, sin provocar cortes. Se emplean microcánulas, que actúan como agujas, salvo que no causan lesiones en los vasos sanguíneos ni los nervios gracias a sus puntas redondeadas.

Cuando aplicamos la técnica a la nariz, podemos elevar, adelgazar o proyectar su punta, disminuir su base y mejorar su dorso. El procedimiento a seguir depende del paciente. El mismo es seguro y se realiza bajo anestesia local, con un mínimo de sangría. La operación, normalmente, dura unos 40 minutos, durante los cuales el paciente puede observar los resultados inmediatos a medida que estos aparecen. Una vez terminado el tratamiento, el paciente debe permanecer en compensa por un período de 7 a 15 días.

La bioplastia puede ayudar a recuperar el diseño de un rostro envejecido o complementar una cirugía plástica tradicional anterior. Es una técnica de bajo costo comparada con la cirugía convencional, ya que no requiere gastos sanatoriales, anestéticos y de auxiliares. Tampoco requiere reposo y el paciente puede volver a sus actividades habituales rápidamente.

## Procedimientos

Hay diversos tipos de material para implante por bioplastia. Esos materiales son clasificados como autólogos o heterólogos, que pueden ser sintéticos, naturales o mixtos. La elección del producto dependerá del objeto deseado, de la región anatómica que recibirá el implante y de la experiencia del profesional. Uno de los más comunes es el PMMA (polimetilmetacrilato).

1. Una vez que el rostro está limpio, se adormece el área con anestesia local.
2. Luego con el uso de una cánula que se introduce bajo la piel de la zona a tratar, se inyecta poco a poco el PMMA (polimetilmetacrilato, una sustancia gelosa; mientras que el cirujano hábilmente con el gel va remodelando, esculpiendo el rostro.
3. Se procede a colocar una venda en la punta de la nariz que deberá llevarla 3 días.



► Cánula de acero inoxidable y jeringas descartables

## Juvederm®

Es un material inyectable – un ácido hialurónico maleable y altamente reticulado – que se utiliza para realizar rellenos en la cara y en el cuerpo.

El ácido hialurónico siempre fue un muy buen producto para efectuar implantes de relleno. Pero, además, es el único producto con una característica fundamental: no duele en absoluto, porque ya tiene agregado un anestésico – lidocaína – en su composición.

Juvederm con lidocaína es ideal para tratar surcos, arrugas, estrías y picos de celulitis, como también para mejorar los labios, los pómulos, las patas de gallo, las manos y la punta nasal.

Además, tiene un efecto totalmente natural, y eso es muy importante para mantener el aspecto de la cara, conservar los mismos rasgos y lucir más joven. El ácido hialurónico reticulado tiene además la importantísima propiedad de ser absorbido naturalmente por el organismo.

## Mesoroller

La mesoterapia consiste en aplicar medicaciones por vía intradérmica. Hasta hace poco, era necesario inyectar los principios activos a través de la piel. Pero ahora se pueden "aplicar" sin inyectar, con un dispositivo especial que se llama Dermaroller. Se trata de una nueva mesoterapia sin dolor ni inyección, con resultados rápidos y efectivos.

## Depilación definitiva

La fototerapia de avanzada más placentera disponible en el mercado. Es rápida y sólo requiere entre 6 y 10 sesiones. Los resultados aparecen desde la primera sesión, sin olores ni dolor.

Dra. Vilma Padín  
Especialista en medicina estética y cirugía cosmética en CEMEC

Más info:  
[www.drapadin.com.ar](http://www.drapadin.com.ar)

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a:  
[coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

# LA IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO DENTAL EN LA ESTÉTICA FACIAL

## Tres principios estéticos para rasgos más agradables

Las proporciones, la expresión y la simetría de la cara están ligadas al estado de la dentadura. Mejorar la apariencia del rostro puede requerir un tratamiento para cambiar la forma, color y posición de los dientes. ■■



Los tratamientos vinculados a la estética facial cuentan con un gran entusiasmo de parte del paciente, quien espera resultados exagerados e irrealistas, y que busca solucionar un problema específico sin percatarse de las interrelaciones entre diversos

factores que terminan causando la deficiencia que se pretende arreglar.

Cuando se analizan los factores estéticos de un caso potencial, debemos considerar tres principios: de estética facial, de estética dental y de estética dento-facial, detallados a continuación.

## Principios de estética facial

Las proporciones y la simetría de la cara dependen de la base esquelética y de la relación dentaria. En una vista frontal, las líneas medias nasal, dental y mentoniana deberían idealmente coincidir, ser equidistantes entre sí y perpendiculares a la línea interpupilar.

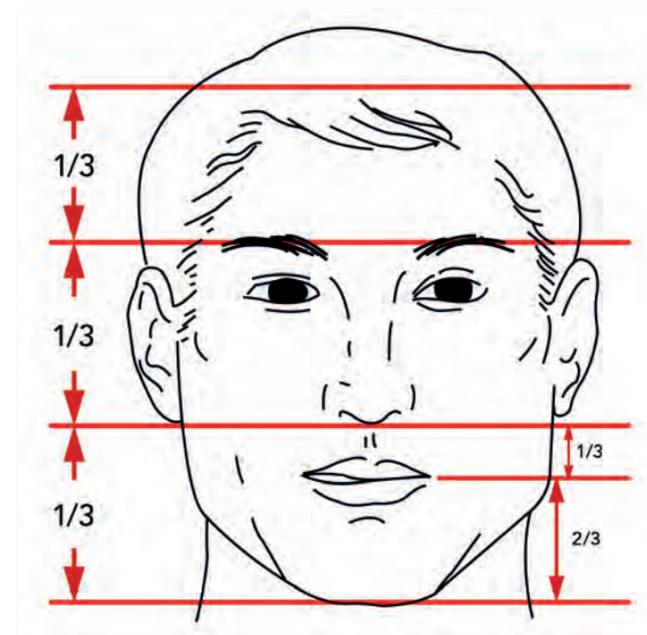
Las asimetrías pueden ser corregidas, o al menos atenuadas, durante la época de desarrollo a través del tratamiento ortodóntico y ortopédico de los maxilares. Después de los 18 años, una vez consolidada la anomalía ósea, el tratamiento puede incluir un procedimiento quirúrgico extensivo por parte de cirujanos maxilofaciales.

Otro aspecto muy importante en el análisis frontal de la cara es la Ley de las proporciones. Dividiendo la cara en tres tercios – frontal (desde el nacimiento del cabello hasta el entrecejo), nasal (desde el entrecejo hasta la base de la nariz) y bucal (desde la base de la nariz hasta la base del mentón) – cada parte debería ser casi de la misma longitud. Si dividimos el tercio bucal en tres segmentos más, entonces el tercio superior del mismo debería ocupar al labio superior, y los dos tercios inferiores, el labio inferior y el mentón.

La odontología estética se aplica al restablecimiento de las proporciones cambiando el segmento bucal. La medida lineal del segmento bucal (base de la nariz hasta el mentón) la llamamos, en odontología, la dimensión vertical. Esta medida se encuentra directamente relacionada con la pérdida total o parcial de los dientes y al desgaste o la abrasión dentaria.

Pacientes edéntulos, con dentaduras desgastadas y hueso maxilar reabsorbido, suelen tener una pérdida de dimensión vertical y un fuerte compromiso estético del tercio inferior.

Cualquier otro tratamiento de



Se trazan cuatro líneas horizontales de arriba hacia abajo: tangente al nacimiento de cabello, tangente a las cejas, tangente a la base de la nariz y al mentón. Los tres segmentos deberían ser casi iguales en una cara proporcionada. En el segmento inferior o bucal, el labio superior debería ocupar un tercio del mismo.

Prótesis viejas  
dimensión vertical disminuida



Prótesis nuevas  
dimensión vertical restaurada



En las fotografías, podemos observar las diferencias en la posición labial, el surco naso geniano y las proporciones faciales entre una paciente con dentaduras completas viejas y desgastadas y la misma tras la inserción de nuevas prótesis.

► Caso de la Dra. M. Celica Pellegrini, DDS

estética facial debe ser posterior a la rehabilitación dentaria. En la vista sagital, se orienta la cabeza situando el plano de Frankfort, que une el tragus con el punto sub-orbitario, para que coincida con la horizontal. Luego, se traza el plano E (por Estética) desde el mentón hasta la punta de la nariz. El labio superior debe quedar entre 2 y 4 mm. por dentro de dicha línea.

En la misma vista sagital, debemos

analizar el ángulo naso labial. Desde el plano anterior, se traza una tangente a la base de la nariz y otra al labio superior. Así, formamos un ángulo que, en medidas ideales, debería ser de entre 90 a 95 grados en hombres y de 100 a 105 grados en mujeres.

Muchos pacientes esperan que todas sus arrugas labiales desaparezcan solamente por aumentar el relleno facial con nuevas dentaduras, ortodoncia

o coronas más voluminosas. Como hemos visto, estos cambios están limitados por principios estéticos faciales, por la estructura ósea y por las inserciones musculares.

Una vez que el paciente haya sido rehabilitado desde el punto de vista dento-maxilar y que las proporciones hayan sido reestablecidas, este debe ser derivado, en el caso de que todavía no esté conforme con su apariencia, a un esteticista o cirujano estético, para la evaluación de técnicas adicionales. La documentación fotográfica es muy importante para este tipo de consultas interdisciplinarias. Además, obviamente, de su utilidad para que el paciente comprenda los logros obtenidos y entienda lo que hizo el dentista.

### Principios de estética dental

En este punto, cobran importancia la forma y el color de los dientes. Naturalmente, se considera que una forma cuadrangular en los incisivos es más masculina, mientras que una forma ovoide o triangular es más apropiada para la sonrisa femenina.

Cada diente, y especialmente los incisivos superiores, deben mantener ciertas proporciones en sus dimensiones. Una relación adecuada para el incisivo central superior es de 10:8, o sea, que el largo iguale el 80% del ancho. De todas formas, esta proporción puede variar ligeramente, para adecuarla a la forma de la cara y la textura física del paciente.

La relación de tamaño entre los seis dientes anteriores se conoce como la golden proportion, la proporción de oro. Está basada en la fórmula de Pitágoras y se aplica a una vista fotográfica frontal de los dientes anteriores. Si se le da al ancho del incisivo lateral el valor de 1, el central debe tener 1,6 y la parte visible del canino,

### Plano de Franckfurt

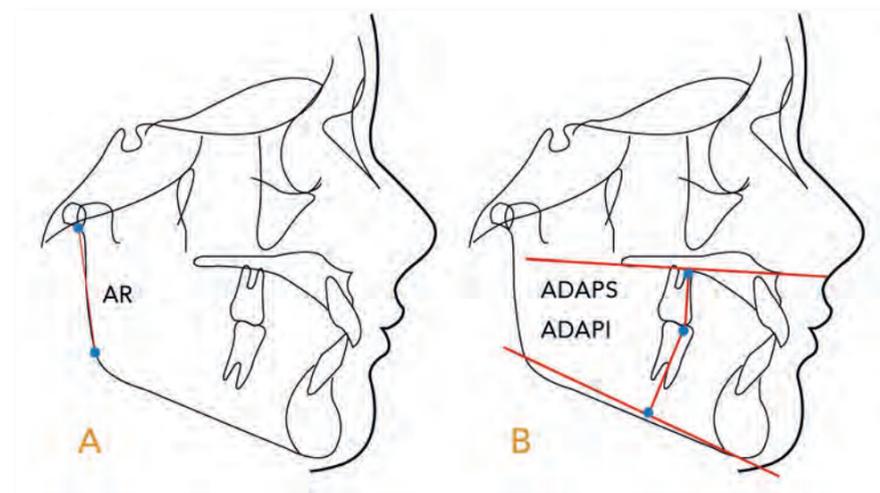


FIGURA 2. A) AR (distancia entre los puntos Ar y Go) B) ADAPS (distancia entre el punto CMS y la línea Ena - Enp) y ADAPI ( distancia entre el punto CMI y la línea Go - Mel)

0,6. Es importante destacar que, en estética, estas medidas se toman sobre la fotografía y representan el efecto visual de la sonrisa. Por lo tanto, no describen el tamaño real de los dientes.

El color es otro factor muy importante en la estética. Los pacientes buscan dientes cada vez más blancos, sobre todo en los últimos años. Pero el blanco no siempre es el color más conveniente para todos los casos y, muchas veces, resulta directamente inapropiado, anti-estético y hasta desagradable. La función del esteticista es orientar al paciente para que elija el color mas apropiado a su color de piel, edad, sexo y contextura física.

El color tiene dos aspectos. Una es la gama, que puede ser amarilla, gris o azulada, y otra es la intensidad o saturación de la misma. En general, los caninos tienen una intensidad ligeramente mayor que el resto de los dientes anteriores. Por otro lado, cada diente, desde el margen gingival al incisal, puede exhibir una saturación del color diferente. Idealmente, el margen incisal es más translúcido y el gingival muestra mayor saturación.



The golden proportion

Si al incisivo lateral se le da el valor 1, el central es un 60 % mas ancho(1.6) y la parte visible del canino un 40% menor(0.6)

### Principios estéticos dento-faciales

Este punto puede ser más complejo, ya que se deben integrar las relaciones entre las estructuras óseas, dentarias y de los tejidos blandos, tanto estáticas como dinámicas. Cuando el paciente habla, sonríe o está en posición de reposo, existe siempre una interrelación entre los dientes, el nivel de las encías y la posición de los labios. Los giros y las malas posiciones de los dientes anteriores, por lo general, pueden ser tratados con ortodoncia como paso previo al tratamiento de estética. Muchas veces, la ortodoncia dura solo unos meses y su objetivo es colocar los dientes de una forma más favorable para la realización de coronas, veneers o puentes

En el sector anterior, cuando los ejes de los incisivos superiores tienen una angulación incorrecta, la posición labial y gingival también se alteran. Y cuando los maxilares son muy angostos o los ejes de los premolares y molares muy convergentes, este es otro factor que debemos tratar de solucionar, ya que aparece un corredor oscuro cuando el paciente sonríe.

Un factor que el paciente usualmente no toma en cuenta cuando acude a una consulta es que el efecto desagradable que observa en su sonrisa es producto del incorrecto nivel de su encía.

Cuando el paciente sonríe, debe descubrir toda la superficie facial de sus incisivos sin mostrar más que 1 mm de margen gingival. Cuando se sobrepasa esta medida, se produce un efecto visual desagradable, lo que se llama gummy smile, o sonrisa de encía.

A través de una cirugía periodontal llamada "alargamiento coronario", se puede subir hasta 2 mm el margen gingival y atenuar este efecto. El diagnóstico inicial es muy importante, ya que, si el caso es muy severo (más de 5 mm), solo se podrá solucionar con una

cirugía maxilo-facial extensiva.

Hay otros casos en que el nivel de la encía es asimétrico. Para estos pacientes, un alargamiento coronario en las áreas afectadas da resultados muy aceptables, como se vio en el caso de un paciente que llegó a nuestro consultorio hace unos años. Este acudió a la consulta muy insatisfecho con el resultado estético logrado previamente por su odontólogo anterior, quien le había hecho cuatro coronas de porcelana en sus incisivos superiores. El paciente estaba seguro de que no le gustaba el resultado, aunque no entendía por qué.

Al analizar el caso con modelos y fotografías, se determinó que existía un desnivel de encía entre el lado derecho y el izquierdo (1,5 mm de diferencia) y un largo excesivo de las

coronas que sobresalían cuando el labio superior estaba en reposo. Se decidió nivelar el margen gingival con una cirugía periodontal para luego confeccionar nuevas coronas con proporciones correctas.

Como en este ejemplo, una diagnosis inicial incorrecta y parcializada sólo logró un paciente insatisfecho por varios años, que finalmente tuvo que buscar ayuda con otro profesional, y que para quedar conforme tuvo que invertir más tiempo y dinero.

Como vemos, la estética es multidisciplinaria. Las fotografías digitales mejoran la comunicación con los pacientes y con los demás profesionales. La clave del éxito: un diagnóstico inicial correcto y una libre y fluida comunicación.



Aquí se presenta un caso con un moderado apiñamiento de los incisivos inferiores y una severa lingualización del segundo premolar, lo que impidió la fabricación de un puente sin comprometer la vitalidad del premolar y la adecuada inserción del margen gingival. El caso se trató ortodónticamente por 9 meses con el sistema de alineadores transparentes Invisalign, para luego fabricar un puente de porcelana.

► Caso conjunto de la Dra. M. Celica Pellegrini, DDS y el Dr. Ricardo Pellegrini, DDS

Antes del tratamiento



Después de la colocación de Veneers de porcelana



Como se presenta en las fotografías, este paciente necesitó la restauración de su Golden Proportion y la disminución del corredor oscuro de las zonas laterales a través de coronas de porcelana en los premolares. El impacto visual de una sonrisa amplia es mucho mas placentero para los parámetros estéticos actuales.

► Caso Dr Ricardo Pellegrini, DDS

M. Célida Isabel Fernandez  
Odóloga  
Ricardo Pellegrini  
Odólogo

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a: [coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

Primera parte

# SMART NUTRIENTS

## Vitaminas que mejoran el rendimiento del cerebro

Los llamados “*nutrientes inteligentes*” incentivan la producción de sustancias y neurotransmisores claves para la inteligencia, la imaginación y la memoria. Son una manera natural de agilizar, reparar y optimizar la salud mental. ■■



El cerebro humano posee tres actividades creativas esenciales: descubre las relaciones entre cosas diferentes, inventa aplicaciones para estas relaciones y las pone en práctica en el contexto de su realidad. Existen, por lo tanto, tres tipos de mentes creadoras – los descubridores, los inventores y los innovadores – que aparecen en las doce profesiones generales y las 1200 profesiones calificadas

que existen en nuestro mundo.

A medida que un individuo desarrolla determinados modelos de entendimiento, sus demandas cerebrales por nutrientes se tornan más específicas. Algunos nutrientes sirven para la imaginación, otros para la percepción, otros para el razonamiento o la fuerza de voluntad. En todos estos casos, el objetivo es siempre la evolución y el progreso de la raza humana.

Estos “*smart nutrients*”, o nutrientes inteligentes, son vitaminas, minerales y ácidos grasos con una acción positiva sobre todos los códigos de funcionamiento del cerebro. Comienzan a convertirse en los protagonistas de una nueva y revolucionaria forma de tratar la salud, pues promueven, directa o indirectamente, la producción de sustancias que son esenciales para el desarrollo de la inteligencia, como el factor de crecimiento nervioso (NGF, por sus siglas en inglés).

Los “*smart nutrients*” basan su poder en su capacidad de actuar sobre los radicales libres y mejorar la nutrición del cortex frontal, que es la región del cerebro más sensible a los nutrientes y más vulnerables a la acción de los agentes contaminantes de cualquier orden.

La importancia de estos nutrientes inteligentes fue demostrada en 1991 en los Estados Unidos. Allí, se presentó un trabajo con ratas genéticamente modificadas con el mal de Alzheimer. La investigación mostró que era posible la regeneración del cerebro, luego de inyectar NGF directamente en el líquido cefalorraquídeo de aquellos animales. Actuando a través de las células gliales, el NGF reparó el cerebro de los ratones y disminuyó las neurodegeneraciones.

Tras estos resultados, era lógico ilusionarse y esperar que un cerebro dañado se regenerara con la aplicación directa de NGF. Pero la alegría duró poco. Pronto se descubrió que el NGF no traspasa la barrera hematoencefálica en los seres humanos. Tampoco se intentó insertar la proteína en la sangre del paciente afectado, ya que así no se consigue llegar al líquido cefalorraquídeo. De la misma manera, era impracticable como terapia normal para el Alzheimer tener que insertar la sustancia directamente al cerebro. Sin embargo, con el paso del tiempo, y luego de estudios posteriores, los científicos descubrieron que algunas sustancias eran capaces de aumentar la formación intracerebral

de NGF. Era el inicio de la utilización de sustancias que hoy conocemos como “*smart nutrients*”.

Actualmente, la lista de “*smart nutrients*” es muy amplia y permanentemente se suman descubrimientos científicos que revelan el valor de ciertas sustancias para optimizar las funciones del cerebro. En la siguiente lista, se pueden encontrar las principales vitaminas “*inteligentes*”, con sus respectivas características y especificidades de uso. En el próximo número de Concepto Estético, se desglosarán los oligoelementos, minerales y ácidos grasos “*inteligentes*” que componen el variado plantel de “*smart nutrients*”.

### Las Vitaminas C, D, E y Complejo B

#### »Vitamina D

Fue el primer micronutriente sobre el cual se supo que estimulaba la formación de NGF en el cerebro. Su forma más activa, la Vitamina D3, es reconocida como una de las sustancias más potentes para estimular la regeneración de neuronas. Por este motivo, ya comenzó a ser utilizada como alternativa para tratar el mal de Alzheimer. También se usa, con óptimos resultados, para mejorar las funciones de la vista y la audición.

Se ha demostrado que la Vitamina D impulsa la producción de NGF porque promueve la síntesis de proteínas que fijan el calcio en el interior de las células, como la calbandina, la calmodulina y la calretinina. Además, la Vitamina D regula la fijación de calcio en los núcleos NMDA (N-Metil-D-Aspartico), que se encuentran en el hipocampo y son receptores importantes para la formación de la memoria.

A pesar de todos sus beneficios, la Vitamina D se debe utilizar con cuidado. Una vez que aumenta la absorción intestinal del calcio y suben los niveles

del mismo en los riñones y los huesos, el incremento exagerado de calcio puede degenerar el sistema nervioso. Su administración debe estar acompañada de mediciones regulares de calcio en la orina y en la sangre, para evitar que haya una calcificación de arterias y riñones.

#### »Vitamina E

También conocida como tocoferol, es muy activa a nivel cerebral y de gran importancia para combatir el envejecimiento. Protege las neuronas al fijarse a las membranas de las células, que son ricas en fosfolípidos. Como es soluble en grasa (es decir, es liposoluble), la Vitamina E impide las lesiones del cerebro, que en su mayor parte está compuesto de grasa.

La Vitamina E participa en la formación de la coenzima Q10 (ubiquinona), uno de los intermediarios del transporte de energía que se realiza dentro de las mitocondrias. También protege el sistema inmunológico y combate la oxidación del colesterol LDL.

#### »Vitaminas del Complejo B

Participan en los procesos mitocondriales. Por este motivo, son de gran importancia para el sistema nervioso. La Vitamina B1 (tiamina) es esencial para la transformación de glucosa en energía. Estimula la metabolización de piruvato al entrar en el ciclo de Krebs (también conocido como el ciclo del ácido cítrico) y, de esta manera, aumenta la formación de trifosfato de adenosina (ATP). Es por esta razón que la tiamina se puede emplear para tratar el trastorno o desorden por déficit de atención (DDA).

En trabajos recientes (Povoa, Ayer, Calixto y Colaboradores), su administración se relacionó con la normalización, en exámenes psicopedagógicos, de un grupo de niños con una edad media de 9 años. Dentro de este grupo, se pudo verificar, a través de

un mineralograma, que la tiamina había provocado una elevación significativa de cromo y vanadio, lo que mejoró el metabolismo glicido cerebral de los niños. Dosis altas de tiamina también sirvieron para tratar problemas cerebrales desencadenados por intoxicación con plomo.

La Vitamina B2 (riboflavina) es esencial para la memoria, el humor y la adquisición de conocimientos, ya que regenera el glutatión, uno de los mayores protectores celulares contra la acción de radicales libres. Recientemente, se comprobó que dosis altas de riboflavina dan buenos resultados en tratamientos contra el mal de Parkinson, pues participa de la síntesis de flavina adenina dinucleotido (FAD) y de flavinamononucleotido (FMN), que son fundamentales en el transporte mitocondrial de electrones.

Mientras tanto, la Vitamina B3 (niacina) participa en el mantenimiento de sustancias químicas nerviosas y de las hormonas que regulan la memoria y el pensamiento. Los complejos nicotinamida adenina dinucleotido (NAD) y nicotinamina adenina dinucleotido (NADP) son indispensables en el transporte mitocondrial en el cerebro. La niacina también ha sido utilizada en el tratamiento de la depresión, la ansiedad y el DDA. También es muy importante la Vitamina B6, que participa de la formación de neurotransmisores. Su déficit disminuye la formación de serotonina y dopamina. En la terapia de autismo se administran altas dosis de Vitamina B6.

Las Vitaminas B12 y el ácido fólico se están utilizando de manera conjunta para el tratamiento de los procesos neurodegenerativos, ya que ambos participan en la síntesis de DNA mitocondrial y son claves en la formación de la banda de mielina que rodea las neuronas y acelera la conducción de sinapsis nerviosas. Otro

papel importante de estas vitaminas es la formación de la sustancia SAME, un formador del radical metilo, que es muy importante en los procesos antidepresivos.

El inositol es otra vitamina del complejo B de gran relevancia. Da origen a la sustancia fosfatidil-inositol, presente en la membrana celular. El inositol tiene un potente efecto ansiolítico y se usa también como inductor del sueño. Junto con el ácido lipoico, otra vitamina del complejo B, se emplea en las terapias diabéticas.

#### »Vitamina C

Quienes cuenten con una buena memoria probablemente recuerden el gran debate mundial que se desató por la recomendación del gran científico Linus Pauling, quien recetó altas dosis de Vitamina C para combatir los radicales libres. Hoy en día, la Vitamina C se incluye dentro de los "smart nutrients". Además de ser uno de los antioxidantes más poderosos que existen, tiene la extraordinaria cualidad de intensificar la acción antioxidante de otros diversos nutrientes.

La Vitamina C ayuda en el combate contra las reacciones tóxicas que ocurren en las células y en el sistema nervioso a través de la protección y el mantenimiento de las sustancias químicas de las neuronas. También actúa en la formación de neurotransmisores como la acetilcolina, dopamina y noreadrenalina. Su ausencia puede provocar depresión y ansiedad.

Dr. Alberto Concolino

Especialista en medicina Orthomolecular

Si desea contactar al profesional, para realizar consultas y profundizar sobre lo expuesto en la nota, envíenos su correo a: [coordinacion@conceptoestetico.com.ar](mailto:coordinacion@conceptoestetico.com.ar)

#### Linus Pauling y la Vitamina C

El ácido ascórbico no se comporta desde el punto de vista bioquímico como una vitamina. Estas actúan como coenzimas en reacciones en las que no se consumen y se reciclan varias veces por lo que se requieren en dosis del orden de miligramos. El ascorbato como donador de electrones y escudo antioxidante se necesita en dosis mucho más altas. Para mantener las concentraciones de ascorbato similares a las de los tejidos de los animales que lo producen, las dosis diarias deberían ser unas 80 veces mayores a las que han sido establecidas.

Pauling fue fuertemente influenciado por el bioquímico Irwin Stone cuando este le envió documentos, sobre Hipoascorbemia, una enfermedad genética, comenzó entonces con 3 gramos diarios de vitamina c y llegó a la ingesta de 100 veces, y luego hasta 200 veces la RDA.

El argumento más fuerte que Stone presentó para apoyar su tesis de que la ingesta adecuada fisiológica de vitamina C es de 50 o más veces la RDA, era la de que todas las especies animales, sintetizan grandes cantidades de ácido ascórbico, y que estas cantidades son aproximadamente proporcionales al peso corporal.

Para un ser humano, la ingesta adecuada sería de entre 2.000 y 20.000 miligramos por día. Se llegó así a la conclusión de que los seres humanos con una dieta media, en realidad, son los que sufren una deficiencia de ácido ascórbico en la sangre y tejidos.

Las conjeturas científicas más polémicas de Linus Pauling sobre los beneficios para la salud de la vitamina C se confirmaron, y a pesar de las fuertes críticas de la profesión médica convenció a muchos de los beneficios de la ingesta de altas dosis de vitamina C.

# MEDICINA ORTHOMOLECULAR

## CURSO INTENSIVO DE QUELACIÓN

Fecha y horario: viernes 13 de Abril del 2012 - 17:00 a 22:00 hs.

Arancel: 500 U\$S

Se entregará un cd por alumno con los slides.

No se permitirán grabaciones

Certificado por la Fapes - Samebo

## CURSO INTENSIVO TERAPIA DE REPOSICIÓN HORMONAL

Fecha y horario: sábado 14 de Abril del 2012 - 8:30 a 12:00 hs.

Arancel: 300 U\$S

Certificado por la Fapes - Samebo

Dr. Efraín Olszewer-Brasil

### CONTENIDOS

#### Quelación

- Concepto de la quelación
- Farmacología del edta
- Metabolismo del edta
- Intoxicación por metales pesados y enfermedades degenerativas crónicas (parkinson, alzheimer)
- Indicaciones de la quelación
- Enfermedades vasculares cerebrales
- Esclerodermia
- Efectos colaterales
- Contraindicaciones

#### Inscripciones

Tel.: (+ 54 11) 4952-1620 / 4951-0902

Mail: [samebo.info@gmail.com](mailto:samebo.info@gmail.com)

Web: [www.cemopyar.com](http://www.cemopyar.com)



#### Terapia de reposición hormonal

- Hormonas bioidénticas
- Importancia de la reposición hormonal
- Como yo trato
- Andropausia
- Menopausia y climaterio
- Adrenopausia
- Somatopausia
- Fatiga adrenal
- Tiroideopausia



Productos para el cuidado y belleza



**Natura Tododía**

*La línea que hidrata, perfuma y renueva tu piel*

NATURA

Presenta su hidratante corporal, jabón líquido exfoliante y jabón de tocador de refrescante y delicado aroma a Orquídea que invita a descubrir la belleza en la rutina; evocando una sensación de confort mientras suaviza y humecta la piel.



**7 Serum Ultraconcentrado para piernas con arañitas**

*Lucí piernas perfectas*

GIGOT COSMÉTICOS

Formulado para tratar las arañitas en las piernas con una combinación de 7 activos: Castaño de indias, árnica, rusco, hederá helix, basilico, emblica y extracto de naranja amarga. Su aplicación diaria disminuye y aclara las arañitas, mejora progresivamente el color y aspecto de la piel.



**Texturizing Serum-Nutriage**

*Serum bio-reparador con efecto tensor*

LABORATORIO ONCE

Este producto fue pensado para las personas que quieran ver luminosa su piel y para quienes deseen recuperar su firmeza, elasticidad y suavidad. Gracias a sus activos de alta gamma (Lipochroman®, Aldenine® y Leuphasyl®) la densidad de la dermis y la epidermis se encuentra altamente beneficiada, generando los efectos anteriormente nombrados.



**Lutronic Solari**

*Luz pulsada para la eliminación de marcas no deseadas en la piel*

SOLARI

Luz pulsada de onda Cuadrada de Cuarta generación, que elimina los efectos de quemaduras, hiperpigmentación o lesiones vasculares. Con tecnología TSP™ y su sistema integrado de frío de contacto produce tratamientos rápidos e indoloros. Precisión y versatilidad, con 6 filtros de corte intercambiables.



**Hinds Intrahidratante**

*Crema para Manos*

HINDS

Posee una exclusiva fórmula con Retinol (palmitato) de acción intensiva, que hidrata y suaviza las manos formando una película protectora. Es de rápida absorción y no deja sensación de grasitud. Devuelve a las manos su humectación natural.



**Sublims Argan Oil**

*Oro liquido para el cabello*

FRAMESI

Morphosis Sublimis Argan Oil combina las virtudes del Aceite de Argán con vitaminas E y B5, que regulan la hidratación y Filtro UV; aportando brillo y suavidad al cabello, regenerando la fibra. Se absorbe fácilmente, no engrasa y tiene un efecto hidratante y protector prolongado.



**E6 for men-After Shave**

*Gel post afeitado, refrescante, reconstituyente de la piel y debilitador del vello*

LABORATORIO ONCE

Pensado especialmente para el hombre, contiene un novedoso activo que funciona como retardador del crecimiento del vello facial, disminuyendo la densidad y el grosor del pelo. Su formulación promueve y acelera la renovación celular y tiene un efecto antiinflamatorio y cicatrizante sobre la piel.



**Masajeador manual**

*Vibración y aplicación de calor infrarrojo*

SYOGRA

Único masajeador manual con 4 cabezales de piedras Jade Xiu y función de vibración y calor infrarrojo. Su estimulación en arterias y venas, mejora las funciones metabólicas; oxidación y desoxidación biológica, reduce la grasa sobrante y ayuda a relajar contracturas musculares.

# CAPACITACIÓN

## Cursos y Maestrías

### • Curso Anual 2012

#### Teórico-práctico

Especialista en cosmología estética

#### Directores

Dr. Natán Gotlib y Dr. David Muhafra

Lugar: Combate de los Pozos 146, C.A.B.A.

Horario: 18 a 20hs.

#### Programa

##### •Martes 17 de Abril-Clase 1:

Lesiones elementales. Piel constitución y función. Cómo manejar las lesiones. Manejo cosmético de las lesiones elementales, extracciones. 1era. Parte.

##### •Martes 24 de Abril-Clase 2:

Cosmética dermatológica. Acne. Seborrea - Acne cosmético. Dermatitis seborreica. Enfoque cosmético. Productos específicos.

Diferenciación de los distintos vehículos cosméticos. Enfoque práctico en pacientes con estas patologías.

##### •Martes 8 de Mayo-Clase 3:

El ABC de los peelings. Superficial, medio, profundo. Peelings químicos, físicos, y fisiológicos. Indicaciones y contraindicaciones. Demostración con peeling biológico.

Preparación de la piel para el tratamiento con peeling. Criterios esenciales para la aplicación del peeling. Protocolo básico. Cuidados domiciliarios. Práctico con AHA's.

##### •Martes 15 de Mayo-Clase 4:

Presentación anatómica funcional del sistema circulatorio sanguíneo y linfático. Su correlación. Presentación de la técnica del DLM, su protocolo, indicaciones, contraindicaciones.

##### •Martes 22 de Mayo-Clase 5:

Práctica de habilitación Ganglionar e introducción al DLF, Vías ganglionares.

##### •Martes 29 de Mayo-Clase 6:

Corriente Galvánica. Aplicaciones: Iontoforesis, galvanoterapia y

electroforesis de grandes superficies. Función de esta corriente. Elementos de uso. (Aparatología)

##### •Martes 5 de Junio-Clase 7:

Definición de Maquillaje. Comunicación con el paciente. Ficha con historia clínica del paciente. Características psicológicas del paciente. Preparación de la piel. Productos y herramientas. Aplicación de bases, correctores y polvos. Demostración práctica.

##### •Martes 12 de Junio-Clase 8:

Extracciones de lesiones elementales. 2da parte.

##### •Martes 19 de Junio-Clase 9:

Cosmética dermatológica. Rosácea. Piel sensible. Características de las materias primas y de los productos cosméticos específicos. Preparación de mezcla de cosméticos.

Trabajo cosmético: selección de productos y atención de pacientes con rosácea y con piel sensible.

##### Martes 26 de Junio-Clase 10:

Peeling dentro del tratamiento del acné. Interacciones con el tratamiento médico. Cuándo sí, cuándo no. Beneficios y posibles complicaciones. Práctico con ácido salicílico (BHA) y con ácido mandélico.

##### •Martes 3 de Julio-Clase 11:

DL Facial. Su práctica.

##### •Martes 10 de Julio-Clase 12:

Corrientes Rítmicas (1): Farádica, diadnámicas. Como se usan. Indicaciones y Contraindicaciones. Elementos de uso. Función de esta corriente. (Aparatología)

##### •Martes 17 de Julio-Clase 13:

Corrientes Rítmicas (2): Interferenciales, rusas. Como se utilizan. Indicaciones y Contraindicaciones. Aplicaciones y elementos de uso. Función de esta corriente. (Aparatología)

##### •Martes 24 de Julio-Clase 14:

Visagismo: formas del rostro, cánones clásicos de belleza, criterios modernos de destaque de la belleza natural individual. Técnica de claroscuro. Posibles correcciones morfológicas (afinamiento y levantamiento de nariz, disminución óptica de la flaccidez del cuello, levantamiento de pómulos).

##### •Martes 31 de Julio-Clase 15:

Envejecimiento. Características y funciones de los productos cosméticos. Tratamiento cosmológico específico: líneas de expresión, áreas especiales: ojos, peribucales.

##### •Martes 7 de Agosto-Clase 16:

Envejecimiento. Limitaciones y posibilidades cosméticas en el tratamiento de la elastosis y de las hiperpigmentaciones. Renovadores. Despigmentantes. Tratamiento cosmético. Rostro, cuello, escote, dorso de mano.

##### •Martes 14 de Agosto-Clase 17:

Peeling en tratamientos para piel envejecida y actinodañada. Apoyo domiciliario básico y variaciones según caso. Práctico con ácido glicólico y con tretinoína.

##### •Martes 21 de Agosto-Clase 18:

Peeling en tratamientos para piel actinodañada. Combinación con otras sustancias (despigmentantes, antioxidantes, neuroprotectores, biopéptidos, toxina botulínica, implantes subcutáneos, etc.) y/o con aparatología. Práctico con MDA, AHA's y eletroporación.

##### •Martes 28 de Agosto-Clase 19:

DLM de abdomen y miembros inferiores: su práctica en decúbito dorsal.

##### •Martes 4 de Septiembre-Clase 20:

Abrasión mecánica fisioeléctrica: ultrasónica, puntas diamantadas. Electroporación. Indicaciones – Contraindicaciones. Aplicaciones y función. (Aparatología)

##### •Martes 11 de Septiembre-Clase 21:

Maquillaje correctivo para discromías melánicas. Práctica de los alumnos con pacientes que presenten vitiligo, melasma, léntigos solares, etc.

##### •Martes 18 de Septiembre-Clase 22:

Cosmética capilar. Champúes y acondicionadores. Específicos de tratamiento: lociones, colorantes, tinturas, alisadores, ondulación permanente. Cosmética masculina: Particularidades, diferencias y similitudes. Demandas condicionadas por las características del hombre.

Paciente hombre: Tratamiento cosmético. Requerimientos físicos.

##### •Martes 25 de Septiembre-Clase 23:

Hipermelanosis: aplicación del peeling como parte de su tratamiento. Tipos de peeling más utilizados en cada caso. Cuadro terapéutico básico. Práctico con AHA+despigmentantes.

##### •Martes 2 de Octubre-Clase 24:

DLM de miembros inferiores en decúbito ventral. DLM de miembros superiores.

##### •Martes 9 de Octubre-Clase 25:

Ultrasonidos. Infrasonidos. Ultracavitación. Objetivos de uso. Indicaciones – Contraindicaciones. Aplicaciones. (Aparatología)

##### •Martes 16 de Octubre-Clase 26:

Colorimetría. Técnicas de uso del color. Práctica de los alumnos con pacientes con discromías vasculares (rosácea, púrpura, angioma, eritrosis, hematomas, acne).

##### •Martes 23 de Octubre-Clase 27:

Práctica integradora aplicando lo aprendido. Resolución de casos problema. Maquillaje.

##### •Martes 30 de Octubre-Clase 28:

Cosmética corporal. Abrasivos, máscaras bipolíticas, espumas reductoras, geles térmicos, productos tensores. Nuevos sistemas de transporte

“parches dérmicos”.

Estrías, queratosis folicular, cicatrices. Productos cosméticos y tratamientos cosméticos durante el embarazo.

##### •Martes 6 de Noviembre-Clase 29:

Estrías. Definición. Su evolución. Su tratamiento con peeling. Práctico con TCA.

##### •Martes 13 de Noviembre-Clase 30:

Práctica integradora aplicando lo aprendido. Resolución de casos problema. Peeling

##### •Martes 20 de Noviembre-Clase 31:

DLM de busto: Vías principales y mamas. Presentación comparativa de la Técnica de Vodder y los métodos Leduc y Foldi. Conclusiones.

##### •Martes 27 de Noviembre-Clase 32:

Inductor térmico. Tecaterapia. Radiofrecuencia. Como funciona en el cuerpo. Indicaciones – Contraindicaciones. Aplicaciones (Aparatología)

##### •Martes 4 de Diciembre-Clase 33:

Presoterapia. Drenaje bioeléctrico. Drenaje fisioeléctrico. Indicaciones – Contraindicaciones. Aplicaciones.

Diferencias funcionales (Aparatología)

##### •Martes 11 de Diciembre-Clase 34:

Examen Final

#### Informes

Cel.: 15-5833-3011

Mail: dermatostética@gmail.com

Web: www.cosmiatriatotal.com.ar

Facebook: Ccedi Cosmetología

### • 11° y 12° Curso Superior Anual Internacional en Medicina Estética y Reparadora 2012

AICER - AMMIA

Fecha: marzo a diciembre, 2012

Horarios: lunes a viernes de 13 a 20 hs.

Sede: Av. Santa fe 3233 1° piso 15

Formación en Medicina Estética Mínimamente Invasiva.

Docencia personalizada, garantía de conceptos claros y seguridad en prácticas Médicas en consultorio. Actualizaciones. Ateneos y seguimiento de casos.

Dirigido a Médicos

Vacantes limitadas a 25 alumnos

#### Informes

Tel.: (+54 11) 4831-7191 /

(+54 11) 4800-1614, de 14 a 20 hs.

Mail: info@esteticamedicajcs.com.ar/ drjulianru@gmail.com

### • Curso Intensivo de Formación en Medicina Estética. Contornos facial y corporal. Técnicas no quirúrgicas de recuperación

SACLE

Fecha: Marzo a Diciembre 2012

Dirección: Dra. Graciela Melamed

#### Características del curso:

- Cada módulo es desarrollado de manera teórica-práctica a cargo de la dra. Graciela Melamed formado por una mostración práctica del docente, seguida de prácticas de los alumnos en pacientes reales, con la tutoría de la dra. Melamed y de todo el equipo profesional de SACLE.

- Cada módulo incluye de dos a tres prácticas diferentes bajo un sistema de rotación, permitiendo al alumno desarrollar habilidades prácticas en diferentes técnicas en un mismo día.

- Prácticas en pacientes reales.

- Incluye capacitación en técnicas manuales y en el uso de agentes físicos (electromedicina) para el apoyo de la práctica médica y la posibilidad de reforzar las prácticas de forma personalizada en los cursos Hands On (exclusivamente prácticos).

#### Informes

Tel.: (+54 11) 3221 4360/3221 4360

Cel.:15-6-484-2311

Mail: cursos@sacle.net/ariana@sam2a.com

Web: www.sacle.net/www.sam2a.com

• **Curso anual superior de formación en medicina anti aging y orthomolecular**  
SACLE

Fecha: Marzo a diciembre de 2012  
Horario: de 10 a 17 hs.-Un sábado por mes

Dirección: dra. Graciela Melamed

Dirigido a médicos que deseen formarse en las técnicas imprescindibles de la práctica de la medicina anti aging y de la medicina orthomolecular

**Informes**

Tel.: (5411) 3221-4360  
Mail: cursos@sacle.net/ariana@sam2a.com  
Web: www.sacle.net/www.sam2a.com

• **13° Curso Superior Anual Internacional en Medicina Estética y Reparadora 2012**  
AICER-AMMIA

Fecha: Marzo a Diciembre, 2012

Horario: un sábado y domingo por mes

Sede: Av. Santa Fe 3233 1°, piso 15

Formación en Medicina Estética mínimamente Invasiva.

Docencia personalizada, garantía de conceptos claros y seguridad en prácticas Médicas en consultorio. Actualizaciones. Ateneos y seguimiento de casos.

Práctica garantizada, realizada por los inscriptos con tutelaje de los docentes.

Dirigido a Médicos

Vacantes Limitadas a 25 alumnos

**Informes**

Tel.: (+54 11) 4831-7191/ 4831-7191/ 4800-1614/ 4800-1614

Mail: info@esteticamedicajcs.com.ar/drjulianru@gmail.com

• **Jornada práctica de hilos faciales, rinomodelación y calidad de piel. Organizado por Escuela Avicena**

Fecha: sábado 3 de marzo

Horario: 10 a 18 hs.

Sede: escuela de Medicina Estética Avicena, Suipacha 831, 2° B, C.A.B.A

**Programa**

- Aplicación de Hilos de Sustentación en la Región Facial

- Rinomodelación. La alternativa No Quirúrgica.

- Calidad de la piel del rostro, cuello y escote

**Informes**

Tel.: (011) 4313-3227/ (011) 4313 3227-4313 2905  
Mail: info@escuelaavicena.com.ar  
Web: www.escuelaavicena.com.ar

• **Diplomatura práctica intensiva internacional en medicina estética, anti aging y orthomolecular**  
SACLE

Fecha: 5 al 15 de marzo

Dirección: Dra. Graciela Melamed

**Programa**

**Módulo 1**

Técnicas imprescindibles para el desempeño en medicina estética.

Del 5 al 9 de marzo, de 10 a 19 hs.

**Módulo 2**

Técnicas imprescindibles para el desempeño en medicina anti aging y orthomolecular.

Del 10 al 15 de marzo, de 10 a 19 hs.

Dirigido a médicos/vacantes limitadas

**Informes**

Tel.: (+54 11) 3221-4360  
Mail: cursos@sacle.net/ariana@sam2a.com  
Web: www.sacle.net

• **Curso de manejo práctico de las hormonas y antioxidantes en medicina anti-aging**  
SOARME-AMA-UIME

Fecha: El 12 de marzo del 2012

Sede: Instituto Pinto

**Objetivos**

Manejo Práctico de Hormonas y Antioxidantes en Medicina Anti-Aging

Dirigido a Médicos

Vacantes limitadas a 25 inscriptos

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115

Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **Curso de hilos de sustentación facial**  
SOARME

Promovido por la Universidad Argentina John F. Kennedy, UK e Instituto Pinto

Fecha: El 13 de marzo

Horario: De 10 a 18 hs.

Sede: Instituto Pinto

**Objetivos**

Curso de Hilos de Sustentación Facial

Dirigido a Médicos

Vacantes Limitadas a 15 inscriptos

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115

Mail: info@soarme.com

Web: www.soarme.com

• **Curso de Biomodelación y Perfiloplastia cérvico-facial**  
SOARME-AMA-UIME

Fecha: 14 de marzo

Horario: De 10 a 18 hs.

Sede: Instituto Pinto

**Objetivos**

Curso de biomodelación y perfiloplastia cérvico-facial

Dirigido a médicos

Vacantes Limitadas a 15 inscriptos

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115

Mail: info@soarme.com

Web: www.soarme.com

• **Posgrado Avanzado en Medicina Estética**  
SACE

Fecha: de marzo a diciembre 2012

Horario: el curso requiere dedicación presencial un solo día a la semana (miércoles) en el horario de 12 a 19 horas. La duración es de un año lectivo, desde mediados de marzo hasta mitad de diciembre.

**Objetivos**

Conceptos morfológicos y estructurales para desarrollar las prácticas estéticas

**Informes**

Larrea 871, 2° Piso, Dpto "A", C.A.B.A  
Tel.: (+54 11)3979-7987/3979-7987

Cel.: 15-64579988/5-37048666

Mail: saceuba@gmail.com

• **Curso didáctico interactivo de mesoterapia estética**  
SOARME-AMA-UIME

PABLO PICASSO, "DESNUDO CON BRAZOS ELEVADOS"



# 22º CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA ESTETICA

4º Congreso Internacional de Demostraciones Prácticas

2º Simposio Argentino de Células Madre y Factores de Crecimiento Plaquetario Aplicados a la Estética

1er Simposio Argentino de Medicina Ortomolecular

Expo MEBA  
Medicina Estética Buenos Aires

13, 14 y 15 de abril de 2012  
Buenos Aires - Argentina

Auditorio UCA  
Universidad Católica Argentina  
Av. Alicia Moreau de Justo 1680  
Puerto Madero



**Informes e inscripciones:**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2º "21" (1107) Buenos Aires - Argentina  
Tel/Fax: (54-11) 4334-0114 / 4334-0115  
e-mail: info@soarme.com  
web: www.soarme.com

Eventos, Capacitación y Workshops

Fecha: el 15 de marzo  
 Horario: de 10 a 18 hs.  
 Sede: Instituto Pinto  
**Objetivos**  
 Curso Didáctico Interactivo de Mesoterapia Estética  
 Dirigido a médicos  
 Vacantes limitadas a 15 inscriptos  
**Informes**  
 Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
 Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Mail: info@soarme.com  
 Web: www.soarme.com

• **Curso Intensivo de Radiofrecuencia y Ultracavitación**  
 SOARME-AMA-UIME  
 Fecha: el 16 de marzo  
 Horario: de 10 a 18 hs.  
 Sede: Instituto Pinto

**Objetivos**  
 Curso de radiofrecuencia y ultracavitación  
 Dirigido a médicos  
 Vacantes limitadas a 15 inscriptos  
**Informes**  
 Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
 Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Mail: info@soarme.com  
 Web: www.soarme.com

• **Maestría en Medicina Estética Nivel Básico**  
 CEFIME  
 Fechas: del 17 marzo al 16 de junio  
 Marzo: sábado 17 y domingo 18  
 Abril: sábado 14 y domingo 15  
 Mayo: sábado 19 y domingo 20  
 Junio: sábado 16  
 Prácticas aparatológicas  
 Prácticas con pacientes

Horarios: 14 a 19 hs.  
 Sede: Hotel Posta Carretas, Esmeralda 726, Capital Federal  
 Vacantes limitadas  
**Informes**  
 Tel./cel.: 15-49718482  
 Mail: cefime@yahoo.com.ar

• **Curso intensivo de ginecología estética**  
 SOARME-UIME  
 Fecha: del 19 al 23 de marzo  
 Horario: 9:30 a 28 hs.  
 Dirigido a ginecólogos y médicos estéticos. Modalidad teóricos y prácticos. Vacantes limitadas a 20 inscriptos  
**Informes**  
 Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
 Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Mail: info@soarme.com  
 Web: www.soarme.com

**INSTITUTO PINTO**

• **22° Congreso Argentino de Medicina Estética**

Organizado por la Sociedad Argentina de Medicina Estética, AMA y UIME

Fecha: Del 13 al 15 de abril de 2012

El programa académico contará con todas las novedades relacionadas con la clínica y el diagnóstico, pero el objetivo principal será el abordaje terapéutico de las patologías estéticas sus tratamientos clínicos y procedimientos mínimamente invasivos de bajo riesgo. El asistente podrá observar las prácticas médico-estéticas complementarias a las presentaciones teóricas tradicionales.

Sede: Auditorio de la UCA

**Informes**

Dirección: Av. Alicia Moreau de Justo 1680 Puerto Madero Buenos Aires, Argentina

Tel/Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Web: www.institutopinto.com

**Cursos Internacionales**

• **28ª Diplomatura Universitaria e Internacional de Medicina Estética y Anti-Aging**

Union Internationale de Médecine Esthétique y Universidad Argentina John F. Kennedy

Fecha: del 16 de abril al 4 de mayo de 2012

Horario: 9:00 a 19:00 hs.

Sedes: Universidad Argentina John F. Kennedy e Instituto Pinto

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) B.s A.s, Argentina  
 Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Mail: info@escuelauime.com  
 Web: www.escuelauime.com

• **5° Curso de Especialización en Medicina Estética y Anti-Aging de la Universidad Argentina**

**John F. Kennedy**  
 SOARME

Fecha: Del 7 al 11 de mayo de 2012

Horario: 9:00 a 19:00 hs.

Sede: prácticas presenciales en el Instituto Pinto y clases teóricas a distancia

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) Buenos Aires, Argentina  
 Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
 Mail: info@soarme.com  
 Web: www.soarme.com

• **6° Curso de Asistente Universitario en Medicina Estética y Anti-Aging**

Fecha: del 18 al 22 de junio de 2012

Horario: 10 a 18 hs.

Sedes: Universidad Argentina John F. Kennedy e Instituto Pinto

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21"

CENTRO DE CAPACITACIÓN  
**Analia Fantini**  
 estética que da prestigio

- COSMETOLOGÍA
- ESTÉTICA CORPORAL
- COSMIATRÍA
- DRENAJE LINFÁTICO
- QUÍMICA COSMÉTICA
- UÑAS ESCULPIDAS
- MAQUILLAJE
- DEPILACIÓN
- REFLEXOLOGÍA Y AROMATERAPIA
- TECNICATURA EN MASAJES Y TÉCNICAS DE SPA
- TALLER DE PEELING

PRÁCTICAS HOSPITALARIAS - BOLSA DE TRABAJO  
 PROFESIONALES UNIVERSITARIOS

Santa Rosa 31 - Local 15 Gal. Vía Florencia - Córdoba  
 Tel/fax: 0351-4233773 - capacitacba@hotmail.com

Te invitamos a participar  
 en el Blog más importante  
 dirigido a profesionales  
 de la estética.

**ESTÉTICA LINK**

Recibí mensualmente todas las novedades.

El registro es GRATUITO!

www.esteticalink.com

**Maxwalls**  
 DISTRIBUCIONES

DISTRIBUIDOR OFICIAL  
**syeltia** | **NCE**

**VENTA DE INSUMOS DE MEDICINA Y ESTÉTICA:**

- **Aparatología:** asesoramiento, venta y servicio técnico.
- **Mobiliario para Spa y consultorio:** Camillas fijas y plegables, lámparas de calor y muebles.
- **Crems y fórmulas magistrales:** para médicos, cosmetólogas y esteticistas.
- **Ácidos e inyectables de uso medico exclusivo.**
- **Descartables**

**Sucursal Neuquén:**  
 Diagonal España 430  
 Neuquen Capital  
 Tel: 0299-4484974  
 Movil: 0299 154523982

**Sucursal Buenos Aires:**  
 Av. Olazabal 5384. Dto 4  
 Villa Urquiza,  
 Capital Federal.  
 Cel: 011-155 0615621

Maxwalls Distributions  
 e-mail: maxwallsdistribuciones@gmail.com

**THE WAY**  
 Consultores

**NEUROMARKETING**  
 Aplicado a Organizaciones y Proyectos

→ Asesoramiento personalizado

**Dra Ana María Muñoz**  
 Cel: (+54 11) 15-3-8 02-4804

www.thewayconsultores.com.ar

(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

**Cursos Nacionales**

• **Curso Precongreso de Bioseguridad para el Uso de Láser y Luz Pulsada**

Ministerio de Salud de la Nación, SOARME  
Fecha: Del 13 de abril de 2012  
Horario: 7 a 13 hs.

Sede: Auditorio Universitario.  
Av. Alicia Moreau de Justo 1680,  
Puerto Madero, B.s A.s

Informes  
Tel/Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **6° Curso de Formación en Medicina Estética Facial y Corporal para Médicos**

**Residentes en Argentina**

Fecha: de marzo a diciembre de 2012 - *Un viernes al mes*  
Horario: 9:30 a 18 hs.  
Sede: SOARME

Informes  
Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2°"21"  
(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **4° Curso de Formación en Medicina Antienviejecimiento para Médicos Residentes en Argentina**

Fecha: De mayo a diciembre de 2012 - *Un jueves al mes*  
Horario: 9:30 a 18 hs.  
Sede: SOARME  
Informes  
Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2°"21"

(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **3° Curso Práctico de Medicina Estética AMA-EGAMA**

Fecha: de mayo a diciembre del 2012 - *una jornada por mes*  
Horario: 9:30 a 12:30 hs. y de 14:30 a 18 hs.

Informes  
Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2°"21"  
(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **1er Curso Práctico de Estética Ginecológica AMA-EGAMA**

Fecha: de mayo a diciembre del 2012 - *un jueves por mes*  
Horario: 9:00 a 13 hs. (clases teóricas) y

de 14:30 a 18:30 hs. (clases prácticas)  
Informes

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2°"21"  
(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com  
Web: www.soarme.com

• **1ra Diplomatura Universitaria de Kine-Fisiatría Estética Universitaria**

Fecha: del 28 de mayo al 1 de junio del 2012  
Horario: 10 a 18 hs.

Sedes: Universidad Argentina John F. Kennedy e Instituto Pinto

Informes  
Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2°"21"  
(1107) Buenos Aires, Argentina  
Tel/Fax: (+54 11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@institutopinto.com  
www.institutopinto.com



**Centro de Estética Mario Bravo**

**CENTRO ESTÉTICA MARIO BRAVO**  
Mario Bravo 1294 PB "C", C.A.B.A  
Tel.: 4963-7023  
Mail: info@centroesteticamb.com.ar  
Web: www.centroesteticamb.com.ar



**Guía Estética**

[www.guia-estetica.com.ar](http://www.guia-estetica.com.ar)  
El portal más visto de Estética

**Promoción Septiembre:**  
Obtenga su directorio dentro del portal  
Por todo un año a  
**\$140.- pesos**

Publique su promo dentro de la  
cuponera online  
Por 60 días a solo  
**\$50.- pesos.**

Para obtener cualquiera de estas promos solo tenes que mandarnos un mail a:  
marketing@guia-estetica.com.ar  
o llamarnos al Cel: 01150612960

[www.guia-estetica.com.ar](http://www.guia-estetica.com.ar) [www.guiaestetica.es](http://www.guiaestetica.es)

**DISTRIBUIDORA.**

**MB**



**CONCEPTO ESTÉTICO**

**MODAlité**

Cel:(0221) 15 - 602-8957  
Mail: atiliomario2002@yahoo.com.ar  
Zonas de distribución:  
La Plata y ciudades adyacentes



**CONCEPTO estético**

REVISTA DE NOVEDADES ESTÉTICAS

**PROMOCIÓN OTOÑO - INVIERNO**

Aprovecha la revista junto a una sesión de masajes **Syogra**

Suscribite a la revista **Concepto Estético** por **\$120**  
(suscripción anual, 6 ejemplares)



Con tu suscripción recibirás:

- ▶ Una sesión de masajes **Syogra Callao**.
- ▶ Un 30% de descuento en tu abono **Syogra\***.

\*El abono Syogra consiste en 10 sesiones de masajes sin fecha de vencimiento

**Bases y Condiciones**  
Tel: (5411) 4 953-4635  
Mail: info@conceptoestetico.com.ar  
Dirección: Pte. Uriburu 110 A - C1027AAJ - C.A.B.A - Argentina

**ELDEI**

• **Curso didáctico interactivo de Mesoterapia Estética**  
SOARME/AMA/UIIME

Fecha: 15 de marzo 2012  
Horario: 10 a 18 hs.

Este es un curso intensivo que le brinda al médico participante, los conceptos teóricos y los conocimientos prácticos, a través de las demostraciones que realizan en vivo los docentes del curso sobre pacientes y que son seguidas por los alumnos en simuladores, hasta que sean adquiridas las habilidades necesarias para su aplicación.

Esta formación les permitirá abordar en su práctica privada a un importante número de pacientes, que cada día se muestran más interesados en encontrar soluciones no invasivas o mínimamente

invasivas a sus trastornos estéticos faciales, capilares y corporales.

**Director del curso:**  
Prof. Dra. Patricia Frisari  
**Director académico:**  
Prof. Dr. Raúl Pinto

**Programa**  
**Mesoterapia facial del envejecimiento**

- Envejecimiento facial.
- Tratamiento de tercio superior con neuropéptidos
- Mesoterapia y puntos musculares de toxina
- Tratamiento de bolsas palpebrales y dark circles
- Asepsia - Prevención de Herpes
- Pool colagénico: importancia combinado con Radiofrecuencia
- Tratamiento de Arrugas en estética con X-ADN:

tunelización con micropápulas

- Antioxidantes depigmentantes para diferentes grados de envejecimiento
- Rol de la microdermoabrasión combinada con mesoterapia

**Mesoterapia capilar**

- Importancia de la mesoterapia en la alopecia androgenética y en el efluvio telógeno

- Esquemas terapéuticos de mantenimiento

- Mesoterapia del stress para mejorar flujo circulatorio: técnica NES

**Mesoterapia corporal**

- Regiones topográficas y fármacos: lipólisis química
- Receptores: mapa corporal
- Esquemas terapéuticos en diferentes adiposidades
- Tratamiento de la flacidez dérmica

- Mesoterapia para estrías cutáneas
- Uso de la fosfatidilcolina y desoxicolato de sodio.

**Informes**

Av. Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21"  
(1107) C.A.B.A, Argentina  
Tel/Fax: (54-11) 4334-0114/4334-0115  
Mail: info@soarme.com



**Campaña de vacunación en el hospital privado de niños**

El Hospital Privado de Niños, junto a la Fundación Hospitalaria, presentan su servicio de vacunación para toda la comunidad. El Centro de Inmunizaciones brinda la posibilidad de aplicarse todas las vacunas disponibles, sean obligatorias o no, junto a profesionales altamente entrenados.

El Hospital Privado de Niños presenta este servicio gratuito, para ayudar a cumplir con las Campañas de Vacunación, según determina el Calendario Oficial. Como integrante del Programa de Inmunización del Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, este servicio es un instrumento de ayuda a los Hospitales Públicos.

Los menores de 16 años y las embarazadas podrán recibir todas las vacunas que establece el Programa Nacional Obligatorio vigente. Un equipo de "vacunadoras" especializadas atenderán a todos aquellos que quieran aprovechar este servicio en un ambiente agradable, de lunes a viernes desde las 11:00 hasta las 18:00 horas. Las vacunas que no son obligatorias se pueden adquirir con un descuento del 20% por debajo de los valores que se encuentran en farmacias tradicionales.

**RCV Sistemas Médicos s.r.l.**  
Rejuvenecimiento y Calidad de Vida

**SISTEMA DE BIOIMPEDANCIA  
OXIMETRIA Y PLETISMOGRAFIA**

**PARA VALORACIÓN  
FUNCIONAL  
NO INVASIVA  
EN 2 MINUTOS**

Fabricante: Ld Technology LLC  
MIAMI - EEUU  
www.idteck.com

Distribuidor exclusivo en Argentina: RCV Sistemas Médicos S.R.L.  
Ciudad de la Paz 1921 - Piso 2 - 1428 - Capital Federal - Argentina  
Tel.: (011) 4706-1125 | Email:rcvsmimed@gmail.com



**Puntos de venta**

• Encuentre nuestra revista en:

**Distribuidores del interior**

**Adriana Garello**  
Colorado 5757. Córdoba  
Tel.: 0351-155114675  
Mail: AdrianaGarello@gmail.com

**Analia Fantini**  
Santa Rosa 31. Córdoba  
Galería Via Florencia (local 15)  
Tel.: 0351-4233773  
Mail: capacitacba@hotmail.com

**Analia Fantini**  
J.M. Leguizamón 755 3ºD. Salta  
Tel.: 0387-4221437  
Mail: distribuyesalta@hotmail.com

**Ángela Campenello**  
Zorona 203 (Norte). San Juan  
Tel.: 0264-4230083  
Mail: angelacampenello@hotmail.com

**Ángel Alsina**  
Córdoba 1398. Corrientes  
Mail: Valeria\_sad@hotmail.com

**Biocenter - Gabriela Gonzalez**  
Boulevard Alvear 258. Villa María. Córdoba  
Tel.: 0353-4610745 / 0353-154274194  
Mail: biocenter@arnetbiz.com.ar

**Divi Mottola**  
Bahía Blanca. Buenos Aires  
Tel.: 0291-4524363 / 0291-154124963  
Mail: sistribuidoradm@live.com.ar

**Distribuidora Raffell**  
Mitre 318. Salta  
Tel.: 0387-4218779  
Mail: lilipm\_sun@hotmail.com

**Dora De Dios**  
Alvarado 433. Bahía Blanca. Buenos Aires  
Tel.: 0291-4548964  
Mail: luciadedios@bvconline.com.ar

**Jorge Toloza**  
Mendoza 760. Resistencia, Chaco  
Tel.: 03722-439331

**M. Cecilia Del Signore**  
Av. España 780 2ºD, of. 3. Mendoza  
Tel.: 0261-4237479 / 0261-156-537101  
Mail: lpeggy\_dls@yahoo.com.ar

**Mario Bonaguro**  
La Plata. Buenos Aires  
Tel.: 0221-4612-622 / 0221-15-602-8957  
Mail: atiliomario2002@yahoo.com.ar

**Rubi Suhr**  
Av. Olascoaga 1190. Neuquén  
Tel.: 0299-4425925/20  
Mail: rubi-suhr@speedy.com.ar

**Empresas**

**Eldel**  
Tucumán 2076. C.A.B.A.  
Tel.: 011-4952-1620  
Mail: info@eldel.com

**Farmacia Once**  
Lavalle 2099. C.A.B.A.  
Tel.: 011-4375-4445

**In Life SPA**  
Mendoza 851. Neuquén  
Tel.: 0299-4472280

• Consulte por otros puntos del país:  
Tel.: (+54 11) 4953-4635 / Mail: info@conceptoestetico.com.ar





SOUTH AMERICAN  
ACADEMY  
OF COSMETIC  
SURGERY



LETICIA PEPE  
CENTRO DE FORMACIÓN SUPERIOR EN ESTÉTICA



## 3er. JORNADA DE CAPACITACION PROFESIONAL TEORICO Y PRACTICO

LUNES 25 DE JUNIO 2012 DE 8 HS A 18 hs.  
CIRCULO DE GENDARMERIA NACIONAL, PARAGUAY 970,  
CABA - SALONES GÜEMES Y SAN MARTIN



### ACTUALIZACIÓN DE LAS NUEVAS PRÁCTICAS Y ESTRATEGIAS EN EL MUNDO DE LA ESTÉTICA MODERNA Y GLOBAL

#### INFORMES E INSCRIPCIÓN

Laprida 432 - 2do Piso - Lomas de Zamora  
Tel. (011) 4292-2839 / 4243-5588

25 de Mayo 30 - Lanús  
Tel. (011) 4249-1923 / 4249-2333

Coronel Diaz 1965, 9° D  
Tel. (011) 4826- 1809 / Cel. 15-5414-7535

VALOR DE INSCRIPCIÓN \$200 El arancel incluye certificado. CUPO LIMITADO

#### DISERTANTES INVITADOS TEMARIO a confirmar

Prof. Dr. Jose Luis Ciucci  
Ctra. Lucas Z. Wenk  
Dr. Guillermo Galgano  
Ctra. Leticia Pepe

Ctra. Beba Scally  
Ctra. Cristina Moro  
Prof. Dr. Julio Ferreira  
Dra. Lilian Bruno

Dra. María Edith Posternak  
Ctra. Beatriz Archiprete  
Lic. Eduardo Viggiano  
Dra. Adriana Ratto  
Prof. Dr. Marcelo C. Nacucchio

#### ORGANIZAN



Ctra. Beatriz Archiprete  
Directora Área Cosmiatría SAACS  
Vicepresidenta UIPE



Ctra. Leticia Pepe  
Coordinadora Académica de la Tecnicatura  
de Cosmetología, Estética Corporal y Cosmiatría  
De La Universidad John F. Kennedy



Sponsor Oficial



Las Mujeres dicen...

Día de la  
mujer  
8 de marzo

Cual es el origen  
del 8 de marzo?

Aunque se celebra el 8 de marzo desde se celebran desde principios del siglo XX, existen polémicas sobre sus inicios. El movimiento feminista precede ampliamente tanto al siglo XX como al XIX, pero recién en los últimos 100 años empezó a conseguir sus mayores logros, siempre con el sacrificio y la lucha de muchas mujeres que nunca se dieron por vencidas.

Antes de instaurarse oficialmente la fecha del 8 de marzo, se celebraron eventos similares por todo el mundo, como en Estados Unidos, donde el 28 de marzo de 1909 se observó Women's Day. Pero aquel fue un evento local que no cruzó fronteras nacionales. El primer Día Internacional de la Mujer se celebró en varios países de Europa el 19 de marzo de 1911. Participaron entonces más de un millón de mujeres ansiosas por reivindicar sus derechos al voto, a la ocupación de cargos públicos, a la formación profesional y al trabajo.

Pero, ¿cómo se estableció la fecha del 8 de marzo? Existen muchas versiones. Una de estas cuenta que, aquel día en 1857, las mujeres de una fábrica de Nueva York fueron brutalmente castigadas por reclamar mejoras en sus condiciones laborales. El dueño de la fábrica prendió fuego al edificio y encerró a las trabajadoras para que se quemaran vivas, hecho que habría cobrado 129 víctimas. Aunque no existen documentos que corroboren esta anécdota, un incendio de características similares realmente ocurrió, aunque no en 1857 sino el 24 de marzo de 1911, en la Triangle Shirtwaist Company.

Mientras tanto, investigaciones formales relatan que, en 1910, en Copenhague, la II Conferencia Internacional de Mujeres Socialistas aprobó por unanimidad el establecimiento del Día Internacional de la Mujer Trabajadora, gracias a la propuesta de la socialista alemana Clara Zetkin. Siete años más tarde, el 8 de marzo de 1917, las mujeres rusas se amotinaron para protestar la escasez de alimentos y, de esta manera, desencadenaron la Revolución Rusa y la posterior caída del Zar. Por este motivo, el 8 de marzo adquirió su valor simbólico.

Los años posteriores vieron grandes logros para los derechos de las mujeres, y, desde 1945, las Naciones Unidas desempeñó un papel importantísimo, y logró que más países se sumaran a la observación del 8 de marzo como Día Internacional de la Mujer.

#### DIA 1: DESESPERACIÓN (2da Parte)

Momento 3: E-mail

Clasificación: peligrosísimo.

Pantalla en blanco, la miro y pienso que poner. Hay dos caminos: o te rebajas rogándole su amor o lo mandas al carajo.

1.No te amo más!!!!!! Send. Situación siguiente: "se lo creará? y si piensa que no lo amo más de verdad y no vuelve????? Ay..."

2.Todavía te sigo amando, vos crees que no vamos a estar más juntos?. Regalada, víctima. Si le pones esto vas a necesitar un controlador de ansiedad hasta que llegue la respuesta, que seguro es: perdón, te quiero o ya lo hablamos.

3.Ahora si le pusiste las dos cosas en un mismo mail: "no te amo, después te amo estemos juntos". Estas sonada. En ese momento perdiste el sentido, la dirección y llegás a la desesperación suprema, a la cresta de la ola. Preparate, la caída es vertiginosa y recurrimos al:

Mensaje de texto post mail.

Paro y pienso...en la época de mis viejos todo era más sencillo para la mujer, no había mail, celular, ni hablar de facebook, blackberry, ipod, iphone, etc. Si mandabas una carta, de última te ponías una carpita en la casa del flaco y frenabas al cartero explicándole que no querías escribirle eso a tu novio que te dejó hace un día, que te rompió el corazón y si puedes le contas toda la historia. Por ahí te entiende y te da consejos. Había más momentos para reflexionar, era todo más lento. Igual, el tema de la aceleración del tiempo, la globalización y el compromiso en las relaciones de otras épocas, son temas que dejaremos para otro momento.

Retomamos: mensaje de texto post mail!!!!!!  
Frase del mensaje: "Hey, te mande un mail." Para hacerla, la hacemos completita.

Momento 4: Contestación  
Este momento es terrible. Porque el flaco TE DEJO y vos no solo le mandaste un mail, sino un mensaje, esperando que te diga ¿qué?

Posibilidades

- Qué te ama? Olvidalo
- Qué te extraña? Olvidalo
- Qué quiere volver? Olvidalo

Lección 2: Si tiene algo para decirte te va a llamar.

Cuando llega la respuesta al mail convertido en un mensaje de texto, ocurre una sola cosa: o te contesta el mail o te contesta el mensaje. No las dos. Con lo cual si la respuesta fue por mensajito no chequees el mail, no sigue ahí.

Aclaremos lo siguiente: nos dejaron, si? Explicaciones? Hay siempre 3 ó 4 posibilidades que podemos manejar:

1.No sabe lo que quiere.

2.Nos íbamos a vivir juntos y se asustó, pero me ama

3.El famoso cliché: NO SOS VOS SOY YO

4.No te deja, te lleva a vos a dejarlo. Porque está tan confundido que no puede decirte lo que quiere. Después vos lo dejás y por eso lo llamas, para explicarle que no lo querías dejar, que si está confundido, está todo bien, te banco mi amor!!!

A lo cual suele responderte con la frase de cabecera utilizada por el género del desamor: no te quiero lastimar, dejemos todo así, por lo menos por un tiempo (Ahora tiene todo claro! Qué bien... de un día para el otro, se le aclaró la mente)

Aprendamos esta ecuación:  
Posibilidad 1,2,3,4= Hay otra (siempre) y si no hay, ya va a haber, en menos tiempo de lo que una imagina.

Así que ahorremos borra-cheras, papelones, arrastradas y charlas con amigos de tu EX y desde el día uno, manejemos la posibilidad de que no sos vos, sino OTRA.

El soldado del amor, busca el momento indicado para retirarse de la batalla, no para generar una estrategia. Simplemente para no romperse el corazón o al menos dejar de clavarse bien el puñal. Saber retirarse a tiempo, soltar, dejar ir, es parte de amar. Y si sos un poco más orgullosa: que se re cague, vos fuiste lo más!

Game over, fuera de juego. Del lado que lo quieras ver.

Vikinga

## DIRECCIONARIO

### Adriana Navarro

Dirección: Moscón 91,  
San Isidro, Bs. As.  
Tel.: 54 (011) 4747-5102/54  
(011) 47438295  
Mail: info@adriananavarro.com.ar

### Anaía Fatini

Dirección: Santa Rosa 31, local 15,  
Galería Florencia, Córdoba  
Tel./Fax: 0351-4233773  
Mail: capacitacba@hotmail.com

### Bagó

Web: www.bago.com.ar  
www.viscoderm.com.ar

### Centro de Estética Mario Bravo

Dirección: Mario Bravo 1294, PB C,  
Palermo, CABA  
Tel.: 54 (011) 4963-7023

Mail: info@centroesteticamb.com.ar  
Web: www.centroesteticamb.com.ar

### Centro Orthomolecular

#### Antienvejecimiento y Estética

Tel.: (511) 243 3969/ (511) 99 419\*4029/  
(511) 995 020 083/ (511) 946 194 069  
Mail: informes@centroorthomolecular.com  
Web: www.centroorthomolecular.com

### Concepto Estético

Tel.: 4953-4635  
Mail: Info@conceptoestetico.com.ar  
suscripciones@conceptoestetico.com.ar  
Web: www.conceptoestetico.com.ar

### Distribuidora MB

Tel.: 0221-4612662/0221-15-602-8957  
Mail: atiliomario2002@yahoo.com.ar

### Estética Link

Dirección: Tucumán 2076, CABA  
Tel.: 54 (011) 4952-1620  
Mail: info@esteticalink.com  
Web: www.esteticalink.com

### Farmacia Once

Tel.: 54 (011) 4375-4445  
Mail: info@farmaciaonce.com  
Web: www.farmaciaonce.com

### Guía Estética

Mail: info@guia-estetica.com.ar  
Web: www.guia-estetica.com.ar

### Instituto Pinto

Dirección: Alicia Moreau de Justo 846,  
2° piso 21, CABA  
Tel./Fax: (+54 11) 4334-0114/ 43340115  
Mail: info@institutopinto.com

### Laboratorio Once

Dirección: info@laboratorioonce.com  
www.laboratorioonce.com

### Leticia Pepe

(centro de formación superior en estética)  
Dirección: Coronel Diaz, 9° D  
Tel.: (011) 4826-1809  
Cel.: 15-5414-7535

### Maxwalls

Diagonal España 430, Neuquén capital  
Tel.: 0299-448-4974  
Mail: maxwallsdistribuciones@gmail.com

### Meditea

Dirección: Viamonte 2255/65, CABA  
Tel.: 54(011) 4953-6114/4951-9079  
Web: www.meditea.com

### Syogra Callao

Dirección: Av. Corrientes 2081, CABA  
Tel.: 54(011) 4951-4751  
Mail: info@syogracallao.com.ar  
Web: www.syogracallao.com.ar

### The Way Consultores

Cel.: 15-3802-4804  
Mail: info@thewayconsultores.com.ar  
Web: www.wayconsultores.com.ar



INSTITUTO  
PINTO

Docencia e Investigación  
en Medicina Estética

## INSTITUTO PINTO

### EXCELENCIA EDUCATIVA EN MEDICINA ESTETICA

#### CURSOS MEDICOS

- ★ Diplomado Universitario Internacional de Medicina Estetica y Anti-Aging
- ★ Especialización en Medicina Estética y Anti-Aging
- Acreditación Internacional de Medicina Anti-Aging
- Curso Panamericano de Medicina Morfoestética
- Celulitis - Su manejo terapéutico
- Uso de la Toxina Botulínica e Implantes Líquidos
- Aplicación de Células Madre y Plasma Rico en Plaquetas con Fines Estéticos
- Ginecología Estética
- Estética Intima Femenina
- Bioseguridad para el uso de Láser y Luz Pulsada
- Manejo Práctico de Hormonas y Antioxidantes en Medicina Anti-Aging
- Curso Full Immersion de Lifting No Quirúrgico
- Rejuvenecimiento vulvo-vaginal con PRP
- ★ Formación en Medicina Antienejecimiento para médicos Residentes en Argentina
- ★ Formación en Medicina Estética Facial y Corporal para médicos Residentes en Argentina
- Manejo del Envejecimiento Sexual Masculino
- Curso de Hilos de Sustentación Facial
- Optimización de la Calidad de Vida Sexual
- Curso Didáctico Interactivo de Estética Masculina
- Curso Didáctico Interactivo de Mesoterapia Estética
- Curso Intensivo de Radiofrecuencia y Ultracavitación
- Curso Intensivo de Medicina Ortomolecular y su aplicación en el Antienejecimiento

#### CURSOS PROFESIONALES DE LA ESTETICA

- Asistente Universitario de Medicina Estética
- ★ Tecnicatura Universitaria en Cosmetología, Cosmiatría y Estética

Alicia Moreau de Justo 846 piso 2° "21" (1107) - Buenos Aires - Argentina  
Tel/Fax: (54-11) 4334-0114 / (54-11) 4334-0115  
e-mail: info@institutopinto.com  
www.institutopinto.com



★ ABIERTA LA  
INSCRIPCIÓN  
2012

## BIBLIOGRAFÍA

Medicina Estética: "Novedades en estética", pág. 34-36

1. <http://www.med-estetica.com/Cientifica/Revista/n26/rinomodulacion.html>

Medicina Estética: " La importancia del tratamiento dental...", pág. 38-41

1. Snow, Stephen DDS. Strategies for successful Esthetic Dental treatment. Journal of California Dental Association .July 2007
2. Gurel, Galip. The Science and Art of Porcelain laminate Veneers. Quintessence Publishing Co. Ltd 2003.
3. Proffit, William. Contemporary Orthodontics. Mosby Year Book 1993

Química Cosmética: "Extracto acuoso de lupines", pág. 18-19

1. <http://dspace.epoch.edu.ec/bitstream/123456789/1183/1/17T0982.pdf>
2. [sociedadmexicanadefitopatologia.org/contador1a.php?num\\_pdf](http://sociedadmexicanadefitopatologia.org/contador1a.php?num_pdf)
3. <http://portal.concytec.gob.pe/portalsinacyt/images/stories/corcytecs/cusco/proyecto%20tarwi%20cusco.pdf>







# VISCODERM 1,6 %

Ácido Hialurónico

Un nuevo concepto en bio revitalización cutánea.

