SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

PROGRAMA ACADÉMICO 2027–2028

Maestría en Medicina Estética Integral

Primer año: Diplomatura en Posgrado
Segundo año: formación avanzada y tesis

CARGA HORARIA	DURACIÓN	CERTIFICACIÓN	TÍTULO INTERMEDIO
1.505 horas	Dos años 2027–2028	SAEME y Facultad de Medicina · UBA	Diplomatura en Posgrado

Índice

Presentación ... 4
Certificación y títulos ... 4
Fundamentos de la propuesta académica ... 4
Objetivo general ... 6
Objetivos específicos ... 6
Perfil de egreso ... 6
Estructura de la maestría ... 8
Primer año · Diplomatura 2027 ... 11
Calendario académico 2027 ... 13
Clases teóricas por unidad ... 14
Materiales de lectura SAEME ... 15
Formación práctica supervisada ... 17
Herramientas para el ejercicio profesional ... 20
Acompañamiento docente de por vida ... 20

MÓDULO I. FUNDAMENTOS DE LA PRÁCTICA MÉDICO-ESTÉTICA ... 21
01 Consulta médica, medicina legal y documentación clínica ... 22
02 Anatomía aplicada y envejecimiento ... 25

MÓDULO II. PIEL Y REPARACIÓN TISULAR ... 27
03 Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel ... 28
04 Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión ... 31

MÓDULO III. PROCEDIMIENTOS INYECTABLES, BIOESTIMULACIÓN E HILOS ... 33
05 Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica ... 34
06 Materiales de relleno, armonización y planificación full face ... 36
07 Bioestimulación y terapias biológicas ... 38
08 Hilos en medicina estética facial y corporal ... 40

MÓDULO IV. MEDICINA ESTÉTICA CORPORAL ... 42
09 Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición ... 43
10 Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia ... 45
11 Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA ... 47
12 Fleboestética y evaluación vascular superficial ... 49

MÓDULO V. TECNOLOGÍAS E IMAGEN ... 50
13 Aparatología y tecnologías ... 51
14 Ecografía aplicada a la medicina estética ... 53

MÓDULO VI. ÁREAS COMPLEMENTARIAS ... 54
15 Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar ... 55
16 Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional ... 56

MÓDULO VII. SEGURIDAD Y EJERCICIO PROFESIONAL ... 58
17 Complicaciones en medicina estética ... 59
18 Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio ... 61
Evaluación del primer año ... 62
Segundo año · Maestría 2028 ... 64

MÓDULO VIII. PROCEDIMIENTOS FACIALES AVANZADOS 66
19 Modelado facial avanzado 67
20 Remodelación nasal no quirúrgica avanzada: armonización y funcionalismo 69
21 Biomodelación con ácido poli-L-láctico: cuello, escote y cuerpo 71

MÓDULO IX. MEDICINA ESTÉTICA CORPORAL E ÍNTIMA AVANZADA 73
22 Lipoescultura ambulatoria: mini extracción lipídica avanzada 74
23 Energía de plasma: renovación corporal e íntima 76
24 Ginecología y urología estética: salud, función y bienestar íntimo 77
25 Estética facial y corporal inclusiva: diversidad de identidad de género 78

MÓDULO X. ENVEJECIMIENTO SALUDABLE 80
26 Terapias endovenosas para el envejecimiento saludable 81
27 Terapia con hormonas bioidénticas y pellets: nivel avanzado 82
28 Alimentación para el bienestar y la estética 84

MÓDULO XI. DIAGNÓSTICO, IMAGEN Y SEGURIDAD AVANZADOS 85
29 Ecografía avanzada en medicina estética: precisión ecoguiada 86
30 Diferenciación de patologías neoplásicas y estéticas 87
31 Prevención y manejo avanzado de complicaciones 88

MÓDULO XII. GESTIÓN PROFESIONAL E INVESTIGACIÓN 89
32 Montaje de consultorio, administración y marketing 90
33 Metodología de la investigación y trabajo final de tesis 91
Evaluación y titulación 92

Presentación

La Maestría en Medicina Estética Integral es una formación de posgrado de dos años. Su primer año es la Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética, que el alumno puede cursar en cualquiera de sus modalidades de práctica: semanal, mensual o ultraintensiva. Quien aprueba la diplomatura obtiene su título y puede detenerse allí o continuar un segundo año para obtener el título de maestría.

El segundo año no repite el primero: lo profundiza. Retoma los procedimientos ya aprendidos para llevarlos a las regiones y los casos de mayor complejidad, incorpora áreas nuevas (estética íntima, estética inclusiva, terapias endovenosas, diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas, ecografía ecoguiada) y culmina con un trabajo final de investigación.

La medicina estética comprende un conjunto amplio de procedimientos y tecnologías cuya indicación requiere conocer la anatomía, las características de los tejidos, los antecedentes del paciente y los alcances de cada intervención. La elección de un tratamiento comienza con la consulta médica y se sostiene en una valoración que integra las necesidades del paciente, sus expectativas, los factores de riesgo y las alternativas disponibles.

La propuesta se desarrolla mediante clases teóricas, materiales de lectura, recursos audiovisuales, ateneos clínicos y prácticas presenciales con pacientes. Estos espacios se complementan entre sí y permiten al médico relacionar los contenidos académicos con situaciones reales de consulta.

Certificación y títulos

La maestría tiene una carga horaria total de 1.505 horas académicas, distribuidas a lo largo de los dos años.

Al aprobar el primer año, el alumno recibe los títulos de la Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética emitidos por SAEME y por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, que acreditan 390 horas de formación. La Facultad de Medicina otorga, además, 24 créditos académicos correspondientes a la diplomatura.

Al completar el segundo año y aprobar la tesis, el egresado recibe el título de Maestría en Medicina Estética Integral, emitido por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y por SAEME. La titulación puede presentarse para su reválida ante organismos internacionales, como la SENESCYT de Ecuador.

Fundamentos de la propuesta académica

La consulta en medicina estética requiere una mirada que contemple al paciente en su conjunto. Además de reconocer las características anatómicas y los cambios de los tejidos, el médico necesita interpretar el motivo de consulta, identificar antecedentes relevantes, comprender las expectativas y establecer una comunicación clara sobre las posibilidades y limitaciones del tratamiento.

Por ello, el programa parte de los fundamentos de la consulta médica y de la anatomía aplicada. Sobre esa base se desarrollan los procedimientos y tecnologías que integran la formación,

considerando sus indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, planificación y seguimiento.

La maestría promueve una práctica en la que cada decisión terapéutica esté vinculada con una evaluación previa. Esto incluye reconocer cuándo un procedimiento puede ser adecuado, cuándo conviene considerar otra alternativa y cuándo es necesaria una interconsulta o derivación.

La seguridad del paciente tiene un lugar central durante toda la cursada. Se trabaja en las clases, en la discusión de casos y en las actividades prácticas, y cuenta también con una unidad independiente de complicaciones. En ella se profundiza en la prevención, la identificación de signos de alarma, el abordaje inicial y los criterios de seguimiento y derivación.

Objetivo general

Brindar al médico una formación integral en medicina estética que articule conocimientos científicos, razonamiento clínico y práctica supervisada para la evaluación del paciente, la planificación de tratamientos y la realización de procedimientos faciales y corporales, con énfasis en la seguridad y la atención individualizada.

Objetivos específicos

A lo largo de la maestría se propone que el alumno desarrolle herramientas para:

- Realizar una historia clínica orientada a la consulta estética, reconociendo antecedentes, tratamientos previos, expectativas y factores de riesgo.
- Integrar los conocimientos anatómicos y las características de la piel y de los tejidos en la evaluación y planificación de procedimientos.
- Comprender los fundamentos, las indicaciones, las contraindicaciones y las limitaciones de los tratamientos estudiados.
- Diseñar planes terapéuticos faciales y corporales acordes con las necesidades de cada paciente.
- Conocer las propiedades y aplicaciones de los productos, materiales y tecnologías utilizados en medicina estética.
- Participar activamente en la atención de pacientes y realizar procedimientos bajo supervisión docente.
- Aplicar criterios de bioseguridad, preparación, documentación y cuidados posteriores.
- Reconocer signos de alarma y complicaciones, orientar su abordaje inicial y definir criterios de interconsulta o derivación.
- Analizar casos clínicos, fundamentar decisiones y valorar la evidencia disponible para la actualización profesional.
- Incorporar herramientas de comunicación, consentimiento informado y registro clínico para el ejercicio de la profesión.
- En el segundo año, abordar procedimientos de mayor complejidad, áreas nuevas de la especialidad y la gestión del consultorio, y desarrollar un trabajo de investigación en medicina estética.

Perfil de egreso

Al finalizar el primer año (diplomatura). Al finalizar la diplomatura, se espera que el médico haya integrado conocimientos clínicos, anatómicos y terapéuticos para abordar las consultas habituales en medicina estética.

El egresado contará con herramientas para evaluar al paciente, reconocer indicaciones y contraindicaciones, y planificar tratamientos faciales y corporales que contemplen sus características y objetivos. Habrá participado en la atención supervisada de pacientes y en la realización de procedimientos comprendidos en la formación.

Asimismo, habrá desarrollado criterios para prevenir y reconocer complicaciones, orientar su abordaje inicial y solicitar la colaboración de otros profesionales cuando la situación lo requiera. La formación busca fortalecer una práctica basada en la comunicación clara, la documentación adecuada, el respeto por el paciente y la actualización continua.

Al finalizar la maestría. El magíster habrá incorporado procedimientos faciales, corporales e íntimos de mayor complejidad, el manejo avanzado de complicaciones, el uso de la ecografía para guiar los procedimientos, el diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas y las herramientas para gestionar su consultorio. Además, habrá desarrollado y presentado un trabajo final de investigación en medicina estética.

Estructura de la maestría

La maestría se organiza en dos etapas consecutivas y doce módulos, con treinta y tres unidades en total.

Etapa	Ciclo	Contenido	Título
Primer año	2027	Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética: módulos I a VII, unidades 1 a 18, en modalidad semanal, mensual o ultraintensiva	Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética (SAEME y Facultad de Medicina, UBA)
Segundo año	2028	Formación avanzada: módulos VIII a XII, unidades 19 a 33, prácticas intensivas y trabajo final de investigación	Maestría en Medicina Estética Integral (SAEME y Facultad de Medicina, UBA)

— Carga horaria

Componente	Contenido
Tesis · 300 h	Trabajo final de investigación: proyecto, asesorías, recolección de datos y redacción.
Prácticas clínicas · 550 h	Jornadas prácticas de ambos años, rotaciones hospitalarias y aplicación de técnicas en pacientes bajo supervisión.
Trabajo en línea · 385 h	Clases teóricas virtuales de ambos años, investigación bibliográfica, portafolios, lectura de artículos y resolución de casos clínicos.
Seminarios · 150 h	Seminarios, talleres, conferencias y jornadas sobre nuevas tecnologías y gestión.
Proyectos · 120 h	Proyectos integradores aplicables a la práctica (planes de gestión o protocolos) y presentación de la tesis.
Total · 1.505 h	Carga horaria total certificada de la maestría.

— Organización de los contenidos del primer año

Siete módulos y dieciocho unidades:

Módulo	Unidades
I. Fundamentos de la práctica médico-estética	1. Consulta médica, medicina legal y documentación clínica 2. Anatomía aplicada y envejecimiento
II. Piel y reparación tisular	3. Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel 4. Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión

Módulo	Unidades
III. Procedimientos inyectables, bioestimulación e hilos	5. Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica 6. Materiales de relleno, armonización y planificación full face 7. Bioestimulación y terapias biológicas 8. Hilos en medicina estética facial y corporal
IV. Medicina estética corporal	9. Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición 10. Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia 11. Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA 12. Fleboestética y evaluación vascular superficial
V. Tecnologías e imagen	13. Aparatología y tecnologías 14. Ecografía aplicada a la medicina estética
VI. Áreas complementarias	15. Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar 16. Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional
VII. Seguridad y ejercicio profesional	17. Complicaciones en medicina estética 18. Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio

— Organización de los contenidos del segundo año

Cinco módulos y quince unidades, que continúan la numeración del primer año:

Módulo	Unidades
VIII. Procedimientos faciales avanzados	19. Modelado facial avanzado 20. Remodelación nasal no quirúrgica avanzada: armonización y funcionalismo 21. Biomodelación con ácido poli-L-láctico: cuello, escote y cuerpo
IX. Medicina estética corporal e íntima avanzada	22. Lipoescultura ambulatoria: mini extracción lipídica avanzada 23. Energía de plasma: renovación corporal e íntima 24. Ginecología y urología estética: salud, función y bienestar íntimo 25. Estética facial y corporal inclusiva: diversidad de identidad de género
X. Envejecimiento saludable	26. Terapias endovenosas para el envejecimiento saludable 27. Terapia con hormonas bioidénticas y pellets: nivel avanzado 28. Alimentación para el bienestar y la estética
XI. Diagnóstico, imagen y seguridad avanzados	29. Ecografía avanzada en medicina estética: precisión ecoguiada 30. Diferenciación de patologías neoplásicas y estéticas 31. Prevención y manejo avanzado de complicaciones
XII. Gestión profesional e investigación	32. Montaje de consultorio, administración y marketing 33. Metodología de la investigación y trabajo final de tesis

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

PRIMER AÑO

2027

Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética

Módulos I a VII · Unidades 1 a 18

Primer año · Diplomatura 2027

El primer año de la maestría es la Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética, con el mismo programa, la misma evaluación y la misma certificación. Puede cursarse en cualquiera de sus modalidades de práctica: semanal, mensual o ultraintensiva. Al aprobarlo, el alumno recibe el título de la diplomatura y puede continuar con el segundo año.

— Estructura general de la diplomatura

La Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética se desarrolla a lo largo de un año académico, de marzo a diciembre. La propuesta integra formación teórica, estudio autónomo, análisis de casos clínicos y práctica presencial supervisada.

Las actividades están organizadas para que el médico pueda relacionar los fundamentos científicos de cada tratamiento con la evaluación del paciente y la toma de decisiones. El recorrido formativo comprende la consulta médica, el reconocimiento de las características anatómicas y clínicas, la selección de procedimientos, la planificación terapéutica y el seguimiento.

La cursada se apoya en cinco componentes complementarios:

- Clases teóricas, destinadas al desarrollo de los fundamentos médicos, las técnicas y los criterios de seguridad.
- Campus virtual, con materiales de lectura y recursos audiovisuales para el estudio y la revisión de los contenidos.
- Ateneos clínicos, orientados al análisis de casos y a la construcción de propuestas terapéuticas.
- Prácticas supervisadas con pacientes, en las que el alumno participa activamente en la atención y realiza procedimientos.
- Acompañamiento docente, disponible durante la cursada y después de su finalización para orientar consultas profesionales.

La formación práctica puede realizarse en modalidad semanal, mensual o ultraintensiva, de acuerdo con la organización de la comisión asignada.

— Clases teóricas

Las clases teóricas se dictan todos los viernes, desde el 12 de marzo hasta diciembre, con una duración de tres horas por jornada.

A lo largo de la cursada se desarrollan los principios anatómicos, clínicos y terapéuticos que sustentan los procedimientos incluidos en el programa. Cada tema se aborda considerando la evaluación del paciente, las indicaciones y contraindicaciones, las características de los productos o tecnologías utilizados y las medidas de seguridad correspondientes.

La formación comprende contenidos de medicina estética facial y corporal, tratamientos de la piel, procedimientos inyectables, bioestimulación, hilos, terapias biológicas y aparatología. También incluye contenidos específicos de ecografía aplicada a la medicina estética y una unidad independiente dedicada a las complicaciones.

Las clases se articulan con las lecturas, los videos, los ateneos y las prácticas, de manera que el alumno pueda profundizar los fundamentos de los tratamientos y relacionarlos con su aplicación clínica.

— Campus virtual y materiales de estudio

El campus virtual acompaña la cursada. Allí, los alumnos disponen de materiales de lectura y recursos audiovisuales que complementan los contenidos desarrollados en las clases.

Las lecturas permiten profundizar en los fundamentos médicos de los procedimientos, revisar sus aplicaciones y acompañar la preparación de las clases, los ateneos y las actividades prácticas.

El material audiovisual incluye videos sobre aparatología, tecnologías y dispositivos utilizados en medicina estética. Entre los contenidos disponibles se encuentran:

- Ultrasonido, ultracavitación y ultrasonido focalizado de alta intensidad —HIFU—.
- Láser y luz pulsada intensa.
- Radiofrecuencia y ondas electromagnéticas.
- Endolifting y energía de plasma.
- Carboxiterapia.
- Electroestimulación, ondas rusas y mioestimulación.
- Presoterapia y botas de compresión.
- Pistola de mesoterapia y otros dispositivos de aplicación.

Estos recursos permiten conocer los principios y las aplicaciones de diferentes herramientas terapéuticas. Las tecnologías se desarrollan mediante las clases, las lecturas y los videos correspondientes; las actividades prácticas presenciales se realizan según la planificación de cada comisión y jornada.

— Ateneos clínicos

Los ateneos son espacios destinados a integrar los conocimientos de la diplomatura mediante el análisis de situaciones clínicas. Su objetivo es fortalecer la evaluación médica, la planificación terapéutica y la capacidad de fundamentar las decisiones.

En cada encuentro se trabajan tres casos clínicos. Los alumnos se distribuyen en grupos pequeños mediante salas virtuales de Zoom. En cada grupo analizan la información disponible, identifican los aspectos relevantes de la consulta y discuten las posibles alternativas de abordaje.

El trabajo puede comprender la evaluación de antecedentes, la identificación de factores de riesgo, la selección de tratamientos, la organización de un protocolo y la consideración de posibles complicaciones o necesidades de derivación.

Una vez finalizada la discusión en grupos, todos los participantes se reúnen en una sala general junto con los docentes. Allí se presentan las conclusiones, se comparan los criterios utilizados y se realiza una puesta en común de las propuestas.

El intercambio permite relacionar los contenidos teóricos con situaciones de la práctica cotidiana.

Calendario académico 2027

La cursada comienza el viernes 12 de marzo de 2027 con la primera clase teórica y termina en diciembre con los exámenes finales y la entrega de títulos.

Fecha	Actividad
Viernes 12 de marzo	Inauguración del Posgrado y primera clase teórica (conexión a Zoom, 18:00 h)
Viernes 23 de julio	Examen parcial virtual
Lunes 26 a viernes 30 de julio	Semana de receso
Sábado 4 o domingo 5 de diciembre	Examen final de la modalidad mensual
Miércoles 15 de diciembre	Examen final de la modalidad semanal
Según el cronograma de prácticas	Examen final de la modalidad ultraintensiva
Viernes 17 de diciembre	Ceremonia de gala y entrega de títulos en el Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, 16:00 h

El examen final de cada modalidad tiene una instancia práctica y, una vez aprobada, una instancia oral. En la modalidad ultraintensiva, la fecha del examen final depende del práctico asignado a cada alumno.

Clases teóricas por unidad

Las clases teóricas se dictan los viernes por Zoom. La tabla relaciona cada unidad del programa con las clases teóricas que la desarrollan. Algunas jornadas integran temas de dos o tres unidades, y los ateneos de casos clínicos se distribuyen a lo largo de la cursada. El cronograma con las fechas de cada clase se publica en el campus virtual al inicio del ciclo lectivo.

Unidad	Clases teóricas
1. Consulta médica, medicina legal y documentación clínica	Historia clínica Medicina legal aplicada a la medicina estética Fotografía clínica
2. Anatomía aplicada y envejecimiento	Anatomía
3. Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel	Preparación y Peeling 1 Microagujas Skinboosters de primera y segunda generación Peeling 2 Discromías, rosácea y acné
4. Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión	Cicatrización y heridas Subcisión Acto quirúrgico en consultorio
5. Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica	Toxina botulínica 1 Toxina botulínica 2 Anestesia del rostro
6. Materiales de relleno, armonización y planificación full face	Rellenos 1 Protocolo de bioplastia labial Rellenos 2 y ateneo de bioplastia labial Rinomodelación no quirúrgica Full face
7. Bioestimulación y terapias biológicas	Plasma rico en plaquetas y plasmagel Exosomas Hidroxiapatita de calcio y ácido poli-L-láctico PDRN y polinucleótidos
8. Hilos en medicina estética facial y corporal	Hilos 1, facial y corporal, con caso clínico Hilos loop
9. Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición	Celulitis Flacidez y estrías Nutrición

Unidad	Clases teóricas
10. Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia	Revitalizantes dérmicos Principios activos de la mesoterapia facial Mesoterapia en celulitis Farmacología corporal y mesoterapia Carboxiterapia
11. Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA	Fosfatidilcolina Hidrolipoclasia MELA
12. Fleboestética y evaluación vascular superficial	Fleboestética
13. Aparatología y tecnologías	Ultrasonido Energía de plasma Láser y luz pulsada intensa (con docente invitado)
14. Ecografía aplicada a la medicina estética	Ecografía en estética y complicaciones de rellenos
15. Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar	Alopecia
16. Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional	Ginecología estética Bases de hormonas bioidénticas y pellets Medicina funcional
17. Complicaciones en medicina estética	Complicaciones de rellenos (junto con ecografía) Full face y complicaciones Ateneos de casos
18. Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio	Redes sociales y consultorio Investigación: lectura de nuevos papers Marketing digital

Materiales de lectura SAEME

Cada unidad cuenta con material de lectura propio, elaborado por el equipo docente de SAEME para la diplomatura. Los libros desarrollan la anatomía aplicada, los fundamentos biológicos, la evaluación del paciente, las técnicas, los protocolos de referencia y las complicaciones de cada procedimiento, con bibliografía científica actualizada. Están disponibles en el campus virtual.

Libro	Unidades
Peelings químicos	3
Discromías, acné y rosácea: abordaje clínico, estético e integral	3
Mesoterapia y skinboosters	3 · 10
Cicatrización y heridas	4

Libro	Unidades
Subcisión	4
Acto quirúrgico en consultorio	4
Toxina botulínica	5
Anatomía de seguridad facial	2 · 5
Ácido hialurónico inyectable	6
Rellenos faciales II: diagnóstico facial avanzado, volumetría y tratamiento por regiones	2 · 6 · 17
Armonización orofacial	6
Modelado nasal	6 · 17
Bioestimulación avanzada	2 · 7 · 9 · 16 · 17
Plasma rico en plaquetas	7 · 15
Exosomas 2026	7 · 16
Bioestimulación con hilos monofilamento y espiculados	8
Hilos de sustentación: técnica loop	2 · 8 · 17
Nutrición aplicada a la medicina estética	9
Carboxiterapia	9 · 10 · 11 · 15 · 16
Región submentoniana y adipocitólisis	11
Láser y luz pulsada intensa	13 · 17
Ecografía en medicina estética	2 · 14 · 17

A estos libros se suman los modelos de historia clínica y de consentimiento informado, el material de cada clase y los videos de aparatología del campus virtual.

Formación práctica supervisada

— La práctica clínica como eje de aprendizaje

La práctica clínica es un componente central de la diplomatura. Se desarrolla en consultorios con atención de pacientes y permite al médico participar activamente en las distintas etapas de la consulta y del tratamiento.

Durante las jornadas, los alumnos intervienen en la evaluación clínica, la planificación y la realización de procedimientos bajo supervisión docente. La actividad permite aplicar los conocimientos anatómicos y terapéuticos, conocer los materiales de trabajo y ejercitar la comunicación con el paciente.

Cada consultorio cuenta con un docente y un ayudante, quienes acompañan la actividad, orientan las decisiones y supervisan los procedimientos. La cantidad de alumnos y la organización de las jornadas varían según la modalidad de práctica.

La experiencia comprende aspectos que acompañan la realización de cada tratamiento:

- Evaluación de la consulta y revisión de antecedentes.
- Selección del procedimiento según las características del paciente.
- Planificación del tratamiento y preparación de materiales.
- Consideración de indicaciones, contraindicaciones y medidas de seguridad.
- Realización supervisada de procedimientos.
- Orientación sobre cuidados posteriores y seguimiento.

— Modalidades de práctica

Modalidad semanal

La modalidad semanal se desarrolla de marzo a diciembre. Los trabajos prácticos se dictan los miércoles y los viernes en la sede de SAEME (Uruguay 115, 2.º piso G, San Nicolás, Ciudad de Buenos Aires). Cada encuentro tiene una duración de dos horas. El horario se asigna por sorteo al momento de la inscripción, entre seis comisiones:

Comisión	Día y horario
Comisión 1	Miércoles · 8:00 a 10:00 h
Comisión 2	Miércoles · 10:30 a 12:30 h
Comisión 3	Miércoles · 13:00 a 15:00 h
Comisión 4	Miércoles · 15:30 a 17:30 h
Comisión 13	Viernes · 12:00 a 14:00 h
Comisión 14	Viernes · 14:30 a 16:30 h

En cada consultorio participan habitualmente entre tres y cinco alumnos, según la práctica programada, junto con un docente y un ayudante.

Se atienden aproximadamente tres pacientes por consultorio en cada jornada. La distribución semanal permite acompañar el desarrollo de los contenidos teóricos con encuentros prácticos sostenidos a lo largo del año.

Modalidad mensual

La modalidad mensual está destinada exclusivamente a médicos que residen a más de 250 km de la Ciudad de Buenos Aires. Se organiza en diez jornadas prácticas, una por mes, de marzo a diciembre. Las jornadas se realizan un sábado o un domingo, según la comisión asignada, y la de diciembre incluye el examen final.

Comisión	Día y horario de inicio
Comisión 5	Sábados · 8:30 h
Comisión 6	Sábados · 9:00 h
Comisión 7	Sábados · 9:30 h
Comisión 8	Domingos · 8:30 h
Comisión 9	Domingos · 9:00 h
Comisión 10	Domingos · 9:30 h

Mes	Jornadas prácticas 2027
Marzo	Sábado 20 · Domingo 21
Abril	Sábado 17 · Domingo 18
Mayo	Sábado 15 · Domingo 16
Junio	Sábado 12 · Domingo 13
Julio	Sábado 17 · Domingo 18
Agosto	Sábado 21 · Domingo 22
Septiembre	Sábado 18 · Domingo 19
Octubre	Sábado 2 · Domingo 3
Noviembre	Sábado 6 · Domingo 7
Diciembre	Sábado 4 · Domingo 5 · Práctico y examen final

Las fechas pueden modificarse y se confirman con dos meses de anticipación.

En cada consultorio participan entre siete y nueve alumnos, acompañados por un docente y un ayudante. Habitualmente se atienden entre ocho y doce pacientes por consultorio y por jornada.

La organización mensual concentra las actividades prácticas en encuentros intensivos, manteniendo la atención de pacientes y la realización supervisada de procedimientos.

Modalidad ultraintensiva

La modalidad ultraintensiva concentra la formación práctica en cinco jornadas intensivas, una vez finalizadas las clases teóricas. Cada jornada se desarrolla de 9:00 a 18:00 h. Las jornadas pueden cursarse en la Argentina o en las sedes internacionales de la modalidad (Bolivia, Ecuador, Colombia y Costa Rica).

En cada consultorio participan entre cinco y ocho alumnos, junto con un docente y un ayudante. Habitualmente se atienden entre ocho y doce pacientes por consultorio y por jornada.

Los alumnos de esta modalidad pueden realizar, además, una rotación hospitalaria opcional de hasta tres semanas en el Hospital Rocca, en el Hospital Naval Pedro Mallo y en la sede central de SAEME.

— Organización comparativa de las prácticas

Característica	Semanal	Mensual	Ultraintensiva
Frecuencia	Miércoles o viernes	Una jornada mensual, sábado o domingo	Cinco jornadas al concluir la teoría
Duración	2 horas	Jornada completa; inicio 8:30, 9:00 o 9:30 h	9:00 a 18:00
Alumnos por consultorio	3 a 5	7 a 9	5 a 8
Pacientes por consultorio y jornada	3	8 a 12	8 a 12
Equipo por consultorio	Docente y ayudante	Docente y ayudante	Docente y ayudante

Las cantidades indicadas corresponden a la organización habitual y pueden variar según la actividad. Los pacientes se contabilizan por consultorio, donde los alumnos participan en su atención y realizan procedimientos bajo supervisión.

— Insumos disponibles para la formación

Durante las prácticas, los alumnos disponen de insumos y materiales utilizados en medicina estética para la realización de los procedimientos correspondientes a cada jornada.

Entre los productos disponibles se encuentran toxina botulínica, ácido hialurónico y ácido poli-L-láctico, además de otros insumos empleados durante la cursada.

El trabajo con diferentes materiales permite relacionar las propiedades y características de los productos con su selección clínica, su preparación y su aplicación supervisada.

Herramientas para el ejercicio profesional

La formación incorpora herramientas destinadas a acompañar al médico en la organización de su práctica y en la atención de sus pacientes.

Consentimientos informados. Durante la cursada, cada alumno recibe los modelos de consentimiento informado SAEME de los procedimientos que se enseñan en la diplomatura, para usarlos en su propio consultorio. Cada modelo se adapta al paciente y a la intervención, según la normativa vigente.

Medicina legal. El programa incluye una clase dedicada exclusivamente a la medicina legal aplicada a la medicina estética: marco normativo, responsabilidad profesional, consentimiento informado, historia clínica, publicidad médica y conducta ante un reclamo (Unidad 1).

El programa incluye, además, contenidos sobre historia clínica, documentación de procedimientos, fotografía médica, comunicación profesional y organización del consultorio.

Acompañamiento docente de por vida

Durante la cursada y después de finalizarla, los alumnos y egresados cuentan con un espacio de consulta docente a través de WhatsApp.

Este canal permite presentar casos clínicos y recibir orientación sobre la evaluación del paciente, la selección de alternativas terapéuticas, la elaboración de protocolos y el abordaje de posibles complicaciones.

El acompañamiento se mantiene de por vida y brinda un espacio de consulta para la práctica profesional. La información compartida debe preservar la identidad y la confidencialidad de los pacientes.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

I

Fundamentos de la práctica médico-estética

Unidad 01

Consulta médica, medicina legal y documentación clínica

Unidad 02

Anatomía aplicada y envejecimiento

MÓDULO I · UNIDAD 01

01 Consulta médica, medicina legal y documentación clínica

— Propósito

Toda indicación en medicina estética nace en una consulta médica. La unidad enseña a conducirla: escuchar el motivo de consulta, reconstruir los antecedentes, examinar, explicar con honestidad qué puede lograrse y documentar cada paso. Incluye una clase dedicada exclusivamente a la medicina legal aplicada a la medicina estética, porque la responsabilidad del médico en esta especialidad tiene particularidades propias. Sus contenidos se aplican en todas las unidades y en cada jornada de práctica.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Historia clínica · Medicina legal aplicada a la medicina estética (clase específica) · Fotografía clínica.
- **Lectura:** modelos de historia clínica y de consentimiento informado SAEME; material de la clase de medicina legal.

— La consulta en medicina estética

La entrevista médica y la identificación del motivo de consulta. Expectativas, necesidades y objetivos del paciente. Comunicación clara sobre las posibilidades, las limitaciones y los riesgos de los tratamientos.

Historia clínica orientada a la medicina estética: antecedentes personales, enfermedades, alergias, medicación habitual, hábitos, embarazo y lactancia. Registro de tratamientos estéticos previos, productos utilizados (incluidos los rellenos no declarados) y eventos adversos anteriores. Antecedentes que modifican la indicación: enfermedades autoinmunes, diabetes, trastornos de la coagulación y de la cicatrización, herpes recurrente, isotretinoína, anticoagulantes y antiagregantes, agonistas GLP-1.

Evaluación clínica inicial y reconocimiento de situaciones que requieren estudios, interconsulta o derivación. Construcción de un plan de tratamiento por etapas y seguimiento de su evolución.

La relación médico-paciente y sus dimensiones éticas. Expectativas poco realistas y señales de dismorfia corporal que requieren una evaluación interdisciplinaria. Respeto por la autonomía, la privacidad y la confidencialidad.

— Documentación y responsabilidad profesional

Historia clínica y registro de la atención: evaluación, indicaciones, procedimiento realizado (producto, lote, vencimiento, dosis, plano y técnica) y cuidados posteriores. Trazabilidad de los materiales implantados.

Consentimiento informado: finalidad, contenido y comunicación con el paciente; alternativas, resultados esperables, limitaciones y riesgos. Ley 26.529 de Derechos del Paciente. Los modelos entregados durante la diplomatura se adaptan a cada procedimiento y paciente.

Conservación de la documentación y trazabilidad de los productos. Entrega al alumno de modelos de consentimiento informado para cada procedimiento del programa.

— Medicina legal aplicada a la medicina estética

Contenido de una clase específica, dedicada solo a este tema.

Marco normativo del ejercicio: Ley 17.132 de ejercicio de la medicina; título habilitante, matrícula y alcance de la práctica médica; habilitación del consultorio. Productos y dispositivos con registro ANMAT; uso fuera de prospecto y deber de información.

Responsabilidad profesional en el Código Civil y Comercial de la Nación: obligación de medios y obligación de resultado, y su discusión en la medicina estética; factor de atribución, daño resarcible y relación de causalidad. Responsabilidad penal: lesiones y homicidio culposos. Impericia, imprudencia, negligencia e inobservancia de los reglamentos.

Derechos del paciente (Ley 26.529): autonomía, información sanitaria, confidencialidad e historia clínica como documento médico-legal. El consentimiento informado como proceso y como prueba: requisitos, forma escrita, revocación y situaciones especiales. Protección de los datos personales y de las imágenes del paciente (Ley 25.326).

Publicidad médica y redes sociales: límites legales y éticos, promesas de resultado y uso de fotografías. Seguro de responsabilidad profesional. Conducta ante un evento adverso o un reclamo: comunicación con el paciente, registro de lo ocurrido y actuación pericial.

— Fotografía clínica

Principios de la fotografía aplicada a la consulta estética. Registro inicial y documentación de la evolución con condiciones comparables de iluminación, distancia, posición y encuadre: vistas frontal, oblicuas y laterales, en reposo y en movimiento.

Resguardo de imágenes, consentimiento para su utilización y anonimización en ateneos y consultas docentes.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Conducir una consulta estética y confeccionar una historia clínica orientada.
- Identificar los antecedentes que contraindican o postergan un procedimiento.
- Explicar al paciente las alternativas, los alcances y los riesgos, y obtener su consentimiento informado por escrito.
- Documentar el procedimiento con trazabilidad del producto y registro fotográfico estandarizado.
- Reconocer las situaciones que requieren interconsulta o derivación.
- Identificar los deberes legales del médico estético y las conductas que reducen el riesgo de un reclamo por responsabilidad profesional.

— Bibliografía de referencia

Ley 26.529. Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud. República Argentina, 2009.

Ley 17.132. Régimen legal del ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración. República Argentina, 1967.

Ley 25.326. Protección de los Datos Personales. República Argentina, 2000.

Código Civil y Comercial de la Nación. Ley 26.994. República Argentina, 2014.

MÓDULO I · UNIDAD 02

02 Anatomía aplicada y envejecimiento

— Propósito

La anatomía es la base de toda indicación y de toda técnica. La unidad recorre la cara, el cuello y las regiones corporales por planos, en la tradición de los grandes anatomistas, y relaciona cada estructura con el procedimiento que la involucra y con el riesgo que implica. Estudia, además, cómo el envejecimiento modifica cada plano.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Anatomía. La anatomía regional se desarrolla, además, en cada clase de procedimientos: toxina, rellenos, hilos, bioestimulación y ecografía.
- **Lectura:** capítulos de anatomía de los libros SAEME de Rellenos faciales II, Bioestimulación avanzada, Hilos de sustentación (técnica loop) y Ecografía en medicina estética.

— Anatomía aplicada a los procedimientos estéticos

Los grandes anatomistas y la anatomía estética: de Vesalio (*De humani corporis fabrica*, 1543) y Gray a las descripciones que hoy guían los procedimientos. El conducto parotídeo de Stensen (1660), el sistema musculoaponeurótico superficial de Mitz y Peyronie (1976), los ligamentos de retención de Furnas (1989), los compartimentos grasos de Rohrich y Pessa (2007) y las zonas de peligro facial de Seckel.

Organización por planos: piel, tejido celular subcutáneo y retináculos, compartimentos grasos superficiales y profundos, SMAS, músculos, espacios y ligamentos de retención, periostio. Cara fija y cara móvil.

Anatomía muscular de la expresión facial: agonistas y antagonistas, evaluación en reposo y en movimiento, y relación con la planificación de la toxina botulínica.

Territorios vasculares y nerviosos de la cara y el cuello: arterias facial, angular, labiales, supratroclear, supraorbitaria, temporal superficial y transversa de la cara; ramas del nervio facial y línea de Pitanguy; forámenes supraorbitario, infraorbitario y mentoniano. Zonas de especial atención para procedimientos inyectables y variaciones anatómicas.

Anatomía corporal aplicada: piel, tejido subcutáneo y septos de Nürnberger; distribución del tejido adiposo; sistemas venoso superficial y linfático.

— Envejecimiento y evaluación estética

Envejecimiento intrínseco y extrínseco. Remodelación ósea, redistribución y atrofia de los compartimentos grasos, laxitud ligamentaria y cambios cutáneos. Triángulo de la juventud y pseudohipertrofia del tercio inferior.

Análisis facial: tercios y quintos, perfil y plano de Frankfurt, proporciones, volumen, textura y movilidad. Diagnóstico por predominio: estructural, de soporte, de transición o dinámico.

Análisis de la consulta corporal: calidad de la piel, distribución del tejido adiposo, flacidez, estrías y celulitis.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Describir los planos faciales y corporales y ubicar en ellos cada procedimiento.
- Señalar en el paciente las estructuras vasculares y nerviosas de riesgo de cada región.
- Explicar los cambios del envejecimiento por plano y traducirlos en objetivos de tratamiento.
- Realizar un análisis facial y corporal ordenado y registrarlo.

— Bibliografía de referencia

Standring S, ed. *Gray's Anatomy: The Anatomical Basis of Clinical Practice*. 42.ª ed. Elsevier; 2020.

Mitz V, Peyronie M. The superficial musculo-aponeurotic system (SMAS) in the parotid and cheek area. *Plast Reconstr Surg*. 1976;58(1):80-88.

Furnas DW. The retaining ligaments of the cheek. *Plast Reconstr Surg*. 1989;83(1):11-16.

Rohrich RJ, Pessa JE. The fat compartments of the face: anatomy and clinical implications for cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2007;119(7):2219-2227.

Seckel BR. *Facial Danger Zones: Avoiding Nerve Injury in Facial Plastic Surgery*. 2.ª ed. Thieme; 2010.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

II

Piel y reparación tisular

Unidad 03

Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel

Unidad 04

Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión

MÓDULO II · UNIDAD 03

03 Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel

— Propósito

La piel es el primer órgano que evalúa el médico estético y el que más tratamientos recibe. La unidad parte de la semiología cutánea y la preparación de la piel, y recorre los peelings, las microagujas, los skinboosters y el abordaje de las discromías, el acné y la rosácea.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Preparación y Peeling 1 · Microagujas · Skinboosters de primera y segunda generación · Peeling 2 · Discromías, rosácea y acné.
- **Lectura:** libros SAEME de Peelings, de Discromías, acné y rosácea: abordaje clínico, estético e integral, y de Mesoterapia y skinboosters.

— Evaluación y preparación de la piel

Estructura y funciones de la piel relevantes para la práctica estética. Semiología cutánea: textura, hidratación, pigmentación, sensibilidad y signos de fotoenvejecimiento. Clasificación de Glogau.

Fototipos de Fitzpatrick y biotipos cutáneos. Características que influyen en la respuesta a los tratamientos y en el riesgo de hiperpigmentación posinflamatoria.

Preparación de la piel antes de los procedimientos: cronograma de preparación, despigmentantes y retinoides, suspensión de activos irritantes. Cuidados posteriores y restauración de la barrera cutánea. Fotoprotección.

— Principios activos y cuidado médico de la piel

Grupos de activos utilizados en medicina estética facial: hidratantes, renovadores, despigmentantes, antioxidantes y activos para la piel con tendencia acneica. Selección según el diagnóstico, la tolerancia y el objetivo.

Diseño de esquemas de cuidado domiciliario que acompañen los procedimientos realizados en consultorio.

— Peelings

Peeling 1. Fundamentos de los peelings químicos, físicos y mecánicos. Clasificación por mecanismo y profundidad. Contraindicaciones: embarazo y lactancia, isotretinoína en los últimos seis meses, infecciones activas, fototipos altos con alto riesgo pigmentario. Consentimiento.

Peeling 2. Agentes y protocolos:

- Ácido glicólico (30, 50 y 70 %), con neutralización.
- Ácido mandélico.
- Ácido salicílico (15 y 30 %), con pseudofrost y sin neutralización.

- Ácido retinoico.
- Ácido tricloroacético (15, 30 y 50 %), con escala de frost por zonas anatómicas.
- Peelings combinados.
- Diferencias entre el TCA y el fenol.

Secuencia de sesiones, intervalos con otros procedimientos, cuidados posteriores y complicaciones: hiperpigmentación, infección herpética, cicatrices.

— Microagujas

Fundamentos de la inducción percutánea de colágeno. Dispositivos: rodillo y lapicera eléctrica; profundidad por región y por objetivo; endpoint clínico. Aplicaciones en calidad de piel, textura, cicatrices de acné y estrías. Bioseguridad, cuidados posteriores y combinación con activos, PRP o exosomas.

— Skinboosters y calidad cutánea

Concepto de calidad cutánea. Skinboosters de primera generación (ácido hialurónico no reticulado o levemente reticulado) y de segunda generación (híbridos y formulaciones con aminoácidos, péptidos y otros activos). Revitalizantes dérmicos. Técnicas de aplicación: micropápulas y retroinyección. Selección del paciente, número de sesiones y evidencia disponible.

— Discromías, acné y rosácea

Melasma: diagnóstico, factores desencadenantes, tratamiento tópico y oral (incluido el ácido tranexámico), peelings y tecnologías con bajo riesgo pigmentario. Lentigos y otras hiperpigmentaciones. Hiperpigmentación posinflamatoria.

Acné: evaluación clínica, relación con la carga glucémica de la dieta, tratamiento médico y procedimientos coadyuvantes. Secuelas: cicatrices y alteraciones pigmentarias.

Rosácea: subtipos, factores desencadenantes, cuidado de la piel sensible, tratamiento médico y procedimientos indicados. Situaciones que requieren evaluación dermatológica.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar la piel, determinar el fototipo y anticipar el riesgo pigmentario.
- Indicar un esquema de preparación y de cuidados posteriores.
- Seleccionar el peeling según el diagnóstico y la profundidad buscada, y realizarlo bajo supervisión.
- Indicar y realizar tratamientos con microagujas y skinboosters bajo supervisión.
- Planificar el abordaje del melasma, el acné y la rosácea, y reconocer cuándo derivar.

— Bibliografía de referencia

Fitzpatrick TB. The validity and practicality of sun-reactive skin types I through VI. *Arch Dermatol.* 1988;124(6):869-871.

Glogau RG. Aesthetic and anatomic analysis of the aging skin. *Semin Cutan Med Surg.* 1996;15(3):134-138.

Fernandes D. Minimally invasive percutaneous collagen induction. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am.* 2005;17(1):51-63.

MÓDULO II · UNIDAD 04

04 Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión

— Propósito

Comprender cómo repara la piel permite prevenir secuelas y tratarlas. La unidad estudia la cicatrización normal y patológica, la evaluación de heridas y cicatrices, y el acto quirúrgico en consultorio, con la subcisión como procedimiento central.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Cicatrización y heridas · Subcisión · Acto quirúrgico en consultorio.
- **Lectura:** cada clase tiene su propio material de lectura SAEME: *Cicatrización y heridas*, *Subcisión* y *Acto quirúrgico en consultorio*.

— Reparación tisular

Fases de la cicatrización: hemostasia, inflamación, proliferación y remodelación. Células, mediadores y factores de crecimiento. Angiogénesis. Diferencias entre reparación y regeneración.

Factores locales y generales que influyen en la evolución de una herida: perfusión, infección, enfermedades asociadas, tabaquismo, nutrición y cuidados.

— Heridas y cicatrices

Valoración clínica de la herida. Cura húmeda, apósitos y otros recursos. Introducción a las heridas crónicas, lesiones por presión y úlceras vasculares, con criterios de derivación.

Cicatrización patológica: cicatrices hipertróficas, queloides y atróficas. Clasificación de las cicatrices de acné de Jacob (*ice pick*, *rolling* y *boxcar*). Documentación clínica y fotográfica. Repercusión funcional y emocional.

Alternativas terapéuticas: tratamientos tópicos e infiltrativos, microagujas, láser fraccionado, radiofrecuencia y bioestimulación, según el tipo de cicatriz.

— Acto quirúrgico en consultorio

Principios quirúrgicos en el consultorio: tiempo sucio y tiempo limpio, asepsia, campo estéril, lista de verificación quirúrgica, instrumental y suturas. Anestesia local con lidocaína: soluciones tumescentes, dosis máxima y reconocimiento de la toxicidad sistémica. Zonas de riesgo.

— Subcisión

Fundamentos de la subcisión (Orentreich, 1995): liberación de los septos fibrosos y de los retináculos que retraen la piel. Indicaciones en cicatrices deprimidas, celulitis y otras retracciones.

Técnica: agujas y alambre, planos, trayectos, hemostasia y compresión posterior. Profilaxis antiviral en la región perioral. Combinación con rellenos, bioestimulación y carboxiterapia. Intervalo entre sesiones.

Complicaciones: hematoma, nódulos, infección, hiperpigmentación y sobrecorrección.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Explicar las fases de la cicatrización y los factores que la alteran.
- Clasificar las cicatrices y proponer el tratamiento adecuado para cada tipo.
- Organizar un acto quirúrgico en consultorio con técnica estéril y anestesia segura.
- Indicar y realizar una subcisión bajo supervisión y manejar sus complicaciones.

— Bibliografía de referencia

Orentreich DS, Orentreich N. Subcutaneous incisionless (subcision) surgery for the correction of depressed scars and wrinkles. *Dermatol Surg*. 1995;21(6):543-549.

Jacob CI, Dover JS, Kaminer MS. Acne scarring: a classification system and review of treatment options. *J Am Acad Dermatol*. 2001;45(1):109-117.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

III

Procedimientos inyectables, bioestimulación e hilos

Unidad 05
Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica

Unidad 06
Materiales de relleno, armonización y planificación full face

Unidad 07
Bioestimulación y terapias biológicas

Unidad 08
Hilos en medicina estética facial y corporal

MÓDULO III · UNIDAD 05

05 Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica

— Propósito

La toxina botulínica es el procedimiento más indicado en medicina estética y exige un conocimiento preciso de la anatomía funcional. La unidad integra la evaluación facial, la anestesia aplicada al rostro y los dos módulos de toxina botulínica.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Toxina botulínica 1 · Toxina botulínica 2 · Anestesia del rostro.
- **Lectura:** libros SAEME de Toxina botulínica y de Anatomía de seguridad facial.

— Evaluación y planificación facial

Análisis del rostro por regiones: proporciones, asimetrías y cambios del envejecimiento. Valoración de la expresión y de la dinámica muscular. Formulación de objetivos acordes con la anatomía de cada paciente. Registro fotográfico en reposo y en movimiento.

— Anestesia aplicada a los procedimientos del rostro

Anestésicos locales: farmacología, dosis máxima con y sin vasoconstrictor y toxicidad sistémica. Anestesia tópica, infiltrativa y regional. Bloqueos de los nervios supraorbitario, supratroclear, infraorbitario (incluida la vía intraoral) y mentoniano. Prevención y tratamiento de los efectos adversos.

— Toxina botulínica

Toxina botulínica 1. Mecanismo de acción en la placa motora y evolución temporal del efecto. Presentaciones, reconstitución y diluciones (por ejemplo, 100 U en 2 mL = 50 U/mL; en 2,5 mL = 40 U/mL), y conservación. Selección del paciente, contraindicaciones e interacciones. Tercio superior: glabela, frente y región periorbitaria (patas de gallo, elevación de la cola de la ceja).

Toxina botulínica 2. Tercio medio e inferior: nariz, sonrisa gingival, depresores del ángulo de la boca, mentón, código de barras y bandas platismales. Maseteros y bruxismo. Hiperhidrosis axilar, palmar y plantar. Toxina combinada con rellenos y bioestimuladores.

Cuidados posteriores, retoque y efectos no deseados: ptosis palpebral y de la ceja, asimetrías y sonrisa alterada. Su prevención y su tratamiento se desarrollan en la Unidad 17.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar la dinámica muscular facial e identificar el músculo responsable de cada arruga.
- Reconstituir la toxina, calcular las unidades y planificar los puntos por región.

- Realizar tratamientos con toxina botulínica en los tres tercios faciales bajo supervisión.
- Realizar bloqueos anestésicos faciales seguros.
- Reconocer y manejar los efectos no deseados.

— Bibliografía de referencia

Carruthers JD, Carruthers JA. Treatment of glabellar frown lines with C. botulinum-A exotoxin. *J Dermatol Surg Oncol*. 1992;18(1):17-21.

MÓDULO III · UNIDAD 06

06 Materiales de relleno, armonización y planificación full face

— Propósito

El ácido hialurónico permite restituir volumen, soporte y contorno cuando se indica con un diagnóstico tridimensional y se aplica en el plano correcto. La unidad recorre los materiales de relleno, el tratamiento por regiones, la bioplastia labial, la rinomodelación y la planificación integral del rostro.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Rellenos 1 · Protocolo de bioplastia labial · Rellenos 2 y ateneo de bioplastia labial · Rinomodelación no quirúrgica · Full face.
- **Lectura:** libros SAEME de Ácido hialurónico inyectable, Rellenos faciales II (diagnóstico facial avanzado, volumetría y tratamiento por regiones), Armonización orofacial y Modelado nasal.

— Diagnóstico facial avanzado

Diagnóstico tridimensional: evaluación estática y dinámica en vista frontal, de perfil y de tres cuartos. Perfil recto, convexo y cóncavo; ángulos nasofrontal, nasolabial, nasomentoniano y mentocervical. Cara fija y cara móvil. Planificación por prioridades: estructura, soporte y detalle; efectos directos e indirectos de cada aplicación.

— Materiales de relleno

Clasificación: reabsorbibles, semipermanentes y permanentes. Materiales que pueden encontrarse en pacientes con tratamientos previos.

Ácido hialurónico: reticulación, concentración, reología (G′, cohesividad, hidrofilicidad) y reversibilidad con hialuronidasa. Selección del producto según la región y el plano.

Planos (supraperióstico y subcutáneo) y técnicas de depósito: bolo, retroinyección, anterógrada, abanico y malla. Agujas y cánulas: ventajas, límites de la aspiración y trazabilidad.

— Tratamiento por regiones

Región temporal. Malar y complejo cigomático. Surco lagrimal y transición palpebromalar. Surco nasogeniano y región piriforme. Mentón: proyección y definición. Prejowl y contorno mandibular, con gonion y neogonion. En cada región se estudian la anatomía vascular y nerviosa de riesgo, el plano, la técnica, el volumen orientativo y los cuidados posteriores.

— Bioplastia labial

Anatomía de los labios y de la región perioral: arterias labiales superior e inferior, músculo orbicular y proporciones. Protocolo SAEME de bioplastia labial: hidratación, contorno, proyección y volumen. Selección del producto y del instrumental. Prevención de las complicaciones vasculares.

— Rinomodelación no quirúrgica

Clase específica. Anatomía nasal por capas: piel, tejido subcutáneo, capa musculoaponeurótica y plano supraperióstico o suprapericondral. Irrigación de la nariz (arterias angular, dorsal nasal, columelar y alar lateral) y vía de embolización hacia la arteria oftálmica.

Evaluación de la nariz: proporciones, ángulos nasofrontal y nasolabial, perfil y relación con el mentón. Indicaciones, contraindicaciones y límites (narices operadas, piel gruesa, expectativas). Selección del relleno.

Técnica en el radix, el dorso, la punta y la espina nasal: plano profundo en la línea media, cánula o aguja, bolos pequeños y aspiración. Complicaciones vasculares y algoritmo de actuación con hialuronidasa.

— Planificación full face

Integración de la toxina botulínica, el ácido hialurónico, los bioestimuladores, los hilos y los tratamientos de la piel en un plan por etapas. Orden de los procedimientos: reposicionar antes de dar volumen. Seguimiento y retoques.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Realizar un diagnóstico facial tridimensional y priorizar el tratamiento.
- Seleccionar el ácido hialurónico y el instrumental según la región y el plano.
- Tratar las regiones faciales y realizar una bioplastia labial bajo supervisión.
- Diseñar un plan full face por etapas.
- Reconocer los signos de compromiso vascular e iniciar la conducta.

— Bibliografía de referencia

Rohrich RJ, Pessa JE. The fat compartments of the face: anatomy and clinical implications for cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2007;119(7):2219-2227.

Funt D, Pavicic T. Dermal fillers in aesthetics: an overview of adverse events and treatment approaches. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2013;6:295-316.

MÓDULO III · UNIDAD 07

07 Bioestimulación y terapias biológicas

— Propósito

La bioestimulación busca que el propio tejido produzca colágeno y mejore su calidad. La unidad estudia los bioestimuladores inyectables y las terapias biológicas: plasma rico en plaquetas, plasmagel, polinucleótidos y exosomas. Distingue en cada caso el mecanismo, la indicación y el nivel de evidencia.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Plasma rico en plaquetas y plasmagel · Exosomas · Hidroxiapatita de calcio y ácido poli-L-láctico · PDRN y polinucleótidos.
- **Lectura:** libros SAEME de Bioestimulación avanzada, de Plasma rico en plaquetas y de Exosomas 2026.

— Fundamentos de bioestimulación

El fibroblasto como célula blanco; colágeno y matriz extracelular. Flacidez multiplanar y envejecimiento tisular. Evaluación y planificación: finalidad, concentración y plano.

— Ácido poli-L-láctico e hidroxiapatita de calcio

Ácido poli-L-láctico: reconstitución e hidratación, diluciones faciales y corporales, técnica con cánula, número de sesiones e intervalos, efecto máximo y cuidados posteriores.

Hidroxiapatita de calcio: composición (microesferas en gel de carboximetilcelulosa), uso para estructura sin diluir o para bioestimulación diluida, e hiperdilución.

Técnica facial (accesos, anclajes y signos del plano correcto) y técnica corporal (cuello, escote, abdomen, glúteos, muslos, rodillas, brazos y manos). Elección entre ácido poli-L-láctico, hidroxiapatita y policaprolactona. Zonas de exclusión. Nódulos y conducta escalonada.

— Plasma rico en plaquetas y plasmagel

Fundamentos biológicos: plaquetas y factores de crecimiento. Obtención y centrifugación, clasificación de los concentrados plaquetarios (PRP, PRF e i-PRF), activación y bioseguridad. Plasmagel: preparación por calor y uso como relleno autólogo. Aplicaciones faciales, corporales y capilares; secuencia con otros procedimientos.

— Polinucleótidos, PDRN y exosomas

Polinucleótidos y PDRN: fundamentos, aplicaciones en calidad de piel y región periorbitaria, e integración con otros tratamientos.

Exosomas y vesículas extracelulares: definición (30–150 nm), caracterización según MISEV y diferencias entre productos. Aplicaciones en piel y cabello y protocolo SAEME. Regla de lectura: mecanismo, evidencia experimental y eficacia clínica son niveles distintos. Situación regulatoria.

— Tejido adiposo autólogo

Microfat, nanofat y fracción estromal vascular: conceptos, obtención, aplicaciones, marco regulatorio y alcances profesionales.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Seleccionar el bioestimulador según la región, la calidad del tejido y el objetivo.
- Reconstituir y aplicar ácido poli-L-láctico e hidroxiapatita de calcio bajo supervisión.
- Obtener plasma rico en plaquetas y plasmagel con técnica estéril.
- Analizar críticamente la evidencia de los polinucleótidos y los exosomas.
- Manejar los nódulos y los eventos adversos de la bioestimulación.

— Bibliografía de referencia

Dohan Ehrenfest DM, Rasmusson L, Albrektsson T. Classification of platelet concentrates: from pure platelet-rich plasma (P-PRP) to leucocyte- and platelet-rich fibrin (L-PRF). *Trends Biotechnol*. 2009;27(3):158-167.

Welsh JA, Goberdhan DCI, O'Driscoll L, et al. Minimal information for studies of extracellular vesicles (MISEV2023). *J Extracell Vesicles*. 2024;13(2):e12404.

MÓDULO III · UNIDAD 08

08 Hilos en medicina estética facial y corporal

— Propósito

Los hilos permiten bioestimular y reposicionar tejidos sin cirugía. La unidad cubre los hilos lisos y espiculados con fines de bioestimulación y de sostén, y la técnica loop de reposicionamiento según el protocolo SAEME.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Hilos 1, facial y corporal, con caso clínico · Hilos loop.
- **Lectura:** libros SAEME de Bioestimulación con hilos monofilamento y espiculados y de Hilos de sustentación: técnica loop.

— Fundamentos y materiales

Historia: suturas espiculadas, hilos de Sulamanidze (1999–2002) y suturas de suspensión de Serdev. Materiales: polidioxanona, ácido poliláctico y policaprolactona; reabsorbibles y no reabsorbibles. Hilos lisos (monofilamento) y espiculados. Bioestimulación y sostén. Proyección y sustentación.

— Hilos de bioestimulación y espiculados

Indicaciones por región (rostro, cuello y cuerpo), número orientativo de hilos, plano dérmico profundo y subdérmico, técnica de ingreso y anestesia. Selección del paciente, contraindicaciones, cuidados posteriores e intervalos con otros procedimientos.

— Hilos loop

Protocolo SAEME: sutura lisa de polidioxanona 2-0 y perfil de fuerza tensil; cajón de seguridad (pliegue preauricular, línea de despegue, arco cigomático y reborde mandibular; aproximadamente 7,5 × 4,5 cm); plano subdérmico franco. Instrumental: aguja de Flores, aguja de Reverdin y aguja espinal. Anestesia, incisión, pasaje de dos o tres loops, anudado con doble nudo de cirujano y contranudo, marca de tracción y fijación. Malla previa de hilos lineales. Variantes de ceja y cuello. Experiencia en regiones corporales y limitaciones.

— Seguridad

Anatomía de riesgo: nervio facial, conducto de Stensen y vasos faciales. Prevención y manejo de depresiones, asimetrías, hilo palpable o expuesto, infección y lesiones de estructuras vecinas.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Seleccionar el tipo de hilo según el objetivo: bioestimulación o reposicionamiento.
- Marcar el cajón de seguridad y planificar los vectores.

- Colocar hilos de bioestimulación y loops bajo supervisión.
- Reconocer y resolver las complicaciones técnicas.

— Bibliografía de referencia

Sulamanidze MA, Fournier PF, Paikidze TG, Sulamanidze GM. Removal of facial soft tissue ptosis with special threads. *Dermatol Surg*. 2002;28(5):367-371.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

IV

Medicina estética corporal

Unidad 09

Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición

Unidad 10

Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia

Unidad 11

Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA

Unidad 12

Fleboestética y evaluación vascular superficial

MÓDULO IV · UNIDAD 09

09 Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición

— Propósito

La consulta corporal combina alteraciones de la piel, del tejido subcutáneo y del metabolismo. La unidad enseña a evaluarlas, a diferenciarlas y a integrar la nutrición al plan de tratamiento.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Celulitis · Flacidez y estrías · Nutrición.
- **Lectura:** libro SAEME *Nutrición aplicada a la medicina estética*; capítulos corporales del libro de Carboxiterapia y del de Bioestimulación avanzada.

— Evaluación del paciente y planificación corporal

Historia clínica corporal, antecedentes, hábitos, medicación (incluidos los agonistas GLP-1) y expectativas. Evaluación de la piel, el tejido subcutáneo y la distribución del tejido adiposo. Registro clínico, fotográfico y de medidas. Objetivos realistas.

— Celulitis

Fisiopatología: septos fibrosos (Nürnberger y Müller), alteraciones microcirculatorias y linfáticas, y factores hormonales. Clasificación clínica y evaluación. Tratamiento combinado: mesoterapia, carboxiterapia, subcisión, bioestimulación y tecnologías.

— Flacidez y estrías

Flacidez cutánea corporal: evaluación y tratamiento con bioestimuladores, hilos y tecnologías. Estrías rojas y blancas: evolución y tratamiento con microagujas, peelings, carboxiterapia, bioestimulación y láser.

— Nutrición, composición corporal y salud

Contexto alimentario: ultraprocesados, azúcares libres y lectura de rótulos. Eje intestino-piel. Glicación y envejecimiento cutáneo. Carbohidratos, insulina e índice HOMA; acné y carga glucémica. Crononutrición y ayuno. Dieta cetogénica. Grasas, proteínas, suplementos y sarcopenia. Ejercicio y flexibilidad metabólica.

Aplicación clínica: anamnesis alimentaria, laboratorio orientado, optimización antes de los procedimientos, pérdida de peso con agonistas GLP-1 y sus efectos faciales, y derivación a nutrición o endocrinología.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar al paciente corporal y diferenciar celulitis, flacidez, adiposidad localizada y estrías.
- Diseñar un plan corporal combinado y comunicar objetivos realistas.
- Incorporar la evaluación nutricional a la historia clínica e indicar las medidas básicas.
- Identificar las situaciones que requieren derivación nutricional o endocrinológica.

— Bibliografía de referencia

Nürnberger F, Müller G. So-called cellulite: an invented disease. *J Dermatol Surg Oncol*. 1978;4(3):221-229.

Matthews DR, Hosker JP, Rudenski AS, et al. Homeostasis model assessment: insulin resistance and β-cell function from fasting plasma glucose and insulin concentrations in man. *Diabetologia*. 1985;28(7):412-419.

Monteiro CA, Cannon G, Levy RB, et al. Ultra-processed foods: what they are and how to identify them. *Public Health Nutr*. 2019;22(5):936-941.

MÓDULO IV · UNIDAD 10

10 Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia

— Propósito

La mesoterapia y la carboxiterapia son herramientas de uso diario en la consulta facial y corporal. La unidad estudia los principios activos, la farmacología de la vía intradérmica, las técnicas y los protocolos, y la carboxiterapia en sus distintas aplicaciones.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Revitalizantes dérmicos · Principios activos de la mesoterapia facial · Mesoterapia en celulitis · Farmacología corporal y mesoterapia · Carboxiterapia.
- **Lectura:** libros SAEME de Mesoterapia y skinboosters y de Carboxiterapia.

— Fundamentos de la intradermoterapia

Historia: Pistor y la mesoterapia; la teoría de la meso-interfase. Farmacología de la vía intradérmica. Evaluación del paciente, contraindicaciones y selección de productos con registro y condiciones de uso conocidas.

— Materiales y técnicas

Agujas, jeringas y pistola de mesoterapia. Técnicas manuales y mecánicas: nappage, pápula, punto por punto y retroinyección. Antisepsia y bioseguridad; brotes por micobacterias como lección de seguridad.

— Mesoterapia facial

Principios activos y productos: ácido hialurónico no reticulado, vitaminas, aminoácidos, antioxidantes y DMAE, entre otros. Revitalizantes dérmicos. Protocolos de calidad cutánea, región periorbitaria y cuello.

— Mesoterapia corporal

Farmacología corporal: lipolíticos, venotónicos, activos para la microcirculación y reafirmantes. Protocolos para celulitis, adiposidad localizada y flacidez. Combinación con carboxiterapia y tecnologías.

— Carboxiterapia

Propiedades del CO_2, mecanismos biológicos (efecto Bohr, vasodilatación y neoangiogénesis) y equipamiento. Aplicaciones: envejecimiento facial y ojeras, adiposidad localizada, celulitis, flacidez, estrías, cicatrices y fibrosis, heridas, cuero cabelludo, ginecología y período perioperatorio. Protocolos, seguridad y contraindicaciones.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Seleccionar los principios activos según la indicación y el área.
- Realizar mesoterapia facial y corporal con técnica manual y con pistola, bajo supervisión.
- Indicar y realizar carboxiterapia facial y corporal bajo supervisión.
- Aplicar medidas de bioseguridad y reconocer los efectos adversos.

— Bibliografía de referencia

Herreros FOC, de Moraes AM, Velho PENF. Mesotherapy: a bibliographical review. *An Bras Dermatol*. 2011;86(1):96-101.

Brandi C, D'Aniello C, Grimaldi L, et al. Carbon dioxide therapy in the treatment of localized adiposities: clinical study and histopathological correlations. *Aesthetic Plast Surg*. 2001;25(3):170-174.

MÓDULO IV · UNIDAD 11

11 Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA

— Propósito

La adiposidad localizada es un motivo de consulta frecuente que debe diferenciarse del sobrepeso. La unidad estudia la lipólisis inyectable, la hidrolipoclasia y la mini extracción lipídica ambulatoria, con sus indicaciones, sus límites y las condiciones de habilitación.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Fosfatidilcolina · Hidrolipoclasia · MELA.
- **Lectura:** libro SAEME de la región submentoniana y adipocitólisis; capítulo de adiposidad localizada del libro de Carboxiterapia.

— Evaluación de la adiposidad localizada

Valoración clínica y medidas, relación con la calidad de la piel y la flacidez, y diferenciación con el aumento generalizado de tejido adiposo. Región submentoniana: anatomía, ángulo cervicomentoniano y diagnóstico diferencial de las masas cervicales.

— Lipólisis inyectable

Fosfatidilcolina y desoxicolato de sodio: mecanismo (efecto detergente), evidencia y diferencia entre preparados registrados y magistrales. Marcación, dosis, intervalos, contraindicaciones y eventos adversos.

— Hidrolipoclasia

Fundamentos: infiltración de solución hipotónica y ultrasonido. Selección del paciente y de las áreas, técnica, seguridad y limitaciones.

— MELA: mini extracción lipídica ambulatoria

Indicaciones y selección del paciente. Anestesia tumescente, asepsia, instrumental, técnica y cuidados posteriores. Combinación con hilos en el cuello. Condiciones de habilitación, normativa y alcances profesionales.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Diferenciar la adiposidad localizada del sobrepeso y de otras masas.
- Indicar la lipólisis inyectable y realizarla bajo supervisión.
- Explicar los fundamentos de la hidrolipoclasia y de la MELA y sus condiciones de realización.
- Reconocer y manejar los eventos adversos.

— Bibliografía de referencia

Rotunda AM, Suzuki H, Moy RL, Kolodney MS. Detergent effects of sodium deoxycholate are a major feature of an injectable phosphatidylcholine formulation used for localized fat dissolution. *Dermatol Surg*. 2004;30(7):1001-1008.

Humphrey S, Sykes J, Kantor J, et al. ATX-101 for reduction of submental fat: a phase III randomized controlled trial. *J Am Acad Dermatol*. 2016;75(4):788-797.

MÓDULO IV · UNIDAD 12

12 Fleboestética y evaluación vascular superficial

— Propósito

Las telangiectasias y las varículas son consultas frecuentes. La unidad enseña a evaluarlas, a reconocer cuándo hay enfermedad venosa que requiere estudio y a tratar las alteraciones superficiales con escleroterapia.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Fleboestética.
- **Lectura:** material de la clase de fleboestética.

— Anatomía y evaluación clínica

Sistema venoso superficial y profundo, venas perforantes y circulación linfática. Historia clínica vascular y clasificación clínica de la enfermedad venosa. Telangiectasias, varículas y signos que requieren ecodoppler o derivación a flebología.

— Escleroterapia

Esclerosantes y concentraciones, técnica, compresión posterior y seguimiento. Contraindicaciones. Complicaciones: hiperpigmentación, *matting*, necrosis cutánea y trombosis. Criterios de derivación.

— Integración con el abordaje corporal

Presoterapia, láser vascular y medidas generales dentro del plan de tratamiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar al paciente con alteraciones venosas superficiales y detectar los que requieren estudio.
- Indicar la escleroterapia y realizarla bajo supervisión.
- Reconocer y derivar las complicaciones.

— Bibliografía de referencia

Rabe E, Breu FX, Cavezzi A, et al. European guidelines for sclerotherapy in chronic venous disorders. *Phlebology*. 2014;29(6):338-354.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

V

Tecnologías e imagen

Unidad 13

Aparatología y tecnologías

Unidad 14

Ecografía aplicada a la medicina estética

MÓDULO V · UNIDAD 13

13 Aparatología y tecnologías

— Propósito

La aparatología completa los tratamientos médicos cuando se elige por su principio físico y no por la marca del equipo. La unidad desarrolla los fundamentos y las aplicaciones de las tecnologías de uso habitual, con clases teóricas, material de lectura y videos del campus.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Ultrasonido · Energía de plasma · Láser y luz pulsada intensa (con docente invitado).
- **Lectura y videos:** libro SAEME *Láser y luz pulsada intensa*. Videos del campus sobre ultrasonido, ultracavitación y HIFU; láser e IPL; radiofrecuencia; endoláser y energía de plasma; carboxiterapia; electroestimulación, corrientes rusas y mioestimulación; presoterapia; pistola de mesoterapia.

— Fundamentos generales

Formas de energía e interacción con los tejidos: térmica, mecánica, lumínica y eléctrica. Profundidad de acción. Evaluación del paciente, contraindicaciones y medidas de protección. Integración en planes combinados.

— Ultrasonido, ultracavitación y HIFU

Ultrasonido terapéutico y diferencia con el diagnóstico. Ultracavitación en el abordaje corporal. Ultrasonido focalizado de alta intensidad (HIFU): focalización, profundidad y respuesta tisular, aplicaciones faciales y corporales, y seguridad.

— Radiofrecuencia

Sistemas monopolares, bipolares, multipolares y fraccionados. Calidad cutánea y flacidez. Seguridad.

— Láser y luz pulsada intensa

Historia (Einstein, Maiman, Anderson y Parrish) y física de la luz láser. Fototermólisis selectiva, tiempo de relajación térmica y fototermólisis fraccionada. Cromóforos y longitudes de onda: alejandrita, diodo, Nd:YAG, CO_2, Er:YAG y picosegundo. Luz pulsada intensa: espectro y filtros.

Aplicaciones: fotodepilación, lesiones vasculares y pigmentarias, tatuajes, rejuvenecimiento y cicatrices. Contraindicaciones (isotretinoína, fototipos altos). Seguridad de la sala y protección ocular. Marco regulatorio.

— Energía de plasma y endoláser

Plasma: mecanismo, aplicaciones en párpados y piel, cuidados y riesgo pigmentario. Endoláser (láser subdérmico): fundamentos, indicaciones en flacidez leve a moderada y seguridad.

— Electroterapia, presoterapia y equipamiento

Electroestimulación, corrientes rusas e interferenciales. Estimulación electromagnética focalizada de alta intensidad (HIFEM). Presoterapia y botas de compresión. Equipos de carboxiterapia y pistola de mesoterapia.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Explicar el principio físico de cada tecnología y su interacción con los tejidos.
- Elegir la tecnología según el diagnóstico, el cromóforo y el fototipo.
- Reconocer las contraindicaciones y aplicar las medidas de seguridad.
- Integrar la aparatología en planes combinados.

— Bibliografía de referencia

Anderson RR, Parrish JA. Selective photothermolysis: precise microsurgery by selective absorption of pulsed radiation. *Science*. 1983;220(4596):524-527.

Manstein D, Herron GS, Sink RK, Tanner H, Anderson RR. Fractional photothermolysis: a new concept for cutaneous remodeling using microscopic patterns of thermal injury. *Lasers Surg Med*. 2004;34(5):426-438.

MÓDULO V · UNIDAD 14

14 Ecografía aplicada a la medicina estética

— Propósito

La ecografía de alta frecuencia permite ver lo que la clínica sugiere: el material, el plano en el que está y la reacción del tejido. La unidad enseña a pedir, interpretar y aprovechar un estudio, con foco en los rellenos y sus complicaciones.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Ecografía en estética y complicaciones de rellenos.
- **Lectura:** libro SAEME *Ecografía en medicina estética*.

— Fundamentos

Historia de la ecografía cutánea. Formación de la imagen, ecogenicidad y artefactos. Transductores lineales de alta frecuencia (15 MHz o más), gel o almohadilla separadora, y Doppler.

— Anatomía ecográfica

Piel, tejido celular subcutáneo, retináculos, SMAS, músculo y periostio. Planos por región: valle lagrimal, fosa temporal, región parotídea y labios.

— Materiales de relleno en la ecografía

Patrones del ácido hialurónico, la hidroxiapatita de calcio, el ácido poli-L-láctico, la policaprolactona, el polimetilmetacrilato, la poliacrilamida y la silicona. Rellenos no declarados.

— Ecografía y complicaciones

Complicaciones no inflamatorias: sobrecorrección, plano inadecuado, migración, *happy bump*, edema palpebromalar y efecto Tyndall. Complicaciones inflamatorias: *angry red bump*, edema tardío intermitente y persistente (ETIP), granuloma, absceso, micobacterias y paniculitis. Algoritmo ecográfico en cinco pasos. Hialuronidasa ecoguiada. Prevención de las reacciones tardías.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Interpretar un informe ecográfico de un paciente con rellenos.
- Reconocer los patrones de los principales materiales.
- Aplicar el algoritmo ecográfico ante una complicación.
- Reconocer los límites de la técnica y la necesidad de un operador entrenado.

— Bibliografía de referencia

Wortsman X. Identification and complications of cosmetic fillers: sonography first. *J Ultrasound Med*. 2015;34(7):1163-1172.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

VI

Áreas complementarias

Unidad 15

Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar

Unidad 16

Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional

MÓDULO VI · UNIDAD 15

15 Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar

— Propósito

La caída del cabello es una consulta frecuente en el consultorio estético. La unidad enseña a evaluarla, a reconocer los patrones que requieren estudio o derivación, y a indicar los tratamientos médicos y los procedimientos de uso habitual.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Alopecia. Para profundizar, SAEME ofrece la Diplomatura en Tricología Estética.
- **Lectura:** capítulos capilares de los libros de Plasma rico en plaquetas y de Carboxiterapia.

— Evaluación del paciente

Historia clínica tricológica, examen del cuero cabelludo, test de tracción y tricoscopía básica. Alopecias cicatrizales y no cicatrizales. Efluvio telógeno. Alopecia androgenética: escalas de Hamilton-Norwood y Ludwig. Laboratorio orientado.

— Tratamientos

Tratamiento médico: minoxidil tópico y oral e inhibidores de la 5α-reductasa (indicaciones, seguridad y seguimiento). Mesoterapia capilar, plasma rico en plaquetas, microagujas y carboxiterapia del cuero cabelludo. Registro fotográfico y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Realizar la evaluación inicial de la consulta capilar.
- Reconocer los patrones de alopecia y los signos que requieren derivación.
- Indicar mesoterapia capilar y plasma rico en plaquetas, y realizarlos bajo supervisión.

— Bibliografía de referencia

Norwood OT. Male pattern baldness: classification and incidence. *South Med J.* 1975;68(11):1359-1365.

Ludwig E. Classification of the types of androgenetic alopecia (common baldness) occurring in the female sex. *Br J Dermatol.* 1977;97(3):247-254.

MÓDULO VI · UNIDAD 16

16 Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional

— Propósito

La unidad aborda las consultas de ginecología estética y los aspectos hormonales que influyen en la piel, el cabello y la composición corporal. En el área hormonal no se limita a una introducción: brinda las bases de la terapia con hormonas bioidénticas y con pellets. Para profundizar, SAEME ofrece la Diplomatura en Ginecología Estética.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Ginecología estética · Bases de hormonas bioidénticas y pellets · Medicina funcional.
- **Lectura:** capítulos de ginecología de los libros de Bioestimulación avanzada, Carboxiterapia y Exosomas 2026.

— Ginecología estética

La consulta íntima: comunicación, privacidad y antecedentes. Anatomía de la vulva y de la región genital, y cambios a lo largo de la vida. Procedimientos no quirúrgicos: plasma rico en plaquetas, bioestimulación vulvar, carboxiterapia, exosomas y tecnologías de energía. Indicaciones, límites y criterios de derivación a ginecología.

— Bases de la terapia con hormonas bioidénticas y pellets

Cambios hormonales de la vida adulta (perimenopausia, menopausia y andropausia) y su relación con la piel, el cabello, la libido y la composición corporal.

Hormonas bioidénticas: concepto y diferencias con las hormonas sintéticas. Estradiol, progesterona y testosterona: fisiología, acciones y vías de administración.

Pellets hormonales: composición, farmacocinética y liberación sostenida. Evaluación previa del paciente, laboratorio basal y de control, indicaciones y contraindicaciones. Técnica de inserción subcutánea, criterios de dosificación y seguimiento. Efectos adversos y su manejo.

Evidencia disponible, marco regulatorio y trabajo interdisciplinario. Criterios de interconsulta con ginecología, endocrinología y urología.

— Medicina funcional

Conceptos, alcances y límites. Integración de hábitos y antecedentes en la consulta, con valoración de la evidencia y trabajo interdisciplinario.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Conducir una consulta íntima con respeto y privacidad.

- Reconocer los síntomas que requieren evaluación ginecológica o endocrinológica.
- Explicar las bases de la terapia con hormonas bioidénticas y con pellets: indicaciones, contraindicaciones, evaluación previa y seguimiento.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

VII

Seguridad y ejercicio profesional

Unidad 17

Complicaciones en medicina estética

Unidad 18

Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio

MÓDULO VII · UNIDAD 17

17 Complicaciones en medicina estética

— Propósito

Toda práctica tiene complicaciones; la diferencia la hace reconocerlas a tiempo y actuar con un protocolo. La unidad integra la prevención y el manejo de los eventos adversos de todos los procedimientos de la diplomatura.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Complicaciones de rellenos (junto con ecografía) · Full face y complicaciones · Ateneos de casos.
- **Lectura:** capítulos de complicaciones de los libros SAEME de Rellenos faciales II, Modelado nasal, Bioestimulación avanzada, Hilos de sustentación (técnica loop), Ecografía en medicina estética y Láser y luz pulsada intensa.

— Prevención y evaluación inicial

Evaluación del riesgo, selección del paciente y del producto, anatomía de riesgo, antisepsia y kit de urgencias del consultorio. Diferencias entre las manifestaciones esperables y los signos de alarma. Registro y comunicación con el paciente.

— Complicaciones de los rellenos

Tempranas y tardías: edema, hematoma, sobrecorrección, migración, nódulos, efecto Tyndall, infección, biofilm y reacciones inflamatorias tardías. Oclusión vascular: signos de alarma, hialuronidasa en dosis altas repetidas, protocolo SAEME y derivación. Alteraciones visuales como urgencia.

— Complicaciones de otros procedimientos

- Toxina botulínica: ptosis y asimetrías.
- Bioestimuladores: nódulos y conducta escalonada.
- Hilos: depresiones, asimetrías, extrusión e infección.
- Tratamientos de la piel: hiperpigmentación, infección herpética y cicatrices.
- Tecnologías: quemaduras y alteraciones pigmentarias.
- Procedimientos corporales y escleroterapia.

— Ateneos de casos

Discusión de casos reales de complicaciones: antecedentes, signos de alarma, diagnóstico, prioridades de actuación y derivación.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Aplicar medidas preventivas en cada procedimiento.
- Diferenciar las manifestaciones esperables de los signos de alarma.
- Actuar según el protocolo ante una oclusión vascular.
- Manejar las complicaciones frecuentes y derivar las graves.
- Documentar el evento y comunicarlo al paciente.

— Bibliografía de referencia

Funt D, Pavicic T. Dermal fillers in aesthetics: an overview of adverse events and treatment approaches. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2013;6:295-316.

DeLorenzi C. Complications of injectable fillers, part 2: vascular complications. *Aesthet Surg J*. 2014;34(4):584-600.

MÓDULO VII · UNIDAD 18

18 Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio

— Propósito

El médico estético necesita leer la evidencia con criterio y comunicar su trabajo con responsabilidad. La unidad reúne la lectura crítica de publicaciones, la organización del consultorio y la comunicación digital.

— Clases y material de lectura

- **Clases:** Redes sociales y consultorio · Investigación: lectura de nuevos papers · Marketing digital.

— Investigación y actualización

Tipos de estudio y niveles de evidencia. Lectura crítica: pregunta, diseño, resultados, sesgos y aplicabilidad. Actualización sobre productos, procedimientos y tecnologías.

— Consultorio y comunicación profesional

Organización de la atención y del seguimiento. Marketing médico y redes sociales: presentación responsable de servicios y resultados, uso de imágenes clínicas y normativa publicitaria.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Analizar críticamente una publicación científica.
- Organizar el consultorio y el seguimiento de los pacientes.
- Comunicar su actividad profesional con responsabilidad ética y legal.

— Bibliografía de referencia

Guyatt G, Rennie D, Meade MO, Cook DJ. *Users' Guides to the Medical Literature: A Manual for Evidence-Based Clinical Practice*. 3.ª ed. McGraw-Hill; 2015.

Evaluación del primer año

La evaluación de la diplomatura contempla la integración de los contenidos teóricos, la participación en las actividades académicas y el desempeño durante la formación práctica.

La diplomatura tiene dos instancias de examen:

- **Examen parcial.** Se toma el viernes 23 de julio de 2027, en forma virtual, antes de la semana de receso (26 al 30 de julio). Es un examen de opción múltiple (*choice*) sobre los contenidos teóricos desarrollados hasta ese momento.
- **Examen final.** Se toma al terminar la cursada y tiene dos etapas. Primero, un examen práctico. Una vez aprobado el práctico, el alumno pasa a la instancia oral. Fechas: modalidad mensual, sábado 4 o domingo 5 de diciembre; modalidad semanal, miércoles 15 de diciembre; modalidad ultraintensiva, según el práctico asignado.

Los ateneos clínicos y las jornadas de práctica supervisada forman parte, además, de la evaluación continua del alumno.

Las modalidades de evaluación, las fechas, los requisitos de asistencia, las instancias de recuperación y las condiciones de aprobación se informan de acuerdo con las disposiciones institucionales vigentes.

La emisión de las certificaciones requiere la aprobación de la formación y el cumplimiento de los requisitos académicos y administrativos correspondientes.

La entrega de títulos se realiza en una ceremonia de gala el viernes 17 de diciembre de 2027, en el Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

SEGUNDO AÑO

2028

Maestría en Medicina Estética Integral

Módulos VIII a XII · Unidades 19 a 33 · Tesis

Segundo año · Maestría 2028

El segundo año amplía y profundiza la formación de la diplomatura. Cada unidad parte de una o más unidades del primer año, indicadas al comienzo, y avanza hacia las técnicas, las regiones y los casos de mayor complejidad. El año culmina con la presentación del trabajo final de investigación.

— Clases teóricas

Las clases teóricas del segundo año se dictan los lunes, en forma virtual sincrónica por Zoom, desde el 13 de marzo de 2028. Las clases quedan grabadas en el campus virtual.

— Calendario académico 2028

Fecha	Actividad
Lunes 13 de marzo de 2028	Inicio del segundo año: primera clase teórica
Lunes 10 de julio de 2028	Examen parcial virtual
Lunes 17 a viernes 21 de julio de 2028	Semana de receso
Según la sede elegida	Trabajos prácticos intensivos del segundo año
Diciembre de 2028	Presentación de la tesis
Viernes 15 de diciembre de 2028	Acto de cierre de la maestría y entrega de títulos

— Formación práctica del segundo año

Los trabajos prácticos obligatorios se desarrollan en siete jornadas intensivas, de 13:00 a 19:30 h, en el país que elija el alumno. La Argentina es la única sede con cinco jornadas de horario completo, de 9:00 a 18:00 h.

Sede	Jornadas intensivas
Argentina	5 jornadas entre el 9 y el 14 de diciembre de 2028, de 9:00 a 18:00 h
Bolivia	25 de noviembre al 1 de diciembre de 2028
Ecuador	4 al 10 de diciembre de 2028
Colombia	29 de enero al 4 de febrero de 2029
Costa Rica	7 al 13 de febrero de 2029

Durante el segundo año, el alumno cuenta nuevamente con una rotación hospitalaria opcional de hasta tres semanas en el Hospital Rocca, en el Hospital Naval Pedro Mallo y en la sede central de SAEME. Las fechas son a elección del alumno y se coordinan con el área de Docencia.

— Trabajo final de investigación

La tesis es un trabajo de investigación en medicina estética que el alumno desarrolla a lo largo del segundo año, con asesoría docente. Comprende la formulación del proyecto, la recolección de datos, la redacción y la presentación final, en diciembre de 2028. La Unidad 33 acompaña cada etapa.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

VIII

Procedimientos faciales avanzados

Unidad 19

Modelado facial avanzado

Unidad 20

Remodelación nasal no quirúrgica avanzada: armonización y funcionalismo

Unidad 21

Biomodelación con ácido poli-L-láctico: cuello, escote y cuerpo

MÓDULO VIII · UNIDAD 19

19 Modelado facial avanzado

— Propósito

El primer año enseña a tratar la cara por regiones con un plan full face. Esta unidad sube un nivel: se ocupa de las zonas de mayor complejidad anatómica y de mayor riesgo, donde el resultado depende de conocer los planos con precisión y de elegir el producto y la técnica adecuados para cada estructura.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 2 (anatomía aplicada y envejecimiento), Unidad 5 (evaluación facial) y Unidad 6 (materiales de relleno y planificación full face).

— Anatomía avanzada por capas

Revisión de la anatomía en la tradición de los grandes anatomistas, de Vesalio a las descripciones actuales de los compartimentos grasos y los ligamentos de retención. Fosa temporal: fascias temporales superficial y profunda, almohadilla grasa temporal, arteria temporal superficial y vena temporal media. Región infraorbitaria: ligamento orbicular de retención, ligamento tear trough, compartimentos grasos suborbicular y malar, y relación con el surco nasoyugal. Mentón y mandíbula: músculos mentoniano y depresor del ángulo de la boca, arterias facial y mentoniana, ligamento mandibular.

— Fosa temporal

Evaluación del hundimiento temporal y su efecto en el óvalo y la ceja. Planos de tratamiento: supraperióstico profundo y subcutáneo. Elección del relleno según el plano. Técnica con aguja y con cánula, puntos de entrada y zonas de riesgo vascular.

— Valle de lágrimas y ojeras

Diagnóstico diferencial de la ojera: pigmentaria, vascular, estructural y mixta. Selección del paciente: piel fina, bolsas palpebrales, edema y expectativas. Relleno de baja reticulación y bajo poder hidrofílico, plano supraperióstico, cánula y volúmenes pequeños. Prevención del efecto Tyndall y del edema persistente. Alternativas y tratamientos combinados para la ojera pigmentaria y vascular.

— Mentón y contorno mandibular

Proporciones del tercio inferior y del perfil. Mentoplastia no quirúrgica: proyección, altura y ancho del mentón según el sexo y la armonía facial. Contorno mandibular: ángulo, borde y transición con el mentón. Productos de alto poder de proyección y técnica por planos. Combinación con toxina botulínica en mentón y masetero.

— Planificación y seguridad

Plan por etapas en casos complejos y en pacientes con rellenos previos. Algoritmo ante la oclusión vascular y uso de hialuronidasa. Registro fotográfico y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Identificar por capas las estructuras de la fosa temporal, la región infraorbitaria, el mentón y la mandíbula.
- Diferenciar los tipos de ojera e indicar el tratamiento adecuado para cada uno.
- Planificar y realizar, bajo supervisión, tratamientos de fosa temporal, valle de lágrimas, mentón y contorno mandibular.
- Prevenir y reconocer las complicaciones vasculares y aplicar el algoritmo de actuación.

— Bibliografía de referencia

Rohrich RJ, Pessa JE. The fat compartments of the face: anatomy and clinical implications for cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2007;119(7):2219-2227.

Cotofana S, Fratila AA, Schenck TL, Redka-Swoboda W, Zilinsky I, Pavicic T. The anatomy of the aging face: a review. *Facial Plast Surg*. 2016;32(3):253-260.

Signorini M, Liew S, Sundaram H, et al. Global Aesthetics Consensus: avoidance and management of complications from hyaluronic acid fillers. *Plast Reconstr Surg*. 2016;137(6):961e-971e.

MÓDULO VIII · UNIDAD 20

20 Remodelación nasal no quirúrgica avanzada: armonización y funcionalismo

— Propósito

En el primer año, la rinomodelación no quirúrgica se estudia en una clase propia, centrada en el relleno. Esta unidad integra tres herramientas (relleno, hilos y toxina botulínica) en un plan combinado y profundiza en los casos de mayor dificultad.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 6 (rinomodelación no quirúrgica), Unidad 5 (toxina botulínica) y Unidad 8 (hilos).

— Indicaciones y límites

Evolución de la rinomodelación no quirúrgica. Beneficios y limitaciones frente a la rinoplastia. Narices operadas, piel gruesa, asimetrías y desviaciones. Selección del paciente y expectativas.

— Anatomía nasal funcional y estética

Dorso, punta, radix, septum y espina nasal. Puntos anatómicos de referencia. Vascularización (arterias dorsal nasal, angular, columelar y alar lateral) y zonas de riesgo. Relación entre forma y función respiratoria.

— Tratamiento combinado

Relleno: materiales, planos y objetivos en cada región. Hilos lisos y espiculados en la nariz: indicaciones y técnica de colocación para la proyección y la rotación de la punta. Toxina botulínica: músculo depresor del septum, nasal y procerus; objetivos y técnica. Planificación del orden y de los intervalos entre procedimientos.

— Complicaciones

Prevención y manejo de la oclusión vascular y de la necrosis cutánea. Riesgo de compromiso visual. Infección, extrusión y migración de hilos. Algoritmo de actuación y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar la nariz en su dimensión estética y funcional y definir si el caso admite un abordaje no quirúrgico.
- Diseñar un plan combinado con relleno, hilos y toxina botulínica.
- Reconocer precozmente las complicaciones vasculares y actuar según el algoritmo.

— Bibliografía de referencia

DeLorenzi C. Complications of injectable fillers, part 2: vascular complications. *Aesthet Surg J.* 2014;34(4):584-600.

Rivkin A. Nonsurgical rhinoplasty using injectable fillers: a safety review of 2488 procedures. *Facial Plast Surg Aesthet Med.* 2021;23(1):6-11.

MÓDULO VIII · UNIDAD 21

21 Biomodelación con ácido poli-L-láctico: cuello, escote y cuerpo

— Propósito

El primer año presenta el ácido poli-L-láctico como bioestimulador facial. Esta unidad lo lleva a la biomodelación de regiones extensas (cuello, escote y cuerpo) y a los protocolos de mayor complejidad.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 7 (bioestimulación y terapias biológicas) y Unidad 9 (flacidez corporal).

— Fundamentos

Composición y mecanismo de acción: respuesta inflamatoria controlada y neocolagénesis progresiva. Historia y evolución del uso estético. Comparación con el ácido hialurónico y con la hidroxiapatita de calcio: mecanismo, tiempos, indicaciones y riesgos.

— Aplicaciones anatómicas

Cuello y escote: anatomía, calidad de la piel y técnica en abanico. Cuerpo: glúteos, cara interna de brazos y muslos, abdomen y rodillas. Selección del paciente según el grado de flacidez y la calidad de los tejidos.

— Protocolo de tratamiento

Reconstitución e hidratación del producto, dilución según la región, planos y técnicas de aplicación, masaje y cuidados posteriores, número de sesiones e intervalos (protocolo de referencia SAEME). Combinación con otros bioestimuladores y con tecnologías.

— Complicaciones

Nódulos y pápulas: prevención, diagnóstico diferencial con granulomas y manejo. Seguimiento a largo plazo.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Indicar el ácido poli-L-láctico en cuello, escote y cuerpo según el diagnóstico.
- Preparar y aplicar el producto con la dilución y la técnica de cada región.
- Prevenir y manejar los nódulos y los eventos adversos tardíos.

— Bibliografía de referencia

Vleggaar D, Fitzgerald R, Lorenc ZP. Composition and mechanism of action of poly-L-lactic acid in soft tissue augmentation. *J Drugs Dermatol*. 2014;13(4 Suppl):s29-s31.

Fitzgerald R, Bass LM, Goldberg DJ, Graivier MH, Lorenc ZP. Physiochemical characteristics of poly-L-lactic acid (PLLA). *Aesthet Surg J*. 2018;38(suppl_1):S13-S17.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

IX

Medicina estética corporal e íntima avanzada

Unidad 22

Lipoescultura ambulatoria: mini extracción lipídica avanzada

Unidad 23

Energía de plasma: renovación corporal e íntima

Unidad 24

Ginecología y urología estética: salud, función y bienestar íntimo

Unidad 25

Estética facial y corporal inclusiva: diversidad de identidad de género

MÓDULO IX · UNIDAD 22

22 Lipoescultura ambulatoria: mini extracción lipídica avanzada

— Propósito

El primer año presenta la mini extracción lipídica ambulatoria (MELA) dentro del abordaje de la adiposidad localizada. Esta unidad desarrolla el procedimiento completo: la preparación, la anestesia, las técnicas de extracción en distintas regiones, el posoperatorio y las complicaciones.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 11 (adiposidad localizada y MELA) y Unidad 4 (acto quirúrgico en consultorio).

— Definición y alcance

Diferencias con la liposucción tradicional. Ventajas y límites del enfoque ambulatorio. Perfil del paciente y expectativas realistas. Requisitos del consultorio para procedimientos de este tipo.

— Anatomía y áreas de aplicación

Papada, monte de Venus y áreas corporales: anatomía del tejido adiposo superficial y profundo, estructuras de riesgo y marcación.

— Técnica

Preparación del área y de la mesa. Anestesia tumescente: concepto, fórmulas empleadas, fármacos y dosis máximas de seguridad. Técnicas de extracción, cánulas y control de la simetría. Protocolo posoperatorio: compresión, cuidados y controles.

— Complicaciones y seguridad

Irregularidades, seromas, hematomas, infección y lesión de estructuras. Toxicidad por anestésicos locales: prevención y manejo. Criterios de derivación.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Seleccionar al paciente y la región adecuados para una mini extracción lipídica ambulatoria.
- Calcular y preparar la solución tumescente dentro de los márgenes de seguridad.
- Realizar el procedimiento bajo supervisión y conducir el posoperatorio.
- Reconocer y manejar las complicaciones.

— Bibliografía de referencia

Illouz YG. Body contouring by lipolysis: a 5-year experience with over 3000 cases. *Plast Reconstr Surg*. 1983;72(5):591-597.

Klein JA. The tumescent technique for liposuction surgery. *Am J Cosmet Surg*. 1987;4(4):263-267.

MÓDULO IX · UNIDAD 23

23 Energía de plasma: renovación corporal e íntima

— Propósito

El primer año enseña los fundamentos de la energía de plasma y su uso facial. Esta unidad amplía su aplicación al cuerpo y a la región genital, y la integra en protocolos combinados.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 13 (aparatología y energía de plasma) y Unidad 16 (ginecología estética).

— Aplicaciones corporales

Indicaciones y zonas habituales: abdomen, brazos, muslos, rodillas y cuello. Protocolos y técnicas según la región y el fototipo.

— Aplicaciones genitales

Rejuvenecimiento vulvar y vaginal. Remodelación vulvar. Tratamientos en el frenillo y en la piel del pene. Protocolos de sesiones y tiempos de recuperación.

— Protocolo combinado y seguridad

Uso complementario de toxina botulínica y de ácido hialurónico. Cuidados posteriores. Riesgo pigmentario, cicatrices y otras complicaciones. Manejo y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Indicar la energía de plasma en regiones corporales y genitales.
- Diseñar protocolos combinados con otras técnicas.
- Prevenir y manejar las complicaciones, en especial las pigmentarias.

— Bibliografía de referencia

Bentkover SH. Plasma skin resurfacing: personal experience and long-term results. *Facial Plast Surg Clin North Am.* 2012;20(2):145-162.

MÓDULO IX · UNIDAD 24

24 Ginecología y urología estética: salud, función y bienestar íntimo

— Propósito

El primer año presenta la consulta de ginecología estética. Esta unidad desarrolla los procedimientos no quirúrgicos de la región genital femenina y masculina, con énfasis en la seguridad y en los criterios de derivación.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 16 (ginecología estética) y Unidad 6 (materiales de relleno).

— Procedimientos femeninos

Anatomía vulvar aplicada. Labioplastia no quirúrgica. Tratamiento de los labios mayores con relleno y bioestimuladores. Blanqueamiento de la región genital. Rejuvenecimiento no invasivo.

— Procedimientos masculinos

Anatomía genital masculina aplicada. Toxina botulínica escrotal. Blanqueamiento. Aumento del grosor peneano con relleno: indicaciones, técnica, evidencia disponible y riesgos.

— Seguridad y prevención

Evaluación previa, consentimiento informado y trabajo interdisciplinario con ginecología y urología. Complicaciones y su manejo. Aspectos éticos de la consulta íntima.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Conducir la consulta íntima y evaluar la indicación de cada procedimiento.
- Describir la técnica de los procedimientos femeninos y masculinos y sus riesgos.
- Reconocer las situaciones que requieren derivación a ginecología o urología.

— Bibliografía de referencia

American College of Obstetricians and Gynecologists. Elective female genital cosmetic surgery. ACOG Committee Opinion No. 795. *Obstet Gynecol.* 2020;135(1):e36-e42.

MÓDULO IX · UNIDAD 25

25 Estética facial y corporal inclusiva: diversidad de identidad de género

— Propósito

La consulta de personas trans, no binarias y de género fluido requiere conocimientos anatómicos específicos y un enfoque ético propio. La unidad enseña a planificar tratamientos de feminización y masculinización facial y corporal, con acompañamiento interdisciplinario.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 1 (consulta médica y medicina legal), Unidad 6 (armonización y full face) y Unidad 7 (bioestimulación).

— Conceptos y ética

Identidad de género, expresión de género y transición. Respeto por la individualidad y personalización del tratamiento según las metas del paciente. Ley 26.743 de Identidad de Género.

— Anatomía y planificación

Diferencias faciales y corporales entre el patrón masculino y el femenino: frente, órbita, mejilla, mandíbula, mentón, cuello, tórax y cadera. Armonización facial y corporal más allá del binarismo.

— Técnicas

Feminización facial: frente, cejas, pómulo, labios y suavización mandibular. Masculinización facial: mentón, ángulo y borde mandibular. Feminización y masculinización corporal con rellenos, bioestimuladores y tecnologías.

— Salud mental y acompañamiento

Apoyo psicológico antes, durante y después del tratamiento. Expectativas y metas realistas. Trabajo con profesionales de salud mental.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Conducir la consulta con lenguaje respetuoso y conocimiento del marco legal.
- Planificar tratamientos de feminización y masculinización facial y corporal.
- Integrar el acompañamiento en salud mental en el plan de tratamiento.

— Bibliografía de referencia

Coleman E, Radix AE, Bouman WP, et al. Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8. *Int J Transgend Health*. 2022;23(Suppl 1):S1-S259.

Ley 26.743. Identidad de Género. República Argentina, 2012.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

X

Envejecimiento saludable

Unidad 26

Terapias endovenosas para el envejecimiento saludable

Unidad 27

Terapia con hormonas bioidénticas y pellets: nivel avanzado

Unidad 28

Alimentación para el bienestar y la estética

MÓDULO X · UNIDAD 26

26 Terapias endovenosas para el envejecimiento saludable

— Propósito

La unidad estudia el uso de terapias endovenosas en el marco del envejecimiento saludable: sus fundamentos fisiológicos, las sustancias utilizadas, la evidencia disponible y las condiciones de seguridad para su administración.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 9 (nutrición) y Unidad 16 (medicina funcional).

— Fundamentos

Estrés oxidativo, inflamación y su impacto en el envejecimiento. Deficiencias nutricionales frecuentes en el adulto. Evaluación clínica y de laboratorio antes de indicar una terapia endovenosa.

— Sustancias y protocolos

Vitaminas, minerales, antioxidantes, aminoácidos y coenzimas. Vitamina C en dosis altas: farmacocinética oral e intravenosa. Protocolos de uso habitual y nivel de evidencia de cada uno.

— Técnica y seguridad

Acceso venoso, preparación, velocidad de infusión e interacciones. Contraindicaciones (insuficiencia renal, déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, entre otras). Eventos adversos y su manejo. Requisitos del consultorio.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Evaluar al paciente antes de indicar una terapia endovenosa.
- Analizar críticamente la evidencia de cada sustancia y protocolo.
- Administrar la terapia con las medidas de seguridad correspondientes.

— Bibliografía de referencia

Padayatty SJ, Sun H, Wang Y, et al. Vitamin C pharmacokinetics: implications for oral and intravenous use. *Ann Intern Med*. 2004;140(7):533-537.

Carr AC, Maggini S. Vitamin C and immune function. *Nutrients*. 2017;9(11):1211.

MÓDULO X · UNIDAD 27

27 Terapia con hormonas bioidénticas y pellets: nivel avanzado

— Propósito

El primer año brinda las bases de la terapia con hormonas bioidénticas y pellets. Esta unidad profundiza en la terapia personalizada: la evaluación hormonal completa, los esquemas de tratamiento, el seguimiento a largo plazo y el manejo de los efectos adversos.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 16 (bases de hormonas bioidénticas y pellets).

— Fisiología hormonal y estética

Papel de las hormonas en el envejecimiento cutáneo, el cabello, la composición corporal y la energía. Efectos del déficit hormonal. Hormonas clave: estradiol, progesterona, testosterona, DHEA, tiroideas y cortisol.

— Terapia personalizada

Principios de la terapia personalizada y del equilibrio hormonal. Historia clínica y laboratorio hormonal. Esquemas en la mujer y en el hombre. Vías de administración y elección de la más adecuada para cada paciente.

— Pellets: manejo avanzado

Ajuste de dosis, reinserción y seguimiento a largo plazo. Efectos adversos (androgénicos, hematológicos y en el sitio de inserción) y su manejo. Controles de laboratorio y criterios de suspensión.

— Evidencia y marco regulatorio

Posiciones de las sociedades científicas, nivel de evidencia y beneficios estéticos esperables. Trabajo conjunto con ginecología, endocrinología y urología.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Interpretar el laboratorio hormonal en el contexto estético.
- Diseñar un esquema personalizado con su plan de seguimiento.
- Manejar los efectos adversos y reconocer los criterios de derivación.

— Bibliografía de referencia

The 2022 hormone therapy position statement of The North American Menopause Society. *Menopause*. 2022;29(7):767-794.

Davis SR, Baber R, Panay N, et al. Global consensus position statement on the use of testosterone therapy for women. *J Clin Endocrinol Metab*. 2019;104(10):4660-4666.

Glaser R, Dimitrakakis C. Testosterone therapy in women: myths and misconceptions. *Maturitas*. 2013;74(3):230-234.

MÓDULO X · UNIDAD 28

28 Alimentación para el bienestar y la estética

— Propósito

El primer año estudia la nutrición aplicada a la consulta estética. Esta unidad profundiza en las estrategias nutricionales para los problemas estéticos más frecuentes y en su integración con los tratamientos médicos.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 9 (nutrición aplicada a la medicina estética).

— Contenidos

Relación entre nutrición, piel y envejecimiento: glicación, estrés oxidativo e inflamación. Hidratación y su impacto en la piel. Micronutrientes, antioxidantes y suplementos: evidencia disponible. Estrategias nutricionales para el acné, la celulitis, la caída del cabello, la flacidez y la adiposidad localizada. Nutrición antes y después de los procedimientos. Criterios de derivación al especialista en nutrición.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Integrar la evaluación nutricional en el plan de tratamiento estético.
- Proponer estrategias nutricionales basadas en la evidencia para los problemas estéticos frecuentes.

— Bibliografía de referencia

Schagen SK, Zampeli VA, Makrantonaki E, Zouboulis CC. Discovering the link between nutrition and skin aging. *Dermatoendocrinol.* 2012;4(3):298-307.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

XI

Diagnóstico, imagen y seguridad avanzados

Unidad 29

Ecografía avanzada en medicina estética: precisión ecoguiada

Unidad 30

Diferenciación de patologías neoplásicas y estéticas

Unidad 31

Prevención y manejo avanzado de complicaciones

MÓDULO XI · UNIDAD 29

29 Ecografía avanzada en medicina estética: precisión ecoguiada

— Propósito

El primer año enseña a usar la ecografía para evaluar los tejidos, identificar materiales de relleno y reconocer complicaciones. Esta unidad lleva la ecografía al procedimiento: la inyección ecoguiada y el tratamiento guiado de las complicaciones.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 14 (ecografía aplicada a la medicina estética) y Unidad 17 (complicaciones).

— Fundamentos avanzados

Ventajas y límites del procedimiento ecoguiado. Doppler color y espectral para el mapeo vascular previo. Ergonomía y técnica de guía en plano y fuera de plano.

— Procedimientos ecoguiados

Mapeo de arterias faciales antes del relleno. Inyección ecoguiada en zonas de riesgo. Localización y disolución guiada de rellenos con hialuronidasa. Evaluación de bioestimuladores e hilos.

— Complicaciones

Diagnóstico ecográfico de la oclusión vascular, los nódulos, los granulomas y los abscesos. Tratamiento guiado y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Realizar un mapeo vascular ecográfico previo al tratamiento.
- Guiar con ecografía la inyección y la disolución de rellenos.
- Diagnosticar por ecografía las principales complicaciones y orientar su tratamiento.

— Bibliografía de referencia

Wortsman X. Identification and complications of cosmetic fillers: sonography first. *J Ultrasound Med.* 2015;34(7):1163-1172.

Schelke LW, van den Elzen HJ, Erkamp PP, Neumann HA. Use of ultrasound to provide overall information on facial fillers and surrounding tissue. *Dermatol Surg.* 2010;36(Suppl 3):1843-1851.

MÓDULO XI · UNIDAD 30

30 Diferenciación de patologías neoplásicas y estéticas

— Propósito

Toda lesión cutánea que se trata con fines estéticos debe haber sido evaluada antes. La unidad enseña a reconocer las lesiones benignas, premalignas y malignas, a usar la dermatoscopia y la ecografía cutánea, y a derivar a tiempo.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 3 (medicina estética cutánea) y Unidad 13 (láser y luz pulsada intensa).

— Clasificación de las lesiones

Lesiones benignas (queratosis seborreicas, nevos, lesiones vasculares), premalignas (queratosis actínicas) y malignas (carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular, melanoma). Importancia del diagnóstico diferencial antes de tratar.

— Herramientas diagnósticas

Criterios clínicos ABCDE. Dermatoscopia: método de dos pasos y patrones principales. Ecografía cutánea. Criterios para la biopsia y el manejo interdisciplinario con dermatología.

— Prevención de errores diagnósticos

Lesiones que no deben tratarse con láser, luz pulsada, peelings ni electrocoagulación sin diagnóstico previo. Registro fotográfico y seguimiento.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Reconocer los signos clínicos y dermatoscópicos de alarma.
- Decidir cuándo una lesión requiere biopsia o derivación antes de cualquier tratamiento.

— Bibliografía de referencia

Abbasi NR, Shaw HM, Rigel DS, et al. Early diagnosis of cutaneous melanoma: revisiting the ABCD criteria. *JAMA*. 2004;292(22):2771-2776.

Argenziano G, Soyer HP, Chimenti S, et al. Dermoscopy of pigmented skin lesions: results of a consensus meeting via the Internet. *J Am Acad Dermatol*. 2003;48(5):679-693.

MÓDULO XI · UNIDAD 31

31 Prevención y manejo avanzado de complicaciones

— Propósito

El primer año enseña a prevenir, reconocer y tratar las complicaciones de cada procedimiento. Esta unidad trabaja sobre los casos complejos, los protocolos actualizados y la gestión de la seguridad en el consultorio.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 17 (complicaciones en medicina estética) y Unidad 1 (medicina legal).

— Seguridad en medicina estética

Ética y responsabilidad profesional. Normativas y estándares de seguridad. Evaluación y selección del paciente como primera medida de prevención. Protocolos de prevención por procedimiento.

— Manejo de complicaciones

Complicaciones vasculares y compromiso visual. Reacciones de hipersensibilidad tardía, biofilm y granulomas. Complicaciones de hilos, bioestimuladores, tecnologías y procedimientos corporales. Actualización de los protocolos de actuación. Botiquín de urgencias del consultorio.

— Ateneos de casos complejos

Análisis de casos reales, toma de decisiones y comunicación con el paciente ante un evento adverso.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Aplicar protocolos de prevención en cada procedimiento.
- Conducir el manejo de complicaciones complejas con los protocolos actualizados.
- Organizar la seguridad del consultorio y la comunicación con el paciente ante un evento adverso.

— Bibliografía de referencia

Funt D, Pavicic T. Dermal fillers in aesthetics: an overview of adverse events and treatment approaches. *Clin Cosmet Investig Dermatol.* 2013;6:295-316.

Cohen JL. Understanding, avoiding, and managing dermal filler complications. *Dermatol Surg.* 2008;34(Suppl 1):S92-S99.

SAEME SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA 1821 Universidad de Buenos Aires

MÓDULO

XII

Gestión profesional e investigación

Unidad 32

Montaje de consultorio, administración y marketing

Unidad 33

Metodología de la investigación y trabajo final de tesis

MÓDULO XII · UNIDAD 32

32 Montaje de consultorio, administración y marketing

— Propósito

El primer año aborda la comunicación profesional y la organización básica del consultorio. Esta unidad desarrolla el proyecto completo: el montaje del espacio, el equipamiento, la gestión administrativa y financiera y la estrategia de marketing.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 18 (comunicación profesional y gestión del consultorio) y Unidad 1 (medicina legal).

— Montaje del consultorio

Ubicación y diseño del espacio. Normativa sanitaria y legal para la habilitación. Diseño funcional: circulación, sala de procedimientos y área de esterilización.

— Equipamiento

Materiales esenciales y equipamiento básico y avanzado. Criterios de inversión en tecnologías.

— Gestión administrativa y financiera

Costos, fijación de precios, indicadores de gestión y organización del equipo de trabajo.

— Marketing

Redes sociales y legalidad de la publicidad médica. Marca personal y posicionamiento. Gestión de la comunicación con los pacientes.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Elaborar el proyecto de montaje de un consultorio de medicina estética.
- Organizar la gestión administrativa y financiera.
- Diseñar una estrategia de comunicación profesional dentro del marco legal y ético.

— Bibliografía de referencia

Ley 17.132. Régimen legal del ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración. República Argentina, 1967.

MÓDULO XII · UNIDAD 33

33 Metodología de la investigación y trabajo final de tesis

— Propósito

La maestría culmina con un trabajo final de investigación. La unidad acompaña al alumno desde la pregunta de investigación hasta la presentación de la tesis.

— Articulación con el primer año

- **Base:** Unidad 18 (lectura crítica de la evidencia).

— Metodología

Pregunta de investigación e hipótesis. Diseños de estudio: series de casos, estudios observacionales y ensayos clínicos. Búsqueda bibliográfica y lectura crítica. Variables, recolección de datos y nociones de estadística. Ética de la investigación: Declaración de Helsinki, consentimiento y comité de ética.

— Trabajo final

Elaboración del proyecto, asesorías docentes, recolección de datos y redacción. Estructura de la tesis y de un artículo científico. Presentación y defensa.

— Competencias a desarrollar

Al finalizar la unidad, el alumno será capaz de:

- Formular una pregunta de investigación y elegir el diseño adecuado.
- Desarrollar, redactar y presentar un trabajo final de investigación en medicina estética.

— Bibliografía de referencia

Guyatt G, Rennie D, Meade MO, Cook DJ. *Users' Guides to the Medical Literature: A Manual for Evidence-Based Clinical Practice*. 3rd ed. New York: McGraw-Hill; 2015.

World Medical Association. Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA*. 2013;310(20):2191-2194.

Evaluación y titulación

— Primer año

Rige el régimen de evaluación de la diplomatura: examen parcial virtual de opción múltiple (*choice*) el viernes 23 de julio de 2027 y examen final al terminar la cursada, con una instancia práctica y, una vez aprobada, una instancia oral.

— Segundo año

- **Examen parcial.** Lunes 10 de julio de 2028, en forma virtual.
- **Trabajo final de investigación.** Presentación de la tesis en diciembre de 2028.

— Titulación

Etapa	Título
Primer año · 2027	Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética · 390 h
Segundo año · 2028	Maestría en Medicina Estética Integral · 1.505 h

La entrega de los títulos de la maestría se realiza en el acto de cierre del viernes 15 de diciembre de 2028.

SAEME
SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA
1821 Universidad de Buenos Aires

Maestría en Medicina Estética Integral

Programa académico 2027–2028