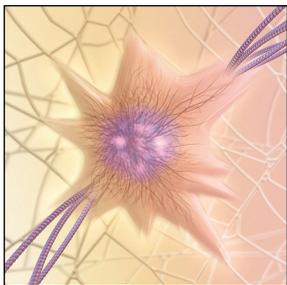


Feliz aquel que en las cosas de este mundo no se ve obligado, por los azares de la vida, a poner a prueba la lealtad de sus prójimos.

Abu Ibn Hazam, escritor árabe, 994-1064

## Base para evitar la respuesta inflamatoria en el proceso de curación de heridas

Durante décadas, la sabiduría popular en rejuvenecimiento de la piel ha postulado que una respuesta inflamatoria es esencial para conseguir la inducción de colágeno. Se pensaba que la inflamación era necesaria para atraer las células al sitio del daño, tales como neutrófilos y macrófagos, los que a su vez



liberan factores de crecimiento y citoquinas responsables de la reparación. Claramente, la cascada de curación de heridas repara de un modo que parece positivo desde una perspectiva cosmética. Sin embargo, considerando la abrumadora evidencia en todos los otros sistemas corporales que la inflamación debe ser evitada a todo costo, ¿porqué no se considera esto verdadero también para la piel? La inflamación está vinculada a la artritis, enfermedades cardíacas, infartos y cáncer, y forma la base misma del envejecimiento.

La evidencia científica que apoya un cambio de paradigma incluye lo siguiente:

La inflamación está ausente en el modelo de curación de heridas embrionario. Se puede pues concluir razonablemente que la inflamación no es un requisito o proceso indispensable para la reparación o "rejuvenecimiento". La cicatrización está ausente en la curación de heridas embrionaria. Toda la evidencia en investigación apunta a la cicatrización y destrucción de tejido normal como el resultado de la respuesta inflamatoria.

Ejemplos clásicos de una respuesta inflamatoria prolongada incluyen quemaduras severas y úlceras crónicas en las piernas. La cicatrización en estos individuos es exagerada, lo que obvia la pregunta de ¿por qué querríamos provocar y prolongar una reacción inflamatoria en rejuvenecimiento de la piel? Imitar este modelo de curación de heridas no tiene sentido visto el resultado. Sí, estos son casos extremos que muestran signos externos evidentes del proceso. Pero solo por que no podamos ver evidencia externa de un efecto negativo no significa que no esté presente. Además, efectos negativos pueden evolucionar en décadas, p.ej. cáncer de la piel después de UVR. Los efectos de larga duración de terapias de calor basadas en la luz son aún desconocidos.

Los fibroblastos pueden producir tejido cicatricial o colágeno normal, dependiendo de las señales que reciben y que dictan su función o respuesta. Factores de crecimiento inflamatorios y citoquinas inducen tejido cicatricial. Sí, tendremos un resultado que puede ser visto como una mejora cosmética, pero dado que podemos obtener un resultado donde se produce colágeno



normal al estimular factores de crecimiento y citoquinas no-fibróticos o no-inflamatorios mediante el microneedling, ¿porqué conformarnos con menos?.

En nuestra búsqueda por producir colágeno es razonable que evitemos cualquier cosa que se descompona. El rol de la colágena está bien documentado en este proceso. Se produce con dos picos luego de cualquier herida, el 1º entre 1-7 días dependiendo del grado del daño (eliminar cualquier tejido no viable luego de la herida), y el 2º alrededor del día 14 (para reor-

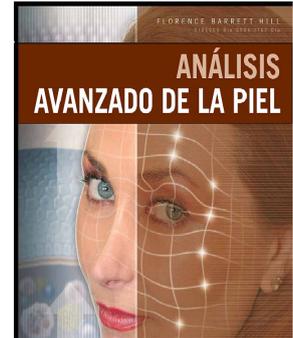
### ¡DE VENTA EN ESPAÑOL!

El libro más completo en el tema del análisis efectivo de la condición de la piel.

Para comprar y más información,

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

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



ganizar el colágeno de la herida). Sabiendo esto, inducir repetidamente esta enzima provocando la respuesta inflamatoria con mayor frecuencia que el ciclo natural de curación de 28 días resulta en un estado permanente de colágena excitada que es contraproducente a nuestro objetivo.

En resumen, provocar y prolongar la respuesta inflamatoria que permite obtener un resultado cosmético de corto plazo, ignora las consecuencias a largo plazo, y puede ser considerado por debajo de los mejores estándares de cuidado e incluso de "negligencia" en un futuro próximo.

**Dr. Lance Setterfield** (de su blog)

## Florence Barrett-Hill: una Clase Magistral en España



Florence Barrett-Hill

La reconocida autora, educadora y divulgadora científica Florence Barrett-Hill, presidenta de la Asociación Internacional de Corneoterapia Aplicada, dictará una Clase Magistral Especializada el año que viene en España.

La Sra. Barrett-Hill hará la parada en España durante su periplo europeo del año 2016, durante el mes de Mayo, en el que presidirá y dictará charlas en Colonia, en el IV Simposio Internacional de Cor-

neoterapia, además de un ciclo de 4 días de su curso Análisis Avanzado de la Piel, el que dictará en Londres.

El curso en España está previsto para finales de Mayo en Valencia, con un temario cuidadosamente elegido y adecuado a las necesidades contemporáneas. La clase será en inglés con traducción simultánea, información adicional sobre precios y plazos de inscripción, en la

### EVENTOS

**El IV Simposio internacional de Corneoterapia tendrá lugar en Colonia, Alemania, del 6-8/5/2016**

**Hazte miembro de la Asociación Internacional de Corneoterapia Aplicada, accede a nuevos niveles de profesionalidad, ven, aprende y participa.**

próxima entrega de este boletín.