SAEME
SOCIEDAD ARGENTINA DE ESPECIALISTAS MEDICINA ESTÉTICA

UBA
1821 Universidad de Buenos Aires

PROGRAMA ACADÉMICO 2027

Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética

Formación teórica, ateneos clínicos y práctica supervisada con pacientes

CARGA HORARIA	CRÉDITOS	CERTIFICACIÓN	PRÁCTICA
390 horas	24 créditos UBA	SAEME y Facultad de Medicina · UBA	Semanal, mensual o ultraintensiva

Índice

Presentación ... 3
Certificación y créditos académicos ... 3
Fundamentos de la propuesta académica ... 3
Objetivo general ... 5
Objetivos específicos ... 5
Perfil de egreso ... 5
Estructura general de la diplomatura ... 6
Calendario académico 2027 ... 9
Clases teóricas por unidad ... 10
Materiales de lectura SAEME ... 11
Formación práctica supervisada ... 13
Herramientas para el ejercicio profesional ... 16
Acompañamiento docente de por vida ... 16

MÓDULO I. FUNDAMENTOS DE LA PRÁCTICA MÉDICO-ESTÉTICA ... 17
01 Consulta médica, medicina legal y documentación clínica ... 18
02 Anatomía aplicada y envejecimiento ... 21

MÓDULO II. PIEL Y REPARACIÓN TISULAR ... 23
03 Medicina estética cutánea: evaluación, preparación y tratamientos de la piel ... 24
04 Heridas, cicatrización, cicatrices y subcisión ... 27

MÓDULO III. PROCEDIMIENTOS INYECTABLES, BIOESTIMULACIÓN E HILOS ... 29
05 Evaluación facial, anestesia local y toxina botulínica ... 30
06 Materiales de relleno, armonización y planificación full face ... 32
07 Bioestimulación y terapias biológicas ... 34
08 Hilos en medicina estética facial y corporal ... 36

MÓDULO IV. MEDICINA ESTÉTICA CORPORAL ... 38
09 Evaluación corporal, celulitis, flacidez, estrías y nutrición ... 39
10 Intradermoterapia, mesoterapia y carboxiterapia ... 41
11 Adiposidad localizada: lipólisis inyectable, hidrolipoclasia y MELA ... 43
12 Fleboestética y evaluación vascular superficial ... 45

MÓDULO V. TECNOLOGÍAS E IMAGEN ... 46
13 Aparatología y tecnologías ... 47
14 Ecografía aplicada a la medicina estética ... 49

MÓDULO VI. ÁREAS COMPLEMENTARIAS ... 50
15 Tricología estética: abordaje inicial de la consulta capilar ... 51
16 Ginecología estética, hormonas bioidénticas, pellets y medicina funcional ... 52

MÓDULO VII. SEGURIDAD Y EJERCICIO PROFESIONAL ... 54
17 Complicaciones en medicina estética ... 55
18 Investigación, comunicación profesional y gestión del consultorio ... 57
Evaluación y aprobación ... 58

Presentación

La Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética propone una formación médica integral orientada al abordaje de las consultas estéticas faciales y corporales. Su programa reúne conocimientos científicos, evaluación clínica, razonamiento terapéutico y práctica supervisada, con el propósito de acompañar al médico en el desarrollo de criterios para una atención individualizada y segura.

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.

Desde esta perspectiva, la diplomatura articula el estudio de los fundamentos médicos con la aplicación clínica. Los alumnos profundizan en tratamientos cutáneos, procedimientos inyectables, bioestimulación, hilos, medicina estética corporal, aparatología y tecnologías. El programa incluye, además, ecografía aplicada a la medicina estética y una unidad independiente dedicada a la prevención, el reconocimiento y el abordaje de complicaciones.

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 créditos académicos

La diplomatura tiene una carga horaria de 390 horas de formación.

Una vez cumplidos los requisitos académicos y administrativos correspondientes, el médico accede a dos títulos: uno emitido por SAEME y otro por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Ambos acreditan la carga horaria de la formación.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires otorga, además, 24 créditos académicos correspondientes a la diplomatura.

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 diplomatura 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 diplomatura 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.

Perfil de egreso

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.

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.

— Organización de los contenidos

Los contenidos se organizan en 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
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

Módulo	Unidades
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

— 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 y aprobación

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

Diplomatura en Posgrado en Medicina Estética

Programa académico 2027