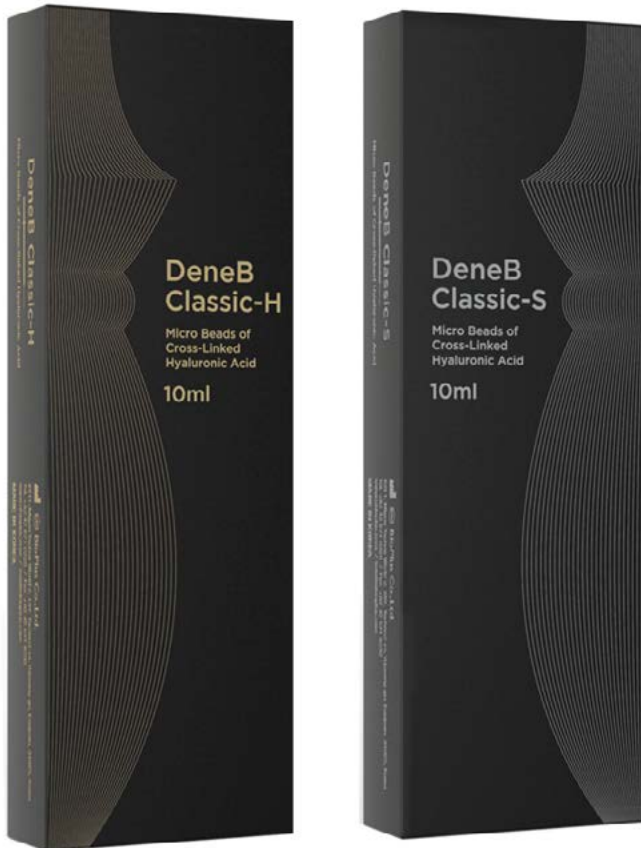


Bioplastia corporal en medicina estetica

DeneB Classic-S y DeneB Classic-H
Novedoso Acido Hialuronico Corporal
Lanzamiento en España 2017



Que es DeneB Classic?

- DeneB Classic H o S es un gel de Acido Hialuronico Trifásico con una innovadora tecnología Multi-Staged Cross-Linking (MCL), diseñado para recuperación y remodelación del contorno corporal.
- Nuestro producto aplica la tecnología de procesamiento de microperlas patentada de 3 etapas que permite aumentar la viscosidad y producir un relleno de larga duración. Mediante el control de la velocidad de reticulación para ajustar la viscosidad, podemos producir una amplia gama de rellenos de alta calidad en función de su uso.
- Las empresas de rellenos convencionales que dicen haber creado un relleno de HA de larga duración nos dicen que han logrado elevar la tasa de reticulación. Sin embargo, la mayoría de los productos sólo han aumentado la concentración y el tamaño de partícula debido a limitaciones en la tecnología de reticulación. Esto no contribuye a la longevidad del producto. Además, los productos que simplemente aumentan la concentración dan como resultado un producto que no es fácilmente moldeable.
- Aprobación CE (Julio 2017)

Tecnología exsistente en el relleno HA

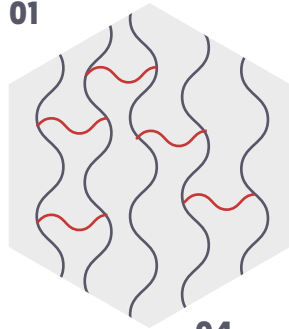
Existe la tecnología Cross Linking

TECNOLOGIA MULTI-STAGED CROSS LINKING

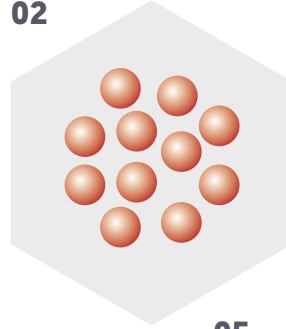
División ultrafina de la molécula de HA

Nueva molécula compuesta por moléculas ultrafinas

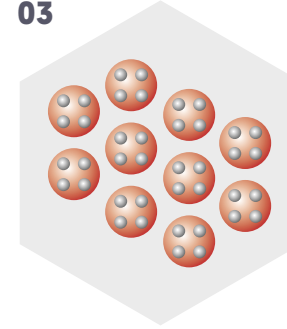
01



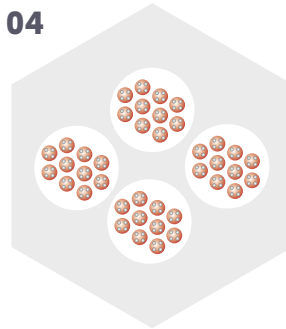
02



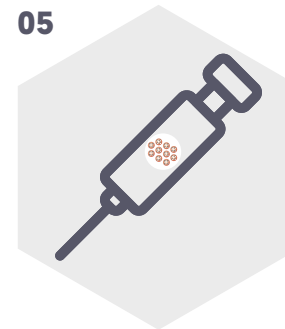
03



04



05

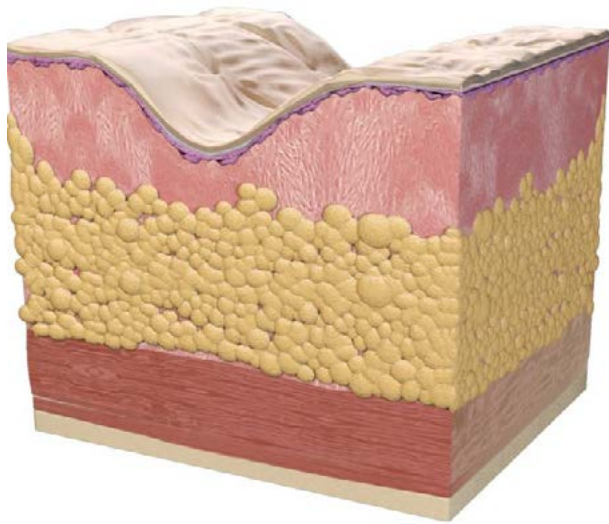


Nuevas moléculas compuestas de nuevas moléculas

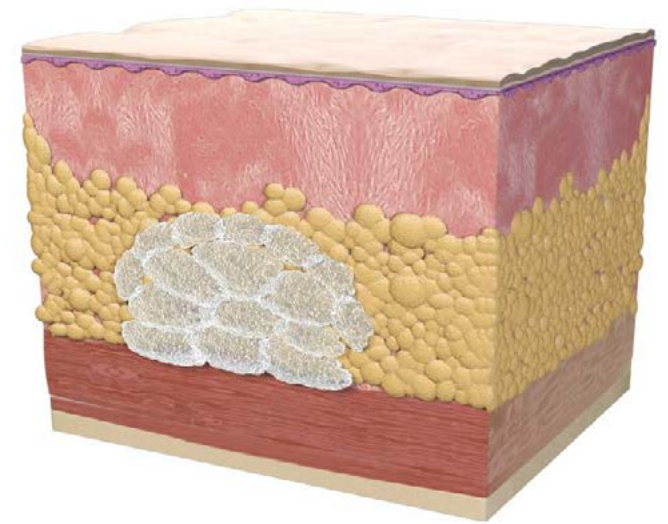
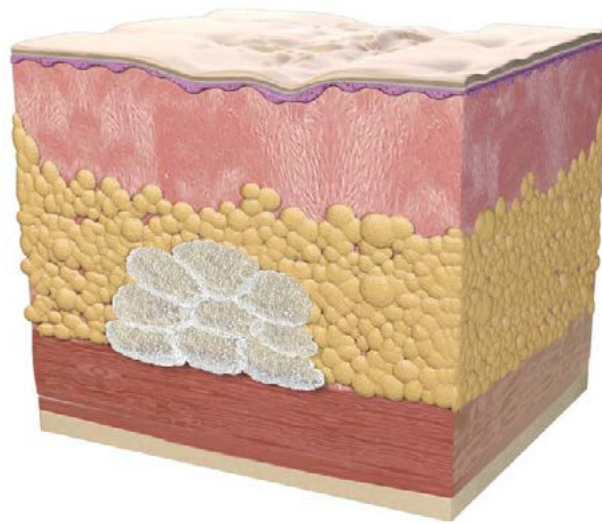
SkynPlus-HYAL
HyalDEW

Concepto a medida del tejido
2 Formulaciones para óptimos resultados

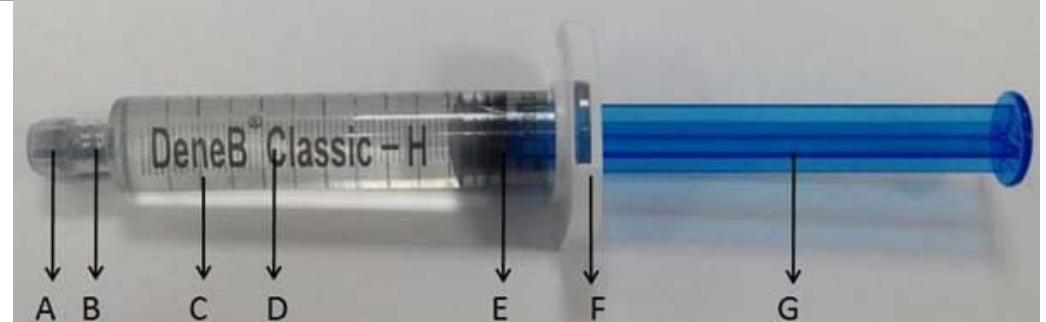
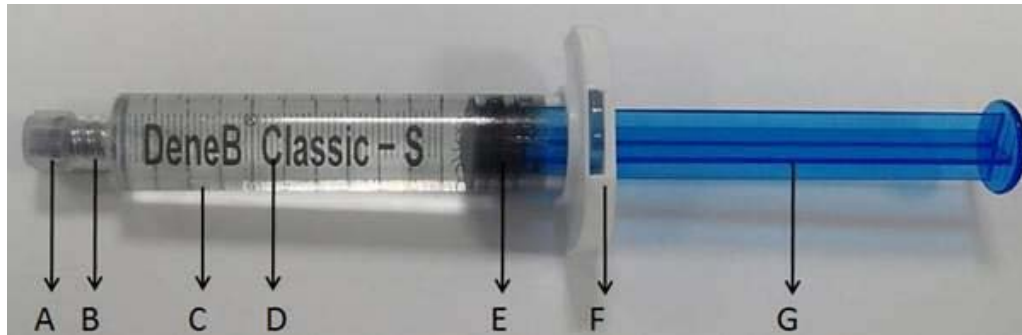
- DeneB Classic-H
Subcutáneo profundo



- DeneB Classic- S
Subcutáneo superficial



DeneB Classic S o H:
Volumen de las jeringas 10ml.



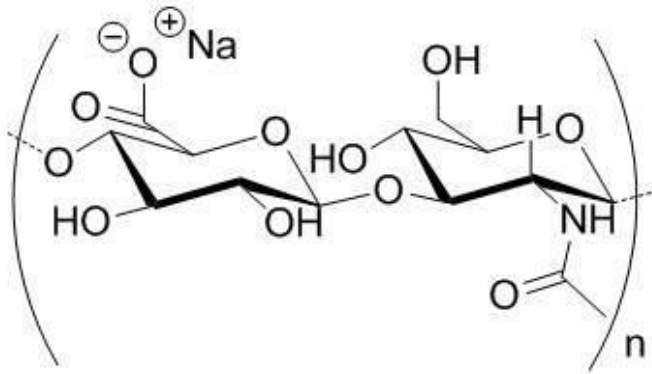
Item		Especificación
Apariencia		Líquido transparente y viscoso.
pH		5.5 ~ 8.5
HA Identificación		Cumplir con los requisitos
HA Contenido		18 ~ 22mg/ml
Osmolaridad		250 ~ 350 mOsm/kg
Residuos de Divinil Sulfona (DVS)		Menos de 10 mg/kg(ppm)
Administración		10 ml
Volumen extraíble		Más de Volumen de Administración
Fuerza de inyección	DeneB Classic-H	46~79 N (50N)
	DeneB Classic-S	21~45 N (30N)
Tamaño de partículas	DeneB Classic-H	400~500um
	DeneB Classic-S	200~400um
Aplicación		Pecho, abdomen, glúteos, pantorrillas
Profundidad de aplicación		Dermis media y profunda.
Frecuencia de aplicación		Comply with EN ISO 10993-1
Bio compatibilidad		Comply with EN ISO 10993-1
Esterilidad		Esterilización por vapor de alta presión.
Caducidad		3 years

El ácido hialurónico (hialuronato de sodio, ingrediente activo) de DeneB es una glucosamina que consiste en unidades de disacárido de ácido D-glucurónico y N-acetil-D-glucosamina.

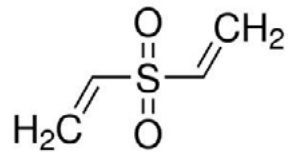
Nombre internacional	Sodium Hyaluronate
Descripción Química/IUPAC	Sodium [2 S,3S,4R,5R,6R]-3-[[[2S,3R,5S,6R]-3-(acetyl-amino)-5 hydroxy-6-(hydroxymethyl)tetrahydro-2H-pyran-2-yl]oxy]-4,5,6- trihydroxytetrahydro-2H-pyran-2-carboxylate
CAS No.	9067-32-7
Estructura de la formula	
Fórmula Molecular	$[C_{14}H_{20}NNaO_{11}]_n$
Peso Molecular	$[401.30]_n$
Pharmacopoeia Monographs	European Pharmacopoeia 8th Ed
Characteristics	Internacional Polvo blanco, gránulos o masas fibrosas. Es poco soluble en agua y prácticamente insoluble en etanol [95]. Higroscópico
Origen	Fermentación de Streptococos

Cuando el DVS como agente se deja caer en un ácido hialurónico, la reacción entre la parte hidroxilo del ácido hialurónico y la parte epóxido de DVS forma un ácido hialurónico reticulado.

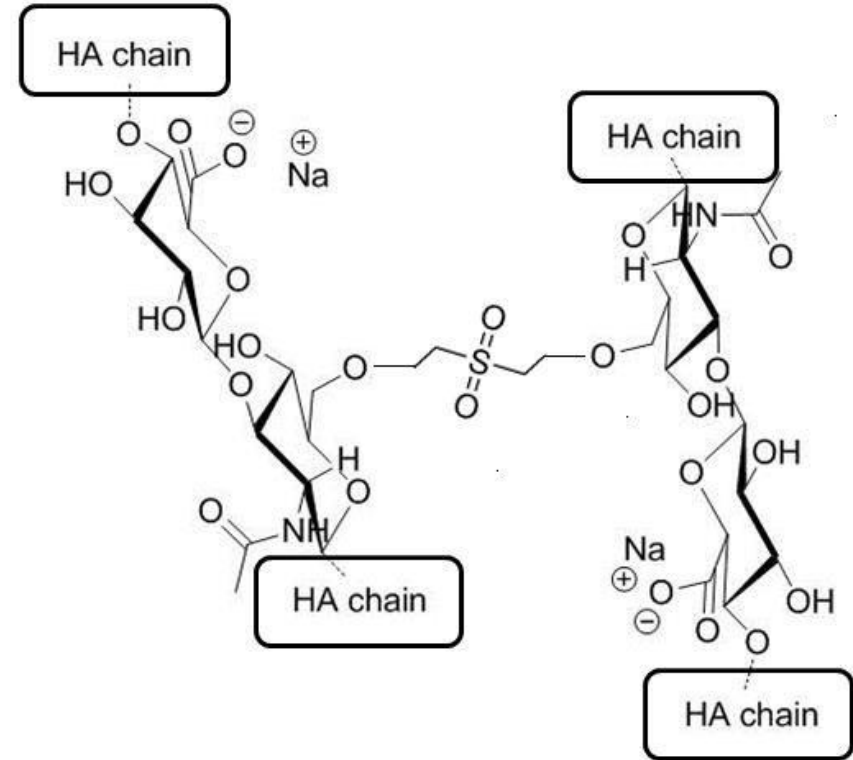
HA (hyaluronic acid)



DVS (Divinyl Sulfone)



Cross linked HA



INDICACIONES

Cualquier área corporal con déficit de tejido blando:

Estética: aumento o depresiones de glúteos, aumento de gemelos y pantorrillas, relleno de concavidades post liposucción, etc

Reparadora: pectus excavatum, agenesia músculo pectoral (síndrome de Poland), concavidades post traumáticas, relleno zonas dadoras, defectos de volumen tras reconstrucciones específicas corporales



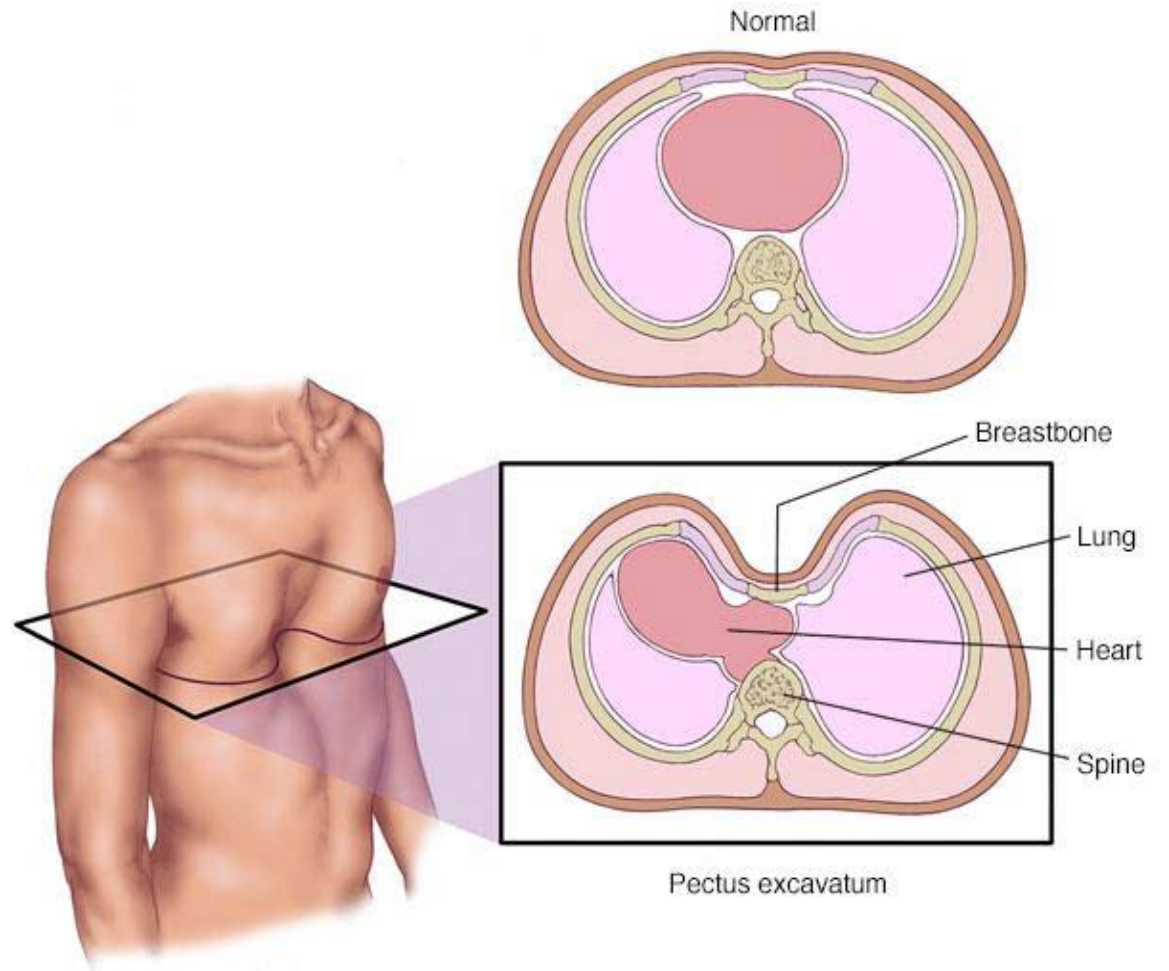
Irregularidades post-liposucción



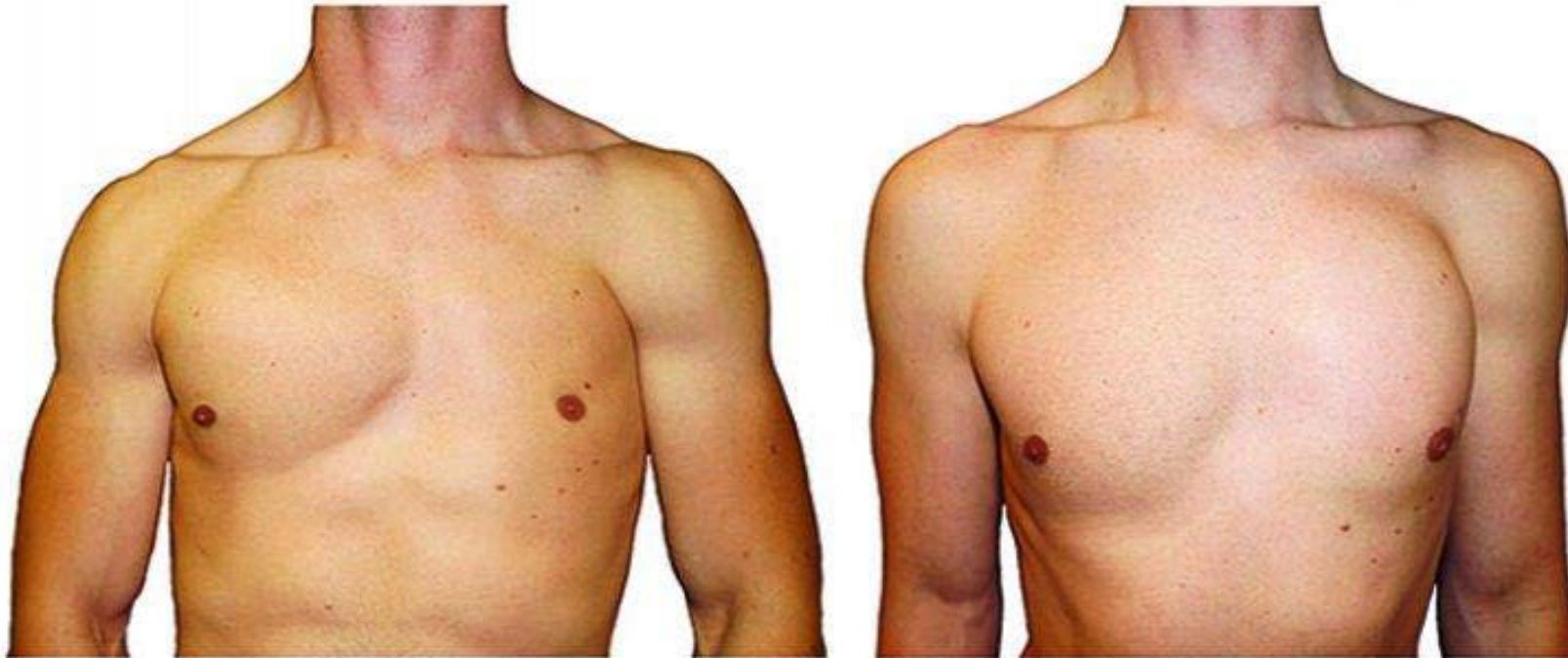
Ejemplo de irregularidades en liposucción de la superficie después de la liposucción abdominal (flecha azul), ranura profunda (flecha roja) debido a un uso inadecuado o prenda mal ajustada de compresión en un caso de laxitud de la piel antes de la operación.



Pectus Excavatum



Sindrome de Poland



BENEFICIOS E INCONVENIENTES

BENEFICIOS

- Ambulatorio, no es necesario ingreso hospitalario
- Procedimiento poco invasivo
- Corto periodo de recuperación
- Material biodegradable implantado en el cuerpo • Resultados instantáneos y naturales

INCONVENIENTES

- Producto reabsorbible de larga duración
[se ha visto producto a los 18 meses postinyección en RMN]:
¿Inconveniente o ventaja?
- • Coste importante para rellenos de gran volume
- • Necesidad de establecer calendario de retoques ¿anual? si se desea y se puede mantener el grado de corrección?

SELECCIÓN DE PACIENTES

EXCLUSIÓN POR CAUSA MÉDICA

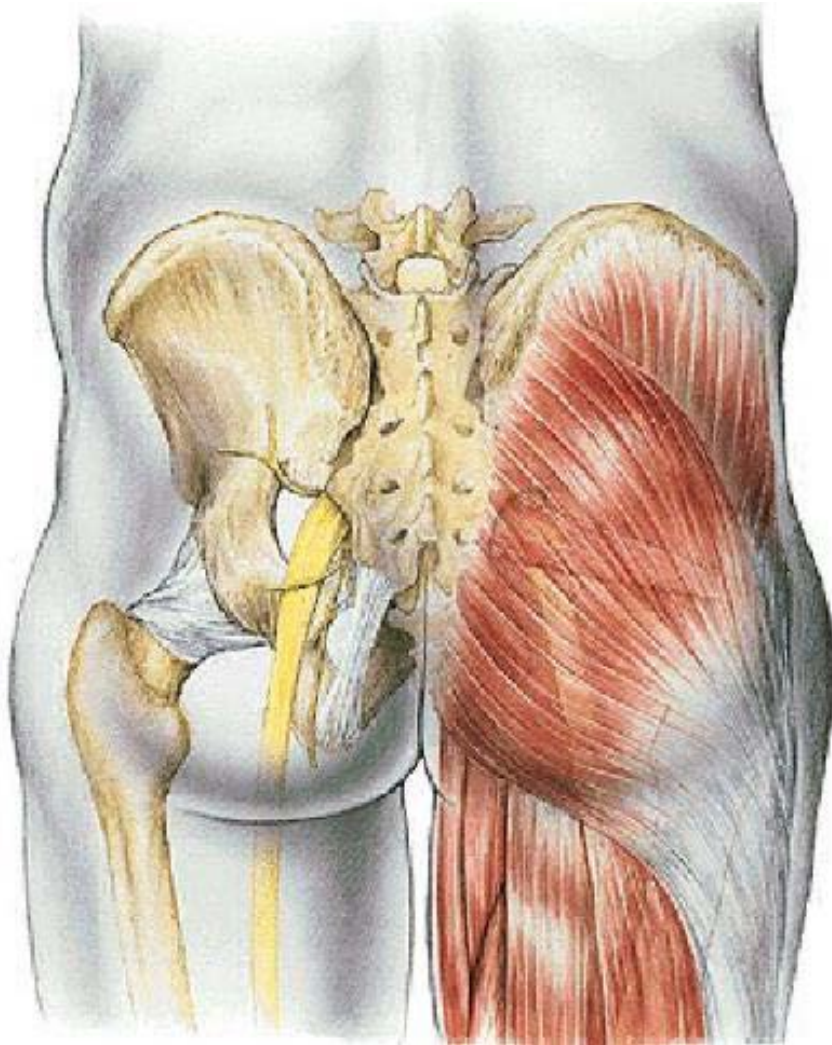
- Alteraciones de la coagulación
- Inflamación (trauma reciente) Infección local de la zona a tratar
- Infección de Vías Aéreas
- Pacientes con depleción quimioterápica
- Alergia conocida a material de relleno
- Bioplastia reciente de la misma zona
- Cáncer
- Enfermedad autoinmune
- Tabaquismo

EXCLUSIÓN POR OTRAS CAUSAS

- Menores de edad sin consentimiento legal
- Falsas expectativas del tratamiento
- No autorizar el consentimiento informado
- Embarazo y lactancia

ANATOMIA GLUTEOS

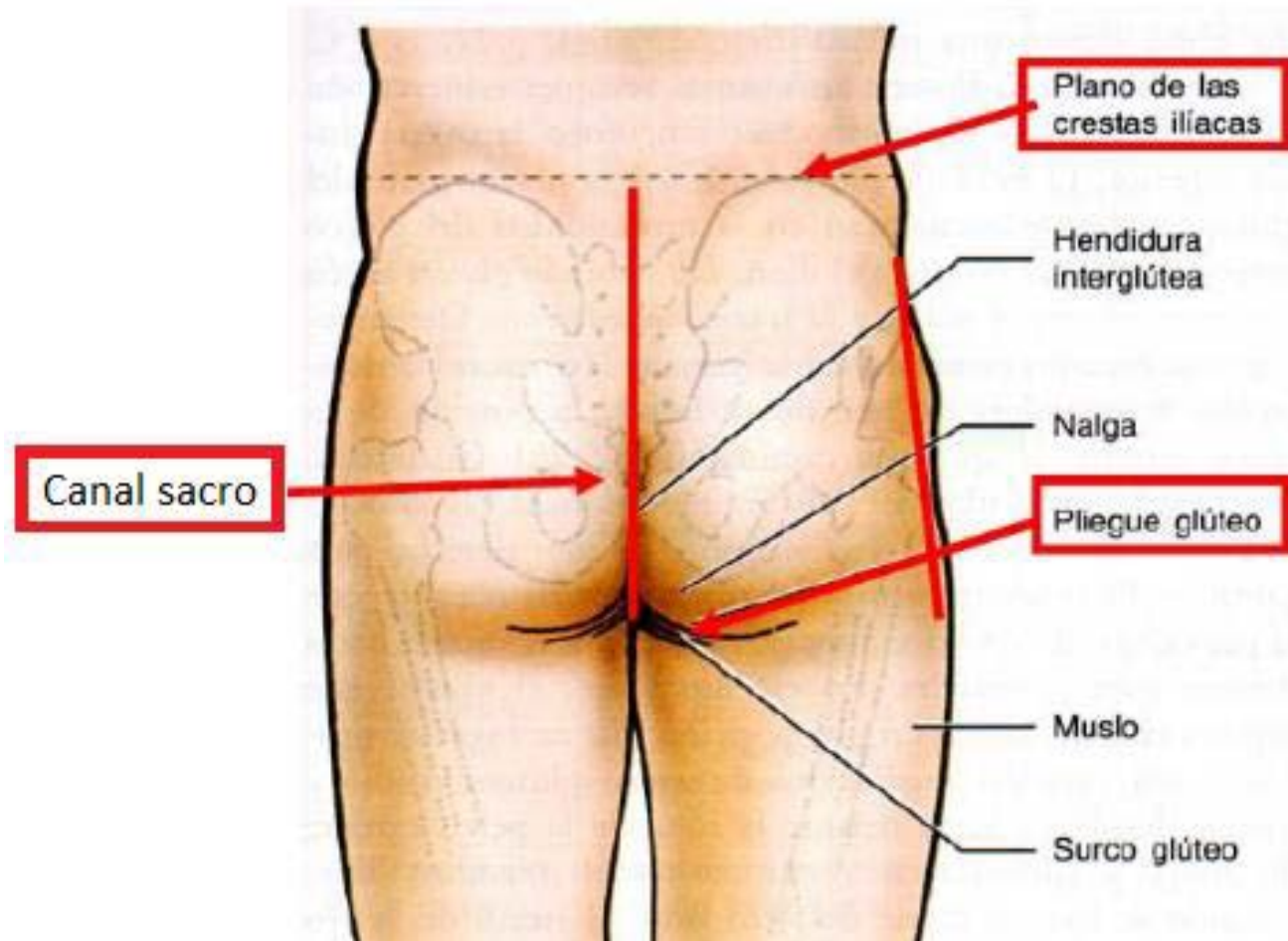




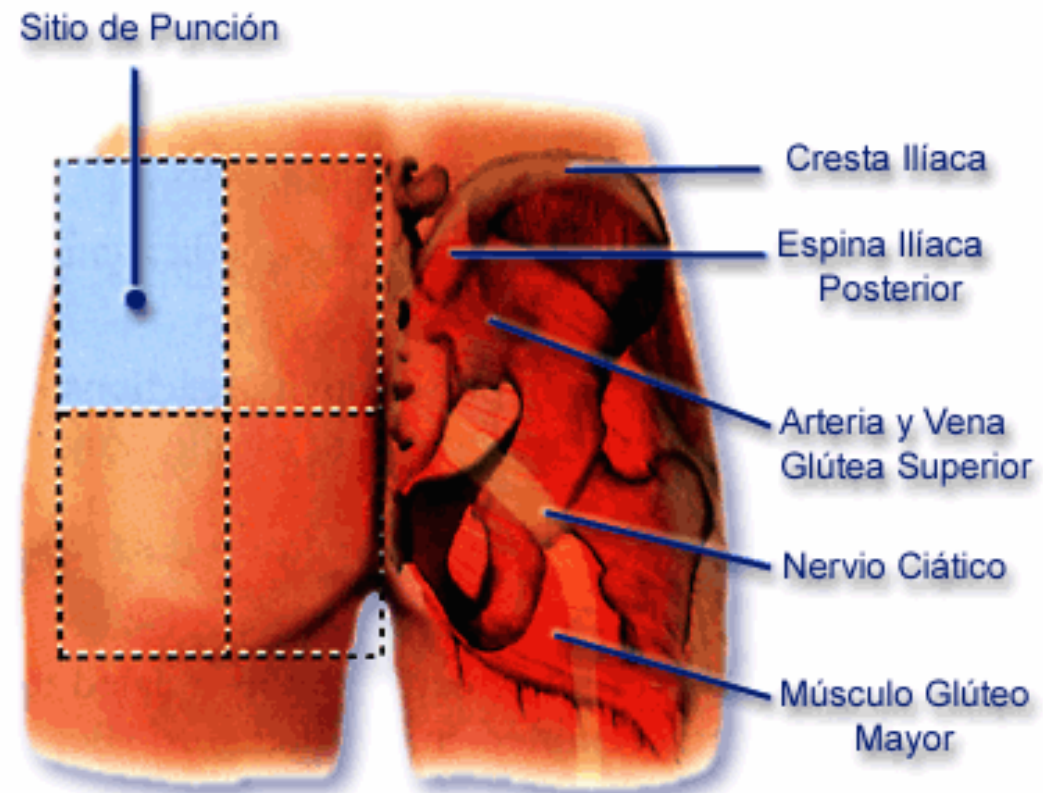
Región glútea

- Ubicada detrás de la pelvis.
- Entre los planos de las crestas iliacas y los bordes inferiores de los músculos glúteos mayores.
- Hendidura interglútea separa las nalgas.
- Surco glúteo marca el límite inferior de la nalga y el superior del muslo.

Límites de la región glútea



Zona dorso glútea



Material específico

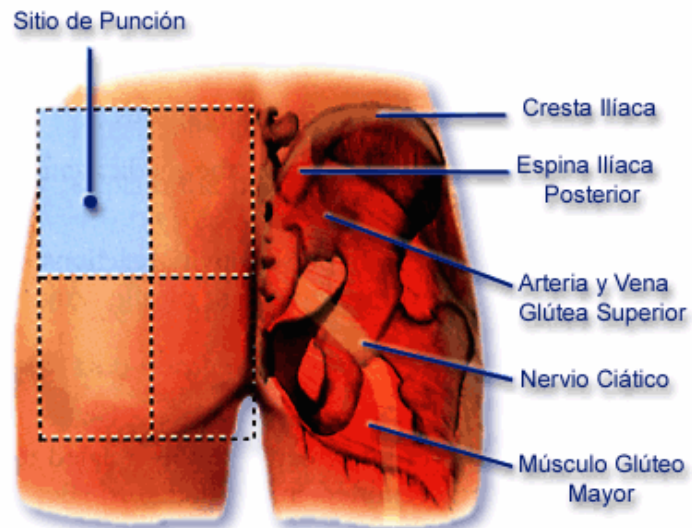
- Lápiz quirúrgico (para marcaje o dibujo del área a tratar)
- Microcánulas: 14G, 16G, 17G (?)
- Pistola
- Jeringa de insulina
- Agujas 30G, 21G, 18G y 14G • Kit de sutura (?)
- Xilocaína con epinefrina
- Lidocaína al 2%



Dividimos el glúteo en 4 cuadrantes:

- Cuadrante superior interno
- Cuadrante superior externo
- Cuadrante inferior externo
- Cuadrante inferior interno

El punto central se le denomina punto N o Nácul que va a ser el punto de entrada o de abordaje técnico, cuando queremos rellenar los cuatro cuadrantes por déficit de volumen y proyección.



1er caso - DISEÑO Y TECNICA

Infiltramos Xilocaína + Epinefrina en el punto de entrada creando un habón y luego infiltramos a nivel más profundo 0,5 ml de Lidocaína al 2% con una aguja 21 G o 23G a través el mismo punto N pero realizando técnica en abanico hacia en cuadrante supero interno y el externo, distribuyéndola homogéneamente y luego 0,5 ml en el cuadrante inferior interno y externo.

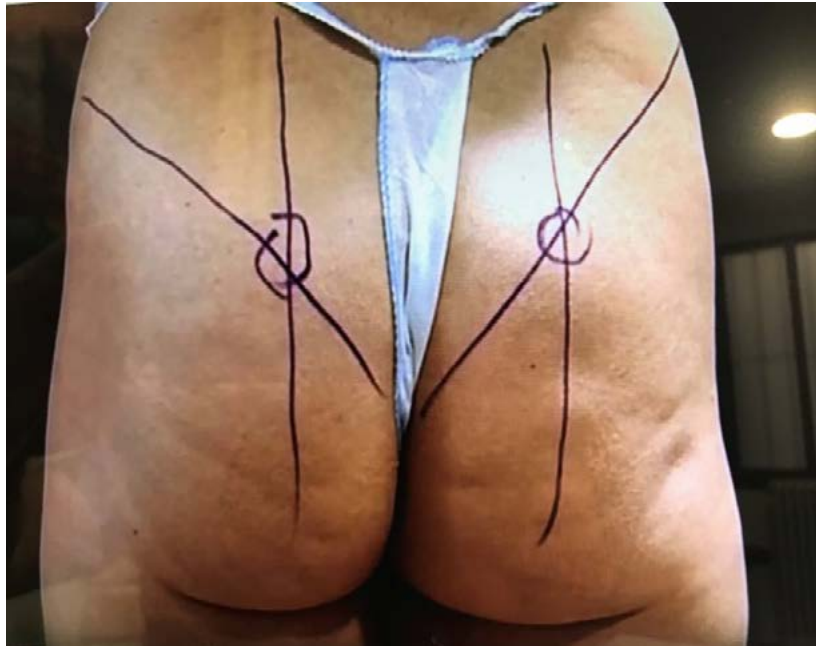
En realidad, necesitamos poca dosis de anestésico local porque la gama de ácido hialuronico DeneB® Classic-H y S contienen lidocaína en su composición.

Posteriormente introducimos la cánula a elegir (14G, 16G o 17G o Coleman número 2) a través del punto N y comenzamos a infiltrar lentamente el ácido hialuronico en abanico y retro trazado, primero por el cuadrante superior interno y luego el externo y así sucesivamente según sea necesario.

El AH se debe depositar a nivel o en plano subcutáneo y tejido graso, sin llegar o atravesar el musculo, es decir tenemos que ir hasta la fascia muscular o plano supra muscular, atravesando aproximadamente 3 cm desde la piel, epidermis, dermis, celular subcutáneo y tejido panículo adiposo con sus capas superficial, media y profunda, infiltrando el producto con una presión constante pero suave, depositando micro depósitos en cada retro trazado.

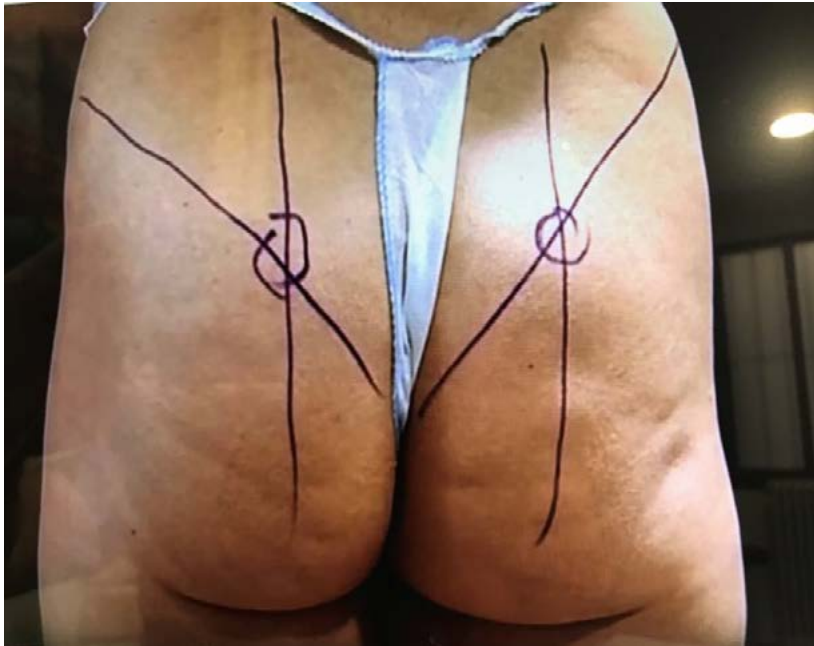
1er caso - DISEÑO Y TECNICA





2º caso - DISEÑO PRE INFILTRACION

Se dibuja con un lápiz quirúrgico una línea oblicua o perpendicular desde la cresta iliaca al punto central del glúteo en dirección a línea Inter glútea y luego se traza una línea central vertical que atraviese al glúteo. El punto de encuentro entre las dos líneas será el que se corresponde con el punto central o diana del tratamiento con el objetivo de definir el punto de proyección máxima y no de infiltración o abordaje técnico.



2º CASO DISEÑO PRE INFILTRACION

Se dibujan dos círculos alrededor del punto Diana (D), en el círculo del área central que es donde preferentemente vamos a infiltrar el DeneB® Classic-H para dar proyección en un plano profundo o supra muscular y en el más distal o periférico vamos a infiltrar preferentemente el DeneB® Classic-S en un plano más subdérmico para ofrecer un efecto de redondez y curvatura hacia la parte lateral o contorno de la cadera.

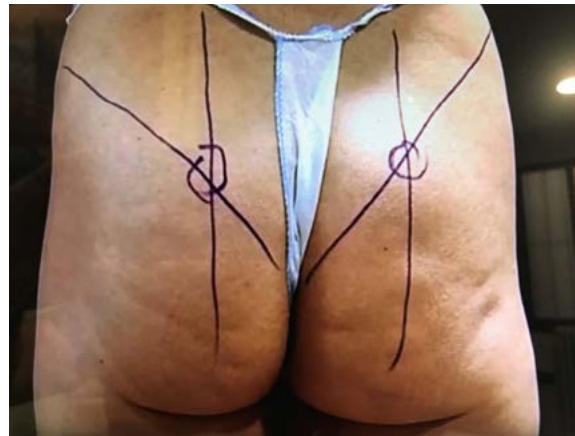


DISEÑO Y TÉCNICA

El acceso o puntos de entrada, se localizan a cada lado de la línea Inter glútea, previa asepsia y antisepsia de la zona, hacemos un habón con Xilocaína + Epinefrina y luego entramos con una aguja de 14G para permitir el paso de la cánula a elegir.

Posteriormente introducimos la cánula a elegir y comenzamos a infiltrar lentamente el ácido hialuronico en abanico y retrotrazado de una forma lo más uniforme u homogénea posible, comenzando primero por el cuadrante superior interno hacia el círculo central donde marcamos el punto Diana (D) y preferiblemente trabajamos en un plano supra muscular con el AH DeneB® Classic-H y luego continuamos con el DeneB® Classic-S en un plano más subdérmico hacia cuadrante externo hacia el círculo distal o periférico y así sucesivamente.

MARCAJE DEL ÁREA TTO



3er caso - DISEÑO PRE INFILTRACION

Similar al anterior, pero con un solo punto de entrada en la línea Inter glútea y otro punto de entrada lateral hacia el cuadrante superoexterno para remodelar el contorno de la cadera.



El AH se debe depositar a nivel o en plano subcutáneo y tejido graso, sin llegar o atravesar el musculo, es decir tenemos que ir hasta la fascia muscular o plano supra muscular, atravesando adiposo con sus capas superficial, media y profunda, infiltrando el producto con una presión constante pero lentamente con movimientos suaves, evitar microbolos, es mejor crear microtúneles e ir depositando micro depósitos en cada retrotrazado. Masajear enérgicamente para distribuir homogéneamente el producto y evitar irregularidades.



CUIDADOS POSTERIORES Y RECOMEDACIONES

- Los resultados son inmediatos, desde el primer día de la aplicación proporciona Aumento del volumen, contorno, proyección y firmeza de los glúteos. Aunque después de los 30 días los resultados se definen mejor.
- Es recomendable masajes suaves en la zona los 3 días siguientes y evitar presiones o traumatismos sobre la zona tratada, evitar ejercicios extremos 2-3 semanas tras el procedimiento.
- Los retoques se realizan a las 2-3 semanas del procedimiento, que es el tiempo de rehidratación del ácido hialurónico.

¿Tengo que cambiar mis hábitos? No, únicamente después de la inyección del implante solo debes seguir ciertos cuidados, por ejemplo evitar exposiciones fuertes al calor, sol, etc., posteriormente puedes continuar con tu vida normal y tus actividades físicas.

¿Debo tener algún cuidado especial? En general, son los habituales para una intervención mínimamente invasiva, se recomienda en caso de aumento de glúteos no sentarse sobre superficies duras por un par de días, dormir boca abajo o lateral. Puede usarse un flotador.

¿Existe algún riesgo? La aplicación del implante es realizada siguiendo estrictas normas de sanidad e higiene, además el ácido hialurónico por su composición es una molécula reabsorbible y biodegradable con excelentes características, que proporciona volumen y firmeza inmediatamente.

COMPLICACIONES

- Hematomas
- Molestias locales, dolor e inflamación
- Infección cutánea
- Asimetrías o irregularidades
- Palpación de nódulos por una técnica no homogénea en la infiltración del AH

medyglobal

Solutions for aesthetics and dermatological medicine



NATURAL
RESULTS



SAFE AND
EFFECTIVE



LONG
LASTING EFFECTS

91 827 09 52
www.medyglobal.com