

Dermocosmética

Carla Carratalà Arnau R2 MFiC
Tutora: Maria Bellido Segarra



¿Qué es un cosmético?

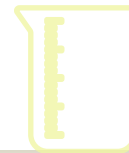
COSMÉTICO

Toda sustancia o mezcla destinada a ser puesta en contacto con las partes superficiales del cuerpo humano (epidermis, sistema piloso y capilar, uñas, labios y órganos genitales externos) o con los dientes y las mucosas bucales, con el fin exclusivo o principal de limpiarlos, perfumarlos, modificar su aspecto, protegerlos mantenerlos en buen estado o corregir olores corporales”.

MEDICAMENTO

Toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le administra”

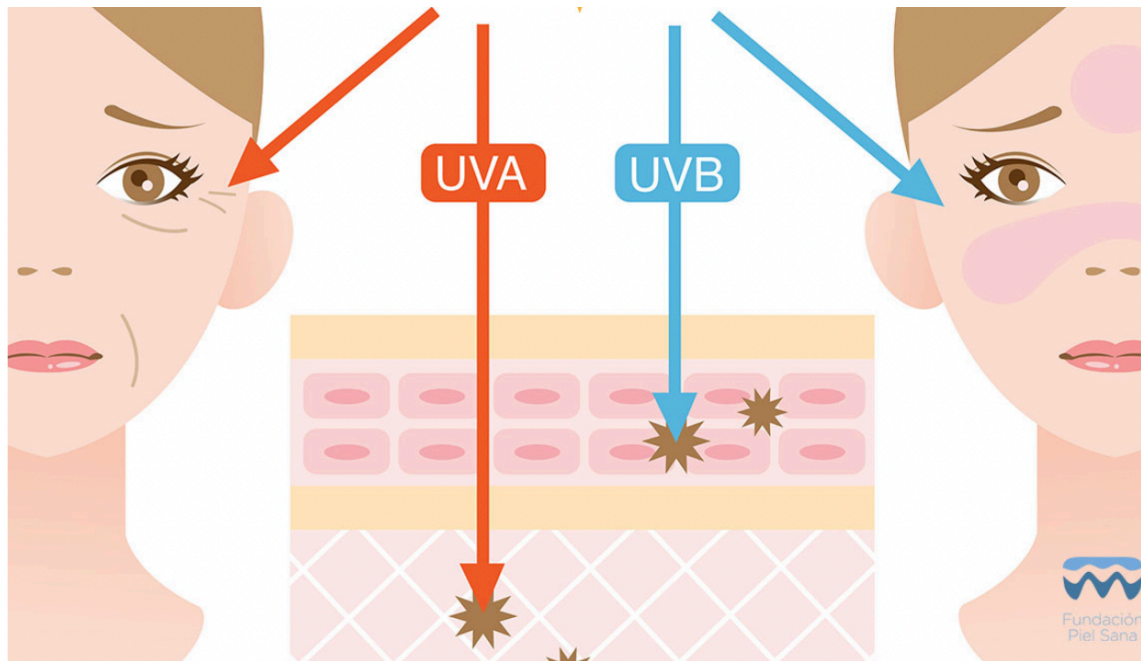
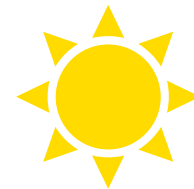
¿Cosmecéutico?



EL PROTECTOR SOLAR



Protección solar



UVA

- Pigmentación
- Fotoenvejecimiento

UVB

- Quemadura solar

Ambos tipos de radiación se han relacionado con el cáncer de piel.

Protección solar



SPF: Factor de protección solar. **UVB**
Nº de veces que el protector solar aumenta la capacidad protectora de nuestra piel contra el eritema



Mínimo 1/3 del SPF (o sistema PA +, PA++...)



Periodo tras apertura en el que puede utilizarse el cosmético sin riego para el consumidor

Water-resistant: mantiene su efecto tras 40 min en el agua

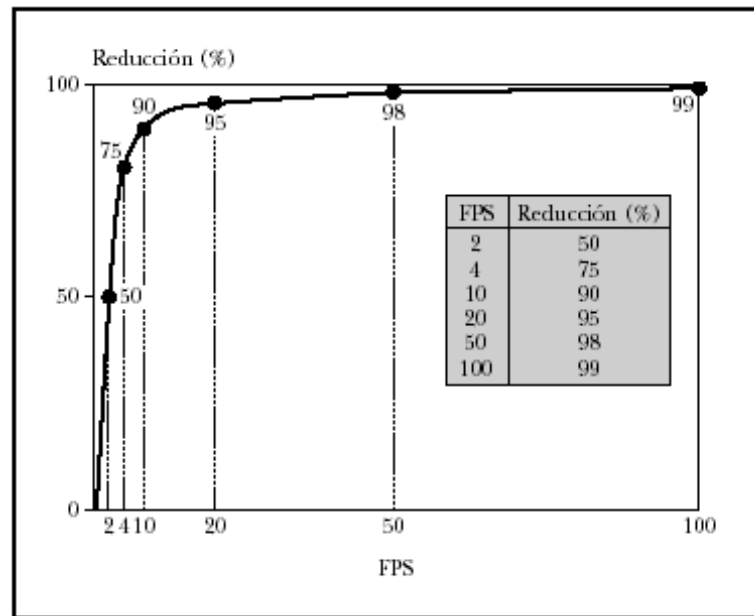
Waterproof: mantiene su efecto tras 80 min en el agua

Protección solar

SPF 6-10	Bajo
SPF 15-25	Media
SPF 30-50	Alta
SPF 50+	Muy alta

Cantidad de radiación que absorbe o dispersa el protector solar →

Piénsalo al revés....



Protector solar

FILTRO FÍSICO

Los físicos, generalmente partículas minerales, reflejan y dispersan la radiación, actuando como barreras. Pueden proteger simultáneamente frente a UVA y UVB.

- ☀ Bajo riesgo de reacción alérgica
- ☀ Menos cosmeticidad
- ☀ Niños y piel sensible

FILTRO QUÍMICO

Los filtros químicos absorben los fotones de la radiación solar, alterando su estructura molecular. Pueden proteger frente a UVA o UVB.

- ☀ Mejor textura
- ☀ Más riesgo de reacción alérgica



Oil
free



Filtros físicos



UVA alto





PIEL ATÓPICA

¿Qué es?

Enfermedad inflamatoria crónica de la piel de origen multifactorial que cursa en forma de brotes.

- ☀ Piel seca (xerosis)
- ☀ Prurito
- ☀ Inflamación y descamación

Brote (eccema) ➡ tratamiento médico

La dermocosmética puede ayudar a aliviar síntomas y espaciar brotes



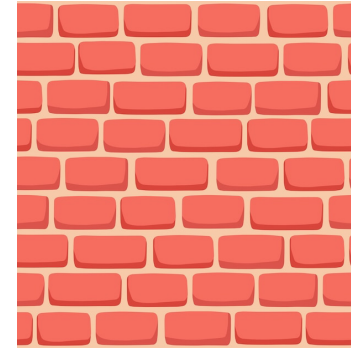
Alteración de la función barrera

Función barrera de la piel

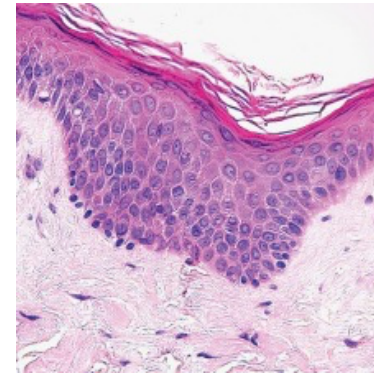
- ☀ **Función protectora:** evita la entrada de microorganismos y protege contra agresiones físicas, químicas y mecánicas.
- ☀ **Función termoreguladora**
- ☀ **Función sensorial**
- ☀ **Regulación hidroelectrolítica**
- ☀ **Absorción y excreción de sustancias**
- ☀ **Síntesis de vitamina D**

Lípidos

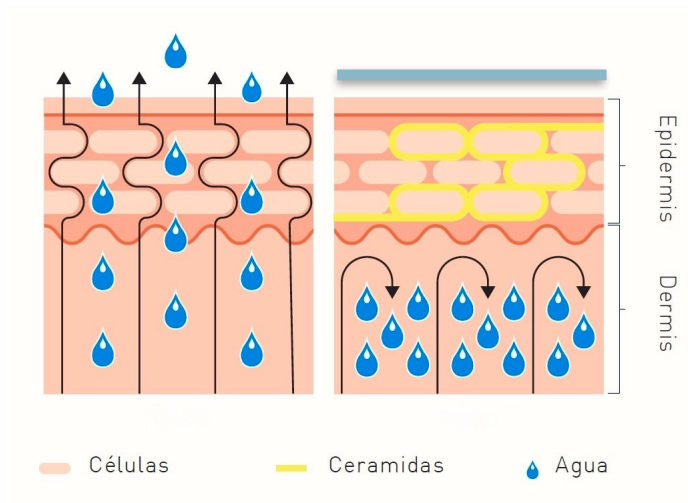
- Ceramidas
- Colesterol
- A. Grasos libres



Corneocitos



Hidratación de la piel



TEWL (*transepidermic water loss*):
pérdida de agua transepidérmica

Oclusivos/emolientes

“Bloquean” la TEWL

**Humectantes/
Hidrocaptores**

Higroscópicos.
Captan agua y retienen
agua intraepidérmica

¿Cómo cuidar la función barrera?

- **Limpieza**

- ➔ Evitar agua muy caliente
- ➔ Usar limpiadores con baja detergencia o sin jabón (oleogel, syndet)

- **Hidratación**

- ➔ Justo después del baño o ducha con la piel ligeramente humedecida
- ➔ Ingredientes humectantes, emolientes y oclusivos

- **Sin perfume (evitar)**

- ➔ Mayor riesgo de dermatitis alérgica de contacto



Ingredientes a buscar

Ceramidas



- Presentes en la piel
- Unión queratinocitos (“cemento”)
- Evitan perdida agua

Urea



- 5-15% Hidratante
- >30% Queratolítica
- Atrae agua por polaridad
- Calma picor e irritación

Pantenol

- Pro vit-B5 0,1-5%
- Humectante,
- antiinflamatorio,
- Emoliente



Niacinamida (vit B3)

- Aumenta lípidos y proteínas epidermis
- Estimula diferenciación celular
- Inhibe citoquinas inflamatorias y degranulación de mastocitos



Avena coloidal



- Triglicéridos
- Betaglucanos y avenatramidas
- Inh liberación de citoquinas pro-inflamatorias e histamina

Otros...

Manteca de Karité
Alantoína
Vitamina E
Glicerina
Lanolina
Centella asiatica (CICA)

Ejemplos limpiadores

Oleo-geles



SVR
Topialyse



Bioderma



Mercadona



Polvo de avena para baño
ISDIN

Syndet



Uriage



Ziaja sensitive
Creamy wash

Dermopan
A-Derma



Ejemplos hidratantes



Niacinamida
Lipikar baume
La Roche Posay



Avena coloidal
Ceramidas
ISDIN



Ceramidas
A. Hialuronico
Cerave



Urea 10%
Instituto español



Ceramidas
Colesterol
Regaliz
Ceramol



Parafina
Aceites
Ceramidas
A.grasos
Atoderm Bioderma



Natural moisturizing factors +
HA
The ordinary



ACNÉ



3 situaciones en las que la Dermocosmética puede ayudar

01

**Acné leve: comedones y
Puntos negros**



02

**Hiperpigmentación y
eritema post-inflamatorio**

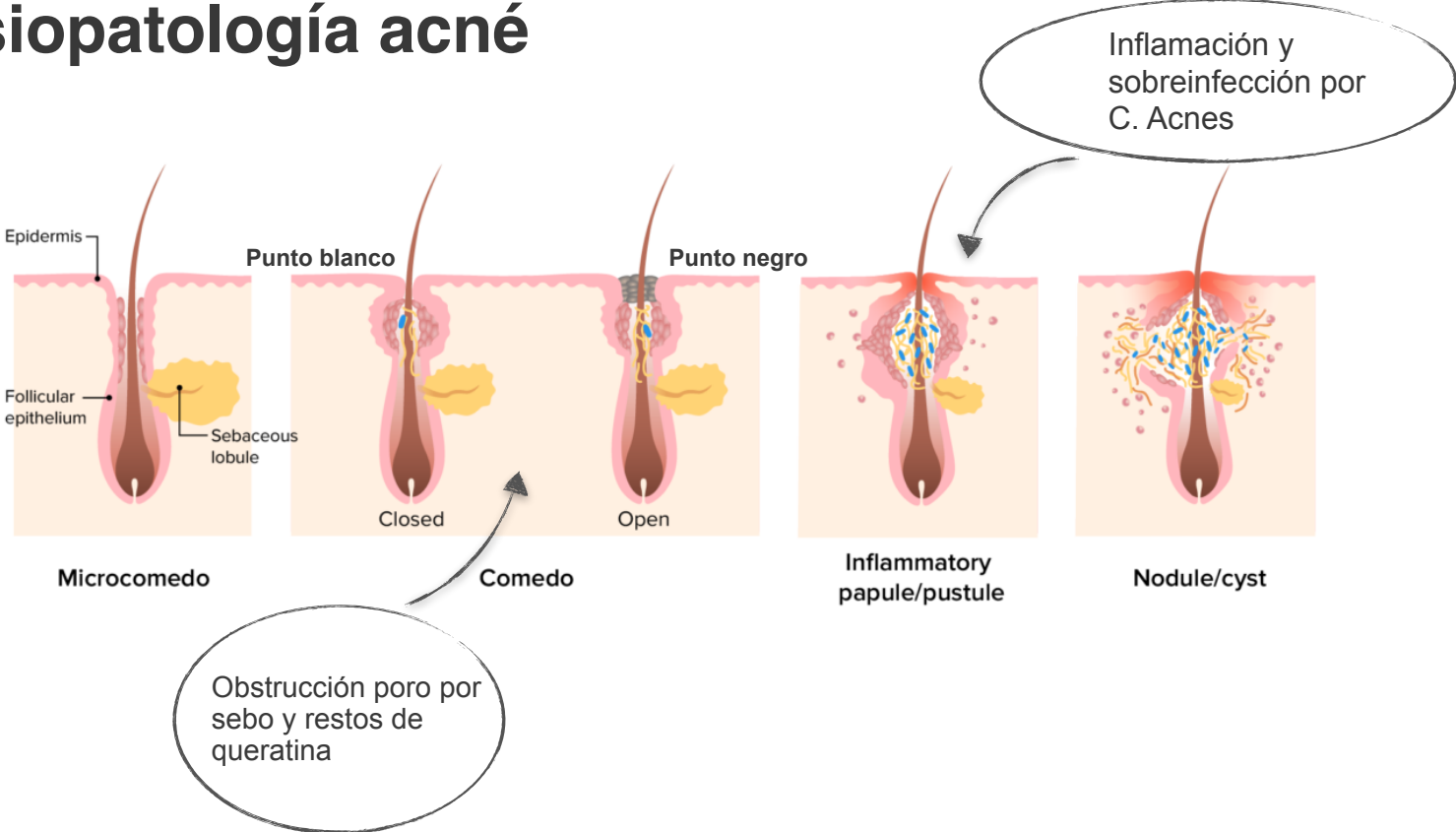


03

Tratamientos secantes



Fisiopatología acné



Acné leve: comedones y puntos negros

- ☀ Limpieza diaria mañana y noche. Recambio frecuente de toallas.
- ☀ Usar cosméticos no comedogénicos y oil-free.
- ☀ Protector solar.

Ácido azelaico



- Seborregulador
- Comedolítico
- Queratolítico
- Bacteriostático contra C.Acnes

Embarazo y lactancia ✓
Muy bien tolerado ✓

Retinol

Derivado Vitamina A



- Renovación epidermica
- Seborregulador

Irritación (retinización)

No en embarazo ✗

Lactancia ✓

Mayor evidencia y efectividad

Fotosensible (no fotosensibilizante)

Ácido salicílico



Beta-hidroxiácido
Liposoluble

Concentración 0,5-2%

- Comedolítico
- Antiinflamatorio (Inh prostaglandinas)
- Queratolítico (desmosomas)
- Antibacteriano

No en alérgicos a aspirina ✗

Salizinc gel
A. Salicílico
Niacinamida
A. Glicólico
Zinc



Biretix triactive
15% glicólico
2% salicílico
5% niacinamida
Retinol



Azelaico 10%
The ordinary



A. Salicílico
Azeoglicina
Azelaic- S GH



Retinal
Medik8

Acné Corporal



A. Salicílico
A. Glicólico
Acniben ISDIN

Biretix triactive Spray
15% glicólico
5% niacinamida
Retinol





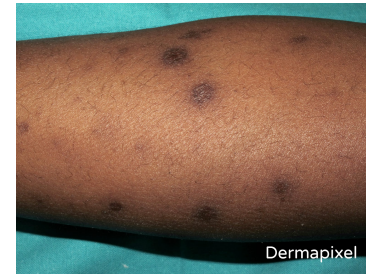
Adelgazamiento epidermis
Neo-angiogénesis
Vasodilatación

Eritema post-inflamatorio



Estimulación melanogénesis
Liberación de pigmento
Melanofagos

Hiperpigmentación Post-inflamatoria



Tratamiento

- Tratar la causa y no tocar los granos
- Evitar cosméticos abrasivos (exfoliación con partículas) e irritantes (alcoholes, mentol)
- Jabon neutro o syndet
- Protector solar

Eritema post-inflamatorio

- Láser o luz pulsada
- Ingredientes cosméticos:
 - Cafeína
 - Niacinamida
 - Ácido tranexámico
- Reparación barrera cutánea y cicatrizantes

Hiperpigmentación post-inflamatoria

- Niacinamida
- Ácido azelaico
- Extracto de regaliz
- Ácido glicólico
- Retinoides

Eritema PI



Niacinamida 10%
Bbomb Geek&georgesus

Cafeína 5%
ECGC
The ordinary



Regenerador tisular
(péptidos, glúcidos,
vitaminas y
oligoelementos)
Matricium



Inhibidor VEGF

Pigmentación PI

Retinal
Geek&georgesus



Azelaico 10%
Regaliz
AZA-GZ GH



Derivado azelaico
aPAD Geek&georgesus

Durante el tratamiento con Isotretinoína

Función barrera

- * Xerosis cutanea
- * Sequedad mucosas
- * Labios agrietados



Limpiador suave



NADA MÁS!

Hidratante
Niacinamida 5%
Seborreguladora



Protección solar





HIPERPIGMENTACIÓN

Melasma o cloasma

Enfermedad crónica de la piel y de causa desconocida con múltiples factores relacionados.

Cloasma = embarazo

- Radiación solar
- Inflamación
- Factores genéticos
- Factores hormonales
- Medicamentos
- Etnia
- Etc.



Placas hiperpigmentadas de bordes irregulares en zona malar, frontal y área del bigote

Tratamiento

Muy difícil de tratar.

Podemos aclarar manchas pero si no se evitan factores desencadenantes vuelven a aparecer.

Algunos cosméticos y medicamentos pueden producir:

- * Hipopigmentación por destrucción de melanocitos (irreversible)
- * Empeoramiento de las manchas por desencadenar inflamación



Lo que podemos hacer:

- Protección solar y evitación del sol
 - Uso de fotoprotector de amplio espectro y FPS alto: reaplicar cada 2h
 - Medidas físicas (gafas, sombrero)
- Antioxidantes: bloquear radicales libres que pueden estimular la melanogénesis
- Despigmentantes
- Cuidar función barrera

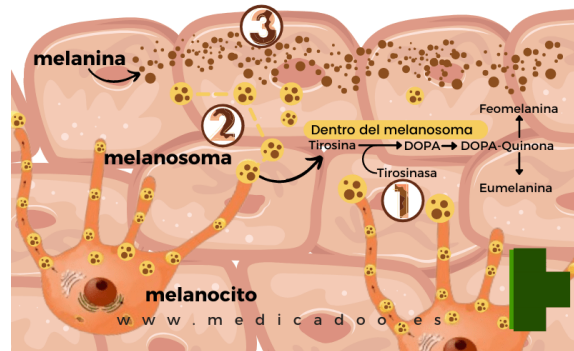


Niacinamida
Vitamina C
Pycnogenol

Despigmentantes

¿Cómo podemos inhibir la síntesis de melanina? De manera resumida tendríamos:

- Inhibición de la **enzima tirosinasa**: **azelaico**
- Que interfieren en los subproductos: **ascórbico (vitamina C)**, **tocoferol**
- Inhibidor de la **peroxidasa**: **tocoferol**, **pycnogenol**
- Inhibidor de la **transferencia de los melanosomas**: **niacinamida**
- **Potenciador renovación celular**: **ácido retinoico**, **ácido glicólico**, **ácido salicílico**



Mínimo 3 meses
para ver resultados



**Melascreen
Ducray
Azelaico
Glicólico**



**Azelaico 20%
Acmed Azelaico
Boderm**



**Neoretin Discrom control
ultra emulsion
Retinol
A. Ascorbico
A. Tranexámico
Niacinamida**



**A. Tranexamico
Niacinamida 5%
Retinol
Pycnogenol
Vit C
A. Azelaico
Regaliz
Dr. Arthouros Alba
Fórmula despigmentante**

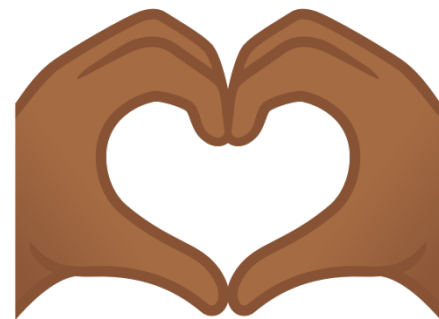
Antioxidante

**Geek&Georgeus
Vit C**



**The ordinary
5% Pycnogenol**

Gracias!



Conflicto de interés

Los productos que aparecen en esta presentación son solamente ejemplos, no tengo ningún conflicto de interés ni recibo ninguna compensación por parte de las marcas que aparecen.

Bibliografía

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios
2. Fundación piel sana
3. Academia española de dermatología y venerología
4. Marcos R. Ciencia y cosmética (internet). Disponible en: <https://cienciaycosmetica.com>
5. Vivas V. Cosmética real (Internet). Disponible en: <http://cosmeticareal.blogspot.com>
6. Bagazgoitia L. Lorea Bagazgoitia dermatología (internet). Protector solar físico o químico. Disponible en: <https://dermatologia-bagazgoitia.com/2015/06/protector-solar-fisico-quimico-2251>
7. Dermatitis Atópica. Monografías de Dermatología. Editorial aula Médica 2019