

CREMA REGENERADORA CELULAR A BASE DE ÁCIDO HIALURÓNICO Y NIACINAMIDA REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LA PROFUNDIDAD DE LAS ARRUGAS FACIALES

Tomás Bonet Ponce¹, Gautier Doat², Emma Guillou², Alba Crespo Cruz³

(1) Departamento Médico DCPC. Pierre Fabre Ibérica, Barcelona - España, (2) Departamento Médico. Pierre-Fabre Dermo-Cosmétique, Lavour (Languedoc-Roussillon)- Francia, (3) Teledermatología. Hospital Quirónsalud Digital, Madrid - España

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La búsqueda de soluciones antienvjecimiento eficaces para el cuidado de la piel se ha intensificado, sobre todo como complemento de los procedimientos médicos estéticos. Una opción suelen ser fórmulas tópicas que contengan ácido hialurónico. Este, especialmente cuando es de bajo o intermedio peso molecular, favorece la regeneración celular, hidrata y es capaz de potenciar la producción de colágeno.¹ También se recomienda el uso de niacinamida, molécula con efecto antiarrugas y antioxidante.² Valoramos la evolución de la profundidad de las arrugas tras el tratamiento con crema regeneradora celular a base de ácido hialurónico y niacinamida tanto en monoterapia como en preparación para un procedimiento estético.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Se realizó un estudio internacional, multicéntrico, post-comercialización, observacional y abierto. Los resultados expuestos son los obtenidos de la población española, los cuales fueron recogidos por dermatólogos entre mayo de 2023 y enero de 2024.

Criterios de inclusión

- 40 a 55 años de edad
- Cualquier tipo de piel

Criterios de exclusión

- Uso en las últimas 4 semanas de tratamientos que afecten a la piel
- Uso de otro cosmético diario durante el estudio o de reafirmantes, antiarrugas o *lifting* en el mes anterior
- Antecedentes de procedimientos estéticos
 - 12 meses previos: **laser resurfacing, cirugía estética facial, inyección de ácido hialurónico, hilos tensores de lifting, PRP, mesoterapia.**
 - 6 meses previos: **exfoliación química, aumento de tejidos**
 - 4 meses previos: **inyecciones de toxina botulínica**
- Función hepática anormal conocida
- Uso de anticoagulantes
- Lactantes y/o embarazadas
- Patologías u otros tratamientos que puedan interferir con la evaluación
- Alérgicos y/o intolerantes a componentes de la crema

Condiciones del estudio

Según criterio médico se prescribió el producto de estudio 1 o 2 veces al día durante:

- 3 meses** en monoterapia *antiaging*
- 1 mes** como preparación antes de un procedimiento estético
 - La Visita 2 tuvo lugar antes de la intervención

Criterios de evaluación

- Profundidad de las arrugas
 - Escala **WSRS** (*Wrinkle Severity Rating Scale*)³ - categorías:
 - Arrugas ausentes
 - Leves
 - Moderadas
 - Graves
 - Extremas
- Calidad de vida según **DLQI** (*Dermatology Life Quality Index*)
- Tolerabilidad
- Eficacia global y satisfacción

POBLACIÓN DE ESTUDIO

169 pacientes fueron reclutados, con una edad media de **48 años**. El 89% eran **mujeres**. El **fototipo** más frecuente era el **III** (57%). El 72% no consideraba su piel sensible. A dos tercios se les pautó dos aplicaciones diarias.

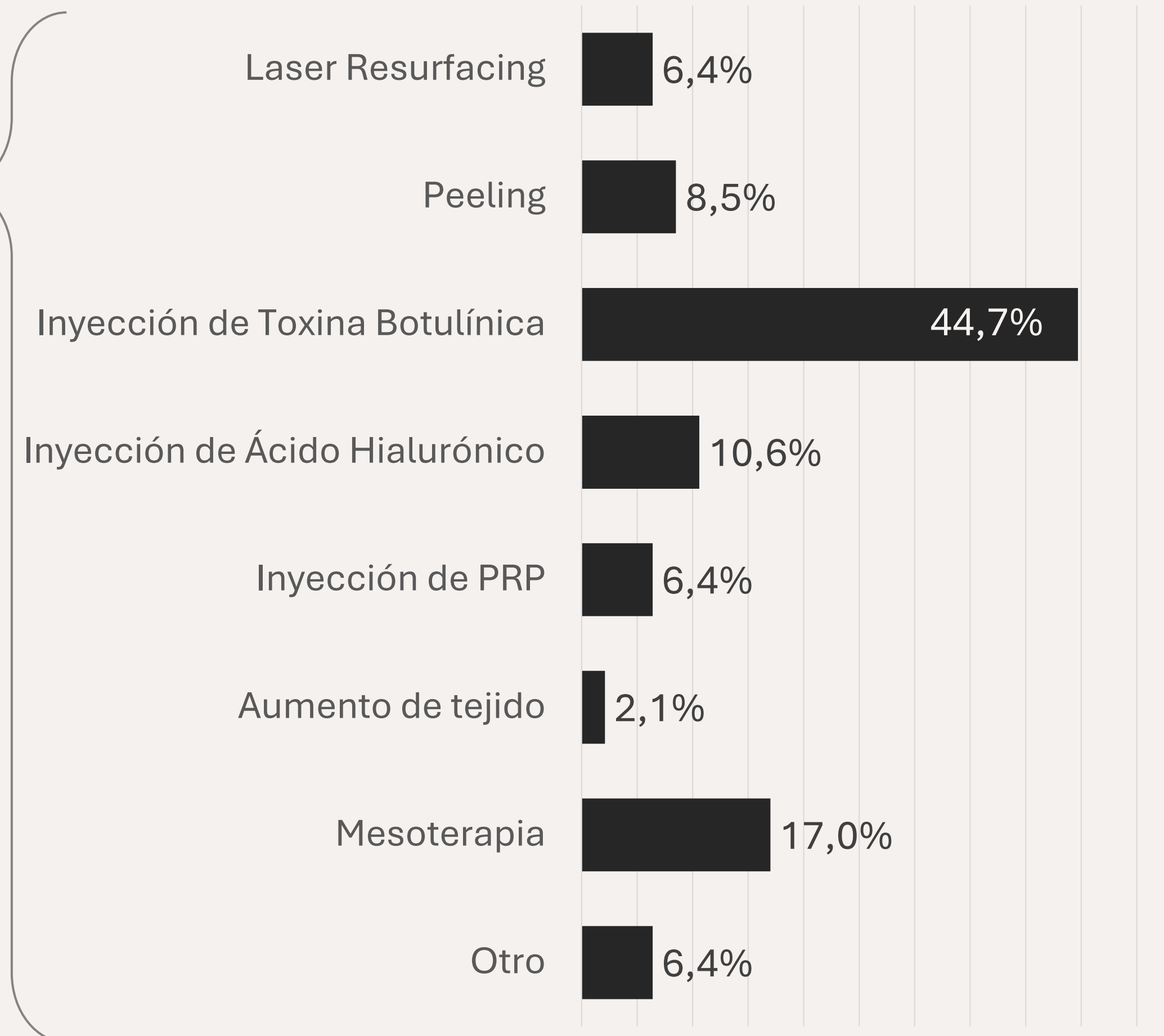
Distribución inicial de la prescripción

Monoterapia
122 pacientes
72%



Pre-procedimiento
47 pacientes
28%

Procedimientos prescritos – respuesta múltiple



MONOTERAPIA vs. PRE-PROCEDIMIENTO – POBLACIÓN Y RESULTADOS

Monoterapia	Pre-procedimiento
88% mujeres	92% mujeres
69% dos aplicaciones diarias	57% dos aplicaciones diarias
WSRS en monoterapia : Visita 1 vs. Visita 2	
El 26% de los pacientes mejoraron la profundidad de sus arrugas a los 3 meses	
WSRS en pre-procedimiento : Visita 1 vs. Visita 2	
El 32% de los pacientes mejoraron la profundidad de sus arrugas al mes	
96,6% de los investigadores reportaron una tolerabilidad buena o muy buena en ambos regímenes	
La calidad de vida mejoró un 86%	La calidad de vida mejoró un 85%
El 85% de los pacientes reportaron estar satisfechos o muy satisfechos	

LIMITACIONES

Mientras que el grupo de monoterapia solo perdió 4 pacientes a lo largo del estudio, el grupo pre-procedimiento se redujo en 16 de Visita 1 a Visita 2, un 34% de dicha muestra. Así, los resultados pre-procedimiento fueron difíciles de interpretar.

CONCLUSIONES

Esta crema regeneradora celular a base de ácido hialurónico y niacinamida muestra beneficios en los signos de envejecimiento en monoterapia y antes de un procedimiento estético. La satisfacción es positiva, lo que facilita la adherencia a los tratamientos antienvjecimiento. Además, parece mejorar la calidad de vida y tiene una elevada tolerabilidad.

BIBLIOGRAFÍA

- Bravo, B., Correia, P., Gonçalves Junior, J. E., Sant'Anna, B., & Kerob, D. (2022). Benefits of topical hyaluronic acid for skin quality and signs of skin aging: From literature review to clinical evidence. *Dermatologic Therapy*, 35(12). <https://doi.org/10.1111/dth.15903>
- Boo, Y. C. (2021). Mechanistic basis and clinical evidence for the applications of nicotinamide (niacinamide) to control skin aging and pigmentation. *Antioxidants* (Basel, Switzerland), 10(8), 1315. <https://doi.org/10.3390/antiox10081315>
- Day, D. J., Littler, C. M., Swift, R. W., & Gottlieb, S. (2004). The wrinkle severity rating scale: A validation study. *American Journal of Clinical Dermatology*, 5(1), 49–52. <https://doi.org/10.2165/00128071-200405010-00007>