

## PEELINGS QUIMICOS

### El secreto del rejuvenecimiento y embellecimiento verdadero.

por Dr. R. Alejandro Sánchez Almanza



Los Peelings continúan siendo en la actualidad una de las herramientas más versátiles para mejorar el aspecto de la piel, sin embargo deben considerarse un procedimiento de practica estrictamente medica en la que el médico estético, debe practicarlo a través de un método experimentado en donde es de suma importancia y absoluta responsabilidad el conocer y controlar los diferentes agentes químicos y métodos para realizar estas técnicas; asegurándose de la confiabilidad mediante estudios científicos serios que permitan comprender su verdadera efectividad.

La práctica de los Peelings existe desde la antigüedad, ya que se hace referencia de estos tratamientos en los papiros de Ebers. De tal forma que hoy en día podemos hablar de viejas sustancias con nuevas y mejores combinaciones que nos permiten lograr extraordinarios resultados.

En el ideal de la vanidad del ser humano por conservar la eterna juventud, en donde el aspecto físico influye en el desarrollo social, cultural y laboral del individuo al grado de que la apariencia de la piel es una de las cualidades más importantes de la imagen y la estética; la práctica de algunos métodos para afinar su textura fueron cobrando auge en diferentes culturas y épocas, tal es el caso desde una simple exfoliación con polvo de sílice, o piedra pómez, así como la aplicación de mascararas de barros, fangos y algas y hasta cataplasmas de orina, pociones de hierbas y baños con leche de burra agria, hasta la llegada en los años 70's de los alfa hidroxiaácidos en donde el ácido glicólico se posiciona significativamente por su versatilidad como agente químico exfoliante.

El envejecimiento en el ser humano, es un proceso dinámico caracterizado por una serie cambios irreversibles de carácter intrínseco, principalmente de orden genético por lo que los cambios que se presentan a nivel de tejidos es absolutamente diferente para cada individuo. Sin embargo los cambios más dramáticos están relacionados con estímulos de carácter extrínseco y de estos el más significativo está relacionado con la exposición crónica a la radiación solar sin una protección adecuada; comúnmente conocido como "Fotodaño o Fotoenvejecimiento".

Por lo que se refiere a las modificaciones bioquímicas que conllevan al desarrollo del fotodaño, el colágeno juega un papel determinante ya que el desequilibrio en sus

mecanismos de síntesis – degradación modifican el metabolismo de la matriz extracelular debido a que es el componente estructural de la dermis.

Luego entonces podemos referir que los cambios histológicos más comúnmente observados como consecuencia de este desequilibrio se manifiestan mediante la atrofia de la epidermis, irregularidades en la distribución de la melanina epidérmica, disminución marcada de glicosaminoglicanos en la dermis y cambios del comportamiento de las fibras elásticas dando como resultado clínico el desarrollo de una elastosis

Los peeling químicos también llamados quimiofoliación, quimiocirugía o dermopeeling, se definen como la destrucción controlada y limitada, a diversa profundidad de las capas de la piel para mejorar cierto tipo de alteraciones e imperfecciones de la misma, mediante la aplicación de una o la combinación de varios agentes químicos.

El mecanismo se lleva a cabo mediante la inducción de una reacción inflamatoria ya sea superficial o profunda del tejido cutáneo como respuesta a una necrosis secundaria de la aplicación tópica del agente químico elegido, con la consecuente liberación de una cascada de mediadores inflamatorios capaces de estimular la formación de colágeno nuevo a nivel dérmico, tomando el principio de que una herida es capaz de generar depósitos de colágeno y glicosaminoglicanos como proceso de cicatrización.

La historia médica contemporánea de los Peelings médicos se inicia en 1882 con Unna, dermatólogo alemán quien describió los efectos y beneficios del ácido salicílico, el resorcinol y el fenol. Mackee, dermatólogo inglés, publica sus experiencias en un periodo de 1903 a 1953, muy significativo en relación a la aplicación y efectos sorprendentes de las propiedades del fenol. Para 1945 Monash inicia experimentos con el ácido tricloroacético, que hasta hoy en día sigue ofreciendo excelentes resultados, y así podemos hacer referencia a las publicaciones de un sinnúmero de autores de sus experiencias con las diferentes combinaciones de sustancias hasta llegar a los años 70's cuando Van Scott y Yu comenzaron una larga carrera en el conocimiento de los alfa-hidroxiácidos que hasta nuestros días sigue siendo motivo de múltiples proyectos clínicos de investigación.

En la actualidad la aplicación, combinación y resultados de los Peelings químicos son prácticamente los mismos, evidentemente con nuevas formulaciones y presentaciones farmacéuticas, sin embargo los cambios que se han venido dando están dirigidos a la capacidad para discernir cual procedimiento es la mejor opción para cada uno de nuestros pacientes.

Las expectativas actuales de la práctica de los Peelings se dirigen a lograr un rejuvenecimiento y embellecimiento verdadero, mediante la reconstrucción correcta y organizada tanto de la epidermis como de la dermis, esperando como resultado el fortalecimiento del tejido cutáneo, rico en fibroblastos orientados, al mismo tiempo regularizar la población de melanocitos, eliminar los depósitos pigmentarios irregulares y favorecer la neovascularización.

Aparentemente y al tacto la piel luce luminosa, rozagante, tersa, lisa, libre de imperfecciones con una disminución racional de las líneas de expresión y de algunas cicatrices superficiales y pigmentarias.

Bajo esta propuesta debemos considerar que no todos los Peelings deben de ser análogos en todo su concepto y detalles (concentración, presentación, ph, tiempo de exposición, vehículo del mismo etc.) y por lo que se refiere a su eficacia dependerá de

una evaluación precisa y detallada de los elementos que nos orientan a integrar la mejor opción de tratamiento.

Puntualizando:

- 1) El fototipo de piel, direcciona el riesgo pigmentario post-inflamatorio.
- 2) La naturaleza y características de los daños a reparar y la profundidad de acción deseable.
- 3) Las molestias e incapacidad funcional después del tratamiento así como la tolerancia de cada paciente.

Los Peelings químicos se consideran un acelerador del proceso de descamación a través de una exfoliación inducida por la aplicación de un agente cauterizante o esclerosante. Por tal motivo los agentes suaves inducen una descamación rápida del estrato córneo, sin embargo un peeling más profundo producen necrosis e inflamación de la epidermis, dermis papilar y reticular.

Considerando que la piel es un órgano de crecimiento dinámico y que la constante división celular a nivel de la capa basal realiza su trayecto de asenso hasta superficializarse en al estrato córneo en donde diariamente se descama dando lugar al posicionamiento de una célula más joven. Los peeling químicos favorecen este proceso mediante 3 mecanismos:

- 1.- Estimulación del crecimiento epidérmico a través de la remoción del estrato córneo.
- 2.- Destrucción selectiva de las capas dañadas de la piel.
- 3.- Inducción de una reacción inflamatoria profunda de los tejidos a través de una necrosis inducida.

Ahora bien debido a que la profundidad de un peeling es directamente proporcional a la posibilidad de complicaciones, periodos largos de recuperación y de incapacidad, la recomendación se dirige a la elección de procedimientos que procuren una necrosis leve muy controlada pero lo suficientemente eficaz para lograr la estimulación ideal del tejido de neoformación; con esta medida podemos repetir Peelings superficiales y medios cuantas veces sea necesario con un efecto benéfico acumulativo pero con un índice muy bajo de complicaciones.

Por lo que se refiere a la profundidad de un peeling, debemos considerar todos los factores participantes, las características y necesidades del paciente y la disponibilidad de los agentes químicos ideales y por supuesto las consideraciones clínicas de fotodaño. Es por esto que antes de establecer el nivel de profundidad del peeling a realizar debemos hacernos los siguientes cuestionamientos muy simples pero trascendentes en las expectativas de los resultados.

1.-¿POR QUE LA ELECCIÓN DE DETERMINADO PEELING?

2.-¿QUE RIESGOS ESTAN ASOCIADOS CON EL PEELING ELEGIDO Y EL NIVEL DE PROFUNDIDAD DEL MISMO?

3.- ¿QUE QUIERO MEJORAR CON EL NIVEL DE PROFUNDIDAD ELEGIDO?

4.-¿QUE EFECTOS LOGRARE EN EL PACIENTE CON LA PROFUNDIDAD DEL PEELING ELEGICO Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA?

5.- ¿ES CONGRUENTE CON LAS EXPECTATIVAS DEL PACIENTE?

Estas consideraciones son vitales para orientar y decidir la técnica a seguir, la naturaleza del agente químico a elegir, el tiempo de exposición, el modo de aplicación, las dosis de exposición, así como la frecuencia de aplicación.

Previo a efectuarse cualquier tratamiento de peeling, debe informársele al paciente todas las características del tratamiento, relacionadas con los efectos, el número de sesiones y los cambios que se presentan durante el tratamiento y aposteriori: advirtiéndole en forma expresa que las expectativas del tratamiento y los resultados dependen de la continuidad del mismo. La piel debe prepararse por lo menos dos semanas antes de la exposición al agente químico con la intención de sensibilizar a la piel al agente elegido, además de prevenir la posibilidad de pigmentaciones posinflamatorias.

Una sugerencia práctica y muy efectiva se basa en la aplicación de ácido glicólico al 10% combinado con hidroquinona al 2-4% o ácido kójico, o tretinoína al 0.025 o 0.50% también combinada con hidroquinona al 2-4%, por la noche, esto dependerá de las Características y condiciones de la piel a tratar. Los cuidados de fotoprotección deben explicarse detalladamente ya que es de suma importancia para evitar complicaciones por exposición al sol o luminosidad.

- Antonella Tosi MD Atlas Chemical Peels University of Bologna, Via Massareti 1 Italy 2006
- Mark G. Rubin MD Manual of Chemical Peels Superficial and Medium Depth University of California 1995
- Mark G. Rubin Chemical Peel Procedures in Cosmetic Dermatology University of California 2006.