



REVISTA
IBEROAMERICANA DE
LÁSER MÉDICO

EDICIÓN ESPECIAL

**MEMORIAS DE LA I JORNADA
IBEROAMERICANA DE LÁSER MÉDICO QUIRÚRGICO**

MEMORIAS DE LA | JORNADA

IBEROAMERICANA DE
LÁSER MÉDICO QUIRÚRGICO



15 y 16 Marzo 2024 **Caracas, Venezuela**
Torre Letonia, La Castellana

Avalado por:



ALIADOS Y COLABORADORES DEL EVENTO



ÍNDICE

- **PRESENTACIÓN EDITORIAL** ----- **Pág.** 04
- **COMITÉ ORGANIZADOR** ----- **Pág.** 05
- **OBJETIVOS** ----- **Pág.** 06 a 08
- **PROGRAMA** ----- **Pág.** 09 a 14
- **VIDEO CONFERENCIAS** ----- **Pág.** 15
- **CONFERENCIAS MAGISTRALES** ----- **Pág.** 16 a 26
- **PONENCIAS** ----- **Pág.** 27 a 58
- **NOTICIAS** ----- **Pág.** 59 a 61
- **GALERÍA** ----- **Pág.** 62 a 63

© 2024 Publicado por: Revista
Iberoamericana de Láser Médico
(RILMED)

Los autores/as conservan los derechos de autor y ceden a la revista el derecho de la primera publicación, con acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para información adicional, por favor póngase en contacto con ailmed.direcciondeinvestigacion@gmail.com

PRESENTACIÓN EDITORIAL

La **I Jornada Iberoamericana de Láser Médico Quirúrgico**, organizada por **AILMED**, se consolidó como un destacado punto de encuentro para profesionales médicos, investigadores, estudiantes y científicos. Este magistral evento congregó a más de 250 médicos de todo el país y contó con la participación de conferencistas y ponentes nacionales internacionales de México, España, Italia, Estados Unidos, Colombia, Perú y Brasil; todos ellos de gran trayectoria y reconocimiento mundial.

La jornada se centró en exponer los avances y experiencias médicas desarrolladas en el área de la medicina fotónica y con ello contribuir a la formación profesional de los asistentes de diferentes especialidades como otorrinolaringología, oftalmología, dermatocosmética, ginecología, flebología entre otras, cuyos temas estuvieron centrados en las líneas de investigación que sustentan las producciones científicas de la Academia Iberoamericana de Laser Médico en la que se destaca fotodepilación, rejuvenecimiento e hiperpigmentación, láser en acné y cicatrices, lesiones vasculares, procesos infecciosos, micóticos, virales y bacterianos, láser en cirugía mínimamente invasivo, adiposidades localizadas y el contorno corporal, laxitud vaginal, incontinencia urinaria, síndrome genitourinario de la menopausia y terapia fotodinámica en patología ginecológica entre otras.

Asimismo, se asumió dentro de los propósitos propiciar y mantener un acercamiento con las instituciones que promuevan la medicina en el uso de la tecnología láser en el ámbito nacional e internacional. Además, se logró articular acciones conjuntas con las más prestigiosas casas comerciales del país que apoyan la medicina fotónica, todo ello orientado hacia la resignificación de espacios de co-construcción para generar conocimientos de alta pertinencia médico-científica.

Sin duda alguna, la **I Jornada Iberoamericana de Láser Médico Quirúrgico** generó un gran impacto académico y científico sin precedentes en el país, en el que los conferencistas y ponentes a través de sus experiencias basadas en evidencias dejaron en alto que la innovación tecnológica en el campo de la medicina fotónica marcan no solo el presente de los tratamiento médicos mínimamente invasivos, sino que no acercan a un futuro profundamente influenciado por estos avances, mejorando así la calidad de vida de los pacientes y abriendo nuevas posibilidades en todas las áreas de la salud. Una vez más la Academia Iberoamericana de Láser Médico reafirma su compromiso con la formación continua y la producción científica en la búsqueda de la excelencia.

¡SOMOS AILMED Y EDUCAMOS PARA EL FUTURO!

Dr. Oscar Suárez
Presidente



COMITÉ ORGANIZADOR

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente

Dr. Oscar Suárez

Vicepresidente

Dra. Elba Ávila

Secretaria

Dra. María Linares

COMITÉ CIENTÍFICO Y ACADÉMICO

Dra. Cristina Premerl

Dr. Víctor Ollarves

Dr. Francisco Regalado

Dr. Andrés Lemmo

Dra. Gabriela Lahoud

Dra. Apra Ortiz

Dr. Teodoro Di Capua

Dra. Liliana Nucette

Dra. Omaira Méndez Wagner

Dr. Maikel D'Ingeo

Dra. Jacqueline Rodríguez

Dra. María Fernanda Rodríguez

Dra. Olga Palma

Dra. Francis González

Dra. Eunice Ugel

Dra. Gabriela Ibedaca

Dr. Daniel Páez

COMITÉ DE COMUNICACIÓN CORPORATIVA

Lcda. María Fernanda Muñoz

Lcda. Andreina Rivero

Dra. María Nurse

COMITÉ DE PLANIFICACIÓN Y LOGÍSTICA

Ing. Javier Ramirez

Lcdo. Oscar Quevedo

OBJETIVOS

La I JORNADA IBEROAMERICANA DE INVESTGACIÓN EN LÁSER MÉDICO QUIRÚRGICO AILMED es un evento de naturaleza científica y divulgativa cuyo objetivo consiste en ser un punto de encuentro entre, profesionales médicos investigadores, estudiantes y científicos en general para dar a conocer los avances tecnológicos e innovadores en esta área de la medicina.

ESTAS JORNADAS TIENEN COMO PROPÓSITO:

- ☑ Promover la difusión y divulgación de las experiencias investigativas realizadas en los diplomados Dermatocosmética y Ginecología estética, regenerativa, funcional y regenerativa que ofrece la Academia Iberoamericana de Láser Médico.
- ☑ Exponer los avances y experiencias médicas desarrolladas en el área de la medicina fotónica y quirúrgica a nivel nacional e internacional.
- ☑ Contribuir a la formación profesional en área de la medicina fotónica y quirúrgica.

EJES TEMÁTICOS

Línea de Investigación:

Fotodepilación, rejuvenecimiento e hiperpigmentación.

1. Terapia fotodinámica en el rejuvenecimiento facial.
2. Láser Nd-YAG 1064 nm Q-switched en el manejo de lesiones vasculares.
3. Tratamiento de láser Erbio-YAG en la reducción de arrugas periorales.
4. Tratamiento combinado no ablativo Nd-YAG 1064 Y Er-YAG 2940 en el rejuvenecimiento facial.
5. Láser Nd-YAG 1064 nm de pulso largo en el tratamiento de melasmas.
6. Tratamiento del láser CO2 fraccional y drug delivery con exosómas en el rejuvenecimiento facial.
7. Láser CO2 fraccionado como herramienta no quirúrgica para el rejuvenecimiento de cuello.
8. Fotorejuvenecimiento facial no ablativo con láser Diodo 808.
9. Tratamiento de arrugas peribucales con Láser picosegundos Nd-YAG 1064 nm.
10. Láser CO2 fraccional más drug delivery con exosómas vs plasma rico en plaquetas en el rejuvenecimiento facial.
11. Láser Nd-YAG 1064 nm vs. Láser Nd-YAG 1064 nm más bioestimuladores de colágeno en el

tratamiento de rejuvenecimiento facial.

12. Láser Nd-YAG 1064 nm Q-switched vs. Luz pulsada intensa en el tratamiento de melasmas.

13. Láser Q-switched Láser Nd-YAG 532 nm vs. 1.064 nm en el tratamiento del lentigo solar.

14. Fotobiomodulación vs. Peeling mca 35 para el rejuvenecimiento facial.

Línea de Investigación: Láser en acné y cicatrices.

1. Fotosensibilizante y láser no ablativo para el tratamiento del acné.

2. Láser fraccionado de CO2 y exosomas derivados de fluido amniótico y la combinación de ambos en el tratamiento de cicatrices atróficas de acné.

3. Terapia fotodinámica en pacientes con rosácea.

4. Láser CO2 fraccionado como complemento en el tratamiento de cicatrices post-acné.

5. Láser Nd-YAG 1064 nm en la cicatrización de heridas de dermolipsectomía.

6. Láser Nd:YAG Q-Switched 1064 nm combinado con factores de crecimiento mesenquimales sintéticos en el tratamiento de las cicatrices atróficas postacné.

7. Luz pulsada intensa vs. Láser KTP en el tratamiento de la rosácea eritematotelangiectásica.

Línea de Investigación: Lesiones vasculares.

1. Láser Nd:YAG 1064 nm Q-Switched y Láser Nd:YAG 1064 nm pulso sub milisegundo en el tratamiento de melasma con compromiso vascular.

2. Láser Nd-YAG 1064 nm para el tratamiento de lesiones vasculares de miembros inferiores.

3. Flebo-fotorejuvenecimiento.

4. Láser + Cryo-Escleroterapia para el manejo avanzado de las alteraciones estéticas de los miembros inferiores ocasionados por la enfermedad venosa.

5. Láser Excimer en la enfermedad arterial periférica coronaria.

Línea de Investigación: Procesos infecciosos micóticos, virales y bacterianos.

1. Láser Q switched 1064 nm y el láser Nd: YAG LP 1064-nm en el tratamiento de onicomycosis.

2. Láser Nd:YAG 1064nm en el tratamiento de la onicomycosis.

3. Ablación Láser CO2 10.600 nm en el tratamiento de lesiones vulvares y cervicales.

Línea de Investigación: Láser en cirugía mínimamente invasiva.

1. Plataformas láser para el tratamiento de los xantelasma palpebrales.

2. Láser CO2 más ácido tricloroacético vs. Láser erbio más ácido tricloroacético en el tratamiento de xantelasmas y siringomas.

3. Efectividad de la plataforma láser Diodo 980 nm en el tratamiento de la flacidez cutánea a través de técnica endoscópica. Endolaser.

4. Láser Fraccionado Erbium Glass de 1550 nm en el tratamiento de alopecia androgenética.

5. Láser de Diodo de 980 nm en el manejo ambulatorio de los miomas uterinos submucosos sintomáticos.

6. Láser CO2 como técnica de incisión simple para la Labioplastia

7. Laser Diodo 980nm HUC en el tratamiento de miomas submucosos.

Línea de Investigación: Adiposidades localizadas y el contorno corporal.

1. Láser CO2 combinado con plasma y radiofrecuencia en el tratamiento de estrías en glúteos.

Línea de Investigación: Laxitud vaginal.

1. Láser Erbio YAG en el manejo de la laxitud vaginal en mujeres pre-menopáusicas.

2. Láser Diodo 980nm – 1470nm y su combinación en el tratamiento de la laxitud vaginal.

Línea de Investigación: Incontinencia urinaria.

1. Láser CO2 fraccionado 10.600 nm en pacientes menopáusicas con incontinencia urinaria de esfuerzo.

2. Ultrasonido focalizado de alta intensidad (HIFU) para la Evolución clínica y satisfacción de pacientes con incontinencia urinaria.

Línea de Investigación: Síndrome genitourinario de la menopausia.

1. Láser CO2 fraccionado 10.600 nm. Vs Láser Erbio:YAG 2.940 nm en el tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia.

2. Láser CO2 vs Plasma Rico en Plaquetas en el tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia.

3. Láser CO2 10.600nm vs. Ultrasonido focalizado de alta intensidad 3-4.5nm en el tratamiento del síndrome genitourinario de la menopausia.

4. Láser de CO2 fraccionado en la vehiculización de ácido hialurónico en pacientes con síndrome genitourinario de la menopausia.

Línea de Investigación: Terapia fotodinámica en patología ginecológica.

1. Terapia fotodinámica en el tratamiento del liquen escleroso vulvar.

PROGRAMA
DÍA 1

Lugar: Sala O

Viernes 15-03-2024

Coordinadores: Dr Oscar Suárez, Dra. Cristina Premerl, Dra. Apra Ortiz

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
9:00	Acto de instalación de la jornada	Comité Organizador
9:30	Conferencia Central: Medicina Fotónica "La especialidad del presente y el futuro"	Dr. Oscar Suárez 🇨🇴
9:50	Conferencia Central: Láser y EBD Innovación y excelencia ! ¡Qué viene ahora!	Dra. Aura Ruiz Rosas 🇨🇴
10:10	LIVE DEMOSTRATIVO: Terapia combinada CO2 fraccionado y Exosomes para el rejuvenecimiento facial.	Dra. Maria Rodríguez 🇨🇴
10:35	Coffee Break / Visita Stand comercial	
10:55	Conferencia central: Rejuvenecimiento de párpados. Láser de Erblio VS láser de CO2 Fx	Dra. Noemi Lairer 🇨🇴
11:15	Efecto del tratamiento combinado no ablativo Nd-YAG 1064-ER: YAG 2940 en el rejuvenecimiento facial.	Dra. Claudia Gonzalez
11:35	Rejuvenecimiento láser Nd-YAG 1064 vs láser Nd-YAG con bioestimuladores de colágeno	Dr. Jorge León
11:55	Cierre (Preguntas y respuestas)	
12:15	Almuerzo libre / Visita Stand Comercial	

Lugar: Sala B

Viernes 15-03-2024

Coordinadores: Dr. Andrés Lemmo, Dra. Omaira Méndez Wagner, Dra. Jacqueline Rodriguez

Hora	Programa de Ginecología	Conferencia Ponente
10:50	Conferencia: Láser CO2: Una herramienta quirúrgica de alta precisión para la ginecología	Dra. Maryory Gómez 🇨🇴
11:15	Aplicaciones del Láser Diodo de 1470 nm en el manejo ambulatorio de los miomas uterinos submucosos sintomáticos	Dra. Fabiola Hernández
11:35	LIVE DEMOSTRATIVO:	Dra. Maryory Gómez 🇨🇴
12:00	Conferencia: La laxitud vaginal: un concepto nuevo para un viejo problema	Dra. Jacqueline Rodríguez 🇨🇴
12:25	Cierre (preguntas y respuestas)	
12:45	Almuerzo libre / Visita Stand Comercial	

Lugar: Sala A

Viernes 15-03-2024





Coordinadores: Dra. Liliana Nucette, Dr. Victor Ollarves, Dr. Maikel D'Ingeo






Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
11:15	Evolución clínica en el tratamiento del léntigo solar con el uso de láseres Q-Switched Nd-YAG 532 nm versus 1.064 nm	Dra. Eneida Mora
11:35	Efectividad del láser Q switched 1064 nm y el láser Nd: YAG LP 1064-nm en el tratamiento de onicomiosis	Dra. Vicmary Pérez
11:55	Fototerapia con láser Nd-YAG 1064 NM Q SWITCHED versus luz pulsada intensa en pacientes con melasma	Dr. Renso Calles
12:15	Cierre (preguntas y respuestas)	
12:35	Almuerzo libre / Visita Stand Comercial	

Lugar: Sala O

Viernes 15-03-2024

Coordinadores: Dr. Oscar Suárez, Dr. Victor Ollarves, Dra. Cristina Premerl

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
2:00	Conferencia Central: Restauración capilar con láser, LEDs y otros EBDs: ¿Qué sabemos que funciona?	Dr. Edmundo Saco 
2:20	Conferencia central: Manejo de las cicatrices postquirúrgica con tratamientos sinérgicos enzimasa+láser	Dra. Maria Rodriguez 
2:40	Conferencia Central: ¿Que hay de nuevo en láser? Plataformas luminicas para el futuro	Dr. Ricardo Galvan 
3:00	LIVE DEMOSTRATIVO : Rejuvenecimiento Periorbicular con Láser Co2 fraccionado	Dra. Noemi Lairer 
3:25	Efectividad del láser Diodo 1470 nm en el tratamiento de la lipodistrofia en brazos	Dra. Nancy Castillo
3:45	Láser Fraccionado Erbium Glass de 1550 nm en el tratamiento de Alopecia Androgenética	Dra. Leidy Rincón
4:05	Cierre (Preguntas y respuestas)	
4:25	Coffee Break / Visita Stand Comercial	

Hora	Programa de Otorrinolaringología	Conferencia Ponente
	SIMPOSIO: Uso de Láser de Diodo en Otorrinolaringología.Indicaciones, ventajas y desventajas y complicaciones según la topografía anatómica. Oídos, Fosas nasales, Orofaringe y Laringe.	
4:45	Uso de láser Diodo en ORL. Rinología y Orofaringe	Dra. Gabriela Ibedaca 
5:05	Láser diodo en lesiones endolaringeas	Dra. Nora Hernández 
5:25	Optimizando el uso láser Diodo en la microcirugía endolaríngea y sus complicaciones	Dr Eddy Salazar 
5:45	Uso de Láser en otología	Dra. Ferlianis Maneiro 
6:05	LIVE DEMOSTRATIVO: Nuevos horizontes de la cirugía de cornetes con láser Diodo.	Dr Eddy Salazar 
6:25	Mesa redonda, preguntas y respuestas	

Lugar: Sala B

Viernes 15-03-2024

Coordinadores: Dr. Andrés Lemmo, Dra. Omaira Méndez Wagner, Dra. Jacqueline Rodriguez

Hora	Programa de Ginecología	Conferencia Ponente
3:45	Conferencia: Tecnologías en Cirugía Íntima	Dr. José Zelaquett 🇧🇷
4:15	Comparación de la efectividad del Láser CO2 fraccionado versus el Plasma Rico en Plaquetas en el tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia	Dra. Eva Romero
4:35	Efectividad del láser de CO2 fraccionado en la vehiculización de ácido hialurónico en pacientes con síndrome genitourinario de la menopausia	Dra. Mariet González
4:55	Coffee Break / Visita Stand Comercial	
5:15	Láser CO2 vs Plasma Rico en Plaquetas en el tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia	Dr. Jose Quintero
5:35	Conferencia: Versatilidad del láser de Diodo en ginecología	Dr. Andrés Lemmo 🇨🇴
6:00	Cierre (preguntas y respuestas)	

Lugar: Sala A

Viernes 15-03-2024

Coordinadores: Dra. Apra Ortiz, Dr. Maikel D' Ingeo, Dra. Maria Fernanda Rodriguez

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
3:25	Láser CO2 como complemento en el rejuvenecimiento periorbitario con biorevitalizadores.	Dra. Orianny Mora
3:45	Tratamiento de cicatrices atróficas post acné con láser CO2 Vs. terapia combinada láser CO2 y enzimas recombinantes	Dra. Bárbara Sanabria
4:05	Efecto de la terapia fotodinámica y ala como fotosensibilizante en acné facial	Dra. Carolina Romero
4:25	Tratamiento combinado de quimioexfoliación, terapia fotodinámica con fotosensibilizante y láser no ablativo en pacientes adolescentes con acné	Dra. Haydalic Urbano
4:45	Coffee Break / Visita Stand Comercial	
5:05	Efectos asociados al tratamiento de fotodepilación con láser triple onda	Dra. Narayana Rodríguez
5:25	Rejuvenecimiento facial con Peeling MCA 35 más Fotobiomodulación versus Peeling MCA 35	Dra. Loren Prevete
5:45	Crono fotorejuvenecimiento facial no ablativo con láser diodo 808 Vs. Luz Intensa Pulsada (IPL) 640	Dra. Judith Ramones
6:05	Beneficios cutáneos luego de la fotodepilación con láser diodo en el área del bikini en pacientes femeninas	Dra. Yasui Jiménez
6:25	Cierre (preguntas y respuestas)	

PROGRAMA DÍA 2

Lugar: Sala O

Sábado 16-03-2024




Coordinadores: Dr. Oscar Suárez, Dr. Victor Ollarves, Dra. Maria Fernanda Rodriguez

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
9:00	Conferencia Central: Sinergia tecnológica en el rejuvenecimiento facial: Combinación de láser CO2 fraccionado con microagujas	Dra. Gabriela Lahoud 
9:20	Conferencia Central: Últimos avances en tecnologías láser	Dario Di Fiore  Exp. Tecnología Láser
9:40	Conferencia Central: Láser en lesiones pigmentarias benignas	Dra. María Sarabia 
10:00 Coffe Break / Visita Stand Comercial		
10:20	Conferencia Central: Manejo avanzado de los tatuajes profesionales	Dr. Víctor Ollarves 
10:40	Láser fraccionado de CO2, exosomas derivados de fluido amniótico y la combinación de ambos, en el tratamiento de cicatrices atróficas de acné	Dr. Antonio Criado
11:00	Reestructuración de cicatrices hipertróficas y queloides con láser CO2 fraccionado en pacientes vulnerables, tratados simultáneamente con plasma y árnica tópica	Dra. Sandy Vargas
11:20	Conferencia Central: Manejo de las complicaciones en tratamientos láser	Dra. Cristina Premerl 
11:40	LIVE DEMOSTRATIVO : Tratamiento avanzado de los tatuajes profesionales	Dr. Victor Ollarves 
12:05	Cierre (preguntas y respuestas)	
12:25 Almuerzo libre / Visita Stand Comercial		

Lugar: Sala B

Sábado 16-03-2024

Coordinadores: Dr Teodoro Di Capua, Dr. Andrés Lemmo

Hora	Programa de Urología	Conferencia Ponente
Simposio: "Actualidad del uso del láser en Urología"		
10:40	Green Light Láser, lo que hemos aprendido	Dr. Leonardo Borregales 
11:00	Láser de alta potencia en litiasis. ¿Qué debería saber el urólogo?	Dr. German Cruz 
11:20	Enucleación prostática con láser de Holmio y Tulio	Dr. Teodoro Di Capua 
11:40	Mesa redonda, preguntas y respuestas	
12:00 Almuerzo libre / Visita Stand Comercial		

Lugar: Sala A

Sábado 16-03-2024

Coordinadores: Dra. Cristina Premerl, Dra. Apra Ortiz

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
10:40	Efectividad del láser CO2 fraccionado en el tratamiento de cicatrices de acné	Dra. Katherine Pitre
11:00	Láser CO2 combinado con plasma y radiofrecuencia en el tratamiento de estrías en glúteos	Dra. Samara Sabbagh
11:20	Cierre (preguntas y respuestas)	
12:30	Almuerzo libre / Visita Stand Comercial	

Lugar: Sala O

Sábado 16-03-2024

Coordinadores: Dr. Oscar Suarez, Dr Victor Ollarves, Dra. Cristina Premerl, Dra. Apra Ortiz




Hora	Actividad Especial	Conferencia Ponente
2:00	Terapias Combinadas en Rejuvenecimiento facial	Dra. Aura Ruiz Rosas 🇨🇴
2:20	Lanzamiento de la Sociedad Venezolana de Láser Médico Quirúrgico	

Hora	Programa de Flebología	Conferencia Ponente
2:40	Conferencia central: Láser endovascular estándar de oro en el tratamiento de la insuficiencia venosa	Dr. Hugo Nava 🇨🇴
3:00	Conferencia central: Flebo-fotorejuvenecimiento: manejo avanzado de las alteraciones estéticas de los miembros inferiores ocasionados por la enfermedad venosa con uso combinado de plataformas Láser + Cryo-Escleroterapia	Dr. Carlos Durán 🇨🇴
3:20	Láser Nd:YAG 1064 nm Q-Switched y Láser Nd:YAG 1064 nm pulso submilisegundo en el tratamiento de melasma con compromiso vascular	Dra. Denisse Ortiz
3:40	Láser Nd:YAG 1064 nm en el tratamiento de telangiectasias en áreas con relleno permanentes	Dr. Rubén Contreras
4:00	Coffe Break / Visita Stand Comercial	
4:20	Láser Nd-YAG 1064 nm para el tratamiento de lesiones vasculares de miembros inferiores	Dra. Laura Marsiglia
4:40	Efectividad del Láser Excimer en la enfermedad arterial periférica y coronaria	Dr. José Estraño
5:00	Terapia fotodinámica en pacientes con rosácea	Dra. Yoselin Cuart
5:20	Cierre (preguntas y respuestas)	
5:40	LIVE DEMOSTRATIVO Flebo-fotorejuvenecimiento	Dr. Carlos Durán 🇨🇴 Dra. Nichol Del Cioppo
6:05	CLAUSURA: Entrega de menciones y anuncio del Premio de investigación Anderson and Parrish	

Lugar: Sala B

Sábado 16-03-2024

Coordinadores: Dr. Andres Lemmo, Dra. Omaira Méndez, Dra. Jacqueline Rodriguez

Hora	Programa de Ginecología	Conferencia Ponente
3:00	Conferencia: Pulso subablativo del láser Erbio:YAG	Dr. Jorge Gaviria 
3:25	Efecto del Láser CO2 fraccionado 10600 nm en pacientes menopáusicas con incontinencia urinaria de esfuerzo	Dr. Gustavo Salazar
3:45	Conferencia: VPH en el tracto genital inferior: ¿Cómo manejarlo con láser?	Dra. Omaira Méndez 
4:10	Coffee Break / Visita Stand Comercial	
4:30	Labioplastia de labios menores mediante técnica de incisión simple con láser CO2	Dr. Harry Henríquez
4:55	Evolución clínica y satisfacción de pacientes con incontinencia urinaria y/o urgencia miccional tratadas con ultrasonido focalizado de alta intensidad (HIFU).	Dra. Yenny Bonomo
5:15	Conferencia: Técnica avanzada en rejuvenecimiento clítoris	Dra. Tina Batalha 
5:35	Cierre (preguntas y respuestas)	
6:05	Acto de Clausura Salón Omega	

Lugar: Sala A

Sábado 16-03-2024

Coordinadores: Dra. Liliana Nuccette , Dr. Maikel D´ Ingeo, Dra. Maria Fernanda Rodriguez

Hora	Programa de Dermatocosmética	Conferencia Ponente
3:20	Terapia combinada del láser Er:YAG fraccionado 2940 nm con Nd:YAG 1064 nm de pulso largo y Er:YAG fraccionado 2940 nm con Nd:YAG micropulsado 1064 nm, en cicatrices atróficas post acné	Dra. Ana Martínez
3:40	Uso de Láser de CO2 Fraccionado como herramienta no quirúrgica para Rejuvenecimiento de Cuello	Dra. Andrea Marrero
4:10	Efectividad del láser Diodo 808 en la fotodepilación del área genital en mujeres fototipos III y IV.	Dra. Sophia Colina
4:30	Fotodepilación con Láser Diodo triple longitud de onda (755 nm, 808 nm y 1064 nm): Eficacia y seguridad en el tratamiento de foliculitis y pseudofoliculitis	Dra. Enmilly Nur
4:50	Coffee Break / Visita Stand Comercial	
5:10	Láser Nd-YAG 1064 de pulso largo en el tratamiento de melasmas en pacientes con fototipos claro	Dra. Yurainy Suárez
5:30	Cierre (preguntas y respuestas)	

VIDEO CONFERENCIAS

1. RESTAURACIÓN CAPILAR CON LÁSER

Dr. Edmundo Sacco



Master en Láser y Fototerapia en Patología Dermatoestética - Universidad de Barcelona. Postrado en Medicina Estética y AntiAging - Universidad Argentina John F Kennedy. Docente de Master y Diplomados de Láser y Medicina Estética - Universidades de España, Colombia, Bolivia, Argentina y Estados Unidos. Speaker. Miembro de SELMQ - Sociedad Española de Láser Médico Quirúrgico. Miembro Honorario de AMELE - Asociación de Médicos Estéticos y Láser de La Paz - Bolivia.



¡TOCA AQUÍ! PARA VER EL VIDEO

2. NUEVOS EQUIPOS LÁSER Y EAD

Dr. Ricardo Galván



Director de Dermatología en Dermoquirúrgica, Hospital en Jalisco, México. Miembro de las siguientes academias: Europea de Cirugía Estética, Mesoamericana de Cirugía Cosmética Sudamericana de Cirugía Estética. Presidente Sociedad Mexicana de Medicina Láser y Cirugía. Presidente de la Sociedad Iberoamericana de Cirugía Dermatológica, Oncológica, y Luz Pulsada AC. Coordinador.



¡TOCA AQUÍ! PARA VER EL VIDEO

3. TECNOLOGÍA EN CIRUGÍA INTIMA

Dr. José Antonio Zelaquett



Miembro de la Asociación Brasileña de Cosmetoginecología (ABCGIN). Presidente y Fundador Academia Brasileña de Ginecología Regenerativa (ABGREF) - director técnico y Ejecutivo. Director y Profesor del Curso de Ginecología Regenerativa Funcional y Estética de la Asociación Brasileña de Cosmetoginecología en Brasil.



¡TOCA AQUÍ! PARA VER EL VIDEO

4. PULSO SUB-ABLATIVO DEL LÁSER ERBIO: YAG

Dr. Jorge Gaviria



Ginecólogo, Médico Estético Especialista en Medicina Regenerativa, y Estética. Experto Mundial en Láser Médico Quirúrgico. Director Médico del Centro Docente de Estética Láser "Laser Body". Caracas, Venezuela. - Kendall, Florida, Estados Unidos. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico. AILMED. Profesor Titular de la Academia de Láser y Salud de LAHA Vicepresidente 1° de la Sociedad Española de Ginecología Estética Regenerativa y Funcional (SEGERF).



¡TOCA AQUÍ! PARA VER EL VIDEO

5. TÉCNICA AVANZADA EN REJUVENECIMIENTO DEL CLÍTORIS

Dra. Tina Batalha



Postgrado en Medicina Estética, vicepresidente de la Asociación Brasileña de Cosmetoginecología (ABCGIN), directora de la Academia Brasileña de Ginecología Regenerativa, Estética Funcional (ABGREF), profesor del curso de posgrado de Medicina Estética de la Universidad Estatal de Fortaleza y promotor de cursos y tutoría personalizada para presentar la técnica y la experiencia a médicos de todo el mundo.



¡TOCA AQUÍ! PARA VER EL VIDEO

CONFERENCIAS MAGISTRALES

MANEJO DE LAS COMPLICACIONES EN TRATAMIENTOS CON LÁSER



Dra. Cristina Premerl

Médico Cirujano, Universidad Central de Venezuela. Médico Estético, FUCEME. Medicina Fotónica Master, Universidad Autónoma Barcelona-España. Master en Medicina Estética, Universidad de Barcelona España.

El manejo de las complicaciones en tratamientos con láser se refiere al conjunto de estrategias y medidas preventivas y correctivas implementadas por profesionales médicos para abordar los eventos indeseables no intencionales que puedan surgir durante o después de un procedimiento. Lo referido, enfatiza que los procedimientos con láser **NO** están exentos de **complicaciones** y estas se deben principalmente al uso de **dispositivos no certificados** y **personal no capacitado**.

Estas complicaciones pueden variar según el tipo de láser utilizado y la zona tratada entre las que se puede destacar:

1. Hiperpigmentación e hipopigmentación:

- La hiperpigmentación se refiere al oscurecimiento excesivo de la piel después del tratamiento con láser.
- La hipopigmentación es la pérdida de pigmentación, lo que resulta en áreas más claras en la piel.
- Ambas complicaciones pueden ocurrir debido a la estimulación o inhibición de la melanina por el láser.

2. Eritema persistente:

El eritema es el enrojecimiento temporal de la piel después del tratamiento. En algunos casos, este enrojecimiento puede persistir durante semanas o meses, especialmente con láseres más agresivos.

3. Cicatrices:

Aunque raro, el riesgo de cicatrices existe, especialmente con láseres ablativos y estas pueden ser hipertróficas (elevadas) o atróficas (deprimidas).

4. Quemaduras:

Las quemaduras pueden ocurrir si se utilizan parámetros incorrectos o si el láser se aplica de manera inadecuada. Las quemaduras pueden variar en gravedad, desde leves hasta graves.

5. Reactivación de herpes simple:

En pacientes con antecedentes de herpes labial, el tratamiento con láser puede reactivar el virus y causar

herpes labial, el tratamiento con láser puede reactivar el virus y causar brotes. Se debe administrar profilaxis antiviral antes del tratamiento en estos casos.

6. Edema y equimosis:

El edema (hinchazón) y las equimosis (moretones) son efectos secundarios comunes después del tratamiento con láser. Generalmente son temporales y se resuelven por sí solos.

Ahora bien, los efectos primarios en las complicaciones en tratamientos con láser o directos del láser en los tejidos se pueden establecer en las siguientes categorías: térmico, mecánico, bioquímico, bioeléctrico y bioenergético.

1. Efecto térmico: El efecto térmico es uno de los más importantes en tratamientos con láser y se produce debido al aumento de temperatura en los tejidos expuestos al láser; puede generar coagulación, vaporización o carbonización de las células y proteínas.

2. Efecto mecánico: El láser también puede generar ondas de presión mecánica en los tejidos estas ondas pueden romper estructuras celulares o membranas.

3. Efecto bioquímico: El láser puede inducir reacciones químicas dentro de las células y los tejidos, estas reacciones pueden alterar procesos metabólicos y desencadenar respuestas celulares específicas.

4. Efecto bioeléctrico: El láser puede afectar el potencial eléctrico a través de las membranas celulares, esto puede influir en la excitabilidad neuronal y la función celular.

5. Efecto bioenergético: El láser puede modificar los estados energéticos dentro de las células.

Los efectos indirectos del láser en los tejidos pueden tener consecuencias tanto beneficiosas como no deseadas. A continuación, describo algunos de estos efectos:

1. Estimulación de la microcirculación: El láser puede aumentar el flujo sanguíneo local en los tejidos. Esto puede ser beneficioso para la cicatrización de heridas y la regeneración celular.

2. Eritema y edema: El eritema (enrojecimiento) y el edema (hinchazón) son efectos secundarios comunes después del tratamiento con láser. Aunque temporales, pueden afectar la apariencia y la comodidad del paciente.

3. Estimulación del trofismo tisular: El láser puede promover la regeneración y la reparación de los tejidos. Esto es útil en tratamientos de heridas, úlceras y cicatrices.

4. Cambios pigmentarios: Algunos pacientes pueden experimentar cambios en la pigmentación de la piel. Esto puede ser deseado (como en tratamientos para manchas) o no deseado (como en la hiperpigmentación postinflamatoria).

5. Reacciones inmunológicas: El láser puede activar respuestas inmunológicas locales. Esto puede ser beneficioso para la eliminación de células anormales o la modulación de procesos inflamatorios.

Recuerda que la elección del láser y la comprensión de sus efectos son cruciales para minimizar las complicaciones y maximizar los beneficios en cada paciente.

Los efectos terapéuticos generales de los tratamientos con láser son diversos y se aplican en una variedad de condiciones dermatológicas y médicas. A continuación, describo algunos de estos efectos:

1. Estimulación de la regeneración celular: El láser puede activar procesos de reparación y regeneración en los tejidos. Esto es beneficioso para la cicatrización de heridas, la mejora de la textura de la piel y la reducción de arrugas.

2. Antiinflamatorio: El láser puede reducir la inflamación local. Se utiliza en afecciones como la rosácea, el acné y la dermatitis.

3. Estimulación del colágeno: Los tratamientos con láser pueden estimular la producción de colágeno. Esto mejora la elasticidad y firmeza de la piel.

4. Mejora de la microcirculación: El láser puede aumentar el flujo sanguíneo en la piel. Esto favorece la oxigenación y nutrición de los tejidos.

5. Reducción de manchas y lesiones vasculares: Los láseres selectivos pueden eliminar manchas, venas varicosas y telangiectasias.

6. Tratamiento de lesiones pigmentadas: El láser se utiliza para tratar lentigos, melasma y tatuajes.

7. Estimulación del crecimiento capilar: Algunos láseres pueden mejorar la densidad capilar en la alopecia.

COMPLICACIÓN DEL LÁSER	MEDIDAS PREVENTIVAS	CONSIDERACIONES DE GESTIÓN
QUEMADURA	Aplique bolsas de hielo o use un aerosol criógeno durante el tratamiento.	Enfriamiento prolongado, emolientes y esteroides tópicos.
INFECCIÓN	Se pueden considerar antibióticos y antivirales profilácticos para pacientes en riesgo.	Rápida identificación y tratamiento antibiótico o antiviral.
HIPERPIGMENTACIÓN	Configuraciones del láser de baja fluencia, crema blanqueadora o licocalcona A, retinoides, esteroides tópicos.	Esteroides tópicos, crema blanqueadora.
HIPOPIGMENTACIÓN	Rejuvenecimiento facial completo en una sola pasada.	Protección solar adecuada y espera vigilante.
LESIÓN OCULAR	Configuraciones del láser de baja fluencia, láseres de baja longitud de onda, equipo ocular adecuado para el paciente y cualquier persona en la sala de tratamiento.	Masajes de párpados y pronta evaluación por parte de un oftalmólogo.
CICATRICES	Minimiza el número de pasadas con láser, evita el sobrecalentamiento o enfriamiento excesivo.	Esteroides tópicos o intralesionales.
ERITEMA	Minimiza el número de pasadas con láser, aplicar esteroides tópicos o cremas probióticas.	Acido ascórbico tópico
ACNÉ Y MILIA	Evite vendajes oclusivos y ungüentos pesados.	Antibiótico oral.
DERMATITIS DE CONTACTO	Utilice productos suaves para el cuidado de la piel y apósitos semiocclusivos.	Esteroides tópicos y evitar los desencadenantes.

A modo de cierre es importante resaltar que los procedimientos con láser son actos médicos que deben ser realizados por personal médico debidamente formado de allí que la clave para el éxito NO está en la marca del equipo, sino en la adecuada formación del médico y en su habilidad, experiencia y criterio para la selección del paciente y de los parámetros adecuados.

MANEJO AVANZADO DE LOS TATUAJES PROFESIONALES

LIVE **Demostrativo**



Dr. Víctor Ollarves

Médico Cirujano. Universidad de Oriente. Postgrado en Fotomedicina. Universidad Rovira i Virgil. Médico Estético UIME. Diplomado en Medicina Estética. Buenos Aires, Argentina. Director Médico de la Unidad Médico Estética Láser (Unimel) Caracas, Venezuela.

La realización de tatuajes es una práctica milenaria, su nombre deriva de “tattua” palabra tahitiana cuya traducción es “marcar.” Y constituyen una práctica habitual en todo el mundo, cuya técnica consiste en la inyección intradérmica de micropartículas de pigmento. En países industrializados es alrededor de 10 a 20%. Siendo clasificados de orden Decorativos en el que se destaca los Tatuajes amateurs y los profesionales, asimismo están los de razón cosméticos, traumáticos o de uso médicos o terapéuticos.

La naturaleza del pigmento utilizados en la tatuaje varían según su mezclas, en este sentido Rivera, Rivera, Ollarves, y Col, (2021)¹. Refieren las siguientes características:

- Óxidos férricos -- **Marrón y rojo**
- Carbón negro ---- **Negro**
- Dióxido de titanio ----- **Blanco**

- Tartrazina
- Mercurio ----- **Rojo**
(mas reacciones alérgicas)
- Sales de cobalto --- **Azul**
- Magnesio --- **Verde**
- **cromo. Purpura y violeta**
- Óxido de zinc --- **blanco**

Es importante destacar que de la misma manera que aumenta el número de personas que desean tatuar su cuerpo se incrementa el porcentaje de aquella que desean su remoción. No obstante, la eliminación de estos grabados en el cuerpo representa un aspecto crucial en la medicina estética, que se mantiene en constante investigación por el número de variables que se ven involucradas, entre ellas el tipo de tatuaje, el color, la cantidad de tinta, las ubicaciones, el fototipo de la piel entre otros todas ellas demandan la utilidad de las herramientas terapéuticas más efectivas y seguras para los pacientes.

En la actualidad para el manejo avanzado del tatuaje el uso de laser representa un mecanismo innovador en la que se destaca la técnica de perturbación mecánica fotoacústica la cual consiste en la absorción de la luz por parte del pigmento exogeno y este no solo lleva a un aumento de la energía térmica sino también a la generación de ondas acústicas que rompen el pigmento y lo fragmentan.

En este sentido, entre los láseres utilizados para la eliminación de tatuajes se tiene el Láser Ruby Q switched 694 nm (ns y ps) la longitud de onda que emite es absorbida selectivamente por la melanina y muy poco por la hemoglobina, por lo que es el láser ideal, su efectividad y seguridad se ha comprobado para eliminar los pigmentos de tatuajes negros y azul oscuro. Asimismo, el láser Alexandrita 755 nm Q switched (ns y ps) representa ser eficaz para color negro y azul oscuro, algunos estudios sugieren buena respuesta para eliminar el verde², en virtud de ello Leuenberger et al⁴.

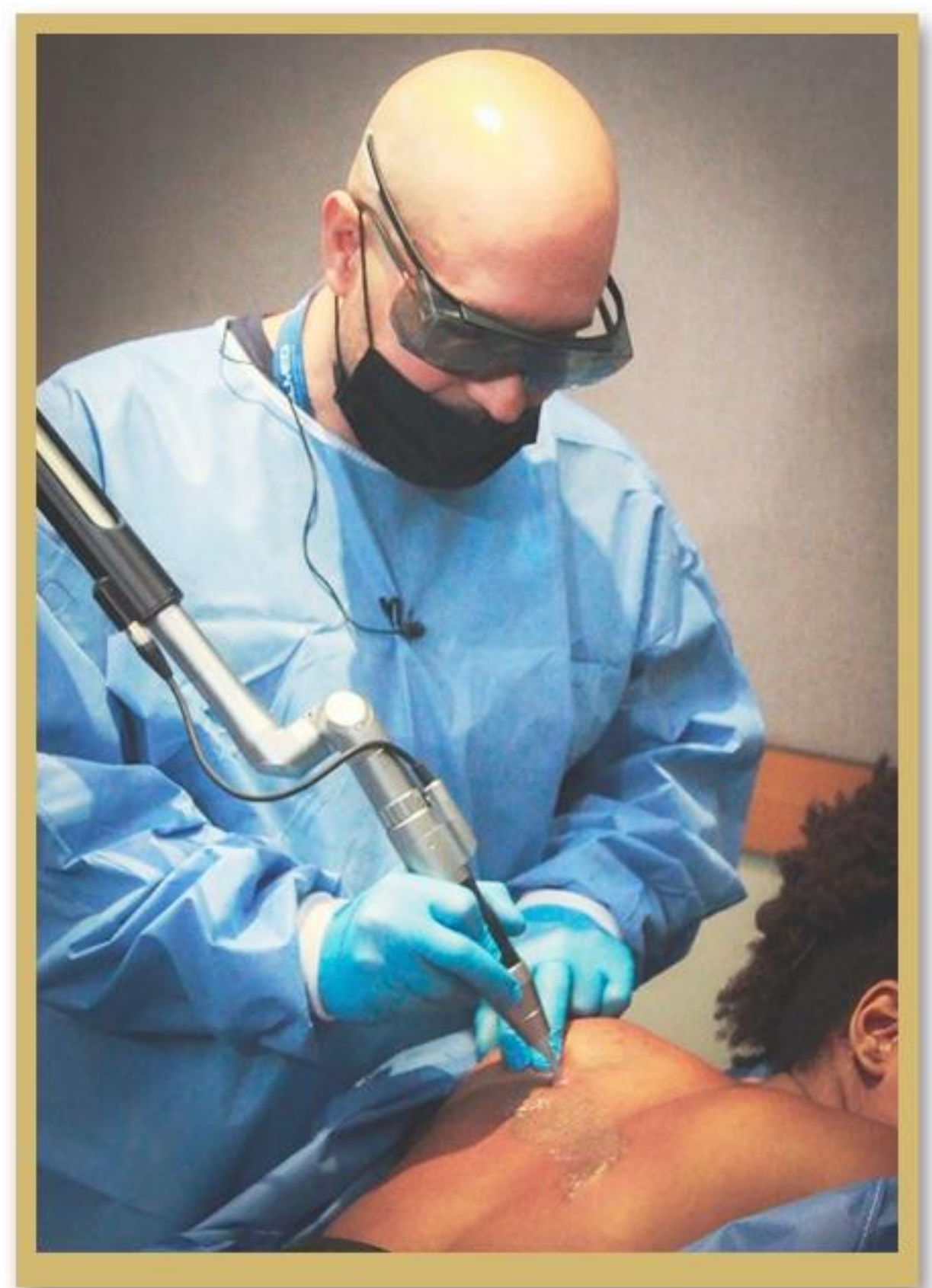
Ahora bien, la remoción del tatuaje para garantizar la efectividad de la técnica laser utilizada va a depender del Número de sesiones la cual de acuerdo a la Variable pudiese estar entre 4 a 16 sesiones en cuanto a la Posología: cada 6 a 8 semanas y el Spot 5 mm o 6 mm⁵, aunque los tatuajes profesionales requirieron un promedio de 8.5 tratamientos para su eliminación total, mientras que los tatuajes de aficionados solo requieren 4.6 tratamientos en promedio.

Compararon la efectividad de los tres tipos de láseres Q-Switched. Estos autores observaron la capacidad de estos láseres para eliminar los pigmentos de tatuajes de color negro azulado y descubrieron que el rubí tenía la mayor tasa de eliminación de

los tres, pero también la mayor incidencia de hipopigmentación.

Consideraciones finales

- Los tatuajes con tinta blanca pueden virar a negro por oxidación de óxido de titanio y con tinta marrón pueden virar a verde.
- Fluencias: medir el máximo y mínimo de fluencias con un spot determinado de tu equipo y comenzar siempre con fluencias menores a la mitad.
- Spot: utilizar spot entre 4 a 6 mm
- Evitar usar spots menores de 3 y 2 mm buscando mayor fluencia.
- Primeras sesiones usar bajas fluencias para evitar riesgos de cicatrices.
- En tatuajes con mucha densidad de pigmento usar un patrón fraccionado.



SINERGIA DEL USO LÁSER ABLATIVO FRACCIONADO COMBINADO CON ENZIMAS RECOMBINANTES EN EL TRATAMIENTO DE CICATRICES HIPERTRÓFICAS



Dra. María F. Rodríguez

Médico cirujano, Universidad de Carabobo Venezuela. Especialista en Medicina estética. Diplomatura universitaria e internacional de medicina estética y anti-aging (Training Academy).

Una alteración aberrante del colágeno en el tejido cicatricial, además de una hiperproliferación de tejido conectivo y fibrótico, puede ocasionar manifestaciones clínicas importantes como desfiguración y limitación del movimiento, generando lo denominado cicatrices hipertróficas y queloides, que conlleva a una baja autoestima y trastorno psicológicos en individuos susceptibles a esta condición. Múltiples tratamientos con diferentes enfoques terapéuticos se han planteado con resultados variables y no muy satisfactorios, sin embargo, hasta la fecha el láser representa el gold estándar para cicatrices post-quirúrgicas, post-acné y post-traumatismo. Es por ello, que

este trabajo se propuso en presentar una serie de casos para evaluar la efectividad de la sinergia del láser ablativo combinado con enzimas recombinantes en el tratamiento de cicatrices hipertróficas. Se les aplicó en el área de la cicatriz, a pacientes voluntarios con consentimiento, mayores de edad, de dos a cinco sesiones de láser CO2 fraccionado (10600 nm) e inyecciones con hialuronidasa y colagenasa, dependiendo de la severidad de la cicatriz hipertrófica. En la evaluación clínica posterior al tratamiento se observaron cambios en cuanto vascularidad y pigmentación, con una disminución significativa del área de la cicatriz en cuanto a la superficie, espesor y relieve, así como un aumento en la flexibilidad y movimiento de la zona afectada. Todos los pacientes informaron estar satisfecho con los resultados obtenidos. En conclusión, el protocolo combinado del láser ablativo con enzimas recombinantes es una terapia exitosa y segura, con una reducción de tiempo de evolución, así como del prurito del grosor o queuloide, generando una mayor flexibilidad de la zona anatómica.

Palabras clave: cicatriz, enzimas, hipertrófia, láser, queuloide.

TÉCNICA DE FLEBOFOTOREJUVENECIMIENTO (FFR) COMO TRATAMIENTO AVANZADO DE LAS ALTERACIONES ESTÉTICAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES



Dr. Carlos Durán

Cirujano Cardiovascular. Máster en Flebología y alteraciones estéticas de los miembros inferiores. Unidad Vasculard de Caracas. Caracas, Venezuela

El propósito de este estudio es explicar la eficacia y la eficiencia del flebofotorejuvenecimiento para el tratamiento de todas las alteraciones estéticas de los miembros inferiores producto de la enfermedad venosa.

La Escleroterapia es considerada el tratamiento de primera línea en las telangiectasias y venas reticulares de acuerdo con las guías internacionales. En el 2022 se incluye el CLaCs (cryo láser cryo escleroterapia) en las guías europeas como una nueva opción para el tratamiento de las telangiectasias y venas reticulares con resultados muy prometedores.

Desde la visión del Dr. Carlos Durán presentada en diferentes congresos mundiales resalta que manejar solo las arañitas y venas reticulares es un tratamiento incompleto que sólo

cumple un objetivo dejando por fuera diferentes alteraciones estéticas en los miembros inferiores.

La estética de la pierna va más allá de las várices, pues hay que tomar en cuenta el rejuvenecimiento de capas superficiales y profundas, estimulación de colágeno, mejorar la textura, brillo y tratar las pigmentaciones típicas de la enfermedad venosa.

Un 40% de la población mundial padece de enfermedad venosa y los especialistas vasculares y flebólogos han ignorado por décadas el daño de la piel producto de la enfermedad venosa.

El Dr. Durán inicia la aplicación en los miembros inferiores de la multiplataforma de Candela Nordlys™ con el aplicador láser Nd:YAG 1064 nm de pulso largo para tratar las telangiectasias y venas reticulares. Esta plataforma Nordlys es un sistema multimodal que ofrece además del láser Nd: YAG 1064 nm, láseres fraccionales no ablativos (1550 nm y 1940 nm), así como una gama de aplicadores de IPL de banda estrecha de tecnología de banda de onda selectiva (SWT®) para el rejuvenecimiento de la piel, lesiones pigmentarias y tratamientos vasculares.

No existe bibliografía que describa el manejo estético de las alteraciones vasculares de los miembros inferiores, ocasionadas

por la enfermedad venosa; por lo que se ha propuesto una Técnica avanzada para el tratamiento de dichas alteraciones de forma avanzada, denominada: Flebofotorejuvenecimiento.

FLEBOFOTOREJUVENECIMIENTO (FFR): tratamiento específico, avanzado de las alteraciones estéticas de los miembros inferiores, producto de la enfermedad venosa para el rejuvenecimiento cutáneo, que utiliza de forma combinada: Cryo Escleroterapia Cryo Láser (específicamente tecnología de ondas de bandas selectiva: IPL, PR 530, VL 555, PL 400, Nd: YAG 1064 nm, Frax 1550 y 1940 nm) y radiofrecuencia fraccionada para regeneración de los tejidos y procesos de remodelación de la piel.



Con la técnica del Flebofotorejuvenecimiento es posible obtener mejores resultados y niveles de satisfacción luego del manejo endovascular.

Con el Flebofotorejuvenecimiento (FFR), el especialista va más allá de los tratamientos tradicionales como la escleroterapia para ocuparse de la belleza de las piernas en forma integral. Por años los especialistas vasculares se encargaron de eliminar las arañitas vasculares y várices con procedimientos mínimamente invasivos como el cierre de la vena safena con láser o radiofrecuencia y la escleroterapia tradicional.

Sin embargo, los estudios de la Unidad Vasculare de Caracas (UVC) establecieron que los pacientes con síntomas vasculares de orden estético desean el tratamiento completo a sus problemas. El FFR incluye la realización de una evaluación vascular completa con Eco Doppler dúplex a color venoso y arterial. No se justifica un tratamiento estético sin atender previamente problemas de salud vascular. De acuerdo a los estudios, el número de sesiones de FFR necesarias para cada paciente varía de acuerdo al problema y a las particularidades de cada paciente. Mas allá de alta variabilidad en el número de sesiones, el estudio también dejó constancia de la efectividad del FFR en prácticamente todos los casos reportados. El Flebofotorejuvenecimiento (FFR) es una técnica efectiva en el tratamiento de las alteraciones estéticas de los miembros inferiores producto de la enfermedad venosa.

USO DEL LÁSER DIODO 1470 nm EN EL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA ESCAMOSO DE LARINGE



Dr. Eddy Salazar

Médico Otorrinolaringólogo, Universidad Central de Venezuela. Especialista en Medicina Estética, FUCEME. Especialista en Medicina Fotónica, AILMED. Profesor de la Academia del Laser Médico-Quirúrgico y Representante en SOVELAMED. Unidad de Otorrinolaringología de la Clínica Santa Sofía. Caracas, Venezuela.

La cirugía transoral láser es el método de elección en el tratamiento del carcinoma escamoso en estados iniciales de la enfermedad. A pesar de que el láser CO₂ es la mejor herramienta para el tratamiento de esta patología, el uso del láser diodo de 1470nm con una parametría adecuada es una opción terapéutica efectiva y brinda resultados comparables con los del láser CO₂. Objetivo: Se describe la evolución clínica de un caso de carcinoma escamoso en laringe tratado láser diodo 1470nm. Metodología: Se utilizó láser diodo de 1470nm, calibrado a una potencia de entre 3-5 watts para coagulación, de 7-8 watts para corte y de 9-10 watts para fotovaporización, en modalidad continuo, de 2-3 Hz de frecuencia, con un tiempo de encendido de 100 ms y de apagado de 140 ms, en un paciente de 68 años con carcinoma

escamoso en estadio temprano. Resultados: Posterior a dos meses de la intervención con la parametría optimizada, el paciente no volvió a presentar ningún tipo de lesión cancerígena. Discusión: El láser diodo posee una luz de contacto no colimado, con una tasa de recurrencia del 9,5% y tasa de curación del 90,48%. Representando una alternativa de tratamiento, pero dependiendo del caso, se debe considerar otras opciones terapéuticas como la radioterapia. Conclusiones: El láser de diodo de 1470 nm con fibra óptica de 400nm se presenta como una opción de bajo costo, efectivo, seguro y portátil para el tratamiento del cáncer de laringe (Tis, T1 y T2).

Palabras clave: cáncer, laringe, láser de diodo, transoral, microcirugía, adulto mayor.

USO DEL LASER DIODO EN CIRUGÍA LARÍNGEA



Dra. Nora Hernandez

Cirujano Cardiovascular. Máster en Flebología y alteraciones estéticas de los miembros inferiores. Unidad Vasculat de Caracas. Caracas, Venezuela

El láser diodo como herramienta en cirugía laríngea, nos ofrece varias ventajas entre ellas: precisión en el corte, coagulación de vasos sanguíneos y por ser un láser de contacto la capacidad de llegar a áreas difíciles, en espacios tubulares de pequeño diámetro. En endolaringe el tratamiento de lesiones benignas: papilomatosis, estenosis laringo-traqueales, laringomalacia, parálisis de cuerdas vocales en abducción, es de mucha utilidad, en lesiones cordaes tipo pólipos, nódulos considero que no ofrece mayores ventajas a la cirugía en frío. Especial consideración con lesiones malignas estadios I-II ofreciéndonos resecciones limpias, con excelentes márgenes de resección. Debemos tener criterios claros de la patología, su extensión, para considerar la realización de la cirugía asistida laser, desarrollar una curva de aprendizaje comenzando con la microcirugía laríngea con instrumental de corte.



PONENCIAS

**LÁSER CO2 COMBINADO
CON PLASMA Y
RADIOFRECUENCIA EN EL
TRATAMIENTO DE
ESTRÍAS EN GLÚTEOS**

*Samara Sabbagh¹, Isabel Piñero²,
María Fernanda Rodríguez³*

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la eficacia del protocolo alternativo con láser CO2 fraccionado combinado con radiofrecuencia fraccionada con microagujas (FMR) y plasma rico en plaqueta (PRP), en el tratamiento de estrías presentes en glúteos. Se desarrolló una investigación cuasiexperimental, en el que se realizaron 3 sesiones en 12 pacientes, a los cuales se les aplicó únicamente láser CO2 fraccionado en el glúteo izquierdo y terapia combinada de láser CO2 fraccionado, FMR y PRP en el glúteo derecho. Las pacientes presentaron una severidad de estrías entre leve (75%) y moderada (25%), según la Escala de Severidad de las Estrías (SDSS) modificada y adaptada para glúteos. La media del SDSS antes del tratamiento para el glúteo izquierdo fue de 6,83 y de 6,75 para el glúteo derecho. Posterior al tratamiento únicamente con láser CO2 aplicada en el glúteo izquierdo, se encontró una disminución ($p=0,015$) del índice del SDSS (5,49; IC95%: 4,72–6,26), mientras que, para el glúteo derecho (tratamiento

combinado), se encontró una mayor disminución ($p=0,0001$) del SDSS (4,09; IC95%: 3,20–4,97). El 100% de los pacientes y 93,3% de los médicos especialistas reportaron una mejora de la apariencia del glúteo que se colocó láser CO2 combinado, según puntuación de la Escala de Mejora Estética Global (GAIS). En conclusión, el tratamiento combinado generó una mejoría clínica de las estrías superior (39%) al ser comparada con el tratamiento que solo se aplicó láser CO2 fraccionado (20%).

Palabras clave: estrías; glúteos; láser CO2; plasma rico en plaquetas; terapia combinada; terapia por radiofrecuencia fraccionada con microagujas.



Dra. Samara Sabbagh



Dra. Isabel Piñero



Dra. María F. Rodríguez

¹ Médicocirujano, Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA). Diplomado medicina estética y obesidad FUCEME Diplomado medicina estética UC.

² Médicocirujano, Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA). Diplomado en medicina estética en la Universidad de Carabobo (UC). Diplomado de medicina estética facial, corporal y obesidad de FUCEME avalado por la Unión Internacional de Medicina Estética (UIME). Diplomado de formulaciones cosméticas en la Universidad Central de Venezuela (UCV).

³ Médico cirujano, Universidad de Carabobo Venezuela. Especialista en Medicina estética. Diplomatura universitaria e internacional de medicina estética y anti-aging (Training Academy).

LÁSER FRACCIONADO DE CO₂, EXOSOMAS Y LA COMBINACIÓN DE AMBOS, EN EL TRATAMIENTO DE CICATRICES ATRÓFICAS DE ACNÉ

Antonio Criado¹; Apra Ortiz²

Las propiedades del láser fraccionado de CO₂ para la remodelación dérmica están ampliamente documentadas en la literatura, así como el uso de exosomas en la regeneración de la piel y la cicatrización de las heridas. Desde esta perspectiva, el objetivo de este estudio fue determinar el efecto terapéutico del láser fraccionado de CO₂, con exosomas derivados de fluido amniótico y de la combinación de ambos en el tratamiento de cicatrices atróficas de acné. Se trató de un estudio tipo serie de casos prospectivo, realizado entre marzo y julio del 2023 sobre una muestra de 15 pacientes de sexo femenino con fototipos de Fitzpatrick (II-IV), las cuales se dividieron en tres grupos (A, B, C), el grupo A, recibió láser fraccionado de CO₂, el grupo B recibió exosomas intralesionales y el grupo C recibió la combinación de láser fraccionado de CO₂ más exosomas intralesionales y tópicos, una vez al mes para un total de tres sesiones. Se utilizó la clasificación morfológica de los subtipos de cicatrices de acné, la escala POSAS y el análisis tricromático de las

fotografías. Se observó mejoría en todos los grupos, especialmente el grupo C que mostró los mejores resultados de la escala POSAS y una reducción considerable del tamaño promedio de las cicatrices, seguido del grupo A y B. Se pudo plantear que la combinación de láser fraccionado de CO₂ con exosomas es un tratamiento efectivo y seguro para el tratamiento de las cicatrices atróficas de acné.

Palabras clave: cicatriz de acné; exosomas; láser fraccionado de CO₂.



Dr. Antonio Criado



Dra. Apra Ortiz

¹Médico Cirujano, (Universidad Central de Venezuela). Especialista en Estética Médica FUCEME-UIME. Especialista en láser para aplicaciones dermoestéticas, (Universidad de Carabobo). Docente de la Maestría en Medicina estética, antienvjecimiento y obesidad (IPPC –Instituto Panamericano de Profesionales científico –UNAM –México). Caracas-Venezuela.

²Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com.

TERAPIA FOTODINÁMICA EN PACIENTES CON ROSÁCEA

*Yoselin Cuart Borjas¹, Apra Ortiz²;
Maikel D`Ingeo³*

La rosácea se caracteriza por rubor intenso en mejillas y nariz, que afecta la totalidad del rostro, con aparición de vasos sanguíneos dilatados, acompañados de lesiones inflamatorias llamadas pápulo-pústulas, lo que ha motivado la búsqueda de tratamientos, siendo la terapia fotodinámica una opción terapéutica favorable. El objetivo de la presente investigación de tipo cuasi-experimental fue determinar el efecto de la terapia fotodinámica en una muestra de 23 pacientes atendidos en una consulta privada, a quienes se realizó valoración clínica antes y después de aplicado el tratamiento, consistente en la higiene y peeling facial, seguidamente, se aplicó el serum fotodinámico que contiene el ácido 5-aminolevulínico que es el fotosensibilizante ocluyendo la cara y cuello con papel film, dejando actuar durante 15 minutos, posteriormente se realizó la exposición a la luz amarilla con longitud de onda 590 nm + 10 nm por 15 minutos. Se realizaron un total de 4 sesiones cada 15 días. El 82,6% de los pacientes fueron mujeres, con edad promedio de 39,9 + 10,2 años, predominando la rosácea eritemato-telangiectásica (56,5%),

fototipo cutáneo según Fitzpatrick grado III (43,5%). Los cambios observados fueron disminución del eritema (100,0%) y del edema (34,8%). En cuanto a la satisfacción todos los pacientes encontraron mejoría en el enrojecimiento de la piel (100,0%) y en la inflamación (100,0%), encontrando cambios favorables como suavidad de la piel (78,3%). De acuerdo a los resultados, se puede decir que la terapia fotodinámica es una buena alternativa en el tratamiento de la rosácea, siendo eficaz y sin efectos indeseables evidentes.

Palabras clave: efecto; eritemato-telangiectásica; pacientes; rosácea; terapia fotodinámica.



Dra. Yoselin Cuart Borjas



Dra. Apra Ortiz



Dr. Maikel D`Ingeo

¹ Médico Cirujano. Universidad del Zulia. Dermatólogo Pediatra Hospital de Especialidades Pediátricas de Maracaibo.

² Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com.

³ Médico cirujano Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Medicina estética Universidad de Carabobo- Venezuela.

EFECTO DE LA TERAPIA FOTODINÁMICA Y ALA COMO FOTOSENSIBILIZANTE EN ACNÉ FACIAL

Carolina Romero¹, Apra Ortiz²

La terapia fotodinámica es una alternativa para el tratamiento del acné facial gracias a sus propiedades bactericidas y antiinflamatorias. En el presente trabajo se evaluó la eficacia de la terapia fotodinámica (TFD) y ácido 5 aminolevulínico (ALA) como fotosensibilizante en acné facial inflamatorio leve a moderado. Se realizó a través de un estudio de serie de casos, los cuales fueron tratados con 2 sesiones de TFD (luz azul: 423 nm y roja: 640 nm) - 0,1% ALA a nivel del rostro durante 10 minutos con cada tipo de luz. Un total de 5 pacientes femeninas fueron incorporadas al estudio, con un rango entre 16 y 26 años edad, la mayoría (80,0%) fototipo IV, las cuales presentaban una severidad moderada (60,0%), leve (20,0%) y prácticamente sin lesiones (20,0%) de acné, según puntaje de la Escala Global Evaluación del Acné (GEA). Se evidenció que el número de lesiones de acné fue disminuyendo de forma gradual conforme la aplicación de las diferentes sesiones, al igual que la severidad del acné en las pacientes incorporadas al estudio disminuyó ($p=0,035$) a partir de la primera sesión. En conclusión, la terapia de TFD-ALA es un protocolo

seguro y eficaz para el tratamiento del acné, el cual presentó una disminución de la severidad en el 60% de los pacientes con disminución significativa del 53% para el número de lesiones y 67% de la severidad del acné, lo que conllevó a un cambio significativo en la disminución del grado de severidad del acné en las pacientes incorporadas al estudio.

Palabras clave: ácido aminolevulínico; acné; luz; terapia fotodinámica.



Dra. Carolina Romero



Dra. Apra Ortiz

¹ Médico Cirujano egresado de la Universidad Central de Venezuela. Estudios en estética médica facial y corporal en FUCEME/ Universidad de los Andes. Medicina antienvjecimiento de la UCLA.

² Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com.

REJUVENECIMIENTO CON LÁSER ND:YAG 1064 NM SOLO Y COMBINADO CON BIOESTIMULADOR DE COLÁGENO.

Jorge Quintana¹, Victor Ollarves²

Con la finalidad de evaluar la efectividad de los sistemas láser no ablativos, se realizó un estudio descriptivo prospectivo en ocho pacientes femeninas, la aplicación de láser Nd:YAG 1064 nm solo en mitad de la cara izquierda y en otra mitad láser Nd:YAG 1064 nm combinado con bioestimulantes, en el rejuvenecimiento facial. Procedimiento con Nd:YAG 1064 nm: 3 pasadas (12 J/cm², tiempo: 0,5 ms, criogeno: 0/20/0) y punto a punto con el mismo láser (50 J/cm², tiempo: 50ms, criogeno: 20/20/0). Posteriormente se aplicó en el bioestimulador, vía intradérmica: 2 mL del producto (agujas 32g x 4 mm) con distancia entre punto y punto de 0,5 cm (seis sesiones). Análisis fotográfico y evaluación independiente cegada por hemicara utilizando escala de clasificación global y de mejora estética global. Los resultados muestran media de edad de 44,4 ± 6,8 años con predominancia del fototipo III (75,0%). Variaciones después del tratamiento desde nivel moderado de arrugas (1-2) a un nivel leve <1. Siendo esta mejoría mayor cuando se utiliza láser Nd:YAG y

bioestimulador (p<0,0001). Resultados similares se obtuvieron con respecto a la textura, la flacidez, la hiperpigmentación y la vascularización. La escala GAIS mostró que no hubo cambios en el 16,7% de las pacientes, mejoraron el 54,2% y notablemente el 29,2%. Se observó una disminución significativa de la banda hipoecoica subdérmica: p=0,0013 para la cigomática derecha; p=0,0003 para la sub-cigomática derecha; p=0,004 para la cigomática izquierda y p=0,017 para la sub cigomática izquierda. Se demuestra la utilidad del láser Nd:YAG en el rejuvenecimiento cutáneo y eficacia como coadyuvante en la penetración cutánea de bioestimuladores.

Palabras clave: Bioestimuladores, hemicara, Láser Nd:YAG 1064nm, rejuvenecimiento, rostro.



Dr. Jorge León



Dr. Victor Ollarves

¹ Médico cirujano egresado de la Universidad Central de Venezuela, post grado gineco obstetricia hospital José Ignacio Baldo diplomado medicina estética Universidad John F Kennedy Buenos Aires, Argentina diplomado medicina estética UIME Buenos Aires, Argentina
² Médico Cirujano. Universidad de Oriente. Postgrado en Fotomedicina. Universidad Rovira i Virgil. Médico Estético UIME. Diplomado en Medicina Estética. Buenos Aires, Argentina. Director Médico de la Unidad Médico Estética Láser (Unimel) Caracas, Venezuela.

LÁSER Nd:YAG 1064 nm EN EL TRATAMIENTO DE TELANGIECTASIAS EN ÁREAS CON RELLENO PERMANENTES.

*Rubén Contreras¹,
Cristina Premerl²*

Se expone un protocolo de uso de láser Nd:YAG 1064 nm de pulso largo en el tratamiento de lesiones telangiectásicas en áreas afectadas por complicaciones de sustancias de relleno permanentes tratadas con esteroides. Para ello se realizó un estudio cuasiexperimental evaluando diferentes parametrías del Nd:YAG en diversas zonas anatómicas del rostro con lesiones eritematotelangiectásicas severas, mediante el registro y análisis de fotografías digitales, antes, durante y después de 5 sesiones de tratamiento. Se encontró una disminución ($p < 0,05$) del 59,4% de la severidad eritomatotelangiectásica después de concluir las 5 sesiones de tratamiento, sin embargo, los análisis de imágenes reflejan una reducción ($p < 0,05$) del 18,5% con la escala de grises y del 8% cuando se evalúa el componente vascular. En este sentido, se encontró una reducción ($p < 0,05$) del daño y una mejoría ($p < 0,05$) de la textura de la piel, siendo significativas las evaluaciones desde la primera sesión. El uso de láser Nd:YAG de pulso largo 1064 nm parece seguro

como tratamiento de lesiones vasculares producto de efectos adversos a rellenos permanentes posterior a tratamientos con esteroides.

Palabras clave: componente vascular, esteroides, lesiones, Nd:YAG, polidimetilsiloxano, rellenos permanentes, telangiectasias.



Dr. Rubén Contreras



Dra. Cristina Premerl

¹ Médico Cirujano egresado de la Universidad Central de Venezuela (UCV), Cirujano Plástico y Reconstructivo, postgrado de Cirugía General en la UCV con sede en el Hospital Miguel Pérez Carreño y postgrado de Cirugía Plástica y Reconstructiva en la Pontificia Universidad Católica de Rio Grande del Sur en Brasil. Diplomado en Medicina Antienvjecimiento en la Universidad de Sevilla en España.

² Médico Cirujano, Universidad Central de Venezuela. Médico Estético, FUCEME. Medicina Fotónica Master, Universidad Autónoma Barcelona-España. Master en Medicina Estética, Universidad de Barcelona España.

EFECTIVIDAD DEL LASER DIODO 1470 NM EN EL TRATAMIENTO DE LA LIPODISTROFIA EN BRAZOS

Nancy Castillo¹, Oscar Suárez²

El culto a la belleza física y los estándares de un cuerpo tonificado, con escasos depósitos de grasa son constantes para hombres y mujeres en la actualidad. Estos requerimientos han sido motivo de numerosos intentos, por conseguir un método con poca morbilidad y recuperación rápida, para obtener dichos resultados. La liposucción tradicional mediante cánulas y sistemas aspirativos permite abarcar áreas problemáticas como las extremidades, sin estar exenta de complicaciones. En una sociedad cada vez más demandante, surgen las plataformas láser como método alternativo y muy eficaz para solventar las necesidades anteriormente expuestas. En el presente estudio se utilizó una plataforma láser diodo 1470 nm, a través de una cánula subdérmica para el tratamiento de la lipodistrofia braquial. Se incluyeron en el estudio 6 pacientes en quienes se realizó el procedimiento en ambos brazos, para un total de 12 brazos. Los resultados se evaluaron por registro ecográfico, evaluación fotográfica y encuesta de satisfacción del paciente. De acuerdo con los registros ecográficos, se observó una disminución

significativa del grosor del pániculo adiposo, posterior al procedimiento, siendo la mayor diferencia a nivel del área del tríceps. Los documentos fotográficos revelaron una mejora significativa con tan solo 1 mes de evolución. Según la evaluación del paciente, el 100% mostró estar satisfechos con los resultados. A modo de conclusión podemos afirmar que el tratamiento para las adiposidades localizadas en brazos con el uso del láser Diodo subdérmico es efectivo, menos invasivo, con menor morbilidad y rápida recuperación por lo que constituye una buena alternativa terapéutica.

Palabras clave: Braquial; ecográfico; laser diodo 1470 nm; lipodistrofia; liposucción; morbilidad; pániculo adiposo; tratamiento; tríceps.



Dra. Nancy Castillo



Dr. Oscar Suárez

¹ Médico Cirujano, Universidad de Los Andes. Especialista en Cirugía General, Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Sub especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva. Hospital "Dr. Carlos J. Bello" Cruz Roja Venezolana. Universidad Central de Venezuela.

² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmica UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmica Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

EFECTIVIDAD DEL LASER DIODO 1470 NM EN EL TRATAMIENTO DE LA LIPODISTROFIA EN BRAZOS

Nancy Castillo¹, Oscar Suárez²

El culto a la belleza física y los estándares de un cuerpo tonificado, con escasos depósitos de grasa son constantes para hombres y mujeres en la actualidad. Estos requerimientos han sido motivo de numerosos intentos, por conseguir un método con poca morbilidad y recuperación rápida, para obtener dichos resultados. La liposucción tradicional mediante cánulas y sistemas aspirativos permite abarcar áreas problemáticas como las extremidades, sin estar exenta de complicaciones. En una sociedad cada vez más demandante, surgen las plataformas láser como método alternativo y muy eficaz para solventar las necesidades anteriormente expuestas. En el presente estudio se utilizó una plataforma láser diodo 1470 nm, a través de una cánula subdérmica para el tratamiento de la lipodistrofia braquial. Se incluyeron en el estudio 6 pacientes en quienes se realizó el procedimiento en ambos brazos, para un total de 12 brazos. Los resultados se evaluaron por registro ecográfico, evaluación fotográfica y encuesta de satisfacción del paciente. De acuerdo con los registros ecográficos, se observó una disminución

significativa del grosor del pániculo adiposo, posterior al procedimiento, siendo la mayor diferencia a nivel del área del tríceps. Los documentos fotográficos revelaron una mejora significativa con tan solo 1 mes de evolución. Según la evaluación del paciente, el 100% mostró estar satisfechos con los resultados. A modo de conclusión podemos afirmar que el tratamiento para las adiposidades localizadas en brazos con el uso del láser Diodo subdérmico es efectivo, menos invasivo, con menor morbilidad y rápida recuperación por lo que constituye una buena alternativa terapéutica.

Palabras clave: Braquial; ecográfico; laser diodo 1470 nm; lipodistrofia; liposucción; morbilidad; pániculo adiposo; tratamiento; tríceps.



Dra. Nancy Castillo



Dr. Oscar Suárez

¹ Médico Cirujano, Universidad de Los Andes. Especialista en Cirugía General, Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Sub especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva. Hospital "Dr. Carlos J. Bello" Cruz Roja Venezolana. Universidad Central de Venezuela.

² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmica UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmica Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

EVOLUCIÓN CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO DEL LÉNTIGO SOLAR CON EL USO DE LÁSERES Q-SWITCHED ND:YAG 532 NM VERSUS 1.064 NM

Eneida Mora¹, Cristina Premerl²

La presente investigación permitió evaluar la evolución clínica en el tratamiento del léntigo solar con el uso de láseres Q-Switched Nd:YAG 532 nm versus 1.064 nm. En cuanto al métodos se realizó un estudio comparativo cuasiexperimental, con una muestra de 24 pacientes de ambos sexos, edades comprendidas entre 35 y 80 años, diagnóstico de léntigo solar y fototipos según escala de Fitzpatrick entre I-V. Se excluyeron pacientes con fototipo VI, neoplasias malignas, exfoliaciones, exposición solar o tratamiento láser recientes, embarazadas o en período de lactancia. La muestra se dividió en dos grupos: terapia con láser Nd:YAG 532 (n=12) y terapia con la plataforma Nd:YAG 1.064 (n=12). Se realizó de una a dos sesiones según respuesta individual empleándose datos cualitativos y cuantitativos para valorar la respuesta al tratamiento utilizando el analizador facial 3D Profesional e Inteligente VISIA. El análisis de datos se obtuvo mediante la prueba de t de Student con una significancia de 0,05. Con respecto a la efectividad

del tratamiento solo fue estadísticamente significativa en relación con la mejoría de las manchas UV ($p < 0,05$), mejoría clínica del color a favor del Láser Nd: YAG 532 y de la profundidad a favor del Láser Nd:YAG 1.064. Una sola sesión fue requerida en la mayoría de los casos, solo ocurrió como complicación la hiperpigmentación, siendo estadísticamente significativa para el grupo que fue tratado con la plataforma Nd:YAG 1.064. Se concluye que ambos dispositivos son efectivos, bien tolerados y generaron satisfacción en los pacientes.

Palabras clave: cara; hiperpigmentación; láser Q switched; léntigo solar; piel; VISIA.



Dra. Eneida Mora



Dra. Cristina Premerl

¹ Médico Cirujano de la Universidad Central de Venezuela (UCV) médico Anestesiólogo (UCV).

² Médico Cirujano, Universidad Central de Venezuela. Médico Estético, FUCEME. Medicina Fotónica Master, Universidad Autónoma Barcelona-España. Master en Medicina Estética, Universidad de Barcelona España.

TRATAMIENTO COMBINADO DE QUIMIOEXFOLIACIÓN, TERAPIA FOTODINÁMICA CON FOTOSENSIBILIZANTE Y LÁSER NO ABLATIVO EN PACIENTES ADOLESCENTES CON ACNÉ.

Haydalic Urbano , Apra, Ortiz¹

El acné es una dermatosis de la unidad pilosebácea que afecta mayormente a adolescentes. Debido al uso indiscriminado de tratamientos tópicos y orales, se ha evidenciado una disminución de su eficacia. Es así como el presente trabajo planteó el uso de tratamiento combinado con Quimioexfoliación, Terapia Fotodinámica con agente fotosensibilizante y Láser no ablativo, con la finalidad de evaluar el efecto de una alternativa terapéutica para el acné. Se realizó un reporte de casos de 4 pacientes en la consulta de medicina estética del estado Miranda, Caracas, en un período de 3 meses, cumpliendo los siguientes criterios de inclusión: acné leve, moderado o severo, edades comprendidas entre 18-24 años, sin tratamiento con Isotretinoína para el momento del estudio, consentimiento informado y registro fotográfico antes y después del tratamiento. Se aplicó Láser Diodo de triple longitud de onda 755nm, 808nm y 1064nm con sistema de enfriamiento, pulsado, fluencia entre 8-10 J/cm², frecuencia de 3-4Hz y duración del pulso de 35ms,

8-10 J/cm², frecuencia de 3-4Hz y duración del pulso de 35ms, adicionalmente se aplicó terapia fotodinámica y ALA como fotosensibilizante. Semanalmente se aplicó lámpara fotodinámica con longitudes de ondas de 640nm, 400nm y 490nm. La edad media de los participantes fue 20,5 años. Posteriormente, se evidenciaron resultados satisfactorios con disminución del número de lesiones, nivel de inflamación, producción de sebo y mejoría de la piel, siendo la descamación y eritema los efectos adversos reportados en la mitad de la muestra. No se registró complicaciones y se demostró que la aplicación combinada de dichos tratamientos es segura y eficaz en acné.

Palabras clave: Acné; Diodo; Fotosensibilizante; Terapia Fotodinámica; Terapia Láser.



Dra. Apra Ortiz



Dra. Haydalic Urbano

¹Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com.

EFFECTIVIDAD DEL LÁSER EXCIMER EN LA ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA Y CORONARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

José Estraño¹, Oscar Suárez²

La aterosclerosis como enfermedad crónica, generalizada y progresiva, afecta a todo el árbol arterial. Se manifiesta como cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular (EC) o enfermedad arterial periférica (EAP). Siendo el tratamiento de elección más común Endovascular (Intervencionismo) y Cirugía Coronaria o Periférica. Sin embargo, la medicina fotónica ha ido incursionando en las lesiones arteriales, haciendo uso del láser alta precisión en EC y EAP. En este sentido, con el objetivo de analizar la efectividad de la terapia con Láser Excimer, se realizó una revisión sistemática mediante búsqueda entre enero 2014 a diciembre de 2023, de artículos relacionados con la terapias antes mencionada como tratamiento único o combinado con otras alternativas terapéuticas como la angioplastia con balón o la angioplastia + colocación de Stent. Se realizó la búsqueda en las base de datos Pubmed, Medline, Science Citation Index, Embase, Scopus, Directory of Open Access Journals en inglés y español con acceso a textos completos. Se reportó que con

con fluencias entre 30 y 80 mJ/mm² el 50%, los estudios reportaron una disminución de los efectos adversos dados por disección, trombosis, perforación, disminución del flujo, oclusión y reestenosis tanto para la enfermedad arterial periférica como para la coronaria, por lo que se concluye que en vista del descenso de los efectos adversos, el láser Excimer, tiene una alta efectividad en el manejo de la enfermedad arterial a corto y mediano plazo, utilizado en combinación con el Intervencionismo Percutáneo (Coronario y Periférico).

Palabras clave: Enfermedad coronaria, Enfermedad arterial periférica, excimer, Terapia Láser.



Dr. José Estraño



Dr. Oscar Suárez

¹ Cirujano Cardiovascular, Universidad del Zulia. Cirujano General Universidad de Carabobo. Médico Cirujano, Universidad de Carabobo.
² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmica UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmica Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

TERAPIA COMBINADA DEL LÁSER ER:YAG CON ND:YAG DE PULSO LARGO Y ER:YAG CON ND:YAG MICROPULSADO, EN CICATRICES ATRÓFICAS POST ACNÉ

*Ana Karen Martínez¹,
María Fernanda Rodríguez²,
Maikel D'Ingeo³*

Múltiples factores ocasionan el desarrollo de los tipos de cicatrices post acné, así como la presencia de lesiones epidérmicas mixtas, es por ello importante considerar intervenciones con enfoques combinados, pudiendo generar mejores resultados en comparación a las monoterapias. Se presenta un estudio tipo serie de casos a cara dividida determinando el efecto de la terapia combinada del láser Er:YAG fraccionado 2940 nm con Nd:YAG de pulso largo 1064 nm (hemicara derecha) y Er:YAG fraccionado 2940 nm con Nd:YAG micropulsado 1064 nm (hemicara izquierda), en la disminución de la severidad de las cicatrices atróficas post acné, después de tres sesiones de tratamientos para cada hemicara. Se evaluaron 8 pacientes mediante la escala cuantitativa global de clasificación de cicatrices de acné, antes durante y después del protocolo de intervención láser para ambas hemicaras, con edades de 29 ± 9 , en su mayoría mujeres (62,5%) y fototipos IV (37,5%). El 50,0%

presentaba acné moderado, seguido por un 37,5% que tenían acné leve, mientras un solo caso presentó acné severo. Los resultados mostraron una marcada mejoría del 59,9% cuando se aplicó el protocolo de Er:YAG con Nd:YAG de pulso largo y 59,1% con Er:YAG con Nd:YAG micropulsado, evidenciada por la reducción significativa en la severidad de las cicatrices del acné, sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos protocolos combinados al terminar todo el esquema de tratamiento. En conclusión, ambos protocolos combinados son un tratamiento seguro y eficaz, para la disminución significativa gradual de la severidad de las cicatrices post acné de leves a moderadas.

Palabras clave: acné, cara, cicatrices, Er:YAG fraccionado, Nd:YAG de pulso largo, Nd:YAG micropulsado, terapia combinada.



Dra. Ana Karen Martínez



Dra. María F. Rodríguez



Dr. Maikel D'Ingeo

¹ Médico Cirujano y Partero, egresada de la Universidad Autónoma de Nuevo León México. Master en medicina Estética en la UDC en Veracruz, Fellow en Láser Médico Estético y Dermatológico.

² Médico cirujano, Universidad de Carabobo Venezuela. Especialista en Medicina estética. Diplomatura universitaria e internacional de medicina estética y anti-aging (Training Academy).

³ Médico cirujano Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Medicina estética Universidad de Carabobo- Venezuela.

REJUVENECIMIENTO FACIAL CON PEELING MCA 35 MÁS FOTOBIMODULACIÓN VERSUS PEELING MCA 35

Loren Prevete¹, Maikel D'Ingeo²

La población, entre otras cosas, suele preocuparse por el rejuvenecimiento de la piel para garantizar no sólo un aspecto más estético, sino también para preservar el bienestar general de la piel y reducir el riesgo de algunas patologías asociadas. Dentro de los recursos con los que se cuenta en este ámbito se puede incluir el uso de tratamientos estéticos, en donde se incluye el peeling y la fotobiomodulación (PBM), que han demostrado un beneficio importante al mejorar la apariencia y limitar las consecuencias del envejecimiento facial. Así, este estudio ha tenido por objetivo evaluar el efecto de la PBM con peeling MCA 35 vs peeling MCA 35 en el rejuvenecimiento facial. Esto permitió la realización de un estudio cuasiexperimental, en donde se realizó la observación directa y seguimiento de dos grupos de pacientes para evaluar los resultados obtenidos con los tratamientos seleccionados. Estableciéndose un grupo de PBM con peeling MCA 35 (grupo 1; n=12) o el grupo al que se le aplicará sólo el peeling MCA 35 (grupo 2; n=13). Tras la realización de este estudio, no se encontraron diferencias

significativas entre ambos grupos, por lo que se puede concluir que ambos tratamientos, tanto el peeling como el peeling asociado con la PBM, tienen un impacto positivo y pueden ser aplicados a los pacientes, resolviendo gran parte de los problemas relacionados con el envejecimiento y garantizando una mejor apariencia en los pacientes.

Palabras clave: Fotobiomodulación, Peeling, Peeling MCA 35, Envejecimiento, Estética.



Dra. Loren Prevete



Dr. Maikel D'Ingeo

¹ Médico Cirujano egresada de la Universidad Central de Venezuela, Master en medicina Cosmética y Estética Facial, Corporal y del Envejecimiento Fisiológico en la Universidad de Barcelona. Master de Cirugía Plástica Estética en la Universidad TECH.

² Médico cirujano Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Medicina estética Universidad de Carabobo- Venezuela.

FOTOTERAPIA CON LÁSER ND YAG 1064 NM Q-SWITCHED VERSUS LUZ PULSADA INTENSA EN PACIENTES CON MELASMA

Renso Calles¹, Oscar Suárez²

El melasma es un trastorno pigmentario, caracterizado por máculas color marrón oscuro en las mejillas, en el dorso nasal, la frente y el bozo. Se presenta con más frecuencia en las mujeres de mediana edad con desequilibrios hormonales. Siendo así una entidad difícil de tratar. En la actualidad, existen opciones terapéuticas para dicha patología. En este sentido, el objetivo de la presente investigación fue analizar los efectos de la aplicación de la fototerapia con láser Nd Yag 1064 nm modo Q switched versus luz pulsada intensa en pacientes con melasma que asistieron al Centro Médico Estético Especialistas en Piel, en la ciudad de Carora, durante el periodo marzo-septiembre 2023. Se estudiaron 8 pacientes femeninas con edades comprendidas de 35 a 54 años. Se dividieron en dos grupos, uno recibió láser ND YAG 1064 nm modo Q switched y el otro Luz Pulsada Intensa. Se realizaron de 1 a 10 sesiones con intervalo de 1 semana. Se efectuó un registro fotográfico del antes y después del tratamiento para su respectiva evaluación. La técnica con láser ND

YAG 1064 nm modo Q switched y el otro Luz Pulsada Intensa. Se realizaron de 1 a 10 sesiones con intervalo de 1 semana. Se efectuó un registro fotográfico del antes y después del tratamiento para su respectiva evaluación. La técnica con láser ND YAG 1064 nm modo Q switched fue efectiva en cuanto a la reducción de 0.00% según la prueba estadística para la disminución de la pigmentación, mientras que la luz pulsada intensa obtuvo un 0,77 mayor que el valor $p=0,05\%$. Por tanto, la técnica con láser ND YAG 1064 nm modo Q switched es más segura, ya que generó resultados positivos del nivel de pigmentación en los pacientes, sin incremento del mismo en el periodo evaluado.

Palabras clave: Melasma; Piel; Terapia de Luz Pulsada intensa; terapia por láser.



Dr. Renso Calles



Dr. Oscar Suárez

¹ Médico Cirujano, Universidad del Zulia (LUZ). Médico Ginecólogo Obstetra, Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado (UCLA). Especialista en Mastología, Sociedad Venezolana de Mastología (SVM).

² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmica UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmica Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

BENEFICIOS DE LA FOTODEPILACIÓN CON LÁSER DIODO EN EL ÁREA DEL BIKINI EN PACIENTES FEMENINAS

*Yasui Jiménez¹,
Liliana Nuccette²*

En las últimas décadas, se ha hecho tendencia la remoción del vello público del área del bikini principalmente en pacientes del género femenino, bien sea por razones higiénicas o estéticas, a quienes se les ha aplicado técnicas medianamente efectivas y de riesgo para la salud, tales como las ceras frías o calientes, cuchillas o rasuradoras desechables, entre otros métodos. Es así, como la fotodepilación láser con láser diodo, se presenta como una técnica de depilación permanente con efectos duraderos, además de generar suavidad y aclaramiento a la piel tratada de la zona íntima. De esta manera, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los beneficios de la fotodepilación con láser diodo en el área del bikini en pacientes femeninas. Se realizó un estudio reporte de caso, cuya muestra estuvo conformada por 2 pacientes, a quienes se les aplicó en procedimiento entre tres a cuatro sesiones. Los resultados evidenciaron que el tratamiento con láser diodo generó beneficios a las pacientes que solicitaron la remoción

del vello público del área del bikini, ya que además de que los efectos son más duraderos, disminuye la textura áspera y la coloración oscura, de la piel, además de ser más efectivos que procedimientos tradicionales como el rasurado; por lo que recomienda que este tipo de tratamiento de remoción permanente del folículo piloso, debe ser aplicado en por lo menos 10 sesiones en periodos de 21 días, lo cual contribuirá a la satisfacción plena de las pacientes que requiere la depilación de la zona del bikini.

Palabras clave: Beneficios, fotodepilación, láser, diodo, bikini.



Dra. Yasui Jiménez



Dra. Liliana Nuccette

¹ Médico Cirujano. Universidad del Zulia. Venezuela.

² Médico cirujano de la Universidad del Zulia (LUZ). Magister scientiarum en administración sector salud. Doctora en ciencias médicas, Diplome International de medicine esthétique FUCEME-UI-ME. Docente de la cátedra de fisiología de la escuela de medicina LUZ.

LÁSER ND: YAG 1064 NM PARA EL TRATAMIENTO DE LESIONES VASCULARES DE MIEMBROS INFERIORES. CARRIZAL

*Laura Marsiglia¹,
Francisco Regalado²*

Durante las últimas décadas las personas han mostrado preocupación por tratarse las lesiones vasculares presentes en sus miembros inferiores, particularmente las llamadas telangiectasias o arañas vasculares, con la intención de aliviar el dolor que les aqueja y mejorar la estética de la zona afectada. Por esta razón se llevó a cabo el presente reporte de casos, cuyo objetivo fue evaluar el efecto del tratamiento con el láser Nd: YAG 1064 nm en pacientes con lesiones de esta naturaleza, que acudieron al Centro Artelaser Body, Carrizal, estado Miranda, durante el lapso Marzo-Junio de 2023. La duración del tratamiento fue de cinco semanas, distribuidas en 1 sesión de 20 minutos, con un intervalo entre sesiones de cuatro semanas. La muestra de estudio fueron dos pacientes quienes cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: Sexo femenino, edad comprendida entre los 40 y 80 años, lesiones vasculares en miembros inferiores tipo telangiectasias y várices reticulares, fototipo entre I y IV

(ambos inclusive) y ecografía doppler previa que no arrojó incompetencia venosa profunda. Como instrumento de recolección de datos se empleó la ficha y para la comparación de las lesiones vasculares antes y luego del tratamiento se hizo uso del registro fotográfico. Aunque la muestra fue muy pequeña, los resultados evidenciaron mejoras estéticas en la zona intervenida, así como conformidad de las pacientes con el tratamiento desde la óptica clínica. Se concluye que el uso de láser Nd: YAG 1064 nm, desde la primera sesión, tiene efecto favorable sobre estas lesiones.

Palabras clave: Láser Nd: YAG 1064 nm; Lesiones vasculares; Miembros inferiores; Telangiectasias; Tratamiento.



Dra. Laura Marsiglia



Dr. Francisco Regalado

¹ Médico cirujano, certificada en medicina fotónica en dermatoscóptica.

² Médico cirujano general egresado de la Universidad Dr. José Matías Delgado el salvador, especialista en Cirugía Endocrina, Videolaparoscópica y Cirugía Láser.

CRONO Y FOTOREJUVENECIMIENTO FACIAL NO ABLATIVO CON LÁSER DIODO 808 VS. LUZ INTENSA PULSADA (IPL) 640

Judith Ramones

La preocupación por la apariencia, especialmente ante los signos del envejecimiento de la piel, tales como; manchas, pérdida de elasticidad, brillo y las arrugas, ha originado en la actualidad, una búsqueda de tratamientos estéticos menos invasivos, efectivos, de aplicación rápida y con la menor cantidad de consecuencias. En la gama de tratamientos para el rejuvenecimiento la tecnología fotónica láser no ablativo se presenta como una excelente opción, la cual se populariza cada día más entre los asistentes a las consultas de medicina estética. De acuerdo con lo expuesto, se desarrolló un estudio cuasiexperimental, con el propósito de comparar la efectividad del crono y fotorejuvenecimiento láser no ablativo de las plataformas Diodo 808 e IPL 640. La población fue de 20 pacientes divididos en 40 muestras 20 hemicaras derecha y 20 hemicaras izquierdas, aplicando IPL y láser Diodo 808 respectivamente en un número de 6 sesiones con intervalos de 15 días entre cada una. El promedio de edad fue de 51,45 años, 90% sexo femenino, 95% con fototipo cutáneo II y III según

fototipo cutáneo II y III según Fitzpatrick, y el 95% ubicados en la escala II y III de envejecimiento de Glogau. Los resultados demostraron la efectividad de ambas plataformas sin ningún tipo de diferencia entre ellas, con un $p > .05$, lo que significa que estadísticamente ambas plataformas son efectivas en el rejuvenecimiento facial. En relación a la escala de satisfacción el 50% refirió estar satisfecho (27.5% IPL y 22.5% para láser diodo) y el 50% muy satisfecho (22.5% IPL y 27,5% para láser). Se concluye que ambas plataformas son igualmente efectivas y constituyen una buena alternativa terapéutica en el rejuvenecimiento facial no ablativo.

Palabras claves: envejecimiento, IPL, láser 808nm, rejuvenecimiento, terapia fotónica.



Dra. Judith Ramones

Médico pediatra puericultor, diplomado en estética facial y corporal por la Universidad de Carabobo, diplomado en armonización facial 3D.

LÁSER ND-YAG 1064 DE PULSO LARGO EN EL TRATAMIENTO DE MELASMAS EN PACIENTES CON FOTOTIPOS CLARO

Yurainy Suárez¹, Oscar Suárez²

El tratamiento del melasma tiene como terapias de primera línea la administración de despigmentantes a largo plazo, sesiones de peeling químicos y fotoprotección estricta; el uso de las plataformas fotónicas en esta entidad surge como tratamiento complementario que permiten ofrecer alternativas que coadyuven en el control de la misma. Por lo tanto, el uso de fototerapia con láser ND YAG 1064 de pulso largo es una opción terapéutica. Es por ello, que el objetivo de este estudio fue determinar el efecto del uso de las plataformas láser Nd Yag 1064 de pulso largo en el tratamiento de melasma de pacientes con fototipos claro. Se estudiaron 8 pacientes femeninas con un promedio de edad de $38.75 \pm 5,57$. Se realizaron de 6 y 10 sesiones con intervalo quincenal y mensual. Antes y luego del tratamiento se efectuó registro fotográfico para la evaluación posterior. La mayoría de las pacientes pertenecieron al fototipo cutáneo III. El patrón clínico con mayor porcentaje fue el malar inicialmente con un 88,0% disminuyendo a un 62,0% posterior

al tratamiento; en cuanto al tipo de melasma el dérmico fue el que presentó una mayor proporción con un 63%, luego del tratamiento disminuyó a 33,0%. Respecto al nivel de satisfacción del tratamiento, las pacientes manifestaron estar bien satisfechas, representada por el 100%. Se concluye que el láser Nd Yag 1064 de pulso largo en el tratamiento del melasma, permitió la disminución de valores promedios de porcentajes en pacientes con fototipos claro y fue efectivo para reducir significativamente del nivel de pigmentación.

Palabras clave: melasma; láser ND YAG 1064 nm; pulso largo.



Dra. Yurainy Suárez



Dr. Oscar Suárez

¹ Médico Cirujano, Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA), Médico Anatomopatólogo, Universidad del Zulia (LUZ). Medicina Estética, Universidad de Carabobo (UC).

² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocoscética UCLA-AILMED. Experto en Dermatocoscética Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

USO DE LÁSER DE CO2 FRACCIONADO EN PROTOCOLO COMBINADO COMO TRATAMIENTO PARA REJUVENECIMIENTO DE CUELLO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Andrea Marrero¹, Oscar Suárez²

El rejuvenecimiento, no quirúrgico, del cuello es un área de interés creciente. Para obtener mejores resultados, los autores recomiendan un enfoque de tratamiento combinado y una selección adecuada de los pacientes. El objetivo de este estudio es evaluar los efectos del Láser de CO2 Fraccionado como herramienta no quirúrgica en terapia combinada para Rejuvenecimiento de Cuello. Para ello, se realizó revisión sistemática en los últimos 15 años en Pubmed, Scielo, Lilacs, TripMedicalDatabase y Dermatology surgery con inclusión de ensayos clínicos aleatorizados en inglés y español, con acceso a texto completo relacionados con envejecimiento cutáneo de cuello y tratados con láser CO2 combinada con Terapias no Fotónicas, se obtuvo en total 97599 artículos, y se adaptó un flujograma de selección. Dentro de las opciones terapéuticas disponibles para la laxitud del cuello, láser CO2+ PRP, láser CO2+ Radiofrecuencia y HIFU+ láser CO2+ PRP fueron los que mejores

resultados proporcionaron. No se presentaron efectos adversos mayores con ninguna técnica, el eritema y edema fueron transitorios. La triple combinación de HIFU+ láser CO2+ PRP presenta un excelente perfil de eficacia/seguridad. Existe muy poca información sobre el tratamiento combinado secuencial con HIFU y láser de CO2 fraccional en sesión única, con los datos referenciados en las bases de datos coinciden que los resultados alcanzados eran plenamente equiparables a los que pueden obtenerse mediante lifting quirúrgico.

Palabras clave: Bioestimulación; Cuello; Láser Co2; Rejuvenecimiento.



Dra. Andrea Marrero



Dr. Oscar Suárez

¹ Médico cirujano universidad central de Venezuela Médico estético y especialista en rejuvenecimiento facial osw London Wellnes Academy.
² Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmica UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmica Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

LÁSER CO2 COMO COMPLEMENTO EN EL REJUVENECIMIENTO PERIORBITARIO CON BIOREVITALIZADORES

Orianny Mora¹, Victor Ollarves²

El tratamiento de rejuvenecimiento periorbitario permite restaurar el área alrededor de los párpados por encima del borde orbitario. A pesar de su importancia estética y funcional, la región frontal ha sido tradicionalmente una zona descuidada en las terapias de rejuvenecimiento facial. El láser fraccionado de CO2 es una tecnología que permite realizar un tratamiento de regeneración dérmica que restaura la firmeza de la piel flácida sin las complicaciones de la cirugía plástica. En este sentido, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad del Láser CO2 como complemento en el rejuvenecimiento periorbitario con biorevitalizadores. Para ello, se realizó un estudio cuasiexperimental, con una muestra de 24 pacientes con edades desde los 18 hasta los 60 años. La muestra fue dividida en dos grupos: Grupo A con láser CO2 con biorevitalizadores; y grupo B con biorevitalizadores. Siendo estadísticamente significativo la mejoría en: líneas de expresión ($p < 0,03$), surcos y exceso de piel ($p < 0,04$), entre ambas terapias a

favor del tratamiento combinado. Respecto a los efectos adversos, se presentó en el tratamiento combinado aparición de edema leve con 65%, eritema leve con 60% y 60% aparición de costras de carácter moderado. A su vez, en la terapia de sólo Biorevitalizante se presentó edema y eritema moderado con 62% y 58% respectivamente. Las dos terapias resultan una solución viable al problema estético y funcional en pacientes con envejecimiento periorbitario; no obstante, se pudo concluir que el procedimiento con láser de CO2 constituye una mejor y más calificada opción terapéutica.

Palabras clave: Biorevitalizantes, Terapia láser CO2, Rejuvenecimiento periorbitario.



Dra. Orianny Mora



Dr. Victor Ollarves

¹ Médico Cirujano universidad Rómulo Gallegos, Médico Salubrista universidad de los andes, Diplomado medicina ocupacional academia Afro, Diplomado Medicina estética universidad de Carabobo.

² Médico Cirujano, Especialista en Medicina Estética, Máster en Fotomedicina y Tecnología Láser y Especialista en Armonización Facial.

ABLACION ENDOVENOSA CON LASER 1940NM: UNA ALTERNATIVA EFICAZ EN EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL

*Carlos Durán¹; Lindya Pérez²;
Oscar Suárez³*

El propósito de esta investigación se centra en describir la eficacia de la ablación endovenosa con láser 1940 nm en el tratamiento de la insuficiencia venosa superficial en pacientes de la Unidad Vasculard de Caracas, para ello se realizó desde una investigación prospectiva, descriptiva, de corte longitudinal, de campo clínico quirúrgico. La población estuvo conformada por 1233 pacientes con insuficiencia venosa superficial, programados para intervención quirúrgica, en la Unidad Vasculard de Caracas entre enero 2022 a marzo 2023, la muestra fue de 500 pacientes seleccionados con un muestreo de tipo casuístico, no probabilístico intencional, según criterios de inclusión y exclusión para el tratamiento endovenoso. El procedimiento de ablación endovenosa con láser (EVLA) fue con longitud de onda 1940 nm, fibra radial y descarga de energía láser de 4W venas menores, 5W venas mayores. Los resultados destacan lo siguiente: la media de edad fue 46 años con prevalencia en pacientes del sexo femenino. El trastorno

El trastorno venoso más frecuente fue las varices en 71,6%. La vena safena mayor es la más afectada, con incidencia en la vena accesoria anterior. Fueron tratados 480 venas safenas mayores, 81 venas safenas menores, 382 venas accesoria anterior y 46 colaterales neoformadas. Se indicaron anticoagulantes en 98,2 % de la población y medias de compresión en la totalidad de los pacientes. El efecto secundario más frecuente fue hematoma con 74,8%. No hubo recanalización en pacientes. Se concluye que la ablación endovenosa con láser 1940nm para el tratamiento de la insuficiencia venosa superficial en la Unidad Vasculard de Caracas.

Palabras claves: Ablación con láser endovenoso (EVLA), Potencia láser 1940 nm, Densidad de energía endovenosa lineal LEED.



Dr. Carlos Durán



Dra. Lindya Pérez



Dr. Oscar Suárez

¹ Cirujano Cardiovascular, Universidad Central de Venezuela (UCV).

² Cirujano Vasculard Periférico, fellowship Angios Vasculard. Cirujano General, Universidad Central de Venezuela (UCV).

³ Medicina Estética (UB), Medicina Fotónica y Cirugía Láser Universidad Politécnica de Catalunya España (UPC). Experto en Láser Dermatocósmética UCLA-AILMED. Experto en Dermatocósmética Facial Universidad CEU Cardenal Herrera Madrid España. Profesor Titular de la Academia Iberoamericana de Láser Médico.

EFFECTIVIDAD DEL LÁSER CO2 FRACCIONADO EN EL TRATAMIENTO DE CICATRICES DE ACNÉ: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

*Katherine Pitre*¹;

*María Fernanda Rodríguez*²

Resumen En la literatura diversos tipos de laser son utilizados para tratar las cicatrices de acné, tanto ablativos como no ablativos. Los láseres ablativos van dirigidos al agua y vaporizan el tejido cicatricial lesionado (láser CO2 fraccionado), mientras que los láseres no ablativos (láser Nd:YAG y Diodo) estimulan a los fibroblastos dérmicos para producir nuevo colágeno. El objetivo de este trabajo es determinar la eficacia y seguridad de la monoterapia con láser de CO2 fraccionado sobre la mejora clínica de las cicatrices del acné y la aparición de efectos secundarios, mediante una revisión sistemática. Para ello, se realizó una búsqueda en bases de datos (PubMed, ScienceDirect, Mendeley y SciELO), utilizando estrategias de búsqueda tipo PICO para identificar los estudios. En este sentido, se incluyeron nueve trabajos, en donde se evalúa a 305 individuos con diferentes severidades de cicatrices de acné, los cuales el 51,7% de ellos presentaron una mejoría significativa de las mismas con una alta tasa de satisfacción (90,3%) postratamiento

con láser CO2 fraccionado, sin embargo, en cuatro estudios los pacientes presentaron hiperpigmentación post-inflamatoria. En conclusión, el láser CO2 fraccionado demostró ser efectivo y seguro en el tratamiento de las cicatrices de acné, mejorando significativamente su apariencia estética, según las evaluaciones de los diversos autores, observadores y pacientes.

Palabras claves: acné, cicatrices, clínica, láser CO2 fraccionado, revisión.



Dra. Katherine Pitre



Dra. María F. Rodríguez

¹ Médico cirujano egresada de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, médico estético egresada de FUCEME, director médico de laboratorio clínico NEUTROLAB.

² Médico cirujano, Universidad de Carabobo Venezuela. Especialista en Medicina estética. Diplomatura universitaria e internacional de medicina estética y anti-aging (Training Academy).

FOTODEPILACIÓN CON LÁSER DIODO TRIPLE LONGITUD DE ONDA (755 NM, 808 NM Y 1064 NM): EFICACIA Y SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DE LA PSEUDOFOLICULITIS

Enmilly Nur¹, Cristina Premerl²

El láser diodo triple longitud de onda (755, 808 y 1064 nm) es una novedosa técnica en el campo de la fotodepilación, lo que le confiere una buena alternativa en el tratamiento de patologías cutáneas asociadas al pelo, como la pseudofoliculitis. Se plantea en este trabajo evaluar la resolución clínica de la pseudofoliculitis mediante este tipo de intervención. Para ello, se evaluaron 12 pacientes voluntarios mayores de edad, con fototipos Fitzpatrick del II al V. Los cuales todos fueron tratados con cuatro sesiones con láser diodo triple onda, en diferentes zonas corporales (rostro, axilas y pubis-ingle) que presentaban sintomatología clínica de pseudofoliculitis. Los mismos presentaron severidades de pseudofoliculitis, entre leve (66,7%) y moderada (33,3%). Al culminar el protocolo completo de intervención se encontró una resolución clínica completa de esta patología. Además, evaluaciones de seguimiento, 5 días posterior de haber culminado las cuatro sesiones se encontró una reducción ($p < 0,05$) de la densidad del pelo de un 64%, 35% y 38%, para el rostro, axilas y

pubis-ingle, respectivamente, y una disminución ($p < 0,05$) de la longitud del mismo para las diferentes zonas. En conclusión, el uso del láser diodo triple longitud de onda es una alternativa segura y eficaz en el tratamiento de la pseudofoliculitis.

Palabras claves: fotodepilación, láser, triple onda, pápulas, pelo, pseudofoliculitis.



Dra. Enmilly Nur



Dra. Cristina Premerl

¹ Médico cirujano egresada de la Universidad Centrooccidental ;Lisandro Alvarado UCLA; médico estético en FUCEME / Universidad de Carabobo.

² Médico Cirujano, Universidad Central de Venezuela. Médico Estético, FUCEME. Medicina Fotónica Master, Universidad Autónoma Barcelona-España. Master en Medicina Estética, Universidad de Barcelona España.

EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO DE FOTODEPILACIÓN CON LÁSER DIODO TRIPLE ONDA EN LA ZONA AXILAR A INTERVALOS DE 21 DÍAS.

*Narayana Rodríguez¹,
Oswaldo Sosa³, Maikel D’Ingeo³,
Liliana Nucette⁴*

Existen distintos métodos para eliminar el vello, entre ellos la fotodepilación con láser diodo y longitudes de onda triple (755, 810 y 1064 nm). La frecuencia ideal de sesiones depende del área a tratar y de factores individuales, recomendándose de 3 a 8 sesiones con un intervalo de tiempo entre estas sobre 28 días para zona axilar, por lo cual resulta interesante evaluar una reducción que mejore la efectividad percibida por el paciente y su satisfacción al tratamiento. Se propuso determinar la efectividad del tratamiento en la zona axilar a intervalos de 21 días en pacientes que asisten a Hclinic, mediante un estudio serie de casos con 15 pacientes, edad media $35,4 \pm 11,5$ años, que firmaron consentimiento informado, no excluyendo condiciones como foliculitis, pseudofoliculitis e hiperpigmentación, aplicando una entrevista guiada – ficha de historia clínica y dos escalas, una Likert para satisfacción y una dicotómica para efectividad percibida. En cuatro sesiones, se aplicaron fluencias

desde 50 J/cm² - 65 J/cm², con frecuencia de 6-10Hz, 800 disparos por axila, según el fototipo cutáneo, con sistema de enfriamiento y Spot size de 20mm², comparando fotografías antes y después, encontrando efectos positivos en la disminución del color de la piel y de la densidad del pelo, especialmente en fototipos IV y V, con dolor y eritema perifolicular como principales efectos secundarios no perdurables. El 67,7% tuvo una percepción positiva de la efectividad y el 82,6% satisfacción del tratamiento. En relación al intervalo entre sesiones, se estima que, a mayor tiempo, mayor efectividad.

Palabras clave: Efectividad, fotodepilación, láser diodo triple onda, axila, intervalo.



Dra. Narayana Rodríguez



Dra. Oswaldo Sosa



Dr. Maikel D’Ingeo



Dra. Liliana Nucette

¹ Médico cirujano egresado de la Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado, diplomado en medicina estética Universidad de Carabobo.

² Médico cirujano egresado de la Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado, diplomado en medicina estética Universidad de Carabobo.

³ Médico cirujano Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Medicina estética Universidad de Carabobo- Venezuela.

⁴ Médico cirujano de la Universidad del Zulia (LUZ). Magister scientiarum en administración sector salud. Doctora en ciencias médicas, Diplome International de medicine esthétique FUCEME-UI-ME. Docente de la cátedra de fisiología de la escuela de medicina LUZ.

RESTRUCTURACIÓN DE CICATRICES QUELOIDEAS CON LÁSER CO2 FRACCIONADO TRATADOS SIMULTÁNEAMENTE CON PLASMA Y ÁRNICA TÓPICA. SERIE DE CASOS

Sandy Vargas¹, Apra Ortiz²

Las cicatrices queloides, son procesos inflamatorios fibrosantes, que provocan un incremento del contenido de colágeno y de glicosaminoglicanos, ocurriendo un defecto en la cantidad y en la disposición espacial del colágeno, durante el proceso de reparación cicatricial. El láser CO2 fraccionado ha demostrado la eficacia científica suficiente para tratar el color, el grosor, alteraciones texturales y la movilidad de las cicatrices de estos pacientes. Objetivo: evaluar la reestructuración de cicatrices queloides en pacientes tratados con láser CO2 fraccionado, simultáneamente con plasma rico en plaquetas y gel de árnica tópica en San Cristóbal durante septiembre 2023 – febrero 2024. Se trata de una investigación de una serie de casos. La población estuvo representada por pacientes con lesiones cicatriciales queloides de la consulta privada de oculoplastia de la Dra. Vargas y del Hospital Central de San Cristóbal. La muestra fue de 38 lesiones queloides de 7 pacientes. La serie de casos presentada fue sometida a tres (3) escalas de medición, (2)

cuantitativas: POSAS observador y VANCOUVER y (1) cualitativa: POSAS paciente, se evaluaron variables como: vascularidad, pigmentación o color, elevación o grosor, rugosidad, flexibilidad, área de superficie, dolor y prurito. Con excepción de la pigmentación de la piel de la cicatriz en la escala de VANCOUVER que no se presentó ningún cambio, todos los resultados en las 3 escalas fueron estadísticamente significativos. El protocolo de láser CO2 fraccionado, plasma y árnica en gel permitió reducir en un promedio de un 50% las variables estudiadas en cada una de las cicatrices queloides.

Palabras clave: árnica; cicatrices; láser CO2 fraccionado; plasma rico en plaquetas; POSAS; queloides; VANCOUVER.



Dra. Sandy Vargas



Dra. Apra Ortiz

¹ Médico cirujano Universidad de los Andes extensión Táchira. Oftalmólogo: LAHULA; Instituto Autónomo del Hospital Universitario de los Andes. Mérida. Fellow ship: cirugía plástica ocular y órbita (AVAO) - ULA. Caracas.

² Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com

EVOLUCIÓN CLÍNICA Y GRADO DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON INCONTINENCIA URINARIA Y/O URGENCIA MICCIONAL TRATADAS CON ULTRASONIDO FOCALIZADO DE ALTA INTENSIDAD

*Yenny Bonomo¹,
Jacqueline Rodríguez²*

La incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina. Se clasifica como incontinencia urinaria de esfuerzo, incontinencia urinaria de urgencia e incontinencia mixta; actualmente la tecnología HIFU: High Intensity Focused Ultrasound se utiliza para tensar la zona y tratar la incontinencia urinaria. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo en pacientes, que asistieron a consulta privada entre noviembre 2019 a Diciembre 2023, en Barquisimeto, Venezuela. La unidad de análisis son 121 pacientes que consultaron por incontinencia urinaria de esfuerzo y/o urgencia miccional. Los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario de incontinencia urinaria ICIQ-SF y una encuesta de satisfacción. Los resultados obtenidos se analizaron mediante estadística descriptiva a través del programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS), versión 25.0 y se representaron en gráficos y cuadros, permitiendo evaluar los beneficios del HIFU sobre la mejoría en los síntomas de incontinencia urinaria. Resultados:

Hubo mejoría en los casos de incontinencia moderada de 49,58% a 2,47%, y de 89% en la urgencia miccional, dicha mejoría se mantuvo en el 52%, durante 3 años. El porcentaje de satisfacción fue de un 92%. Los efectos colaterales más comunes fueron dolor (16,52%) con la introducción del cartucho del HIFU, continuación de los síntomas (7,43%) y reactivación de las lesiones de herpes genital (4,13%). La aplicación de la prueba de chi² demuestra significancia estadística en los resultados en el tiempo. Se concluye que el HIFU es una alternativa médica no quirúrgica, segura, rápida y exitosa en el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo leve y moderada y tipo urgencia miccional, mejorando la calidad de vida y manteniendo su eficacia por 3 años en el 52% de los casos, con un nivel de satisfacción del 92% con escasos efectos secundarios.

Palabras clave: evolución; incontinencia urinaria; urgencia miccional; ultrasonido focalizado de alta intensidad (hifu), HIFU vaginal.



Dra. Yenny Bonomo



Dra. Jacqueline Rodríguez

¹ Médico cirujano (UCLA: Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado), Postgrado en Ginecología y Obstetricia (IVSS Centro Materno Infantil José Gregorio Hernández), Ginecología Regenerativa Funcional y Estética (Universidad Nororiental Privada Gran Mariscal de Ayacucho). Venezuela

² Médico Cirujano. Especialista en obstetricia y ginecología, (Universidad Central de Venezuela, Hospital Universitario de Caracas) Diplomado FUCEME en estética facial y corporal. Medicina Antienviejamiento

EVOLUCIÓN CLÍNICA Y GRADO DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES CON INCONTINENCIA URINARIA Y/O URGENCIA MICCIONAL TRATADAS CON ULTRASONIDO FOCALIZADO DE ALTA INTENSIDAD

*Mariet González¹,
Omaira Méndez²*

Recientemente, el láser vaginal se introdujo como nueva opción terapéutica del Síndrome Genitourinario de la Menopausia (SGM). Además, el término vehiculización de fármacos, traduce una vía prometedora para la introducción de moléculas en el organismo por medios físicos como la luz, ya que permite incrementar la absorción de éstas de manera más eficaz. El objetivo del presente estudio fue determinar la efectividad del láser de CO₂ fraccionado en la vehiculización de ácido hialurónico en pacientes con SGM. **Materiales y Métodos:** estudio cuasiexperimental, prospectivo y longitudinal. Muestra conformada por 20 pacientes con edades comprendidas entre 50 y 60 años, que presenten síntomas del SGM. La muestra se dividió en 2 grupos. Grupo 1 se le realizó láser CO₂ fraccionado vaginal con vehiculización de ácido hialurónico no reticulado; y Grupo 2 sólo se le realizó láser CO₂ fraccionado vaginal, ambos grupos recibieron 3 sesiones de tratamiento con intervalo de 21 días entre cada sesión. Los

Los síntomas más frecuentes, Índice de Salud Vaginal (ISV), Índice de Función Sexual Femenina (IFSF) y cambios en la citología vaginal se evaluaron antes y un mes después de protocolo de tratamiento descrito para cada grupo. Resultados: la mayoría de las pacientes del grupo 1 tenían entre 56-60 años de edad, mientras que las de grupo 2 tenían en su mayoría 50-55 años de edad. El síntoma más frecuente en ambos grupos de estudio fue la resequedad vaginal, el ISV mejoró significativamente ($p = 0,01$) en el Grupo 1. El IFSF no tuvo mejoría en ninguno de los 2 grupos de estudio. La citología vaginal mejoró significativamente en ambos grupos de estudio. **Conclusiones:** el tratamiento con láser CO₂ fraccionado vaginal con vehiculización de ácido hialurónico como el uso del láser por sí sólo, parecen seguros y eficaces para el tratamiento de los síntomas del SGM a corto plazo, específicamente resequedad vaginal.

Palabras clave: ácido hialurónico; láser CO₂ fraccionado; ISV; SGM; resequedad vaginal.



Dra. Mariet González



Dra. Omaira Méndez

¹ Médico cirujano, egresada de la Universidad de Carabobo. Especialista en Ginecología y Obstetricia

² Médico Cirujano de la Universidad central de Venezuela, Especialistas gineco-obstetra especializada en ginecología estética, funcional y reconstructiva y en medicina fotónica y estética.

LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES MEDIANTE TÉCNICA INCISIÓN SIMPLE CON LÁSER CO2

*Harry Henríquez¹,
Omaira Méndez²*

Se llevó a cabo un estudio con el objetivo de evaluar la eficacia de la labioplastia de labios menores mediante técnica de incisión simple con láser CO2. La metodología de investigación es de tipo descriptivo, no experimental, de campo, mediante una serie de casos en las que se realizará y evaluará la técnica de incisión simple con láser CO2 a 15 pacientes de la consulta privada realizada en la Clínica de la mujer Dr. Harry Henríquez, La Vega, República Dominicana, previa firma de un consentimiento informado y a quienes se les dará seguimiento durante el tiempo de estudio. Dentro de las edades de mayor predominio fue la de 20-30 años con 40%, seguido de las edades de 31-40 años 27% y siendo menor las edades de 41-50 años con un 20%. En las variables tomadas en cuenta y sus resultados el nivel educativo de las pacientes tratadas fue de nivel universitario con un 93%, el número de gestas de 1 a 2 embarazos, la mayor vía de culminación de embarazo fue la vaginal con un 67%. Las pacientes estuvieron insatisfechas con sus genitales en el 73% de los casos. Manifestaron molestias hacia los labios menores al usar ropa

interior, al caminar y al sentarse con un 33% de manera respectiva. El mayor grado de hipertrofia fue el de tipo III correspondiente a la tercera forma posterior, denominada “completa” con un 47%. De las pacientes solo una presentó 3 complicaciones posquirúrgicas, de las cuales 7% dehiscencia de la herida, 7% hematomas y 7% requirieron reintervención quirúrgica. Mediante la valoración de la cicatrización por medio de Vancouver 5 pacientes presentaron alteraciones en la fase de cicatrización, tomando como notoriedad a una que presentó un total de 11 Tras la realización del procedimiento. El grado de satisfacción de las pacientes fue de muy satisfecho en el 93%.

Palabras clave: labioplastia; labios menores; laser CO2; cirugía; nin-foplastia.



Dr. Harry Henríquez



Dra. Omaira Méndez

¹ Doctor en medicina de la Universidad Tecnológica de Santiago (UTESA). Especialidad en Ginecología & Obstetricia de la maternidad nuestra señora de la Altagracia (aval) Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) RD.

² Médico Cirujano de la Universidad central de Venezuela, Especialistas gineco-obstetra especializada en ginecología estética, funcional y reconstructiva y en medicina fotónica y estética.

LÁSER CO2 FRACCIONADO VS PLASMA RICO EN PLAQUETAS EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME GENTOURINARIO DE LA MENOPAUSIA

*José Luis Quintero¹,
Jacqueline Rodríguez²*

La menopausia es un proceso natural de la vida de la mujer, que tiende a agravarse al presentar una serie de síntomas y signos como es el Síndrome Genitourinario de la Menopausia (SGM). Hasta el presente, la terapia hormonal local y sistémica se ha mostrado como los tratamientos más efectivos para esos casos, sin embargo, han surgido como alternativas tratamientos no hormonales como el Láser CO2 fraccionado y el Plasma Rico en Plaquetas. El objetivo de este ensayo clínico, fue comparar la efectividad del Láser CO2 vs el Plasma Rico en Plaquetas en el tratamiento del SGM. Antes de aplicar el protocolo y 30 días después de la tercera sesión del tratamiento se tomó: pH vaginal, citología y biopsia vaginal, índice de salud vaginal e índice de satisfacción sexual femenina. Las pacientes tratadas con Láser CO2 mejoraron la sequedad vaginal, urgencia miccional y disminución del deseo sexual en 100%, en comparación con las tratadas con PRP (90%). El pH vaginal llegó a niveles normales (pH 5) con ambos tratamientos. La

citología arrojó una mejoría en las pacientes tratadas con Láser CO2 fraccionado, la cantidad de células superficiales e intermedias en un 80% a diferencia de la PRP con un 60%. Aunque se utilizó microscopía óptica, se observó el epitelio plano estratificado no queratinizado en un 10% (pretratamiento) mejoró a un 50% en las pacientes tratadas con Láser CO2 fraccionado a diferencia con el PRP en un 20%. El índice de salud vaginal mejoró por encima de 15 con ambos tratamientos, sin embargo, cuando se les aplicó el FSFI, hubo una diferencia significativa de 24.89 contra 14.76, a favor del Láser CO2. En conclusión, se recomienda el Láser CO2 fraccionado y el Plasma Rico en Plaquetas como terapia alternativa del SGM por ser eficaces y seguros.

Palabras claves: Menopausia, Láser CO2 fraccionado, Plasma Rico en Plaquetas, citología vaginal, biopsia vaginal.



Dr. José Luis Quintero Dra. Jacqueline Rodríguez

¹ Médico Cirujano de la Universidad del Zulia, Postgrado en Ginecología y obstetricia en la maternidad Dr Armando Castillo Plaza.

² Médico Cirujano. Especialista en obstetricia y ginecología, (Universidad Central de Venezuela, Hospital Universitario de Caracas) Diplomado FUCEME en estética facial y corporal. Medicina Antienvjecimiento.

EFFECTO DEL LÁSER CO2 FRACCIONADO 10600 NM EN PACIENTES MENOPÁUSICAS CON INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

*Gustavo Salazar¹,
Jacqueline Rodríguez²*

La incontinencia urinaria es cualquier pérdida involuntaria de orina, la cual se ha convertido en un problema médico y social importante en la mujer. En la actualidad, el tratamiento láser está indicado en los casos de este trastorno. Es por ello, que el presente trabajo tiene como objetivo valorar el efecto del Láser CO2 fraccionado 10600nm en pacientes menopáusicas con incontinencia urinaria de esfuerzo (IEU). Se realizó un estudio de tipo cuasi-experimental con una muestra de 20 pacientes menopáusicas con IUE, con citología normal, examen de orina normal y sin lesiones vaginales ni sangrado genital, excluyendo a pacientes: con POPQ estadio 2, con infecciones urinarias agudas y recurrentes, con hemorragia uterina anormal y con neoplasias; se realizaron 3 sesiones con 21 días de intervalo. Para la valoración de los niveles de IU (antes y después del tratamiento) se hizo uso de la escala ICIQ-SF; aplicada la misma se obtuvo valores iniciales en las pacientes de IU moderada (70%) y grave (30%). Al culminar el

protocolo completo de intervención se encontró que el 95% de los pacientes experimentaron mejoría de los síntomas urinarios relacionados a la IUE variando de moderada a leve en un 70% de los casos, siendo estadísticamente significativo ($p < 0.005$); además no experimentando dolor en un 65% y solo un 35% experimento molestias leves. Este estudio sugiere que el uso del Láser CO2 fraccionado es un tratamiento efectivo, seguro y beneficioso para la IUE en pacientes menopáusicas y una alternativa mínimamente invasiva al manejo quirúrgico.

Palabras clave: ICIQ-SF; Incontinencia urinaria; Láser CO2 fraccionado; Menopausia.



Dr. Gustavo Salazar



Dra. Jacqueline Rodríguez

¹ Médico cirujano. Especialista en obstetricia y ginecología, (Universidad Central de Venezuela, Hospital Universitario de Caracas) Escuela Luis Razetti. Diplomado en gerencia en servicios de salud (Universidad Católica Andrés Bello)

² Médico Cirujano. Especialista en obstetricia y ginecología, (Universidad Central de Venezuela, Hospital Universitario de Caracas) Diplomado FUCEME en estética facial y corporal. Medicina Antienvejecimiento

TRATAMIENTO DE CICATRICES ATRÓFICAS POST ACNÉ CON LÁSER CO2 VS TERAPIA COMBINADA LÁSER CO2 Y ENZIMAS RECOMBINANTES

*Nichol Del Cioppo¹,
Bárbara Sanabria², Apra Ortíz³,*

El láser fraccionado CO2 se considera el Gold Standard para tratar las cicatrices post acné; sin embargo, puede tener efectos adversos como hiperpigmentación postinflamatoria o eritema persistente. Por ello, se plantean terapias combinadas con enzimas recombinantes (hialuronidasa más colagenasa intralesional), lo que mejoraría los resultados, acortaría el proceso de remodelado y minimizaría los efectos adversos. El objetivo del presente trabajo fue comparar la eficacia del uso de láser CO2 fraccionado en cicatrices post acné vs terapia combinada láser CO2 más enzimas recombinantes. Se desarrolló un estudio de serie de casos en 15 pacientes, de los cuales 8 fueron tratados con terapia combinada y 7 con monoterapia láser CO2 fraccionado. Se realizaron 3 sesiones de 4 semanas cada una. Se compararon resultados fotográficos valorados por 3 médicos expertos, los cuales determinaron la mejoría con una escala sencilla. El estudio se realizó en el periodo Noviembre 2022 a Marzo 2023, en Lahoud Skin Clinic, Chuao, Caracas, Venezuela.

Los resultados obtenidos sugieren que la combinación de láser CO2 más enzimas recombinantes post láser CO2, es una alternativa segura y eficaz para obtener mejores resultados con una menor incidencia de efectos no deseados, considerándose como una excelente opción a usar en combinación con el láser. Se concluye que el láser de CO2 fraccionado genera una injuria en la piel y la aplicación de enzimas inmediatamente después permite regenerar y reparar la epidermis, minimizando los efectos secundarios, mejorando la satisfacción en los resultados vs la monoterapia con láser CO2.

Palabras clave: acné; cicatrices de acné; colagenasa; hialuronidasa; láser CO2 fraccionado.



Dra. Nichol Del Cioppo



Dra. Bárbara Sanabria



Dra. Apra Ortíz

¹ Médico cirujano, Universidad Central de Venezuela. Profesionalización en Estética FUCEME.

² Médico cirujano, Universidad Central de Venezuela. Profesionalización en Estética.

³ Médico cirujano egresado (Universidad de Carabobo) Magister en nutrición y dietética (Universidad de Cádiz-España), Magister en sexología y pareja (Centro de Investigaciones Psicológicas, Psiquiátricas y Sexológicas de Venezuela) Médico estético (Escuela Española de Medicina Estética). Caracas Venezuela. apra.ortiz@gmail.com

LÁSER ND:YAG 1064 NM Q-SWITCHED Y LÁSER ND:YAG 1064 NM PULSO SUB MILISEGUNDO EN EL TRATAMIENTO DE MELASMA CON COMPROMISO VASCULAR

Denisse Ortiz¹, Victor Ollarves²

Uno de los factores que más incide en la recurrencia del melasma es el compromiso vascular de las lesiones, por ello el tratamiento no solo debe concentrarse en la melanina, sino también en la vascularización. El presente estudio tiene como objetivo analizar la eficacia del Láser Nd:YAG 1064 nm Q-Switched y Láser Nd:YAG 1064 nm pulso en el tratamiento de melasma con compromiso vascular. Se realizó un estudio cuasiexperimental, la muestra fue de 63 mujeres. Se dividieron en dos grupos: a uno se le aplicó únicamente láser Nd:YAG 1064nm Q-switched y el otro tratadas con láser Nd:YAG 1064 nm Q-switched más láser Nd:YAG 1064 nm pulso sub milisecondo. Se realizó una evaluación clínica de severidad del melasma antes y después del tratamiento, a través de la escala MASI y la severidad de las áreas rojas presente en las lesiones por fotografía digital 3D. Se encontró una diferencia ($p < 0,0001$) de las puntuaciones MASI antes y después del tratamiento combinado, similar al grupo que solo se le aplicó láser

Nd:YAG 1064 nm Q-switched. No se encontraron diferencias significativas ($p > 0,05$) del análisis de post test múltiple de Dunn entre los valores obtenidos de áreas rojas antes y después del tratamiento, cuando se aplicó únicamente láser Nd:YAG 1064 nm Q-switched, sin embargo, este si fue significativo ($p < 0,0001$) cuando la terapia fue combinada. En conclusión, ambos láser son efectivos para el tratamiento del melasma, pero la combinación es la que posee un efecto significativo en el componente vascular para las lesiones de melasma.

Palabras clave: Componente vascular. Melasma. Nd:YAG. Piel. Rostro. Terapia Láser.



Dra. Denisse Ortiz



Dr. Victor Ollarves

¹ Médico Cirujano egresada de la Universidad central de Venezuela UCV Master en Obesología y Nutrición Diplomado en Medicina Estética Facial y Corporal FUCEME

² Médico Cirujano, Especialista en Medicina Estética, Máster en Fotomedicina y Tecnología Láser y Especialista en Armonización Facial.

NOTICIAS

SOVELAMEDQ

SOCIEDAD VENEZOLANA
DE LÁSER MÉDICO QUIRÚRGICO

“Un espacio único para la expansión de la Medicina Láser”.

Por Lcda. Mariadela Gil Riera

La Medicina Láser ahora cuenta con una agrupación científica sin fines de lucro que busca incentivar y promover el uso de la tecnología láser médica y otros dispositivos basados en energía, en las diferentes especialidades de la medicina. La Sociedad Venezolana de Láser Médico Quirúrgico bajo las siglas SOVELAMEDQ creada el 25 de enero de 2024, por los Doctores Oscar Suárez Graterol, Cristina Premerl, Victor Ollarvez y Apra Ortiz, fue presentada oficialmente el 16 de Marzo de 2024, en el marco de la I Jornada Iberoamericana de Laser Médico Quirúrgico, a través de la develación de su logo por parte de su Junta Directiva.

Oscar Suárez fundador y presidente expresó que es un honor realizar el lanzamiento oficial de la primera Sociedad venezolana de laser medico quirúrgico, Una iniciativa pionera que marca el comienzo de una nueva era en la medicina venezolana.

Para Suárez esta sociedad nace de la visión compartida de profesionales dedicados y apasionados por la excelencia médica, quienes reconocen el inmenso potencial que la tecnología láser tiene para transformar la práctica médica en nuestro país.



“Nos unimos bajo el estandarte de la innovación la educación continua y el trabajo conjunto entre diversas especialidades, con el objetivo de elevar el estándar de atención médica y ofrecer a nuestros pacientes tratamientos de vanguardia, menos invasivos, con mayor precisión y sobre todo, con mejores resultados, manifestó el galeno. Quien finaliza expresando que “La sociedad es un testimonio de compromiso no solo con el avance científico y tecnológico, sino también con la colaboración interdisciplinaria”.

Para integrar la junta directiva de la Sociedad fueron designados los médicos fotónicos: Oscar Jesús Suárez Graterol; Presidente, Cristina Josefina Premerl Fernández; Vice-Presidente, Apra Ortiz Quevedo; Secretaria General, María Fernanda Rodríguez, Secretaria Académica y de Investigación, Maikel a D Ingeo Secretario de Finanzas, Victor Ollarves Ruiz, Secretario de Asuntos Interinstitucionales, Gabriela Lahoud, Primera Vocal.

Entre los objetivos de la “Sociedad Venezolana de Láser Médico Quirúrgico”, destacan: agrupar en su seno a los médicos expertos en medicina fotónica, velar por el mantenimiento de un elevado nivel en la asistencia y enseñanza de esta área, promover la investigación científica, las buenas relaciones e intercambios científicos y culturales entre instituciones similares, dentro y fuera del país, así como también reconocer la actuación asistencial y labor docente de nuestros afiliados a través de premios y velando por mantener su buen nombre e imagen profesional.

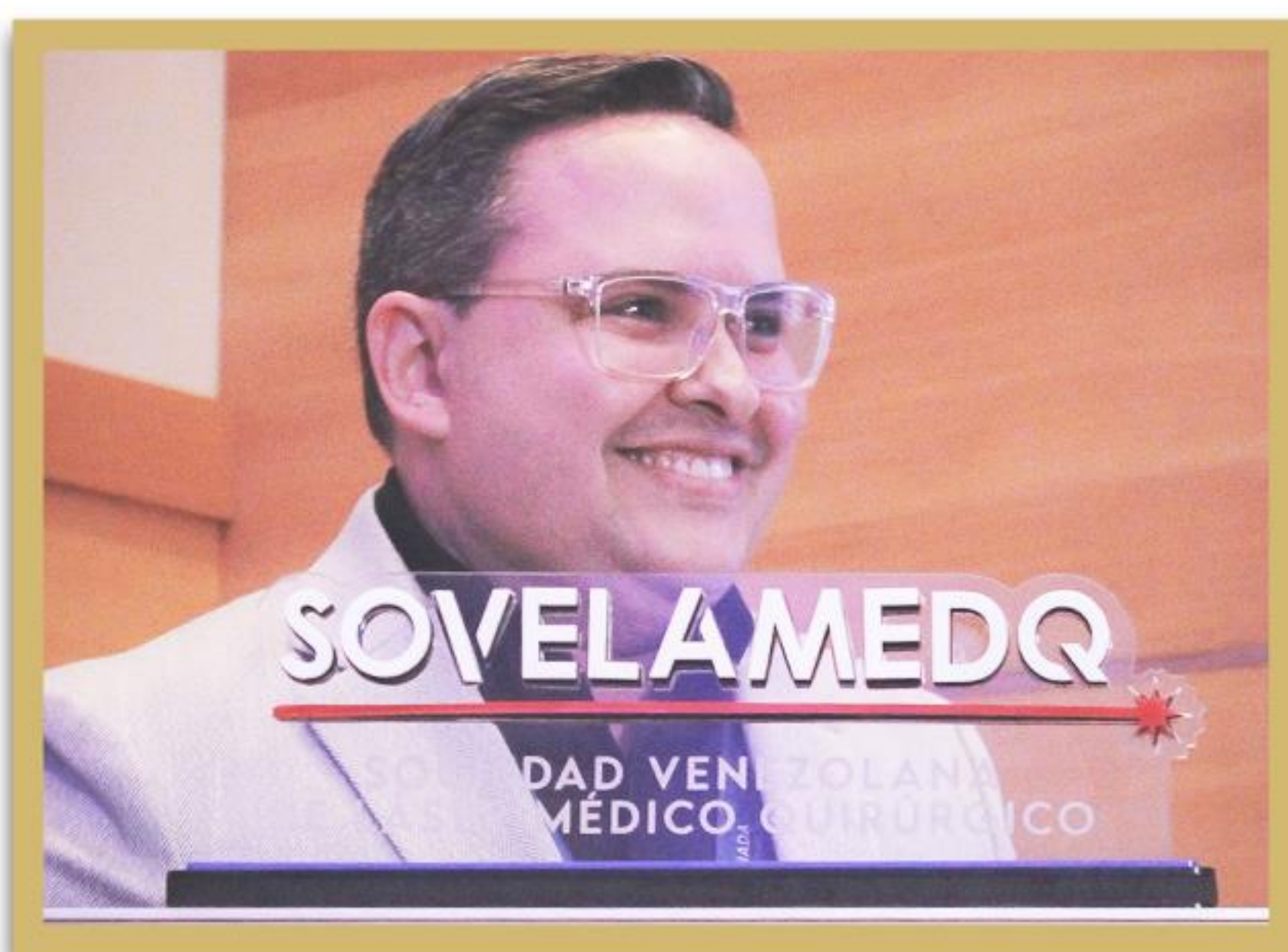
SOVELAMEDQ viene a convertirse en un ente calificado que propiciará un espacio único para la expansión de la medicina láser en el país, el intercambio de conocimientos, experiencias y la actualización constante en las últimas tecnologías láser y otros dispositivos basados en energía, la invitación es a seguir



adelante hacia el futuro de la medicina láser en Venezuela. Los profesionales de la medicina que deseen ingresar a esta Sociedad deben haber obtenido su título de Medicina egresados de una Universidad venezolana, estar inscritos en el Registro Médico del Ministerio del Poder Popular para la Salud y Desarrollo Social y en el Colegio Médico de su jurisdicción, adicional a haber cumplido una formación universitaria nacional o internacional mínima de 200 horas académicas en el área láser médico-quirúrgico y medicina fotónica en cualquier especialidad y cuyo programa este reconocido por esta institución.

Quienes estén interesados en optar por esta afiliación deben residir en el país y presentar su currículum ante esta agrupación en miras del crecimiento de la medicina láser.

“SOMOS AILMED Y EDUCAMOS PARA EL FUTURO”



GALERÍA



MEMORIAS DE LA I JORNADA

IBEROAMERICANA DE LÁSER MÉDICO QUIRURGÍCO





MEMORIAS DE LA I JORNADA

IBEROAMERICANA DE LÁSER MÉDICO QUIRURGÍCO

