

- News -

HISTORIA Y USOS MÉDICOS

*de la toxina
botulínica
(Botox®)*

Aumento de
**CÁNCER
DE PIEL
EN MÉXICO**

- Skin -

Actualidades en
**CIRUGÍA DE
RESTAURACIÓN
CAPILAR**

MASTITIS:
*¿A quién
acudir?*

PROFHILO:
*más que un
hidratante*





cantabria labs

HELIOCARE

360°

SPORT

Transparent Stick

MÁXIMA FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN BARRA PARA ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE



RESISTENTE AL AGUA Y AL SUDOR



MUY FÁCIL DE APLICAR



TEXTURA INVISIBLE Y ULTRALIGERA



FORMATO
ION THE GO!



FACIAL Y CORPORAL



TODO TIPO DE PIEL
INCLUSO SENSIBLES

Fernblock+
Photoimmunoprotection Technology

Exclusivo extracto estandarizado y mejorado de *Polypodium leucotomos*



cantabria labs

Cantabria Labs México

@cantabrialabs_mx

SALUD ES BELLEZA. No. Aviso de publicidad: 203300202D0412
El arte y product shot son responsabilidad de IFC Cantabria México, S.A. de C.V.

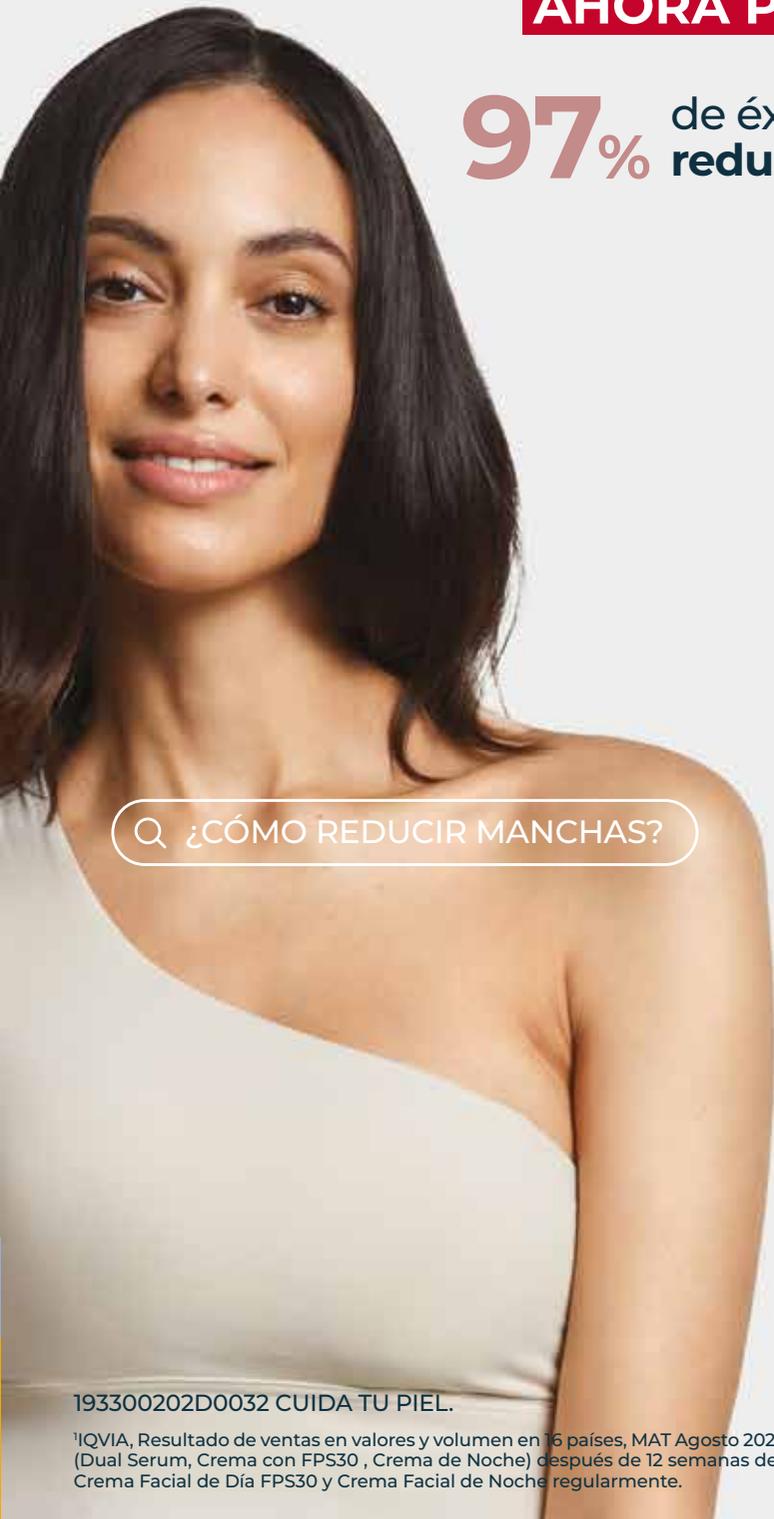
Eucerin®

La búsqueda terminó

THIAMIDOL La solución #1 Anti-Manchas¹

AHORA PARA CUERPO

97% de éxito en
reducción de manchas²



Q ¿CÓMO REDUCIR MANCHAS?

NUEVA



INICIO



8 SEMANAS³

193300202D0032 CUIDA TU PIEL.

¹IQVIA, Resultado de ventas en valores y volumen en 16 países, MAT Agosto 2023. ²Basado en estudio clínico bajo supervisión dermatológica usando rutina Anti-Pigment (Dual Serum, Crema con FPS30, Crema de Noche) después de 12 semanas de uso. ³Basado en estudio clínico, usando Anti-Pigment Dual Serum, en combinación con Crema Facial de Día FPS30 y Crema Facial de Noche regularmente.

CONTENIDO

/News

06 MASTITIS: ¿A quién acudir?

08 Aumento de cáncer de piel en México



09 MUCOSITIS

10 MITOS Y REALIDADES del acné

16 HISTORIA Y USOS MÉDICOS de la toxina botulínica (Botox®)



/Skin

18 PROFHILO: más que un hidratante



22 Enfermedades exantemáticas en niños

23 LÁSER EXCIMER en Alopecia Areata

24 ACTUALIDADES EN CIRUGÍA de restauración capilar

/¿Sabías que?

30 USOS DE LA Tricoscopia



Directorio

DIRECTOR GENERAL

DR. GABRIEL HUERTA RIVERA

GERENTE

DRA. ILEANA E. ARREOLA JÁUREGUI

DISEÑO EDITORIAL

LIC. VIANEY CORONA / LIC. GRISELDA VILLAVICENCIO

CORRECCIÓN DE PRUEBAS

LIC. ADRIÁN COVARRUBIAS

RELACIONES PÚBLICAS

LIC. ZAIRA CORONA ESTRADA

FOTOGRAFÍA

ARELY BARAJAS

COLABORADORES

DRA. MINERVA E. VÁZQUEZ HUERTA

DRA. ILSE MEYER NAVA

DRA. CLARA MADRID CARRILLO

DRA. SOFÍA ÁLVAREZ GUERRERO

DRA. IARA STEPHANIE ZALDO ROLÓN

DR. MANUEL SORIA OROZCO

DRA. ROCÍO CONCEPCIÓN ALBORES ARGUJO

DRA. ALINE ESTHER BAEZA ECHEVERRÍA

DR. JUAN BASILIO LÓPEZ ZALDO

DR. JUAN ENRIQUE PANIAGUA SANTOS



SKINNEWS.COM.MX



ES UNA REVISTA AUSPICIADA Y DIRIGIDA POR:



SÍGUENOS EN:

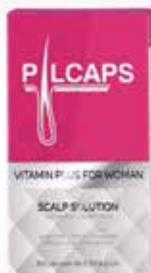


SKIN NEWS es una publicación de ZAHORIPUBLICIDAD S.A. DE C.V., revista bimestral, julio 2024. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. Prohibida la reproducción total o parcial del contenido, imágenes y fotografías por cualquier medio físico y electrónico para fines comerciales sin previa autorización. Skin News no asume responsabilidad alguna por las fotografías y contenido proporcionado por los anunciantes. Editor responsable: Zaira Lucía Corona Estrada. Número de reserva al título de derechos de autor en trámite: 04-2014-011707544500-01 Imprenta: COLORISTAS Y ASOCIADOS IMPRENTA S.A. DE C.V., Calzada de los Héroes No. 315 Col. Centro, León, Guanajuato, C.P. 37000. Domicilio de la publicación: El Sol #2934 Col. Jardines del Bosque, Guadalajara, Jalisco. C.P. 44520



VITAMINA PARA TU CABELLO

PARA HOMBRES Y MUJERES
SUPLEMENTO PARA PELO, UÑAS Y PIEL
COADYUDANTE EN CAÍDA DE PELO
FORTALECE EL PELO



Calcio (Carbonato de calcio)	14.35 g	266.6 mg
Colágeno hidrolizado	7.53 g	140 mg
Ácido ascórbico (Vitamina C)	3.23 g	120 mg
Fósforo (Como Fosfato)	3.77 g	70 mg
Lisina	3.59 g	66.66 mg
Bioflavonoides (Lúsculo)	3.23 g	60 mg
Queratina	2.15 g	40 mg
Metionina	1.61 g	30 mg
Vitamina E	1.07 g	20 mg
Ácido hialurónico	1.07 g	20 mg
Glutadilo	1.07 g	20 mg
Hierro	0.322 g	6 mg
Zinc (Gluconato)	0.322 g	6 mg
Manganeso (Gluconato)	0.211 g	4 mg
Vitamina A (Beta Caroteno)	0.021 g	400 µg
Selenio (Metionina)	150 mg	28 µg

DOS PASOS, DOS VECES AL DÍA, SKINCARE COMPLETO

(18 INGREDIENTES GRADO DERMATOLÓGICO)

AnteAGE MD - SYSTEM



30 DÍAS DESPUÉS



30 DÍAS DESPUÉS



DESCUBRE EL PODER
DE LAS **CITOCINAS**
Y FACTORES DE
CRECIMIENTO

AnteAGE[®]
Growth Factors & Cytokines

MASTITIS: ¿A quién acudir?



La mastitis es la inflamación de la glándula mamaria, generalmente causada por una infección. Esta suele ser consecuencia de la obstrucción de los conductos de leche o de agrietamientos en la piel del pezón, siendo más común cuando una mujer se encuentra en el periodo de lactancia.

Durante la lactancia materna, los pezones pueden fisurarse y permitir que las bacterias que viven en la piel ingresen en el tejido de la mama, obstruyendo el flujo de la leche por los conductos mamarios. Esto puede ocasionar síntomas como hinchazón, enrojecimiento, sensación de calor, dolor en la mama, sensibilidad al tacto, ganglios inflamados en las axilas, fiebre, escalofríos y fatiga.

Factores de riesgo:

- Pezón dañado.
- Tomas infrecuentes.
- Horario y duración de tomas programadas.
- Lactancia mixta.
- Agarre deficiente.

Para eliminar los síntomas, el tratamiento incluye reposo materno, vaciado frecuente de la mama (el lactante puede seguir alimentándose de la mama), antiinflamatorios y antibióticos. Se puede aplicar calor local e ingerir muchos líquidos.

La mastitis es una condición dolorosa y potencialmente debilitante que afecta a las mujeres lactantes, y requiere atención rápida y experta. Por lo tanto, si te encuentras amamantando y comienzas con alguno de estos síntomas, a quien debes acudir es al ginecólogo.

¿Cómo puedo prevenir la mastitis?

Los asesores de lactancia son expertos en el manejo de problemas relacionados con la lactancia materna, incluida la mastitis. Pueden brindarte apoyo emocional, asesoramiento sobre técnicas de amamantamiento que pueden ayudar a prevenir futuros episodios de mastitis, y ofrecerte soluciones prácticas para aliviar el dolor y facilitar la curación.

NOVEDAD ISDIN

Invisible Stick

¡Twist & Protect!

Protege y reaplica sobre el maquillaje

→ OIL CONTROL ←



96%
DE LOS USUARIOS AFIRMAN
**ACABADO
INSIVIBLE Y SIN
BRILLOS¹**

AUMENTO DE

cáncer de piel en México

El cáncer de piel, a grandes rasgos, se puede dividir en cáncer de piel no melanoma y melanoma. Por fortuna, el primero es el de mayor frecuencia, ya que el melanoma es potencialmente más invasivo y mortal.

Dentro de los cánceres del primer grupo, el más frecuente es el carcinoma basocelular. Este es, por lo general, una manifestación de excesiva y recurrente exposición solar acumulada desde la infancia y sin cuidados.

Cuando la piel se pone roja después de asolearse, es una señal de alarma, y esto es independiente del tipo y color de piel que tengamos.



Este tipo de tumor crece lentamente y lo podemos observar como una “peca” de sol nueva, una “bolita” nueva color piel que, incluso cuando tiene muchos años, puede llegar a sangrar de manera espontánea. Afortunadamente, este tumor no “viaja” a distancia en el cuerpo, a diferencia del melanoma; es decir, no hace metástasis.

Actualmente, este tipo de cáncer es uno de los más frecuentes en México y, según estadísticas del Instituto Nacional de Cancerología, ha aumentado hasta un 500 por ciento en los últimos años, diagnosticándose hasta 16 mil casos nuevos al año.

Definitivamente, el protector solar cumple una gran función en el cuidado y prevención del mismo, y no solo debe usarse durante las vacaciones en la playa, ya que todo el tiempo estamos recibiendo radiación solar.

Recordemos que la piel es el órgano más extenso del ser humano. Las orejas, cara, brazos, y, en el caso de las mujeres, las piernas son los lugares en donde se presenta con mayor frecuencia el cáncer. Idealmente, el protector solar debe aplicarse al menos 30 minutos antes de la exposición solar y debe tener un factor de protección solar (FPS) de 50+.

Otra medida preventiva que podemos tomar es visitar al dermatólogo por lo menos una vez al año después de los 40 años.



El sol debe tomarse sin quemar la piel, sin broncearse, por la mañana antes de las 10:00 y después de las 17:00. Idealmente, si podemos agregar medidas físicas como sombrero, sombrilla, lentes y/o ropa con factor de protección, sería lo ideal.

Finalmente, si tienes una peca nueva o dudas acerca de si pudieras presentar cáncer de piel, lo ideal es acudir con un dermatólogo certificado que pueda otorgarte orientación y tratamiento en caso de ser necesario.

MUCOSITIS

La mucositis es una condición que afecta la mucosa, el tejido húmedo que recubre el interior de la boca y otros órganos digestivos. Se caracteriza por la inflamación y ulceración de esta capa protectora, lo que puede causar dolor significativo, dificultad para comer, beber y hablar.



La mucositis es una complicación común en pacientes que reciben tratamientos contra el cáncer, como la quimioterapia y la radioterapia. Estos tratamientos, aunque son vitales para combatir el cáncer, también pueden dañar las células sanas de la mucosa, lo que lleva a la aparición de llagas y úlceras dolorosas.

Los síntomas de la mucositis pueden incluir enrojecimiento, hinchazón, úlceras en la boca, dolor al tragar y

una sensación de ardor o escozor. En casos graves, estas úlceras pueden infectarse, lo que puede complicar aún más la condición y requerir tratamiento adicional.

El manejo de la mucositis se centra en aliviar los síntomas y prevenir infecciones.

Algunas estrategias incluyen:

- **Higiene oral cuidadosa:** Cepillarse los dientes con un cepillo suave y usar enjuagues bucales recomendados por un profesional de la salud.
- **Hidratación adecuada:** Beber líquidos con frecuencia para mantener la boca húmeda.
- **Alimentos suaves y fríos:** Consumir alimentos que no irriten las llagas, como purés, yogures y helados.
- **Medicamentos:** En algunos casos, se pueden recetar medicamentos para aliviar el dolor y reducir la inflamación.

Es importante que los pacientes que experimentan síntomas de mucositis informen a su equipo médico, ya que un tratamiento temprano y adecuado puede mejorar significativamente su calidad de vida y evitar complicaciones adicionales.



SPECTRAL® MEN'S

CON EL PODER DEL NANOXIDIL®

Con Nanoxidil® que estimula los folículos y prolonga la fase de crecimiento del cabello

Cabello más sano y voluminoso

Engrosa el cabello, promueve su crecimiento y previene la caída*

Promueve la vitalidad de la piel cabelluda



*Caída por quiebre

No. Aviso 183300202D0248. No se deje al alcance de los niños. Consérvese en un lugar seco y fresco. Protéjase de la luz. No se recomienda a personas sensibles a los ingredientes de la fórmula. Salud es belleza. Consulta a tu dermatólogo.

MITOS Y REALIDADES

del acné



El acné es una enfermedad crónica de la unidad pilosebácea que afecta a más del 90% de los adolescentes. Por lo general, comienza en la pubertad, al mismo tiempo que los cambios hormonales, y puede persistir hasta la edad adulta.

Se considera que las hormonas desempeñan un papel importante, ya que el aumento de hormonas, sobre todo durante la adolescencia, incrementa el tamaño y la secreción de las glándulas sebáceas. Los factores más importantes que contribuyen a su formación son el exceso y acumulación de sebo y la colonización de bacterias que generan inflamación.

A continuación, se encuentran algunos de los mitos más frecuentes sobre el acné:

Mito: El acné se produce por comer chocolate.

Realidad: Los alimentos no causan acné, pero las investigaciones sugieren que ciertos alimentos, como los productos lácteos y alimentos altos en carbohidratos, pueden aumentar la gravedad o la frecuencia del acné. Los pacientes que consumen mucha cantidad de azúcar pueden exacerbar su acné, por lo tanto, lo mejor es seguir una dieta saludable.

Mito: Exprimir los granos ayuda a que desaparezcan más rápido.

Realidad: Aunque pueda parecer que exprimir un grano lo hace menos visible, lo que puede provocar es que tarde más en desaparecer y que las bacterias se propaguen por la piel, enrojeciendo e inflamando más el área alrededor. Por lo tanto, a veces, exprimir un grano puede causar una cicatriz o mancha que permanece en la piel durante meses. Las limpiezas faciales deben ser realizadas por personal capacitado, ya que de manera cuidadosa realizan la extracción.

Mito: El acné está causado por una mala higiene.

Realidad: Si bien la mala higiene puede agravar el acné, no es consecuencia de la falta de higiene. Lavar la cara todos los días ayuda a eliminar las células muertas de la piel, el exceso de grasa o la suciedad, pero hay que evitar una limpieza excesiva, ya que puede provocar sequedad e irritación en el rostro.

Mito: La pasta de dientes sirve para secar los granos.

Realidad: La pasta de dientes irrita la piel, por lo que algunos pueden creer que seca los granos, pero lo que realmente hace es irritar y causar enrojecimiento.

Mito: El acné es una enfermedad contagiosa.

Realidad: Aunque en el acné interviene una bacteria, las lesiones no son contagiosas para ninguna otra persona, incluso en una convivencia cercana.

Mito: El estrés provoca brotes de acné.

Realidad: Actualmente se ha visto que el estrés emocional es capaz de empeorar el acné. Se sabe que el estrés aumenta la excreción de hormonas esteroides suprarrenales, que influyen en las glándulas sebáceas, por lo que puede empeorar el acné.

Mito: El acné puede estar causado por el maquillaje.

Realidad: El uso de maquillajes y cosméticos que no sean para pieles grasas pueden obstruir la salida del folículo piloso y promover la aparición de comedones (espinillas) y, por lo tanto, de acné. Las personas con tendencia acnéica deben tener en cuenta que cualquier preparado que se aplique en su rostro (maquillaje, crema hidratante, protector solar) debe ser con una base oil-free para pieles con tendencia acnéica (“no comedogénica”).



Mito: El acné desaparece solo y no requiere tratamiento.

Realidad: Es cierto que durante la adolescencia hasta el 80% de las personas sufren acné, pero no por este motivo debe vivirse como algo natural que no requiere intervención. Es importante realizar el tratamiento lo más precoz posible para evitar la aparición de cicatrices que pueden permanecer para el resto de la vida.

Es importante acudir a valoración con el dermatólogo, ya que cada paciente necesita un tratamiento especializado según la severidad del acné.



MÁXIMA PROTECCIÓN SOLAR









Bloqueador y Pantalla Solar



Toque seda



Humecta y protege

DISPONIBLE EN: 

No de publicidad COFEPRIS 213300202D0225

mesoestetic®

**manchas cutáneas
bajo luz experta**

85

Me

cosmelan®

cosmelan® es la solución despigmentante profesional de referencia a nivel mundial que ofrece una acción dual única. Corrige las manchas cutáneas y regula los desórdenes pigmentarios para un resultado a corto y largo plazo.

the element for skincare experts

A-XTETIC
MEDICAL SOLUTIONS MEXICO
contacto@axtelic.com.mx

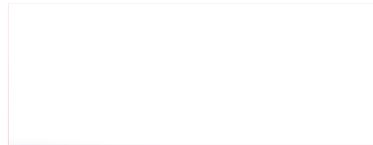
BIODERMA

LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

UN SERUM PARA CADA ETAPA DE LA PIEL



FORMULADOS
CON ÁCIDO HIALURÓNICO*



ANTI-ARRUGAS*

*Sensibio Defensiveserum, Hydrabio Hyalu+ serum, Sébium Serum
Consulta a tu Dermatólogo regularmente. Este impreso es responsabilidad
de NAOS SKIN CARE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.
Aviso de publicidad COFEPRIS Número 213300202D0121.

LA BIOLOGÍA AL SERVICIO DE LA DERMATOLOGÍA
Obtenga más información sobre NAOS, empresa francesa de ecobiología,
fundadora de BIODERMA, en www.naos.com



[/SNAIL SECRETION/]

COSRX

KR/MX

Advanced Snail 96 Mucin Power Essence

Esencia facial hidratante con **96.3% de baba de caracol** ayuda a brindar un brillo ideal en la piel y humectación durante todo el día.

- ✦ Disminuye manchas en la piel
- 💧 Hidratación profunda
- 🕒 Ayuda a reducir líneas de expresión

- 📷 Needmx
- 📘 Need beauty
- 🌐 needbeauty.com





SUN CARE

SUN CARE

- ✓ Fotoprotectores que se activan al exponerse a la radiación UV gracias a la exclusiva **PHOTO-ACTIVE SHIELD TECH®**.



THE ORIGINALS

PROTEOS SCREEN

- ✓ Crema facial fluida con FPS 50+ que **previene los signos** del envejecimiento cutáneo.
- ✓ Proporciona una protección de amplio espectro frente a **los rayos UVA / UVB**.



No. Aviso: 163300202D0036.
CONSULTA A TU DERMATÓLOGO

HISTORIA Y USOS MÉDICOS

de la toxina botulínica (Botox®)



La historia de la toxina botulínica es fascinante; cómo una sustancia considerada inicialmente extremadamente peligrosa y letal llegó a convertirse en una herramienta terapéutica y cosmética invaluable.

Descubrimiento y primeros estudios

1800 - Descubrimiento inicial:

La primera mención documentada de lo que se conoce como botulismo fue realizada por el médico alemán Justinus Kerner en el siglo XIX. Observó casos de envenenamiento severo después del consumo de salchichas contaminadas. Llamó a esta condición "botulismo" del latín "botulus," que significa salchicha. Kerner publicó ensayos entre 1817 y 1822 describiendo síntomas y efectos del veneno, y especuló sobre su potencial uso terapéutico.

1895 - Aislación del Bacillus:

El microbiólogo belga Emile Pierre van Ermengem identificó y aisló el organismo responsable del botulismo, *Clostridium botulinum*, después de un brote ligado a jamón contaminado en 1895.

Aplicaciones médicas (Siglo XX)

1940 - Segunda Guerra Mundial:

Durante la Segunda Guerra Mundial, la toxina botulínica fue investigada por su potencial uso como arma biológica. Sin embargo, estos estudios llevaron

a una comprensión más profunda de la proteína y sus efectos en el sistema nervioso.

1950 - Uso científico y terapéutico:

El Dr. Vernon Brooks descubrió en 1953 que, a dosis pequeñas, la toxina podía bloquear la liberación del neurotransmisor acetilcolina, resultando en parálisis muscular. Esto sentó las bases para considerarla en aplicaciones médicas. En 1960, el oftalmólogo Dr. Alan B. Scott comenzó a investigar el uso de la toxina botulínica para el estrabismo (desviación ocular), realizando estudios experimentales en primates y demostrando resultados prometedores.

Aprobación y primeras aplicaciones clínicas:

En 1989, la FDA aprobó el uso de la toxina botulínica tipo A, comercializada como Oculinum (hoy conocida como Bótox), para el tratamiento del estrabismo y blefaroespasma (espasmos involuntarios de los párpados).

Usos Cosméticos:

A finales de los años 1990, se comenzaron a observar beneficios cosméticos para reducir arrugas faciales. Fue en el 2002 cuando la FDA lo aprobó para el tratamiento de las líneas glabellares (arrugas de expresión entre las cejas).

Expansión en indicaciones terapéuticas:

Después del éxito en la estética, su uso se amplió para aplicaciones terapéuticas en condiciones como la distonía cervical, espasticidad muscular, sudoración excesiva (hiperhidrosis), migrañas crónicas y vejiga hiperactiva.

Investigación continua:

La investigación sobre la toxina botulínica continúa, explorando nuevos potenciales de aplicaciones desde el manejo del dolor crónico hasta el tratamiento de la depresión.

En conclusión, la historia de la toxina botulínica es un ejemplo de cómo la ciencia puede transformar una potente toxina en una herramienta valiosa para la medicina y la cosmética. Con la continua investigación y desarrollo, las aplicaciones de la toxina siguen expandiéndose, ofreciendo beneficios terapéuticos y estéticos a millones de personas.



THE ESSENTIALS

Esencial para la limpieza profunda del rostro



El primer paso para una piel saludable.

Reg. de Aduana: 1033002080006. CONSULTA A TU DERMATOLOGO



SANAPIEL

Farmacia Dermatologica

¡Sanapiel a un click de distancia!



sanapiel.com.mx

PROFHILO: *más que un hidratante*



Profhilo es el producto estrella de un grupo de inyectables conocidos como potenciadores de la piel o skin-boosters. "Un refuerzo de la piel es ácido hialurónico inyectable que se aplica para mejorar la textura, la hidratación y el tono de la piel", explica Melissa Doft, MD, cirujana plástica doblemente certificada y fundadora de Doft Plastic Surgery en la ciudad de Nueva York.

Profhilo se compone de una alta concentración de ácido hialurónico no reticulado (no voluminizador). En términos sencillos, esto significa que, a diferencia del ácido hialurónico voluminizador que constituye los rellenos tradicionales que son sólidos y permanecen estáticos en la cara y el cuerpo, el ácido hialurónico de Profhilo está en forma líquida y se esparce por el rostro, dando a la piel un aspecto terso y húmedo, y una apariencia más radiante.

A medida que envejecemos, las reservas y producción naturales de ácido hialurónico de nuestro cuerpo co-

mienzan a disminuir. Esto a menudo resulta en varios cambios visibles en la piel, como arrugas, laxitud, líneas finas y pérdida de volumen en la cara y el cuerpo.

Al saturar las células con ácido hialurónico, Profhilo le da a la piel un intenso impulso de hidratación, esencialmente hidratándola de adentro hacia afuera. "Los humectantes y sueros de alta calidad son muy importantes y deben usarse a diario. Sin embargo, debido a la barrera de la piel, existen limitaciones en cuanto a la profundidad a la que pueden llegar", dice Yannis Alexandrides, MD, FACS, cirujano plástico certificado por la junta estadounidense y europea y fundador de 111 Harley St. Clinic en Londres. El Dr. Alexandrides explica que, dado que las células deshidratadas no se regeneran adecuadamente, colocar ácido hialurónico debajo de la piel cambia las reglas del juego. "Al empaquetar las células y ayudar a reestructurar y regenerar la piel, Profhilo puede restaurar la luminosidad y firmeza de la piel mientras ayuda a reconstruir el colágeno. Realmente es un innovador en el mundo del cuidado de la piel".

¿Cómo funciona Prophilos?

Prophilos se inyecta aproximadamente de dos a tres milímetros debajo de la superficie de la piel. "Una vez que se inyecta el ácido hialurónico, se expande por toda la piel e hidrata las células que estimulan el colágeno y la elastina del paciente", dice el Dr. Alexandrides. Esto ayudará a levantar el rostro, suavizar las arrugas y mejorar la elasticidad con el tiempo. "Puede comenzar a ver un aumento en la luminosidad y una mejora en la textura aproximadamente tres semanas después del tratamiento inicial, pero no verá los beneficios hasta dos o tres semanas después del segundo tratamiento".

Sí, necesitarás al menos dos sesiones para ver resultados. Recibir esa segunda dosis es clave para mantener la piel constantemente hidratada durante varias semanas. "Cuanto más hidratada esté la piel, mayores serán las posibilidades de que se produzca colágeno", añade el Dr. Alexandrides. Es importante reiterar que Prophilos es un tratamiento que se enfoca en mejorar la salud de la piel y no agrega volumen.

¿Cuánto dura Prophilos?

Después de que un paciente ha recibido sus dos primeros tratamientos con un mes de diferencia, la mayoría de los médicos recomiendan un refuerzo cada seis meses. El Dr. Alexandrides dice que la clave para aprovechar Prophilos al máximo es la constancia y, cuando se hace correctamente, puede hacer maravillas en la prevención.

"Los skin-boosters como Prophilos pueden tener un impacto significativo en cómo envejecemos a largo plazo, gracias a la forma en que estimulan nuestra propia síntesis natural de colágeno y elastina", dice. "A medida que envejecemos, nuestras líneas se vuelven más profundas y perdemos elasticidad". Esto se ve agravado por diversos elementos ambientales y factores del estilo de vida como el consumo de alcohol, la exposición al sol y el tabaquismo.

Prophilos aumenta la firmeza de la piel, haciéndola menos propensa a las líneas finas y arrugas, y los beneficios pueden ser más duraderos que los rellenos dérmicos tradicionales. Entonces, ¿tienes que seguir haciéndolo para siempre para ver beneficios a largo plazo? Sí. "Estimularás el colágeno y la elastina en cada ronda, lo que mejorará la piel y los signos del envejecimiento, pero como seguimos envejeciendo, es algo que sugiero que los pacientes integren en su rutina de cuidado de la piel de por vida", explica el Dr. Alexandrides.

¿Quién es el candidato ideal para Prophilos?

Prophilos tiene una gran base de candidatos, y los médicos notan beneficios para pacientes con edades comprendidas entre 20 y 80 años. Ashwin Soni, cirujano plástico y reconstructivo formado en EE. UU. y el Reino Unido y fundador de The Soni Clinic, ubicada en Londres y Ascot, dice que administra Prophilos en su clínica con regularidad a pacientes de prácticamente todas las edades. "Lo bueno de este tratamiento es que la mayoría de las personas son buenos candidatos, ya sean hombres o mujeres, más jóvenes o mayores", dice, al tiempo que señala que las mujeres de 50 años o más obtendrán los mayores beneficios. "Las mujeres posmenopáusicas que han perdido mucho colágeno durante la menopausia tienden a ver los mejores resultados, ya que los estimulantes de la piel pueden ayudar a la calidad de la piel, mejorar la elasticidad y hacerlas sentir increíbles", dice.

El Dr. Alexandrides se hace eco de este punto y agrega que las mujeres perimenopáusicas y los pacientes que viven en climas extremadamente cálidos o fríos también se beneficiarán de este tratamiento.

Fuente: I Tried Prophilos Injections and My Skin Has Never Looked Better, by Brenda Della Casa. Publicado en Allure, 28 de agosto de 2023

liphermā
fórmulas dermatológicas

Ayuda a prevenir las manchas por el sol y el fotoenvejecimiento de manos prematuro.

MANGAS SOL
PROTECTORAS DEL SOL

Hechas de fibras de bambú



SANAPIEL
FARMACIA DERMATOLÓGICA
SOLUCIONES INNOVADORAS EN PIEL

De venta en farmacias:

¡Ahora más cerca de ti!

Av. López Mateos Sur #1768
Edificio Omnivitalia Piso 2
Col. San José del Tajo
Tlajomulco de Zúñiga



Contamos con 13 médicos especialistas dermatólogos certificados en la aplicación de procedimientos dermatológicos y estéticos, así como en enfermedades de la piel, pelo y uñas de adultos y niños.

Entre nuestros servicios se puede encontrar:
Láser colorante pulsado, Láser Nd-Yag,
Láser Excimer, Luz Pulsada Intensa,
Criocirugía, Carboxiterapia,
Radiofrecuencia Ablativa, Cabinas de
Cosmetología, Limpiezas Faciales,
Tratamientos Reductivos,
Depilación Láser y más.

**AGENDA TU CITA
Y VIVE LA EXPERIENCIA**

 **33 3330 5635**

www.dermacentermx.com

 **DERMACenter**

 **@dermacenter_ha**



Lactōkey®

NUEVO



PANALAB
MÉXICO

Entendemos el lenguaje de la piel

ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS

en niños



El diagnóstico de los exantemas infecciosos en la infancia es una de las causas más frecuentes de consulta médica y la principal causa de consulta de primera vez en dermatología. Si bien muchas presentaciones son benignas, otras son verdaderas emergencias y, si se reconocen de forma temprana, mejorarán su pronóstico.

Se denominan enfermedades exantemáticas a un grupo de enfermedades cutáneas visibles, generalmente contagiosas, pero también pueden ser ocasionadas por fármacos. Se caracterizan por una erupción de la piel roja, simétrica (en ambos lados del cuerpo), extensa, que aparece de manera rápida (en horas o pocos días).

Las enfermedades exantemáticas, también conocidas como rash, varían mucho en su forma, desde granos aislados, manchas rojas a violáceas, “granos con contenido acuoso o purulento”, ronchas o habones, costras y descamación, que se pueden presentar de forma única o en combinación.

Generalmente ocasionan comezón o malestar, pero pueden presentarse también sin ninguno de estos síntomas. Además de la afección en la piel, lo que caracte-

riza a las enfermedades exantemáticas son los síntomas acompañantes, que pueden incluir un cuadro gripal, fiebre, entre otros.

Factores a considerar ante la presencia de exantema al acudir a consulta son informar a su médico si tuvo contacto con personas enfermas, uso de nuevos medicamentos o vacunas y si realizó viajes recientes.

Las enfermedades exantemáticas contagiosas más comunes son ocasionadas por virus. Entre ellas se encuentran la varicela, escarlatina, rubéola y, recientemente, el sarampión, que estaba erradicado en México gracias a la vacunación.

Recuerda que la mayoría de las infecciones exantemáticas pueden prevenirse por medio de la vacunación, principalmente para evitar secuelas no solo en la piel, sino también en otros órganos importantes, como el corazón, cerebro, pulmones y oído.

Si tú o tu hijo/a presentan enrojecimiento en la piel de manera súbita, acompañado o no de síntomas, no dudes en acudir a consulta con un médico especialista.

LÁSER EXCIMER

en Alopecia Areata

La alopecia areata es una enfermedad en la cual se va cayendo y perdiendo el pelo de manera no cicatricial, es decir, existe la posibilidad de recuperar dicho pelo. Puede aparecer a cualquier edad y existen varias formas de tratamiento; la elección depende de la extensión de la enfermedad, la edad de la persona, entre otros factores.

Se caracteriza por la aparición de parches o placas sin pelo, que pueden variar en tamaño y número. Existen algunas formas severas en las cuales se puede perder la totalidad del pelo e incluso puede haber afectación de los folículos pilosos en el cuerpo (barba, cejas, pestañas, brazos, etc.).



Como se mencionó anteriormente, existen diferentes formas de tratamiento: cremas, medicamentos inyectables, tomados vía oral y también, como tratamiento adyuvante en esta condición, se ha utilizado una forma específica de fototerapia.

La fototerapia es una herramienta que se usa en dermatología para diferentes condiciones como, por ejemplo, psoriasis, vitiligo, alopecia areata, entre otras. Específicamente, en el caso de la alopecia areata, se utiliza el láser Excimer. Se trata de un láser cuya luz se absorbe en la piel sobre la que se aplica; esto ocasiona que disminuya la actividad inflamatoria propia de esta enfermedad y que se reinicie el ciclo de crecimiento normal del pelo.



Por lo general, se realizan sesiones semanales y con un promedio de 8-10 sesiones suelen verse resultados satisfactorios.

No se asocia a dolor, es seguro y la persona puede realizar sus actividades normales inmediatamente después del tratamiento (cuidando la exposición solar).

La ventaja del láser Excimer es que, a diferencia de otros tipos de fototerapia, se pueden tratar zonas pequeñas sin afectar la piel sana que la rodea.

Los efectos adversos pueden ser ardor, quemazón, comezón, enrojecimiento, hiperpigmentación, formación de ampollas, erosiones y costras. Hasta el momento, no existe evidencia de que esta tecnología aumente el riesgo de cáncer.

La alopecia areata se considera una enfermedad crónica y con riesgo de reaparición a lo largo de la vida. El láser Excimer se puede repetir las veces que sea necesario, lo cual permite el control a largo plazo. Así, al observar los primeros signos de la enfermedad, se puede frenar y revertir a tiempo.

ACTUALIDADES EN CIRUGÍA

de restauración capilar

La cirugía de restauración capilar (HRS por sus siglas en inglés de Hair Restoration Surgery) alude a las técnicas quirúrgicas cuya finalidad es el tratamiento de la alopecia, siendo la más conocida la de trasplante capilar (TC). Entre las técnicas más comunes se encuentran FUT (Follicular Unit Transplantation), FUE (Follicular Unit Extraction) y sus variantes, las cuales se observan principalmente en la fase de implantación. También se incluyen otras técnicas quirúrgicas, actualmente en desuso, como las cirugías de reducción de alopecia, colgajos de transposición, injertos y aplicación de expansores.

Actualmente se realiza el trasplante de unidades microfoliculares en su modalidad FUE, que consiste en la extracción de folículos de zonas no androgénicas para su redistribución en las zonas de alopecia. Este procedimiento es complementario al tratamiento médico, pues de ninguna manera lo sustituye. En la mayoría de los casos, se recomienda iniciar con farmacoterapia antes de realizar dicho procedimiento quirúrgico, de acuerdo con la actualización de las últimas guías españolas y el Consenso de Expertos liderado por el Dr. Sergio Vañó del Grupo Pedro Jaén (ver ref. No. 1).



Una HRS es exitosa si se cumplen los siguientes criterios:

- Padecimiento de base estabilizado.
- Causa de la alopecia corregida.
- 85-95% de crecimiento folicular postrasplante.
- Mínimas o nulas complicaciones, solo los efectos esperados.
- Satisfacción del médico y del paciente.

A continuación se muestra la actualización en las indicaciones para HRS según el tipo de alopecia y otros padecimientos misceláneos:

TABLA NO. 1

Tipos de alopecia y susceptibilidad para realizarse trasplante capilar

Indicado

- Alopecia androgenética de patrón masculino y femenino y sus variantes (MAGA, FAGA).
- Alopecias cicatrizales secundarias: trauma, quemadura, RT, cirugía.
- Alopecia triangular temporal.
- Avance de línea frontal capilar (hairline alto congénito y alopecia traccional).
- Pérdida de cejas, pestañas.
- Restauración de barba y tórax.

No Indicado

- Alopecia areata (AA).
- Alopecias cicatrizales primarias: liquen planopilaris (LPP), alopecia frontal fibrosante (FFA), foliculitis decalvante (FD).*

* En algunos casos específicos de LPP, FFA y FD se puede realizar una vez estabilizada por 2 años.

Misceláneo

- Vitiligo.
- Heridas (úlceras crónicas).

Las recomendaciones de los expertos enfatizan en la correcta selección de los candidatos al trasplante capilar y en la necesidad de que los pacientes hayan recibido un tratamiento médico adecuado para la alopecia antes del trasplante. A continuación, se presentan los criterios actualizados para ser candidato a un trasplante capilar:

- Tratamiento y control del padecimiento de base (en su mayoría alopecia androgenética).
- Descarte de afección concomitante autoinmune capilar (alopecia areata, alopecia cicatrizal incipiente, etc.). En algunos casos se requerirá toma de biopsia.
- Adecuada densidad de la zona donadora.
- Adecuada relación del requerimiento de unidades foliculares (UF's) de la zona receptora con respecto a la zona donadora.
- Expectativas realistas del paciente, quien comprende el procedimiento y los cuidados antes, durante y después del trasplante.

Aunque la alopecia cicatrizal es un caso controvertido, en situaciones selectas se puede realizar una HRS siempre y cuando el padecimiento esté controlado y hayan pasado al menos dos años sin actividad del mismo. Aun así, se perderá un porcentaje menor variable del pelo trasplantado.

Se deben evaluar y considerar las comorbilidades al planificar la cirugía y elaborar un plan individualizado de atención perioperatoria antes del trasplante. Ciertos medicamentos asociados con un mayor riesgo de hemorragia deben suspenderse antes de la cirugía. Se dan recomendaciones específicas para la atención post-trasplante. Después del trasplante, los pacientes deben retomar gradualmente su régimen normal de cuidado del cabello. Se debe realizar un seguimiento estrecho durante el primer año después del trasplante.

El trasplante capilar no implica un aumento neto de cabello nuevo, sino una redistribución del cabello existente del paciente desde la zona donante a la zona receptora. Debido a que la AGA es un proceso que dura toda la vida y el trasplante de cabello no altera su progresión, el cirujano debe planificar la distribución cosmética del cabello trasplantado para que siempre luzca natural. Es importante informar al paciente que se requiere un plan a largo plazo para la futura caída del cabello, que generalmente incluye tratamiento médico y uno o más procedimientos quirúrgicos.

Una terapia médica exitosa permitirá obtener la mayor densidad a largo plazo de un trasplante de cabello. La finasterida oral y el minoxidil tópico son los dos medicamentos de primera línea para el AGA masculino que han sido aprobados por la FDA (Food and Drug Administration). De hecho, la combinación de finasterida oral y minoxidil tópico al 5% parece lograr mejores resultados que la monoterapia con cualquiera de los agentes.

Recientemente ha ganado interés la dutasterida por su capacidad de inhibir las dos isoformas de la enzima alfa-5-reductasa y la bicalutamida que actúa a nivel central. Esto le da una mayor potencia reductora de la dehidrotosterona, causante de la miniaturización folicular. Actualmente, se dispone del tratamiento en

mesoterapia capilar con este fin. El plasma rico en plaquetas (PRP) también ha demostrado en algunos estudios facilitar la entrada en anágeno a los folículos posterior a un trasplante capilar, facilitando su recuperación. En general, los expertos recomiendan una combinación de terapia médica y quirúrgica como clave para aumentar el éxito del trasplante y la densidad a largo plazo.

Entre las novedades pre y post-trasplante se encuentra la incorporación de energías láser y fuentes de luz, como la Terapia Láser de Baja Intensidad (LLLT), que tiene una longitud de onda de 635 a 678 nm y puede ser útil como tratamiento adyuvante previo al trasplante. Otra terapia novedosa es la incorporación del láser de 675 nm, el cual aumenta la estimulación del anágeno folicular y la fotobiomodulación que favorece la proliferación celular y diferenciación de células madre foliculares.

La seguridad del paciente durante la cirugía de trasplante de cabello es una prioridad. Las últimas recomendaciones sugieren la presencia de un anestesiólogo en ciertos pacientes con alto riesgo operatorio, generalmente cuando se realizan procedimientos grandes o en pacientes con enfermedades potencialmente complicables. Se utilizan grandes cantidades de anestesia local y una sedación combinando bloqueos anestésicos para reducir la cantidad empleada de anestesia local y, por lo tanto, el riesgo de efectos secundarios. Además, el paciente permanece monitorizado desde el inicio hasta el final del procedimiento, lo cual lo hace seguro.

Finalmente, hacemos hincapié en la necesidad de estándares comunes para las mejores prácticas en la cirugía de trasplante capilar. Debido a la creciente popularidad del procedimiento, se requiere una buena planificación, excelente habilidad quirúrgica y buen sentido estético por parte del cirujano capilar.



Referencias:

1. S. Vañó-Galván, C. N. Bisanga, P. Bouhanna, B. Farjo, V. Gambino, T. Meyer-González, T. Silyuk & Hair Transplant Surgery Expert Group (2023). *An international expert consensus statement focusing on pre and post hair transplantation care. Journal of Dermatological Treatment, 34(1), 2232065.*

NUEVO

HD COSMETIC
EFFICIENCY

XCALP

COMBATE EL ENVEJECIMIENTO
CAPILAR DE LA RAÍZ A LAS PUNTAS
Y FRENA LA CAÍDA



Estudio de Eficacia

Resultados visibles desde los primeros 56 días



85%

Cabello más
brillante y fuerte



90%

Cuero cabelludo más
sano e hidratado



90%

Pacientes satisfechos con el
tratamiento que volverían a
utilizarlo



*Evaluación in vivo de la disminución del área sin pelo del cuero cabelludo y el aumento de densidad capilar en 20 voluntarios con resultados visibles desde los primeros 56 días, con un tratamiento final de 84 días de tratamiento con XCALP Tratamiento Intensivo y XCALP Champú. BIONOS, Instituto de Investigación del Hospital Universitario de la Fe (Valencia), Octubre 2023.



www.hddermocosmetics.com/mx
Nº 183300203D0323 - SALUD ES BELLEZA

NUEVO



NEOSTRATA®
THE SCIENCE OF VISIBLY HEALTHY, EVEN SKIN

SKIN ACTIVE REBOUND SCULPTING CREAM

Exclusiva tecnología patentada por Neostrata

MicroDiPéptido²²⁹

ESTIMULA LA PRODUCCIÓN DE:

- ✓ **Colágeno:** mejora la estructura de la piel.
- ✓ **Ácido hialurónico:** mayor hidratación.
- ✓ **Elastina:** piel más flexible.
- ✓ **Decorina:** firmeza y elasticidad.
- ✓ **Fibronectina:** piel más suave.

**¡Piel visiblemente más joven,
en sólo una semana!***

Nueva Sucursal
**GALERÍAS
SANTA ANITA**
Isla 10 entre
Bancomer y Cinépolis

22 aniversario

SANAPIEL®

Farmacia Dermatológica

TODO PARA
EL CUIDADO Y
**BELLEZA DE
DE TU PIEL**



Plaza Glorieta Chapalita Plaza Sauce (Las Cañadas)
Plaza Tepeyac Plaza Navona (Valle Real)
Plaza Guadalupe Plaza Fiesta Arboledas
Plaza Manantial Plaza Palomar Plaza México
Plaza del Sol (al lado de Banamex)
Dermatológico Providencia (Rubén Darío)
Justo Sierra (casi López Mateos) Plaza Patio Patria
Plaza Bugambillas Plaza del Sol (Soriana)
Mega (Nueva Galicia) Oblatos Arcos Alada
Forum Tlaquepaque (Soriana)
La Cima Strip Center

 Sanapiel Farmacia Dermatológica

 sanapielfarmacias



¿CÓMO SABER SI MI PIEL HA PERDIDO ELASTICIDAD Y firmeza?

PINCH TEST

Pellizca tu piel:

Con el tiempo, ¿tarda más en volver a su forma? ¿Da una sensación de flacidez?

ACTIVA EL PODER DE LA PIEL
BIOESTIMULADOR DE COLÁGENO
#Sculptyourbeauty

Disponible en **DERMAcenter.**
Dermatología Cirugía Cosmética
AESTHETIC CLINIC LASER

Teléfonos 33-1202-44-14 y 16

Av. Rubén Darío 1208, piso 3, col. Providencia, Guadalajara.

TOPICREM

AC

Destinada para **pieles mixtas-grasas** con tendencia acnéica

No. De Aviso: 213300202D0162. CONSULTA A TU DERMATÓLOGO.

NEOTONE®

Manchas pigmentarias

La 1ª alternativa dermo-cosmética a la hidroquinona

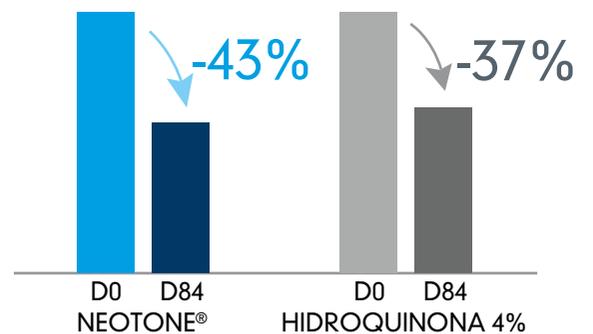


Nº1*
EN
HIPERPIGMENTACIÓN

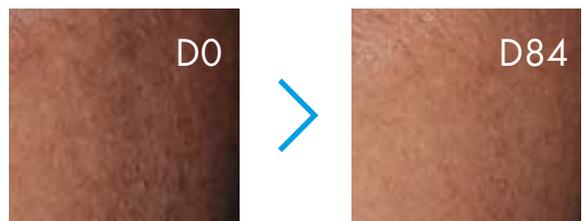
EFICACIA EQUIVALENTE
TOLERANCIA ÓPTIMA

Eficacia clínica similar sobre las lesiones de melasma

Evolución de la puntuación MASI modificada



REDUCE LA INTENSIDAD DE LAS MANCHAS EN UN
- 43%**



* Sell in/sell out ISIPHARMA 2017/2018

** Puntuación clínica realizada en 40 sujetos durante 84 días: Neotone Serum + Neotone Radiance

ROUGJ+

L'EVOLUZIONE DELLA BELLEZZA IN FARMACIA

ProBiotic

SKINCARE INNOVATION

Sueros Booster con Probióticos
Protegen y mantienen en equilibrio
la flora cutánea de la piel

Con Ácido Hialurónico
+38,9% HIDRATACIÓN DE LA PIEL DESPUÉS DE 25 HRS.

Con Colágeno Marino
-22,7% ARRUGAS DESPUÉS DE 28 DÍAS

Con Ceramidas
+14,2% ELASTICIDAD DE LA PIEL DESPUÉS DE 28 DÍAS



No. 173300202D0307

*Los resultados de los estudios instrumentales se realizaron sobre una muestra de 20 mujeres, después de 24 horas y 28 días de la aplicación de los Sueros Booster con Probióticos.

ACM

LABORATOIRE
DERMATOLOGIQUE

DÉPIWHITE

HIPERPIGMENTACIÓN EPIDÉRMICA

- 🕒 **Patente ACM:** estimula la biodegradación de la melanina
- 🛑 **Frena** el proceso de pigmentación y limita su reparación
- 💧 **Hidrata, aclara y unifica** el tono de la piel



SALUD Y BELLEZA

Aviso No. 183300202D0067



USOS DE LA *Tricoscopia*



La tricoscopia es un término relativamente nuevo, descrito en 2006, que consiste en un método de apoyo diagnóstico que se utiliza para evaluar el pelo y la piel cabelluda. Emplea un equipo de alto aumento que posee una fuente de luz especial que permite al dermatólogo visualizar elementos que no son apreciables a simple vista.

Se realiza en el consultorio dermatológico y utiliza un equipo llamado dermatoscopio, que puede ser portátil o bien un videodermoscopio, este último conectado a una computadora que permite almacenar información y, en algunas ocasiones, utilizar programas con inteligencia artificial para mejorar la precisión diagnóstica.

Forma parte de la evaluación del paciente en tricología, donde se pueden usar, entre otros, la examinación clínica, el pull test, el tricograma, la biopsia de piel, el uso de lámpara de Wood, estudios de microbiología y estudios de sangre.

Ha ganado popularidad y se ha vuelto parte de las herramientas de uso diario en la consulta dermatológica ya que cuenta con grandes ventajas. Además de aumentar la precisión diagnóstica, lo logra de manera rápida, indolora, sin tiempo de recuperación y disminuye la necesidad de biopsias, ya que es un método no invasivo.

Los usos más comunes se dan en las siguientes condiciones:

1. Alopecia androgenética: Uno de los motivos más frecuentes de consulta en adultos. Convergen causas genéticas y hormonales que dan lugar a adelgazamiento y posterior caída de pelo. Es posible verlo tanto en hombres como en mujeres. Uno de los hallazgos más característicos en la tricoscopia es la diversidad de calibres del pelo.

2. Alopecia areata: Es muy común en todas las edades, especialmente en población joven, donde hay una caída súbita de pelo en una zona específica. Tiene un origen autoinmune, donde el sistema inmunológico ataca al folículo, y es reversible. En la tricoscopia se pueden apreciar puntos negros, puntos amarillos, pelos en signo de admiración, etc.

3. Tiña de la cabeza: Causada por una infección por hongos, casi exclusiva de pacientes menores de edad. Usualmente adquirida por la convivencia con un animal enfermo. En la tricoscopia son comunes los pelos en sacacorchos y los puntos negros.

4. Alopecia por tracción: Se debe a peinados tensos por tiempos prolongados, como los observados en gimnastas. Si el daño es crónico, es un problema irreversible; en cuyo caso, en la tricoscopia se vería ausencia de folículos.

5. Efluvio telógeno: Consiste en una alteración del ciclo normal del pelo, donde de manera rápida se observa un recambio acelerado de pelo, dando como consecuencia una caída abundante. Puede deberse a infecciones, medicamentos, cirugías, enfermedades sistémicas, deficiencias nutricionales, entre otras. En la tricoscopia son comunes los folículos con un solo pelo y pelos en decrecimiento.

DERMACenter^{HA}

Dermatología Cirugía Cosmética AESTHETIC CLINIC LASER

Clínica Dermatológica especializada en la Atención de Enfermedades y Estética de la piel, pelo y uñas de adultos y niños.

Tecnología:

- Láser CO2 Fraccionado
- Radiofrecuencia
- Cavitación Médica
- Infrarrojo y Electrodo
- Láser Nd-YAG
- Luz Emitida por Diodo
- Fototerapia UVB Banda Estrecha
- Ulteraphy
- Excimer Láser
- Exilis
- Nd Yag Picosegundos
- Láser Diodo Depilación
- Láser Colorante Pulsado (o anilinas)
- Láser Erbio Yag Fraccionado
- Lux Pulsada intensa
- Microdermoabrasión
- Criocirugía
- Radiofrecuencia ablativa
- Velashape (Radiofrecuencia con infrarrojo)
- Carboxiterapia
- Resurfex (no ablativo)

Atención a:

- Enfermedades de la piel
- Cirugía Dermatológica
- Cosmética Dermatológica
- Dermatología Pediátrica
- Dermatología Geriátrica
- Micología (Infecciones de hongos)

Enfermedades de la piel:

- Acné
- Manchas en Piel
- Dermatitis Atópica
- Rosácea
- Verrugas
- Alopecia o pérdida de pelo
- Alergias
- Cáncer de Piel
- Infecciones por Hongos y Bacterias
- Lunares
- Mezquinos
- Sudoración excesiva
- Herpes
- Estrías
- Celulitis
- Arrugas
- Uñas encarnadas
- Vitiligo
- Dermatitis Seborréica
- Hemangiomas
- Piel Diabética
- Embarazadas
- Piel en pacientes VIH
- Piel en tercera edad
- Úlceras
- Quistes
- Enfermedades de transmisión sexual
- Nevo de Ota
- Pediculosis (Infección por piojos)
- Mucosa Oral y Genital
- Foto Envejecimiento

Especialistas:

- Dra. Ileana E. Arreola Jáuregui
Dermatóloga y Cirugía Dermatológica
- Dr. Gabriel Huerta Rivera
Dermatólogo
- Dra. Rocío C. Albores Arguijo
Pediatria - Dermatología Pediátrica
- Dra. Rosa Margarita Mayorga Rios
Medico Cirujano y Dermatología
- Dr. Juan Basilio López
Dermatólogo y Cirugía Dermatológica
- Dra. Sofía Álvarez Guerrero
Dermatólogo
- Dra. Ilse Meyer
Dermatólogo
- Dra. Katia Alejandra Wheber Hidalgo
Medico Cirujano y Dermatología
- Dra. Iara Zaldo
Médico Cirujana
- Dr. Enrique A. Orozco Yee
Dermatólogo
- Dra. Elisa Crystal Sánchez Morena
Dermatología - Cirugía Dermato Oncológica
- Dra. Yolanda González Jasso
Medico Cirujano y Dermatología

Rubén Dario #1208 esq. Florencia, Piso 3.
Col. Italia Providencia. C.P. 44630, Guadalajara, Jal.
Tel. 01 (33) 1202-4414 / 1202-4416

DERMAcenter Sur - Av. Adolfo López Mateos Sur #1768, Piso 2.
San José del Tajo, El Palomar, C.P. 45645, Zapopan, Jal.
Tel. 33 3330 5635





cantabria labs

HELIOCARE

360°

Body Glow

**BRILLA EL SOL.
BRILLA TU PIEL**
MUY ALTA PROTECCIÓN SOLAR
CON EFECTO GLOW



**SPF 50+ de amplio espectro
UVB, UVA, VISIBLE & BLUE
LIGHT/IR-A**



**Fotoprotector corporal con
acabado brillante**



**Resistente al agua, la arena
y el sudor**



Apto para piel sensible



*Let's
Glow!*

Fernblock+
Photoimmunoprotection Technology

Exclusivo extracto estandarizado y
mejorado de *Polypodium leucotomos*



TODA LA FOTOPROTECCIÓN QUE LA CIENCIA PUEDE DARTE

 cantabria labs

 Cantabria Labs México

 @cantabrialabs_mx

SALUD ES BELLEZA. No. Aviso de publicidad: 203300202D0412.

El arte y product shot son responsabilidad de IFC Cantabria México, S.A. de C.V.