

TÉCNICAS ESTÉTICAS PARA LOS CUIDADOS DE PACIENTES ONCOLÓGICOS

Técnicas y equipos de acción mecánica

TÉCNICA	MECANISMO DE ACCIÓN	TIEMPO DE ESPERA
Presoterapia	Drenaje veno-linfático mediante la insuflación de aire secuenciada en manguitos y pantalones	Se recomienda esperar al menos 6 meses tras finalizar tratamientos oncológicos. En algunos casos, los médicos pueden autorizarla antes, por ejemplo, a partir de los 3 meses, si: -No hay evidencia de enfermedad activa. -No hay linfedema severo ni trombosis. -El sistema linfático está recuperado. Si ha habido metástasis, preguntar oncólogo*
Ultrasonidos	Mediante vibraciones mecánicas (3 Mhz) se producen diferentes efectos sobre los tejidos	Se recomienda esperar al menos 6 meses y 1 año tras finalizar tratamientos oncológicos.
TÉCNICA	MECANISMO DE ACCIÓN	TIEMPO DE ESPERA
Electroporación	Corriente de media frecuencia, alta tensión y pulsos cortos	Se recomienda esperar al menos 6 a 12 meses después de finalizar quimioterapia, radioterapia o tratamientos biológicos
Diatermia y radiofrecuencia	Corrientes de alta frecuencia	Mínimo de 6 meses desde la finalización de los tratamientos activos (quimioterapia, radioterapia). Se puede extender hasta 12 meses.
Succión	Sistema de succión mecánica	Mínimo de 6 meses desde la finalización de trat. activos

TRATAMIENTOS MÉDICO-ESTÉTICOS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

TÉCNICA	MECANISMO DE ACCIÓN	TIEMPO DE ESPERA
Materiales de relleno	Relleno físico del tejido, estimulación de colágeno (neocolagénesis), biodegradabilidad y reabsorción, mecanismo de acción inmunomodulador (en algunos casos).	Esperar 6 meses tras última quimioterapia, radioterapia inmunoterapia, y 12 meses si es grasa en pacientes con pérdida de peso o piel deshidratada. Botox también 6 meses. Con células madre 12 meses.
Estimuladores de colágeno	Sustancias bioestimuladoras, tecnologías estéticas (no inyectables), activos cosmeceúticos.	Esperar 6 meses tras última quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia, dosis mínima.
Mesoterapia- Intradermoterapia	Acción farmacológica directa, acción mecánica, acción refleja o neurovegetativa, acción local y regional, efecto sinérgico y multifactorial.	Esperar 6 meses tras última quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia. Dosis mínima, indicación correcta en el lugar adecuado
Carboxiterapia	Efecto vasodilatador e hipermia local, efecto Bohr (desplazamiento de la curva de disociación de oxígeno), estimulación del metabolismo celular, lipólisis mecánica y biológica, remodelación del tejido conectivo, estimulación de neoangiogénesis.	Esperar 6 meses tras última quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia
Toxina botulínica	Bloqueo de la liberación de acetilcolina (mecanismo principal), efecto neuromodulador y de relajación muscular, efecto reversible: re-inervación y regeneración, efectos secundarios indirectos y no musculares,	Esperar 6 meses tras última quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia
Terapias regeneradoras: PRP, Nanofat, svf	Prp: Liberación de Factores de Crecimiento, estimulación de células madre locales, activación de fibroblastos, angiogénesis, efecto antiinflamatorio y modulación inmunológica. Nanofat: Regeneración tisular y remodelación dérmica, estimulación de la producción de colágeno y elastina, reducción de la pigmentación y mejora de la calidad cutánea. Svf: Regeneración celular, modulación inmunológica, angiogénesis, efecto paracrino, reclutamiento de células.	Esperar 12 meses tras última quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia. Solo aplicar con constatación total de que el cáncer ha sido totalmente eliminado*
Terapias químicas: peelings	Disrupción de los corneodesmosomas, coagulación de proteínas epidérmicas, inflamación y regeneración dérmica, regulación de la pigmentación.	El tiempo de espera tras la TO dependerá del tipo de ácido elegido, pero mucha precaución serán apróx 6M/12M.
Terapias físicas	IPL: Fototermólisis selectiva Láser: Fototermólisis selectiva Terapia Fotodinámica: Administración del agente fotosensibilizante, activación mediante luz específica, generación de especies reactivas de oxígeno (ROS). Radiofrecuencia (RF): Calor endógeno por resistencia eléctrica Ultrasonido (Ultherapy, HIFU): Vibración mecánica y cavitación	Antes de aplicar cualquier equipo físico debe descartarse la presencia de lesiones pre cancerosas en la zona (dermatoscopia), así como de TVP u otras lesiones vasculares (Doppler)