

MEDIO	FECHA	CONCEPTO	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN
VOGUE BELLEZA	01/02/2013	PRENSA ESCRITA	CLINICA DERMATOLOGICA INTERNACIONAL	Informe Febrero
PÁGINA	DIFUSIÓN	CATEGORÍA	EDICIÓN	PERIODICIDAD
102 y 105	121.819	BELLEZA	NACIONAL	ESTACIONAL

## Al Pelo

En el terreno capilar esperamos importantes innovaciones que afectarán al trasplante de pelo, pero también a la aparición de canas o a la aplicación de los tintes en el salón. El doctor Eduardo López Bran, dermatólogo y director del Instituto Médico Estético de Madrid (IMEMA. Tel. 913 597 707), afirma que el futuro está en la clonación capilar: «Conseguirlo es el sueño de media docena de equipos de investigación que están intentando la multiplicación de folículos para luego reinyectarlos en el área calva». Aún quedan años para que esto sea una realidad en la práctica clínica porque los investigadores se están encontrando con dos dificultades: «La principal es lograr una replicación exclusiva de las células pilosas porque, a la vez, también se multiplican otras células (tejido, grasa...) lo que podría dar lugar al crecimiento incontrolado de otras estructuras que no interesan», explica. Además, hay que resolver «el mantenimiento en condiciones óptimas de todos esos folículos pilosos». La disponibilidad ilimitada de folículos será un avance muy interesante para pacientes que no tienen una zona dadora amplia o que la tienen con pelo de poca calidad. Esto es en cuanto a reponer el pelo perdido, pero el doctor López Bran apunta otro avance en el campo de la farmacogenómica, que servirá para prevenir su caída: «Se trata de identificar los genes que predisponen a la calvicie y desarrollar fármacos específicos para inhibirlos».

Por otra parte, el grupo L'Oréal lleva tiempo investigando un activo que frene, o al menos retrase, la aparición de las canas. Hace unos años demostró el papel que juega la enzima TRP-2 en su proceso de aparición. «Esta investigación fue publicada en dos prestigiosas revistas científicas, pero sigue en fase de investigación avanzada y no existe todavía ningún plazo para el lanzamiento de un producto concreto (píldora o similar)», afirma Cristina Biurrún, directora científica de L'Oréal España. El proceso es largo. Ha habido un 'descubrimiento', el papel que juega la enzima TRP-2, pero quedan otros tres pasos: la selección activa, que consiste en «investigar sustancias potenciales que puedan imitar la acción de la TRP-2»; la evaluación, donde se verifica la seguridad de la sustancia elegida y se hacen ensayos clínicos en humanos, y, por último, la formulación: «El departamento de investigación seleccionará el formato de producto más adecuado para adaptar este tratamiento (píldora, loción...», explica Biurrún. Si tiene plazo, mayo-junio de 2013, un producto que va a revolucionar el servicio de coloración en el salón (mechas, sobre todo). Se llama Color.id y es fruto de cuatro años de investigación de Wella.

Por primera vez, se podrán superponer colores, directamente, sin separadores, pudiendo crear looks sin contrastes de color.

«Cuenta con la tecnología InvisiDivider, un polímero que añadido a los productos de coloración permanente de Wella Professionals, crea en el color una matriz separadora, que actúa como una barrera flexible, separando y aislando las diferentes secciones de color. El color se puede aplicar junto a otro, sin que se mezclen y sin usar separadores (papel de aluminio, plástico, algodones...», explica María Castán, responsable de comunicación científica de la firma capilar.

## NO HAY DOLOR

O al menos nos distraen de él. Es lo que consigue un sistema de realidad virtual llamado Isla Calma que ha sido desarrollado por la empresa española Nesplora tras 10 años de investigación. Consiste en un *software* que permite al paciente, a través de unas gafas para ver en 3D, sumergirse en un escenario relajante con el que puede interactuar. Un estudio de la Universidad de Barcelona revela que «la mayoría de los que se distraen en consulta con una realidad virtual interactiva reportan menos intensidad del dolor». En la misma línea, Unai Díaz-Orueta, psicólogo de Nesplora, confirma haber comprobado que «cuando la atención del paciente está concentrada en el entorno de realidad virtual, se eleva el umbral del dolor». El programa dura unas tres horas, aunque puede interrumpirse o reanudarse en cualquier momento. Las gafas pueden aislar por completo al paciente o dejarle ver lo que pasa a su alrededor mientras juega o se relaja en uno de los ocho escenarios en que se desarrolla la acción (jardín japonés, el mar, una colonia de tortugas...). El sistema tiene su principal aplicación en clínicas dentales, unidades de dolor y tratamientos crónicos, intervenciones con anestesia local, toma de biopsias, diálisis, tratamientos de ansiedad...

## El Cuerpo

Uno de los temas más revolucionarios es un tratamiento definitivo contra la hiperhidrosis: «Se llama miraDry y funciona con microondas (como las de nuestros electrodomésticos, pero más potentes) que, de forma selectiva, destruyen las glándulas sudoríparas sin efectos secundarios», explica el doctor Ruiz. Lo mejor: que es definitivo y la alternativa actual, el bótox, hay que repetirla cada nueve meses. Pero es doloroso. Otra revolución destacable está en relación con la cirugía de mamas, donde se apuntan importantes avances en el diseño de las prótesis: «Se están desarrollando tecnologías para conseguir incorporar medicación en el mismo implante», afirma el doctor Sordo. Se colocarían en la superficie de la prótesis que, como es permeable, dejaría pasar, de forma gradual, medicamentos útiles en el aumento de mamas como antibióticos y corticoides para evitar infecciones o contractura capsular. «Una tecnología similar ya ha sido aprobada por las autoridades sanitarias y se está aplicando en stents cardíacos, prótesis articulares...», afirma el doctor. En el futuro se quiere dar otro paso: «Incorporar medicación antitumoral que ayude a controlar el cáncer de mama reconstruido con implantes». ■ *Mar Peiteado*