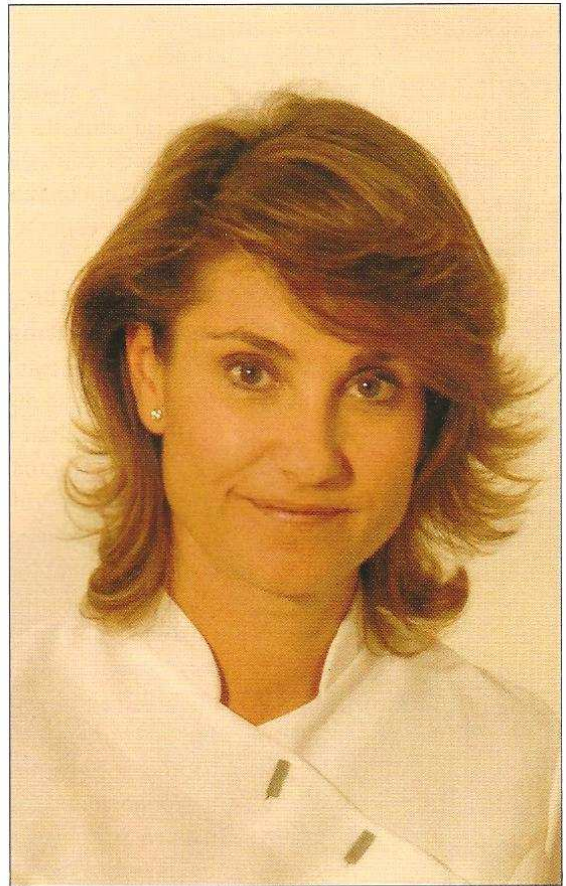


Dra. Inma González

Médico estético

La Dra. Inma González es licenciada de Medicina y Cirugía, Máster en Medicina Estética; Homotoxicología y Técnicas Médicas Complementarias, y en Terapia Neural. Además, es Experta en Homeopatía, miembro de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia y directora médica del Centro de Medicina Biológica Novadona. Su visión de la Medicina Estética se centra en la perspectiva holística del paciente, y es una firme defensora de la suplementación nutricional y la Homeopatía para conseguir la belleza a través de la salud.



Por: Cristina Pérez

12
salud
estética
febrero '10

“Las medicinas alternativas ofrecen la belleza que da la salud”

¿En qué consiste la perspectiva holística de la Medicina Estética? ¿Cómo encajan los tratamientos convencionales de Medicina Estética (rellenos, toxina, aparatología médico-estética...) con la perspectiva holística de la persona, la homeopatía y la medicina biológica?

La Medicina Estética la concibo desde un punto de vista holístico. Es decir, cuando acude un paciente por un problema de piel, por ejemplo, se realiza una historia de vida, que abarca desde aspectos emocionales, cómo le está influyendo algún problema actual o el estrés, hasta modo de vida: alimentación, ejercicio físico, suplementos dietéticos... Y se le realiza un estudio biológico completo que incluye el estado de su flora bacteriana intestinal y la posibilidad de que padezca toxicidad en los tejidos, carencias de vitaminas, oligoelementos y minerales, carencias de aminoácidos, etc.

Cuando tenemos toda esta información, proponemos a los pacientes el tratamiento que consideramos más adecuado a su problema, pero también les damos pautas de alimentación y suplementos dietéticos, así como un tratamiento de detoxificación antes de comenzar el tratamiento.

Siempre me ha preocupado cumplir con uno de los principios del juramento hipocrático: “primun nil nocere”. Cuando explicaba a mis pacientes estéticos que íbamos a hacer un tratamiento de homeopatía, por ejemplo, para acné, a veces me preguntaban: “pero... eso... será muy lento ¿no?” Hoy en día, son los pacientes los que preguntan si hay algo de medicina natural para la menopausia, por ejemplo, porque no quieren oír hablar de hormonas. Entonces les hablo de homeopatía, de fitoterapia, de terapia neural y se les abre un mundo de posibilidades terapéuticas que después

“Además de rellenar o suprimir arrugas tenemos que regular el correcto funcionamiento de la dermis, si no, somos unos meros reponedores”

concretamos según su biotipo constitucional y modo de ser. Los pacientes lo perciben como un modo más natural, un método terapéutico más humano y no tan protocolizado, más a su medida. Los pacientes que pierden peso conmigo no lo recuperan fácilmente porque han adquirido unos conocimientos, unos hábitos dietéticos saludables y siguen siempre unas pautas, pero lo más importante es que... ¡se encuentran mucho mejor!

Por supuesto, cuando hay que rellenar un surco nasogeniano, se rellena con el material más biocompatible y seguro. Pero la mejora de la piel con la detoxificación, la alimentación y suplementación ya ha sido muy importante.

¿Cómo puede mejorarse el aspecto estético de la persona a través de las medicinas alternativas?

Por ejemplo, yo no pauto antibióticos para el acné, ni tretinoínas. Utilizo tratamiento homeopático y dermocosmético domiciliario; drenaje linfático y detoxificación; pautas de alimentación y cuidado de la flora intestinal; consejos de ejercicios aeróbicos al aire libre; consejos de autocontrol de emociones...

Antes de cualquier tratamiento estético hay que revisar el modo de vida y la alimentación. Por ejemplo, las terapias de drenaje y detoxificación son fundamentales. Eliminar las toxinas que acumulamos con la alimentación, la medicación, hábitos tóxicos, etc. es el paso previo fundamental a cualquier tratamiento estético.

La Medicina Tradicional China, la biopuntura con fármacos homeopáticos, sales de Shüssler para drenaje y detoxificación, fitoterapia, suplementación de minerales y oligoelementos que faltan (casi siempre) por la alimentación pobre en ellos, son un arsenal terapéutico muy valioso, que actúa regulando y equilibrando sistemas que se manifiestan en forma de envejecimiento. Además de rellenar o suprimir arrugas tenemos que regular el correcto funcionamiento de la dermis, si no, somos unos meros reponedores. Las medicinas alternativas ofrecen la belleza que da la salud

¿Cuál es a tu juicio la suplementación antiaging de referencia? ¿Existe alguna “receta” para cualquier persona que, sin ser personalizada, sea beneficiosa para cualquier paciente sano?

Lo primero: mirar cómo está la flora intestinal. Si supieras la cantidad de intolerancias alimentarias encubiertas que tenemos, la cantidad de candidas en niños y adultos, que son fruto de una flora intestinal inadecuada...

Aunque el envejecimiento fisiológico comienza a partir de los 20 años, yo considero que es a partir de los 40 cuando debemos hacer tratamiento preventivo y a partir de los 50 un tratamiento reparador de los daños que el paso del tiempo ha realizado en el organismo.

Sí, los tratamientos antiageo vía oral como los antioxidantes, vitaminas, minerales, oligoelementos, ácidos grasos esenciales, flavonoides, pro y prebióticos, etc. son indispensables para el buen funcionamiento del organismo. En medicina, desgraciadamente se está haciendo muy poca prevención, a veces, sólo alcanzamos a “tapar síntomas”.

Es muy importante enseñar a nuestros pacientes a prevenir a través de la alimentación (que tu alimento sea tu medicina, como decía Hipócrates), del ejercicio físico, de la micronutrición, del control del estrés y las emociones, que también influyen en la bioquímica. Lo ideal sería que el prescriptor de los tratamientos antiageo fuese un médico, que conoce muy bien los mecanismos que condicionan el correcto funcionamiento de las células, tejidos y órganos y en función de cada paciente, de modo absolutamente personalizado, prescribiera los micronutrientes necesarios. Pero a veces el sistema sanitario y la falta de tiempo de los profesionales, hace que la población busque en tiendas de dietética el consejo para prevenir la enfermedad. A veces encuentran muy buenos prescriptores, pero, insisto, nuestra obligación como médicos es estar al día de los avances en la investigación en micronutrición y en aconsejar a nuestros pacientes para mejorar su salud y bienestar.

Es beneficioso combinar los suplementos, ya que muchos se complementan. Por ejemplo a nivel óseo, en osteoporosis o descalcificación, por muchas sales cálcicas que administremos, si no hay un buen entramado de colágeno en donde fijarse, no se formará hueso.

¿En que país son más frecuentes los tratamientos antiageo vía oral? ¿España está entre uno de ellos?

Francia es un país pionero en micro nutrición. Tienen una buena cultura en prevención de salud, con una demanda muy importante por parte de la población de tratamientos preventivos y de ori-

gen natural para envejecer conservando la salud y calidad de vida.

En España, cada vez hay más demanda de este tipo de terapias preventivas y profesionales médicos con una formación adecuada para poderlos ofrecer, de modo, ya digo, personalizado. Pero hay que tomarse tiempo para hacer un buen interrogatorio a los pacientes y conocer las necesidades específicas de cada uno, que les permita sentirse mejor y optimizar su salud.

¿Qué porcentaje de tus pacientes acude a la Medicina Estética más “convencional” y qué porcentaje a otros tratamientos más “naturales”?

A lo largo de mi carrera profesional ha ido cambiando, como yo, en mi formación y modo de concebir la Medicina Estética. Actualmente, son sobre todo las mujeres las que piden una medicina más natural y hacen partícipes de su alimentación a toda la familia. Están informadas de los posibles efectos secundarios de algunos tratamientos y los rechazan. No quieren ver su cara “recauchutada”, sino dar una imagen natural y llegar a la madurez con belleza y salud.

¿En qué consiste el tratamiento antiaging con colágeno oral?

El colágeno como complemento nutricional de origen natural viene utilizándose desde los años 90. Pero su administración eficaz es por vía oral. Su efectividad está demostrada por más de 40 estudios clínicos, de los cuales más de 10 son aleatorizados, doble ciego, randomizados, realizados por equipos distintos de diferentes países.

Hay estudios clínicos de Biodisponibilidad. Estudios in vitro sobre cultivos de osteoblastos y osteoclastos en osteoporosis. Estudios in vivo en menopáusicas osteoporóticas. Estudios in vitro en cultivos de condroblastos. Estudios en artrosis de mayores, estudios en jóvenes deportistas, en condropatías varias. Estudios in vitro e in vivo en fibroblastos y síntesis de colágeno en dermis. La profundidad de las arrugas, así como el número se ve disminuía tras la ingesta de 10 g/ día de Hidrolizado de Colágeno.

Como ya he comentado, es el médico el encargado de prevenir la enfermedad y prescribir un tratamiento reparador. Pero el Hidrolizado de Colágeno no es un medicamento, sino un complemento alimenticio y como tal se encuentra a la venta en farmacias o establecimientos de productos dietéticos.

¿El colágeno oral es en el 100% de los casos una ayuda natural y eficaz para los tratamientos antiedad? ¿En que casos no lo es?

Muchas veces nuestra alimentación, aún siendo equilibrada y diversificada, es insuficiente para aportar los nutrientes de modo óptimo. Por ejemplo, hay mucha gente cuya ingesta en proteínas de origen animal es muy pequeña o nula. Esto repercute en la calidad de sus huesos, articulaciones y favorece el envejecimiento cutáneo prematuro por la pérdida precoz de colágeno.

Hay situaciones de estrés para el cartílago articular, como la práctica de deportes, el sobrepeso, posturas forzadas laborales o la edad. En la mujer se produce una pérdida de masa ósea a partir de los 40 años coincidiendo con la disminución hormonal del climaterio. En todas estas situaciones, un aporte extra de colágeno de modo fácilmente asimilable va a suponer en los primeros estadios de la enfermedad un verdadero tratamiento preventivo de la artrosis, la osteoporosis y el envejecimiento cutáneo, como la flaccidez tras la pérdida de peso o el posparto. Más de un 70% de la población presenta signos de artrosis en alguna articulación aunque no presente clínica. Yo creo que cualquier persona a partir de los 50 años se va a beneficiar de un aporte en péptidos procedentes de colágeno.

¿El colágeno oral tendrá mayor relevancia por sus resultados en el tratamiento de la osteoporosis y la artrosis que por sus aplicaciones en los tratamientos estéticos? ¿O serán de una garantía los resultados en otras áreas de la salud?

Yo prescribía el colágeno en el tratamiento de artropatías y osteopenias en mis pacientes y como efecto colateral observé que mejoraba la calidad de la piel y la flaccidez. Luego comprobé los estudios clínicos hechos en cultivos de fibroblastos sobre el aumento de colágeno tipo I y III. Y estudios clínicos en mujeres menopáusicas, con réplicas de improntas de silicona en zona periocular, cómo mejoraba la profundidad y disminuía el número de arrugas.

En medicina estética, muchas veces no disponemos de tantos estudios clínicos que avalen la eficacia e inocuidad de un producto. El que el colágeno hidrolizado se utilice en otras disciplinas médicas para el tratamiento de osteoporosis y artrosis sin efectos secundarios es una garantía.

“El colágeno oral mejora la calidad de la piel y la flaccidez. El que el colágeno hidrolizado se utilice en otras disciplinas médicas para el tratamiento de osteoporosis y artrosis sin efectos secundarios es una garantía”

14

salud
estética

febrero '10

25 CONGRESO NACIONAL de la sociedad española de medicina estética

Barcelona 25-27 febrero 2010 Palacio de Congresos de Cataluña

PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL LIBRE

La Junta Directiva del XXV Congreso de la Sociedad Española de Medicina Estética, celebrado en Barcelona del 25 al 27 de febrero de 2010, otorga el premio a la Mejor Comunicación libre presentada en el congreso a

Mi experiencia personal en el tratamiento no hormonal de la Menopausia. Fitoterapia, homeopatía terapia neural.

Dra. Inma González

Presentada por:

Dra. Inma González

Barcelona, 27 de febrero de 2010


Dra. Petra Mª Vega López
Secretaria de la SEME


Dra. Pilar Rodrigo Anoro
Presidenta de la SEME

