

IBSA DERMA.

BEAUTY BEYOND STANDARDS.

ALIAXIN[®]: LATERAL BEAUTY APPROACH



LA IMPORTANCIA DE UN ENFOQUE PERSONALIZADO



MYVOLUTION®

EgoLips

I'M PERFECT

LATERAL BEAUTY

2020

2021

2023

2025

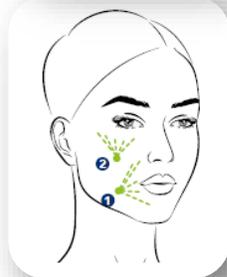
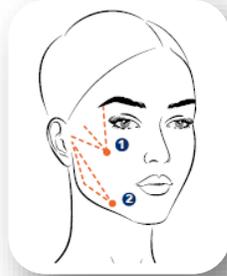




PARÁMETROS

ALTURA FACIAL

FORMAS FACIALES

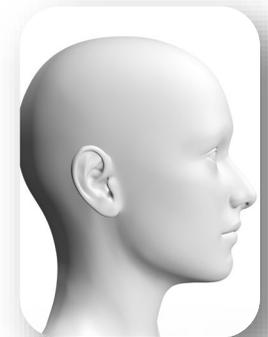


PARÁMETROS

TAMAÑO DE LOS LABIOS

FORMAS DE LABIOS

RELACIÓN LABIO/ROSTRO



MYVOLUTION®

I'M PERFECT

EgoLips

LATERAL BEAUTY



UNA PERSPECTIVA LATERAL LA JUSTIFICACIÓN



Ángulo nasolabial 90-120 °

El ángulo nasolabial ideal en rinoplastia: un análisis de preferencias de la población general.

Sinno HH1, Markarian MK, Ibrahim AM, Lin SJ.

Cirugía Reconstructiva Plástica. Agosto de 2014; 134(2):201-10

Ángulo labiomenta 107-118 °

Ángulo mentolabial y estética: una investigación cuantitativa de valor idealizado y normativo

Maxillofac Plast Reconstr Surg. 2017 Dec; 39(1): 4

Farhad B. Naini, Martyn T. Cobourne, Umberto Garagiola, Fraser McDonald, and David Wertheim



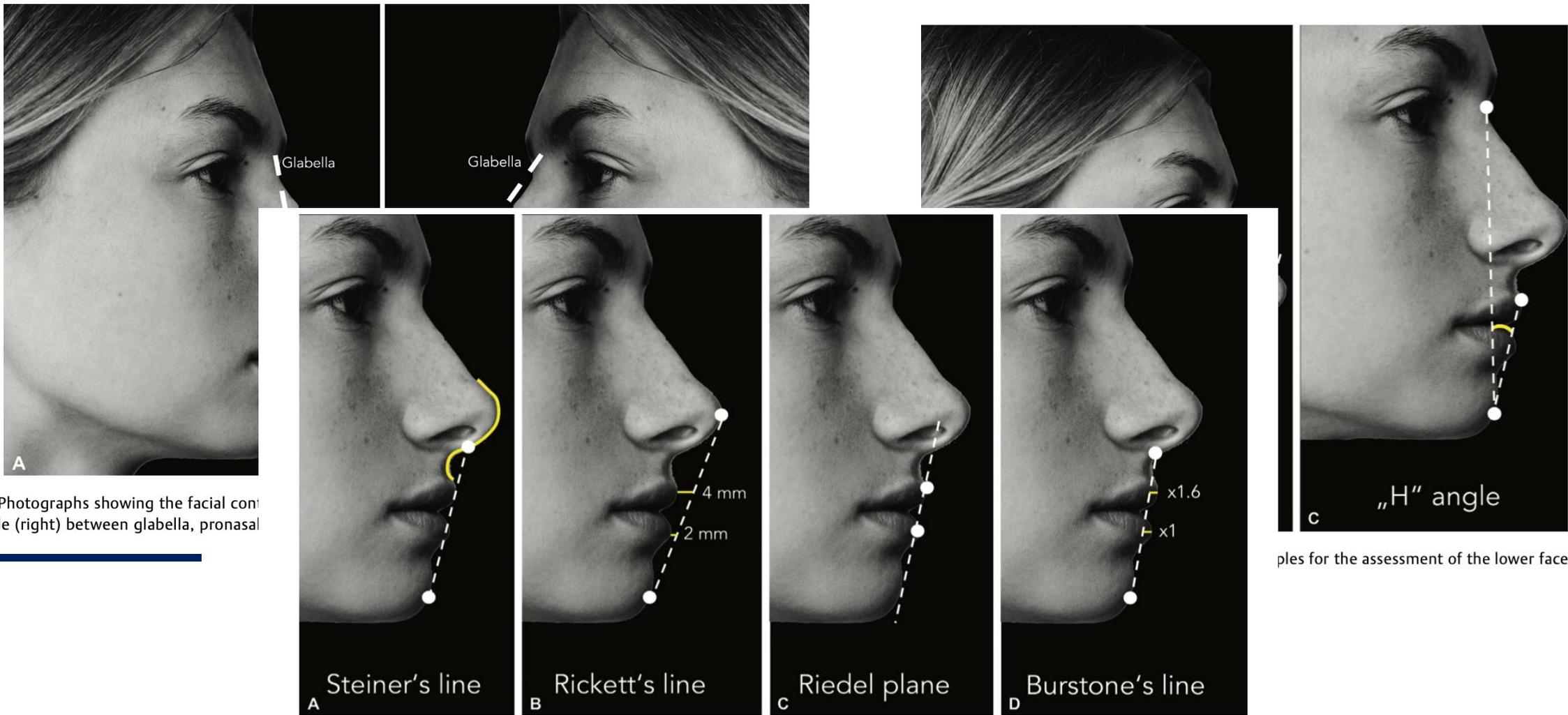
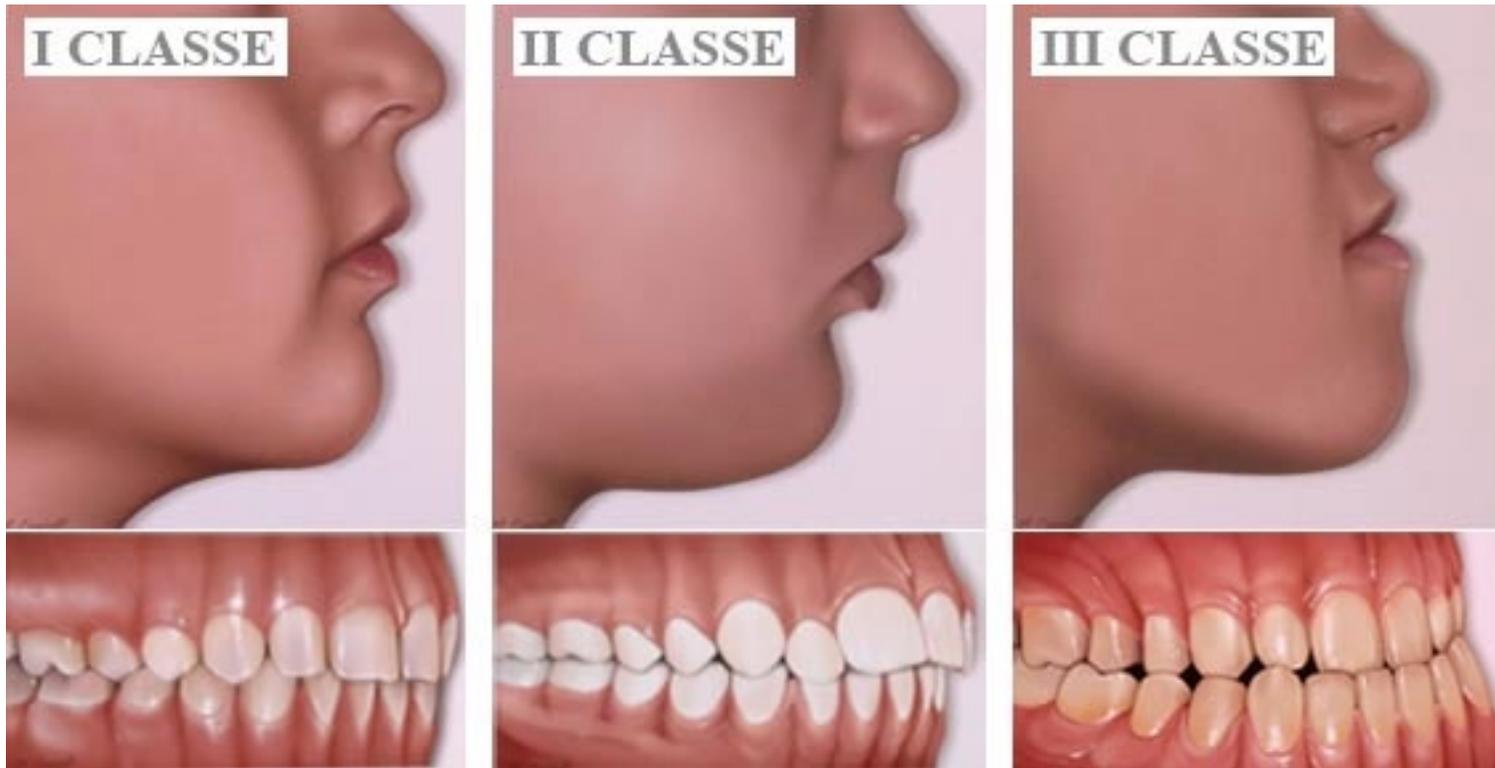


Fig. 5 (A, B) Photographs showing the facial convexity angle (right) between glabella, pronasal

Fig. 13 (A–D) Photographs showing four important anthropometric measurements and principles for the assessment of the lower face and lips: Steiner's line, Rickett's line, Riedel plane, and Burststone's line.

ples for the assessment of the lower face and



La clasificación molar de clase I (también conocida como neutroclusión) está determinada por la cúspide mesiovestibular del primer molar maxilar que se ocluye con el surco bucal del primer molar mandibular.

La clasificación molar de clase II (mesioclusión) está determinada por la cúspide mesiovestibular del primer molar maxilar, que ocluye mesial al surco bucal del primer molar mandibular.

La clasificación molar de clase III está determinada por la cúspide mesiovestibular del primer molar maxilar que ocluye distal al surco bucal del primer molar mandibular (distoclusión).

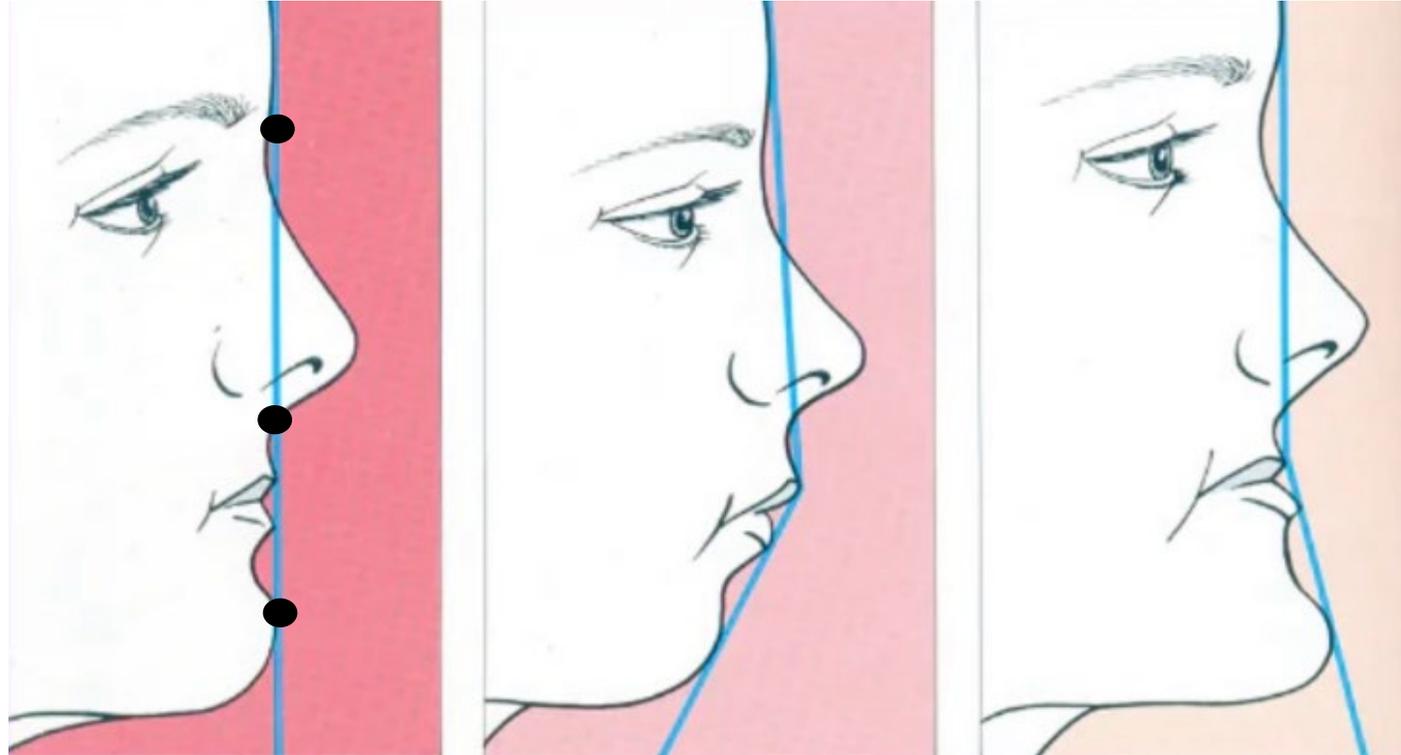
EL PERFIL SIMPLIFICADO: BELLEZA LATERAL



GLABELA

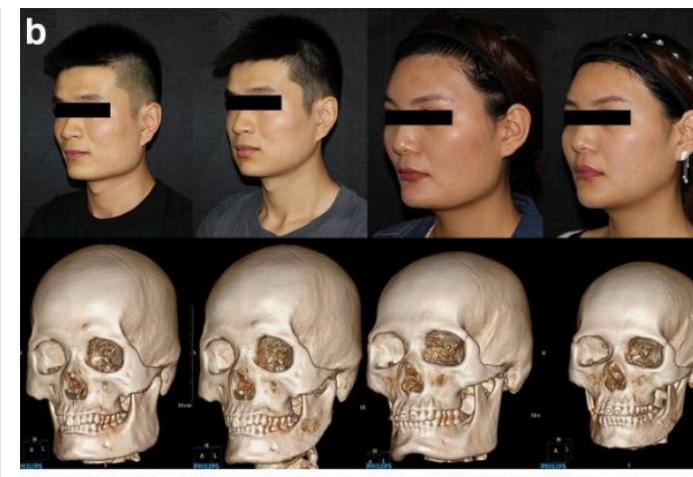
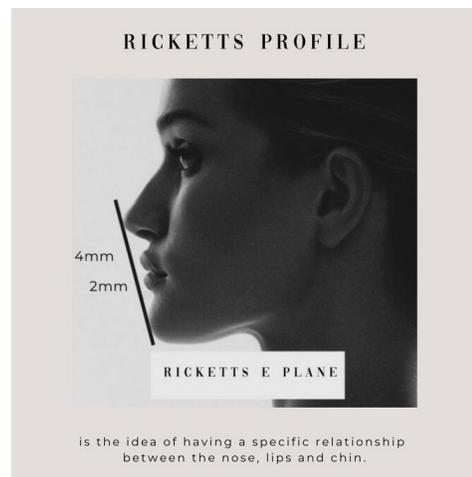
SUBNASAL

POGONION



Los perfiles cóncavos y convexos se diagnostican incluso a una edad temprana y el proceso de envejecimiento, que conduce a una disminución cualitativa de los tejidos blandos, hace que los defectos esqueléticos subyacentes sean más evidentes.

**AMPLIABLE EN
DIFERENTES
ETNIAS**



Original article
Cephalometric synthesis: An exercise in
stating objectives and planning treatment
with tracings of the head roentgenogram ★

Robert Murray Ricketts D.D.S., M.S.





**PRODUCTOS DE
BELLEZA LATERAL**

LATERAL BEAUTY PRODUCTS



Aliaxin® EV
ESSENTIAL VOLUME



tan delta

0,15

G'

162 (Pa)

- Piel fina y flácida
- Pérdida parcial de volumen profundo
- Compartimento de grasa con cánula

Aliaxin® SV
SUPERIOR VOLUME



tan delta

0,12

G'

295 (Pa)

- Piel gruesa
- Pérdida significativa de volumen profundo
- Directamente al hueso con aguja

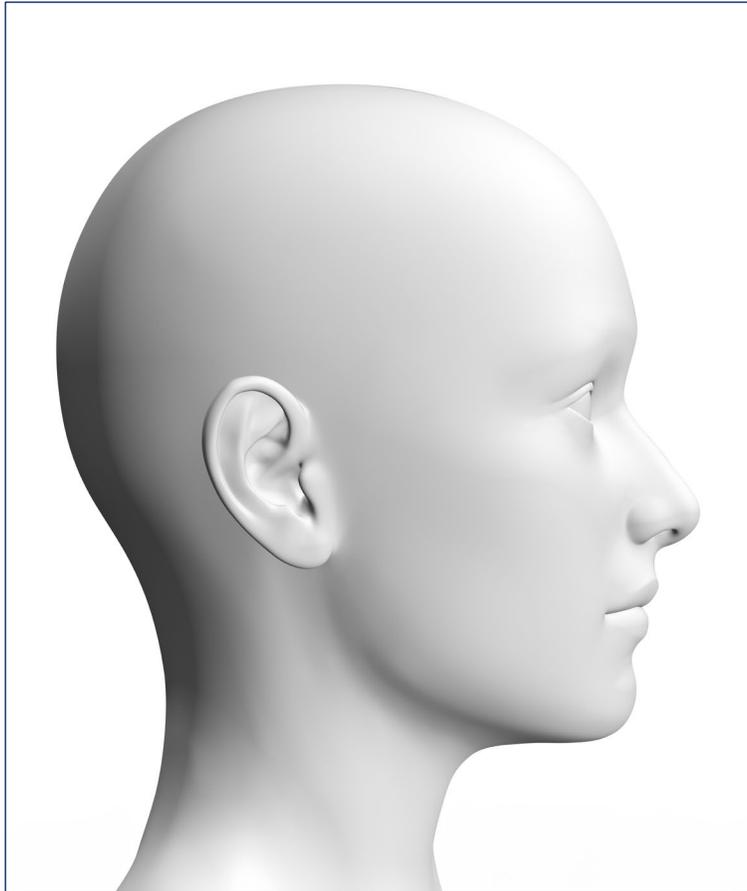


PROTOSCOLOS DE BELLEZA LATERALES

CENTRARSE EN EL PERFIL



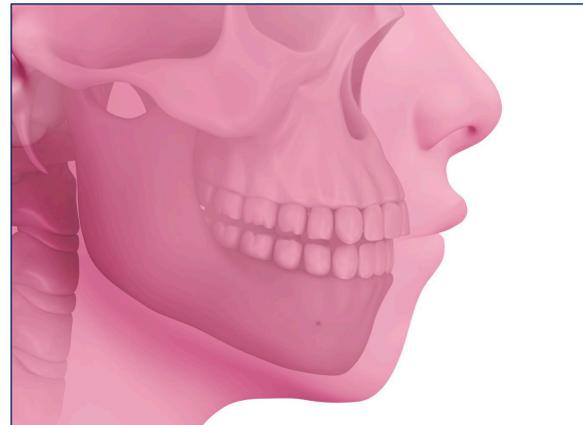
EVALUACIÓN LATERAL



ARMONÍA LATERAL DE LA CARA, TERCIO INFERIOR

CLASE ESQUELÉTICA

CONVEXO



Subdesarrollo vertical de la mandíbula asociado a su retrusión

CÓNCAVO



Exceso mandibular asociado con subdesarrollo de la mandíbula superior

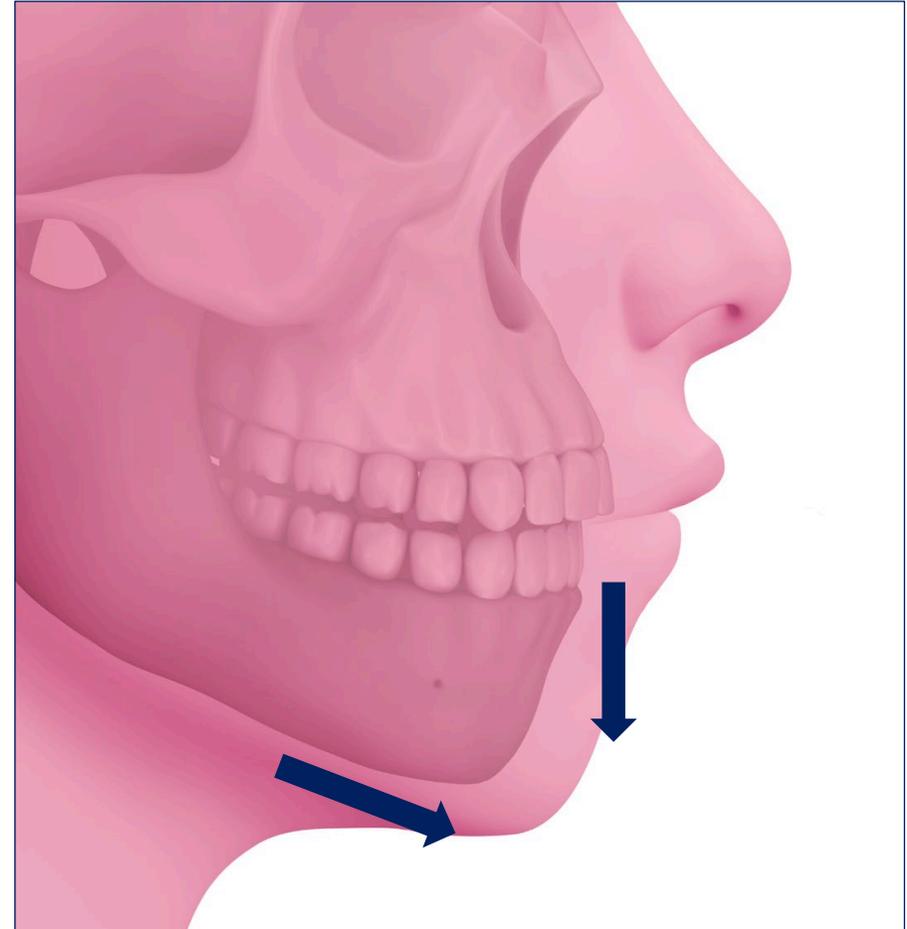
PROTOCOLO CONVEXO: OBJETIVO CLÍNICO



Estos pacientes tienen una altura facial reducida con un déficit en el desarrollo vertical de la mandíbula (hipogénesis), que puede estar asociado con retrognatia (una posición del mentón muy retraída).

La mandíbula es un elemento clave en la estructura y armonía del rostro. Cuando está subdesarrollado en altura, puede causar una apariencia plana o retruida.

El tratamiento con Aliaxin® puede estar indicado para mejorar el perfil del mentón, aumentando su proyección, mejorando la definición de la mandíbula y contribuyendo a restaurar un perfil más armonioso y equilibrado.



PROTOCOLO CONVEXO: ANATOMÍA



CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS:

- **ALTURA FACIAL REDUCIDA:**
El tercio inferior de la cara es más corto en comparación con los tercios medio y superior.
-
- **LIGERO AUMENTO DEL RESALTE:**
Podría estar asociado a maloclusión de clase II.
- **MANDÍBULA:**
empotrado y subdesarrollado en altura.

CARACTERÍSTICAS VISUALES:

- **TERCIO INFERIOR:**
el tercio inferior parece corto, con una protuberancia labial más pronunciada.
-
- **MENTÓN:**
déficit volumétrico.
-
- **MENTÓN:**
mal definido.

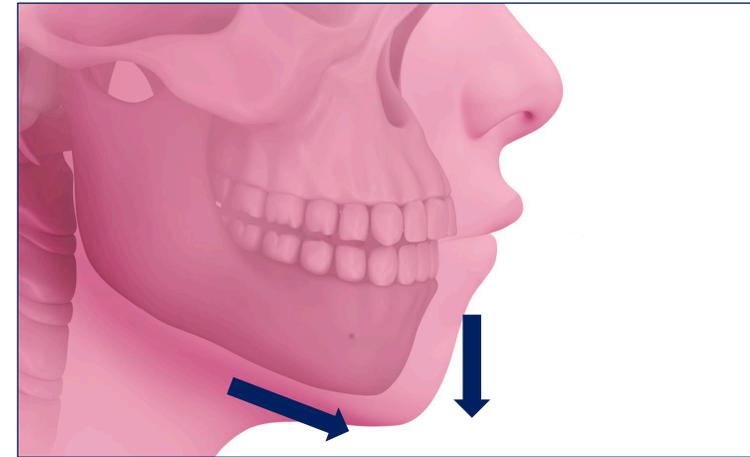
PROTOCOLO CONVEXO: TÉCNICA

PASO 1

Aliaxin® SV



- Inyección con aguja
- Nivel de inyección: perióstico
- Técnica: Bolo
- 4 bolos con ALIAXIN SV con el objetivo de proyectar y aumentar el tamaño del tercio inferior y POTENCIAR LA DEFINICIÓN Y ARMONÍA DEL TERCIO INFERIOR.



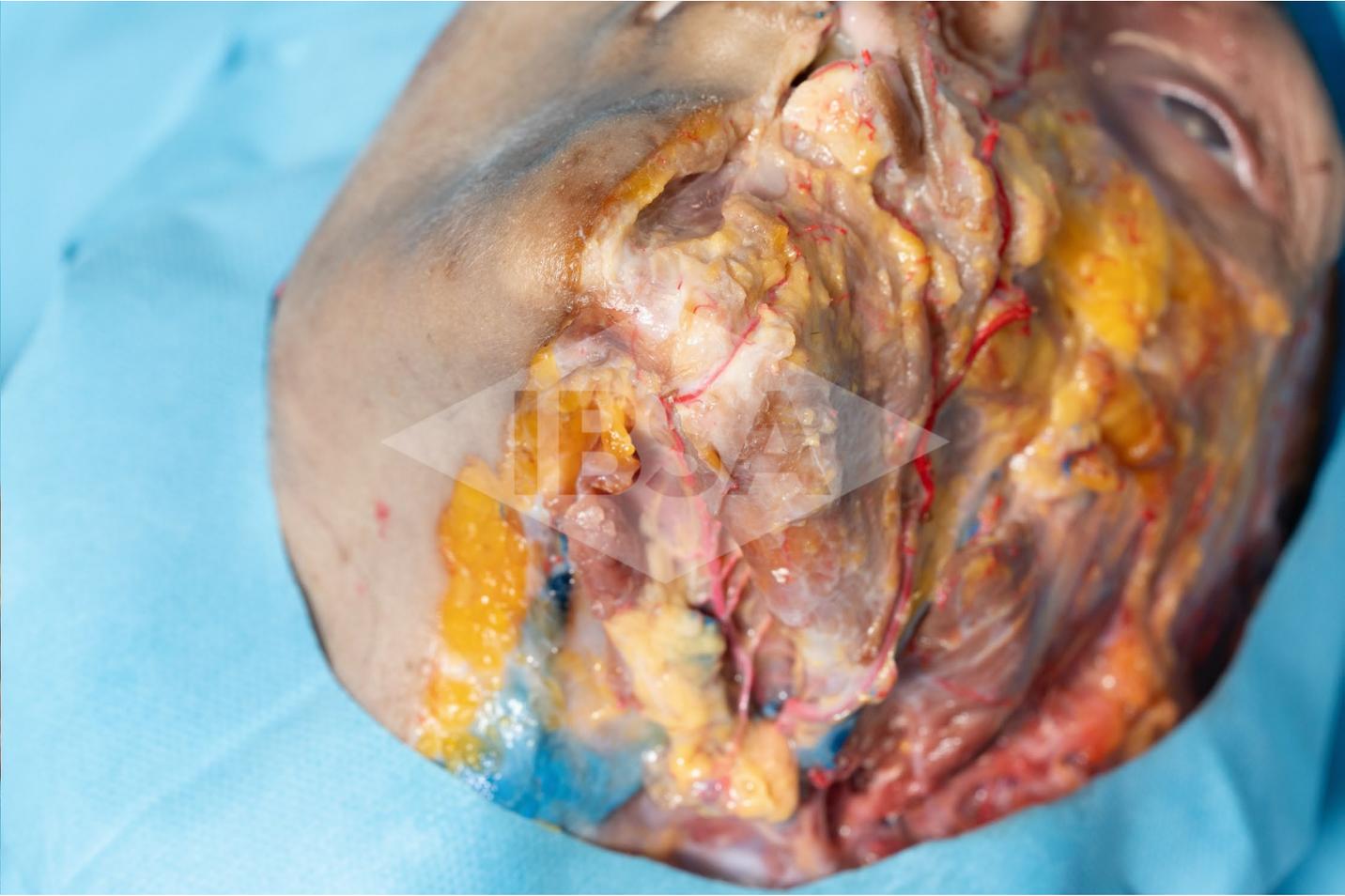
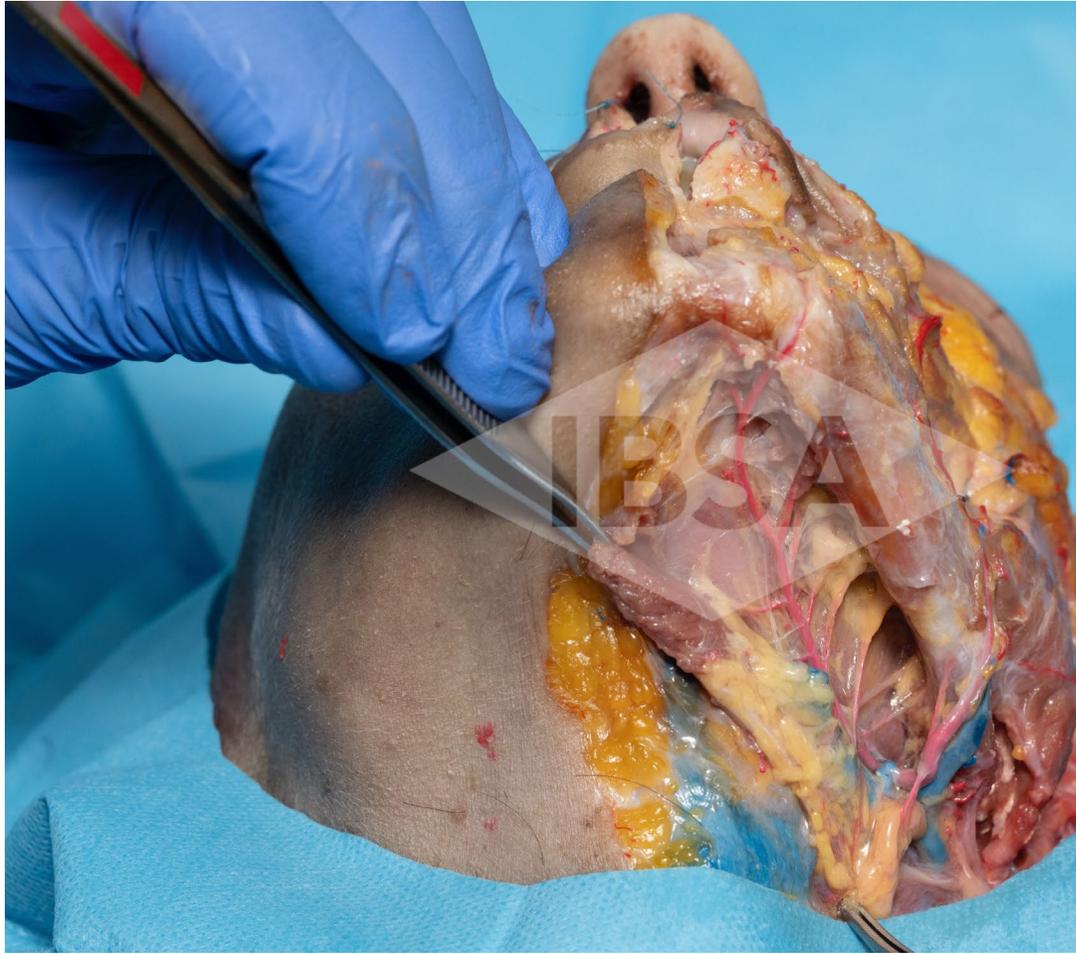
STEP 1

CONVEX



Las cantidades pueden variar ligeramente según la anatomía individual y el proceso de envejecimiento.

ANATOMÍA DEL TERCIO INFERIOR



Courtesy of Dr. Piero Fundarò

PROTOCOLO CONVEXO: TÉCNICA



PASO 2

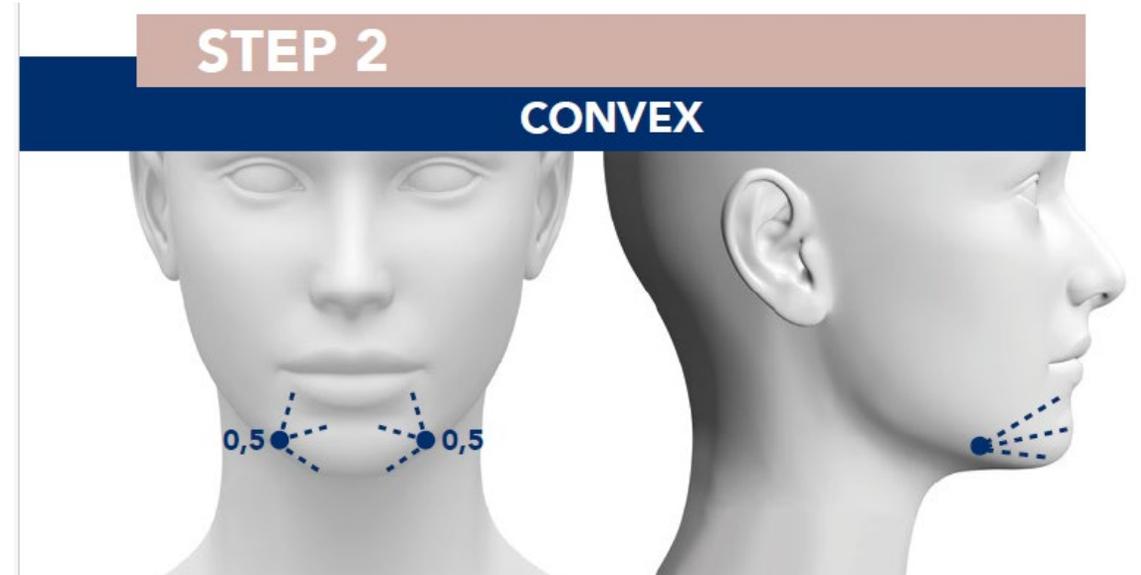
Aliaxin® EV



Después del primer paso con ALIAXIN® SV, completamos el tratamiento con ALIAXIN® EV - ESSENTIAL VOLUME para crear armonía.

2 puntos de entrada, inyección con cánula.

Nivel de inyección: subcutánea con Aliaxin EV para crear un efecto de miomodulación reduciendo así la contracción del músculo mentoniano



Las cantidades pueden variar ligeramente según la anatomía individual y el proceso de envejecimiento.

ANATOMÍA DEL TERCIO INFERIOR



Courtesy of Dr. Piero Fundarò

PROTOCOLO CONVEXO: TIPOS DE PACIENTES





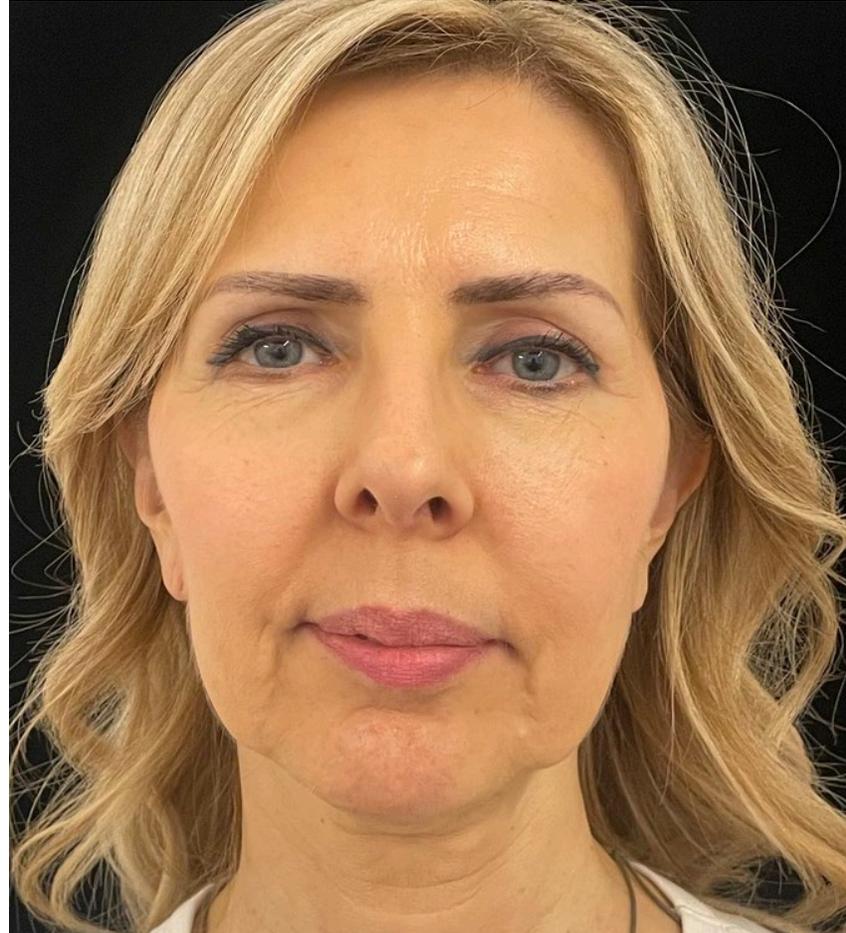
PROTOCOLO CONVEXO: CASO CLÍNICO



PROTOCOLO CONVEXO



ANTES



DESPUÉS

Cantidad inyectada:
1,1 ml de SV + 1 ml de EV

Courtesy of Dr. Buttura da Prato

PROTOCOLLO CONVEXO



ANTES



DESPUÉS

Courtesy of Dr. Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS

**Cantidad inyectada:
2,2 ml de SV + 1 ml de EV + 1 ml de
FL**

Courtesy of Dr. Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS

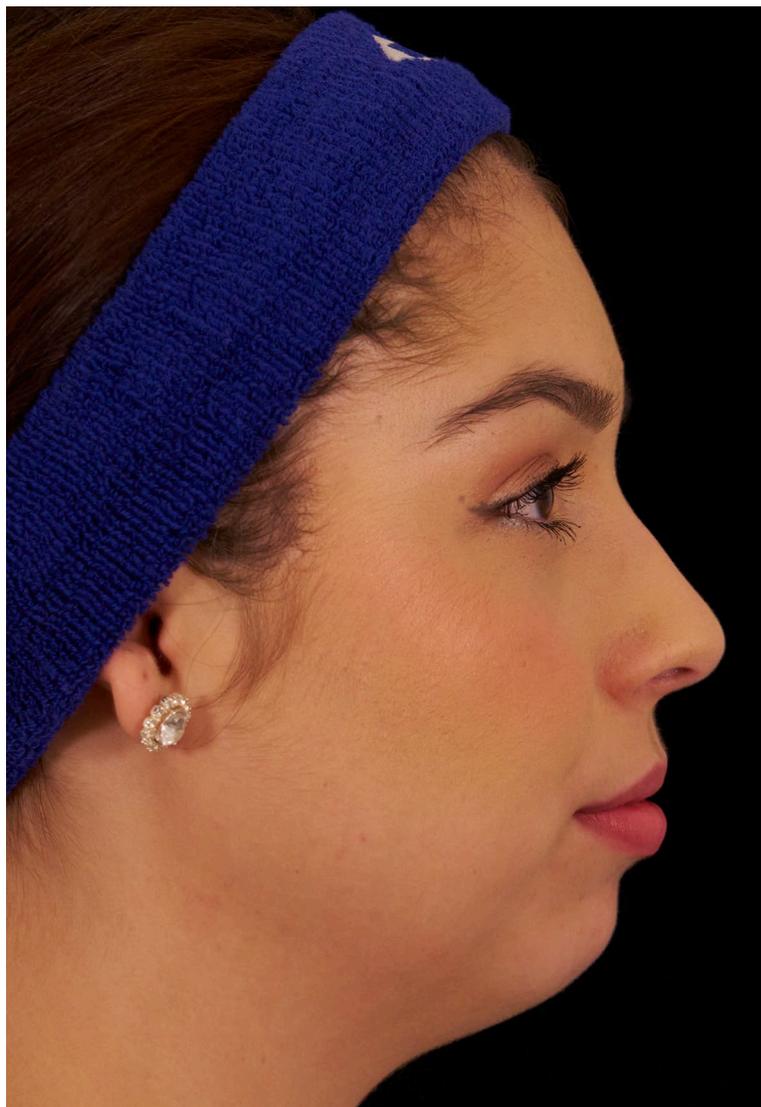




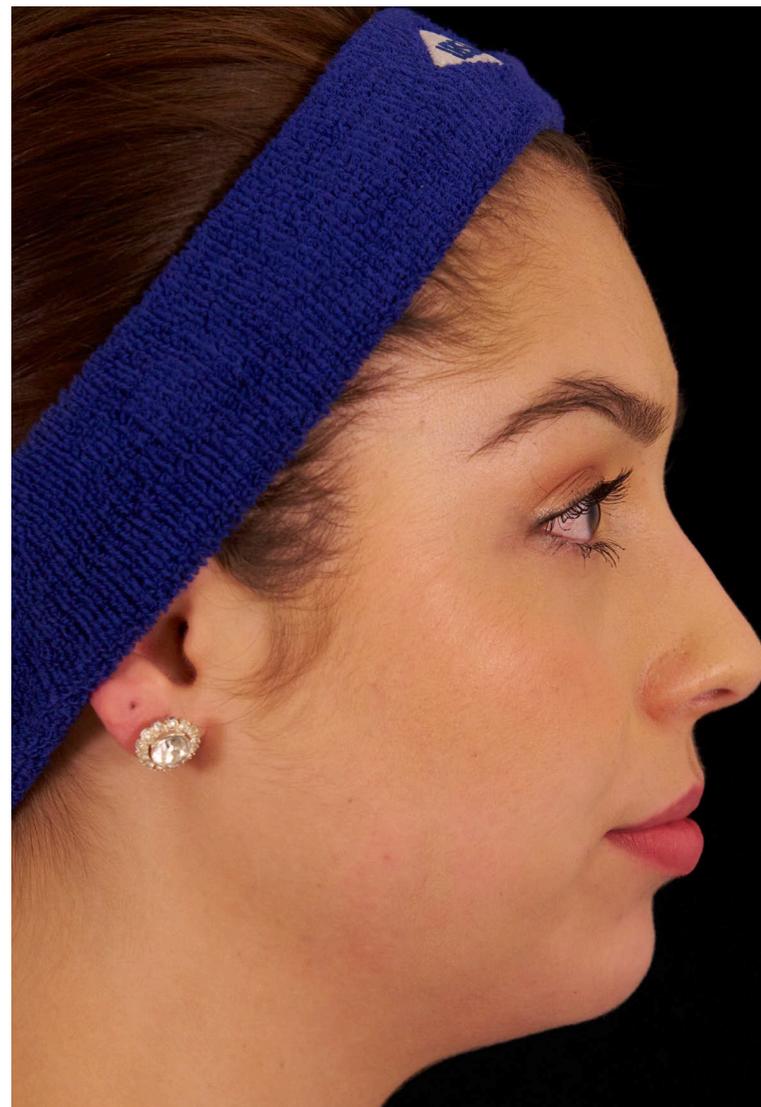
ANTES



DESPUÉS



ANTES



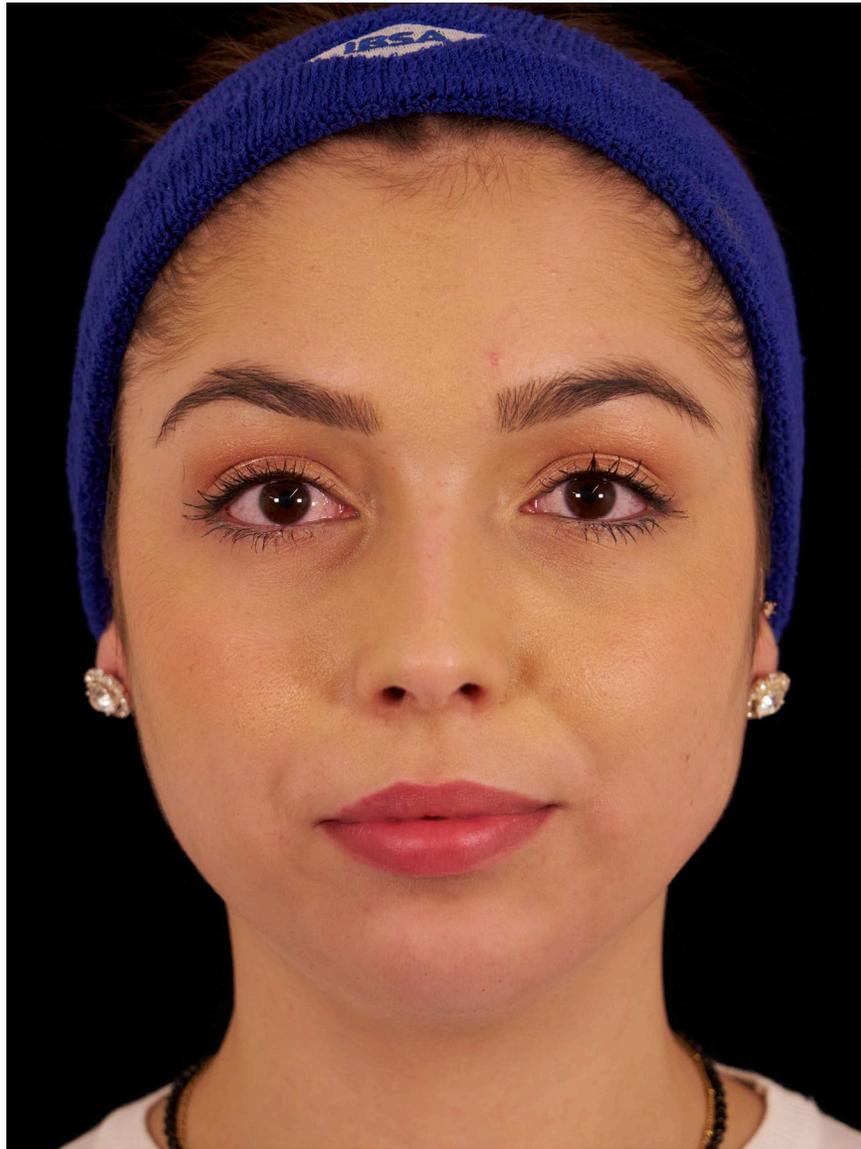
DESPUÉS

Cantidad inyectada:
1,1 ml de SV + 1 ml de EV

Courtesy of Dr. Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS



Courtesy of Dr. Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS



Cortesía del Dr. Buttura da Prato

PROTOCOLO CÓNCAVO: OBJETIVO CLÍNICO

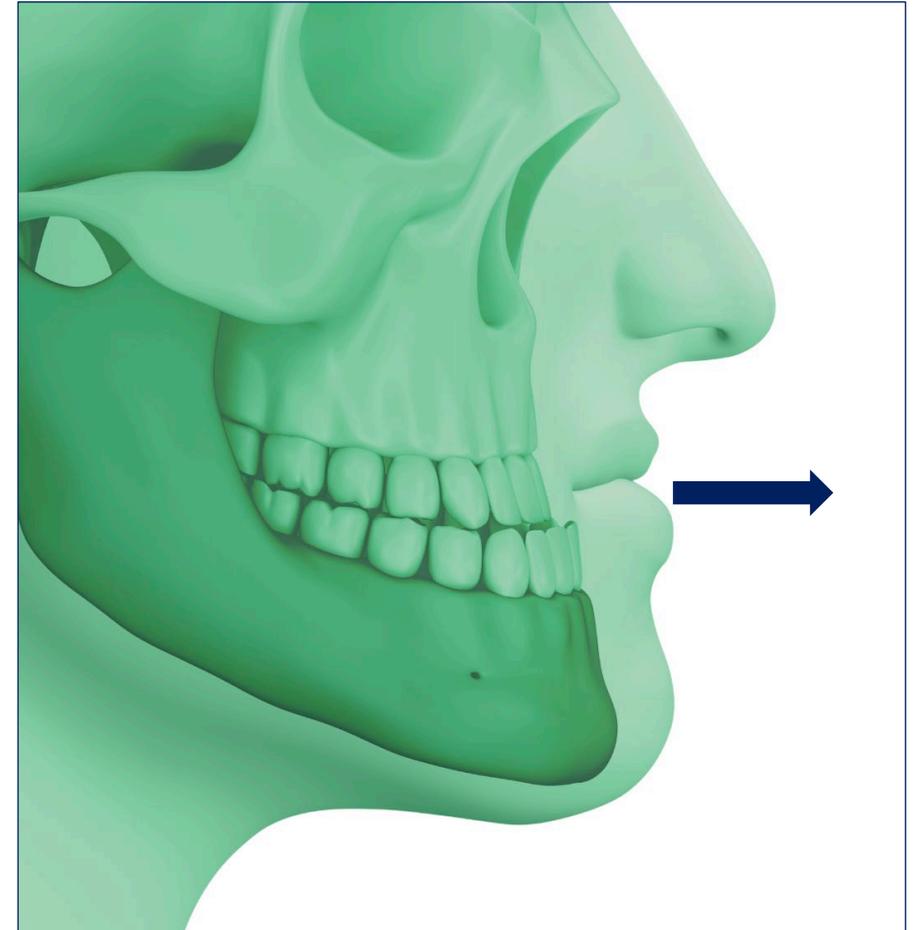


Estos pacientes presentan un desarrollo mandibular anteroposterior y vertical excesivo con prominencia del mentón.

En algunos casos, el exceso mandibular puede estar asociado con el subdesarrollo de la mandíbula superior (maxilar), creando una apariencia cuadrada o demasiado prominente en la parte inferior de la cara.

La punta de la nariz a menudo carece de soporte adecuado debido a una columna nasal deficiente o mal posicionada.

El objetivo del tratamiento con Aliaxin® será proyectar la zona premaxilar, compensando la excesiva proyección sagital de la mandíbula y restaurando un perfil más equilibrado y armonioso.



PROTOCOLO CÓNCAVO: ANATOMÍA



CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS:

- **MANDÍBULA:**
- crecimiento vertical y anteroposterior excesivo de la mandíbula.
-
- **MAXILA:**
- déficit anteroposterior del maxilar superior.
-
- **COLUMNA NASAL:**
- desalineación de la columna nasal, que parece deficiente.
-
- **FOSSA PIRIFORME:**
- acentuado.

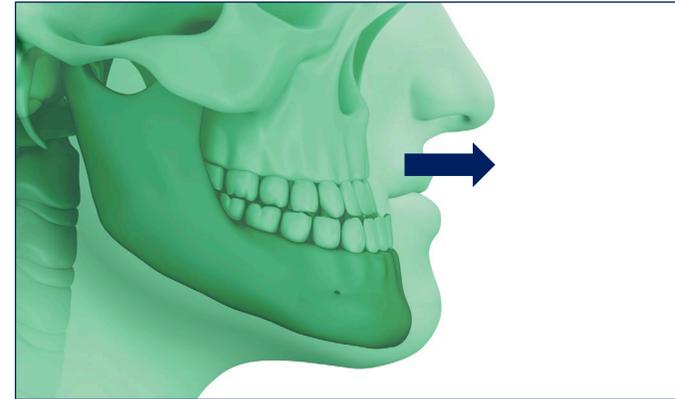
CARACTERÍSTICAS VISUALES:

- **PERFIL:**
- apariencia facial en forma de media luna, prominencia del tercio inferior.
-
- **LABIOS:**
- apariencia plana / hundida del labio superior con un bermellón estrecho; longitud reducida del labio superior (< 20 – 24 mm).
-
- **PERFIL NASAL:**
- El ángulo nasolabial suele ser agudo y la columela es horizontal debido a la reducción del crecimiento de la columna nasal.

PROTOCOLO CÓNCAVO: TÉCNICA

STEP 1

Aliaxin® SV



5 puntos de inyección CON ALIAXIN® SV - VOLUMEN SUPERIOR para mejorar la proyección de la parte media de la cara al dar volumen a la columna nasal y la fosa piriforme.

Técnica: bolo

Nivel de inyección: perióstico

APERTURA PIRIFORME

COLUMNA NASAL

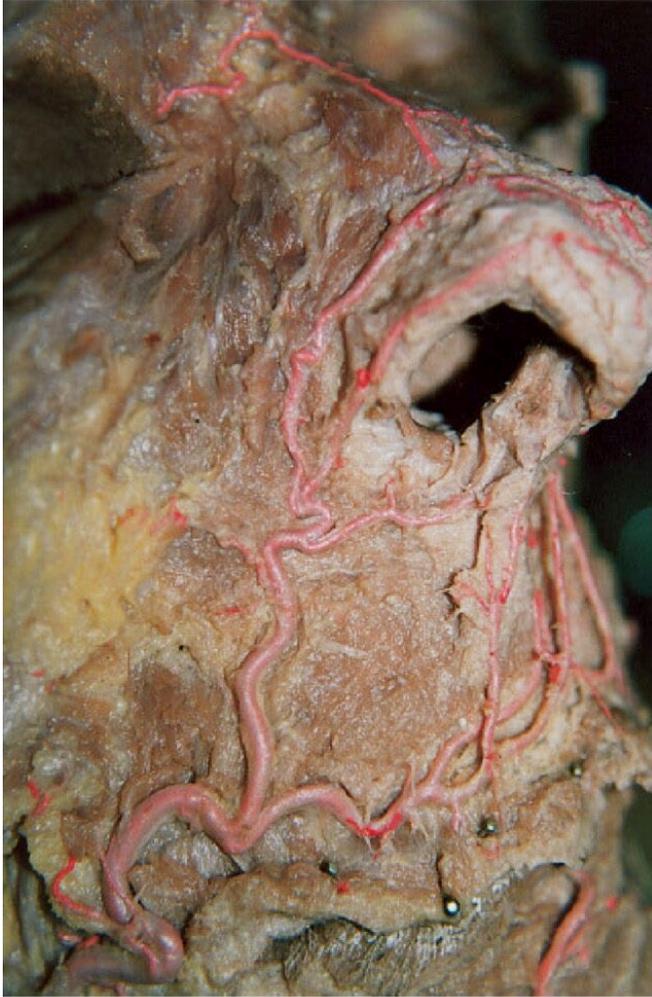
PROYECCIÓN DE LA CARA MEDIA

STEP 1

CONCAVE PROFILE

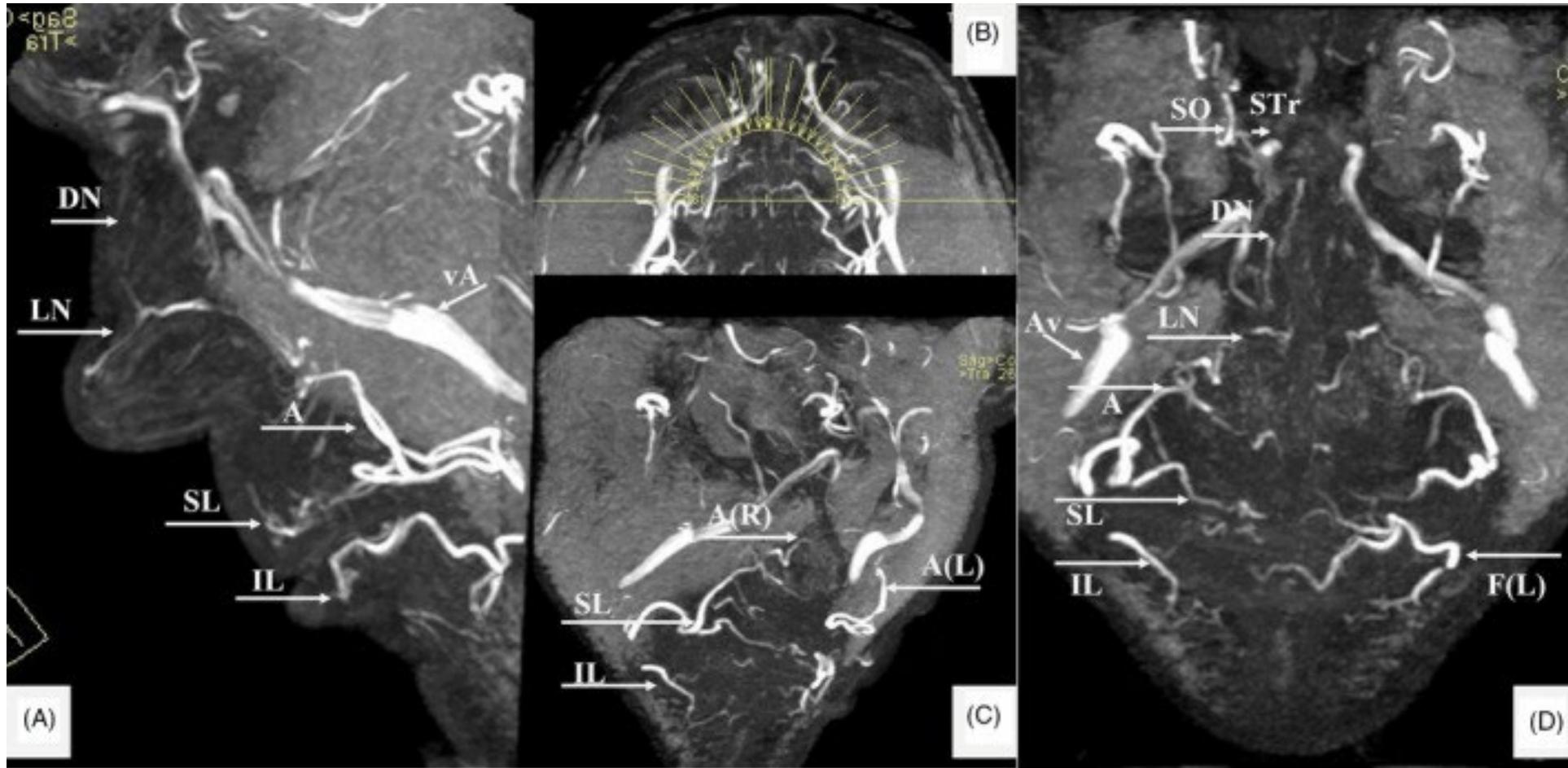


Las cantidades pueden variar ligeramente según la anatomía individual y el proceso de envejecimiento.



Arteria facial de tipo nasal. Las anastomosis entre las ramas alares superior e inferior y las ramas de la arteria labial superior.

Pinar YA, Bilge O, Govsa F. Anatomic study of the blood supply of perioral region. Clin Anat. 2005 Jul;18(5):330-9.



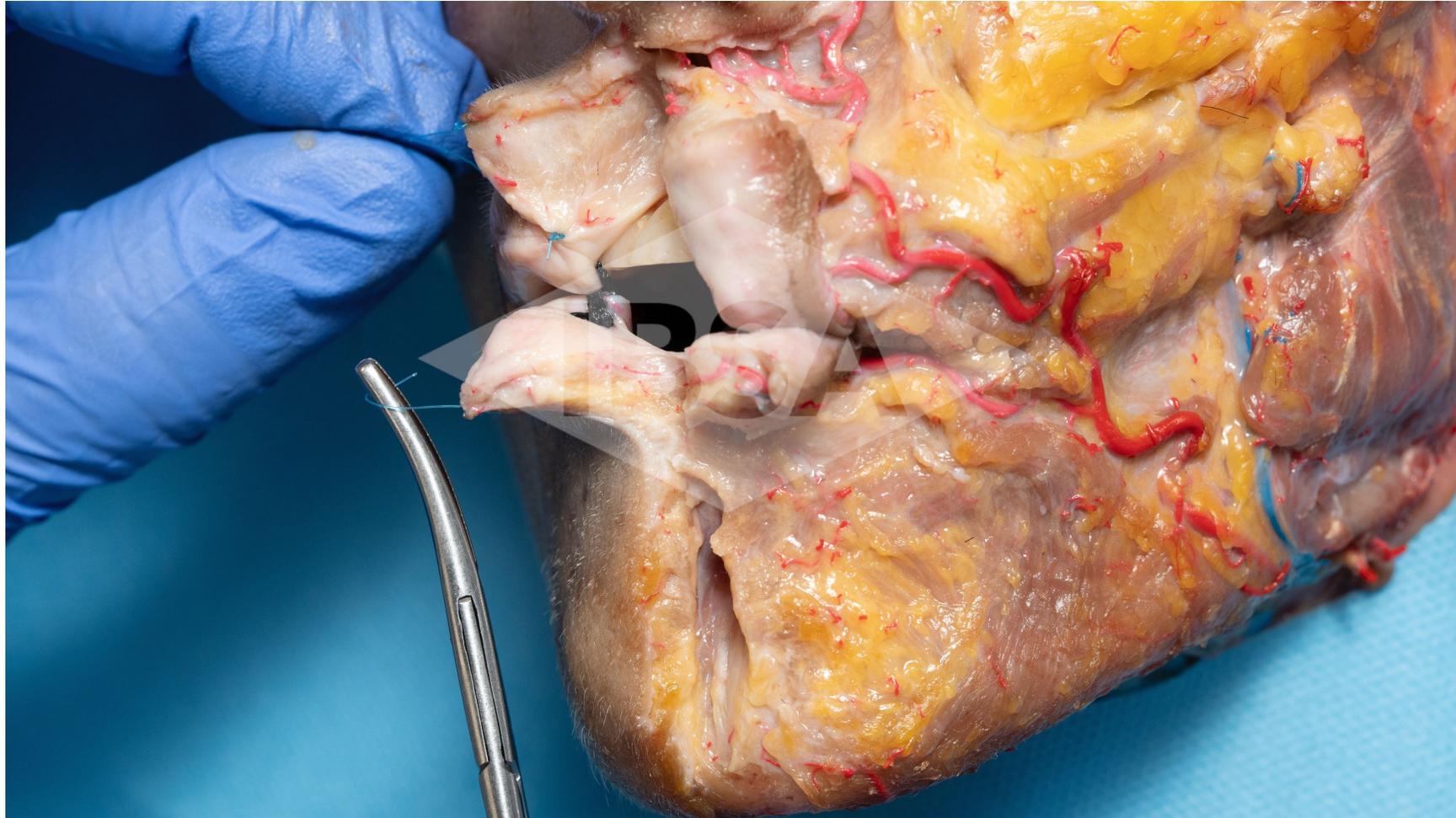
Mespreuve M, Waked K, Hendrickx B. Visualization techniques of the facial arteries. *J Cosmet Dermatol.* 2021 Feb;20(2):386-390.

ANATOMÍA DE LA CARA



Courtesy of Dr. Piero Fundarò

ANATOMÍA DEL TERCIO INFERIOR



Courtesy of Dr. Piero Fundarò

PROTOCOLO CÓNCAVO: TÉCNICA



STEP 2

Aliaxin® EV



Inyección por cánula

Después del primer paso con ALIAXIN® SV, completamos el tratamiento con ALIAXIN® EV - ESSENTIAL VOLUME para crear definición y armonía.

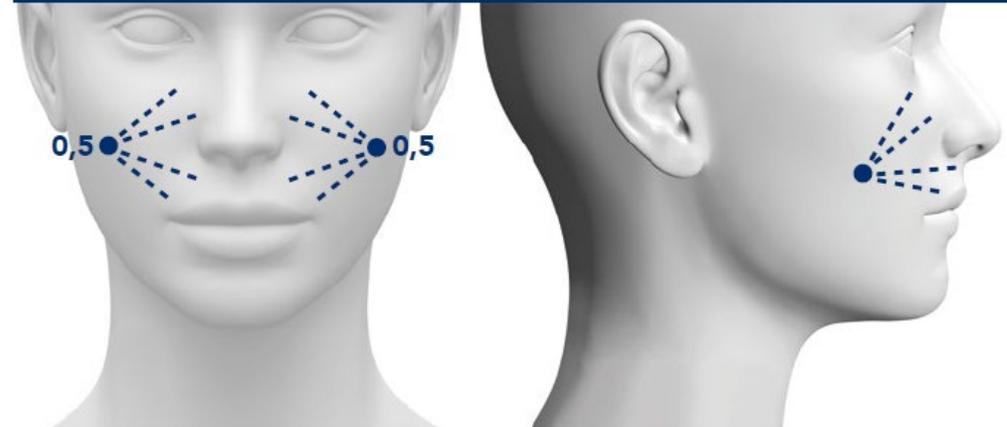
Nivel de inyección: compartimento de grasa superficial 2 puntos de entrada

REDEFINICIÓN DEL ÁNGULO NASOLABIAL

PROYECCIÓN DEL LABIO SUPERIOR

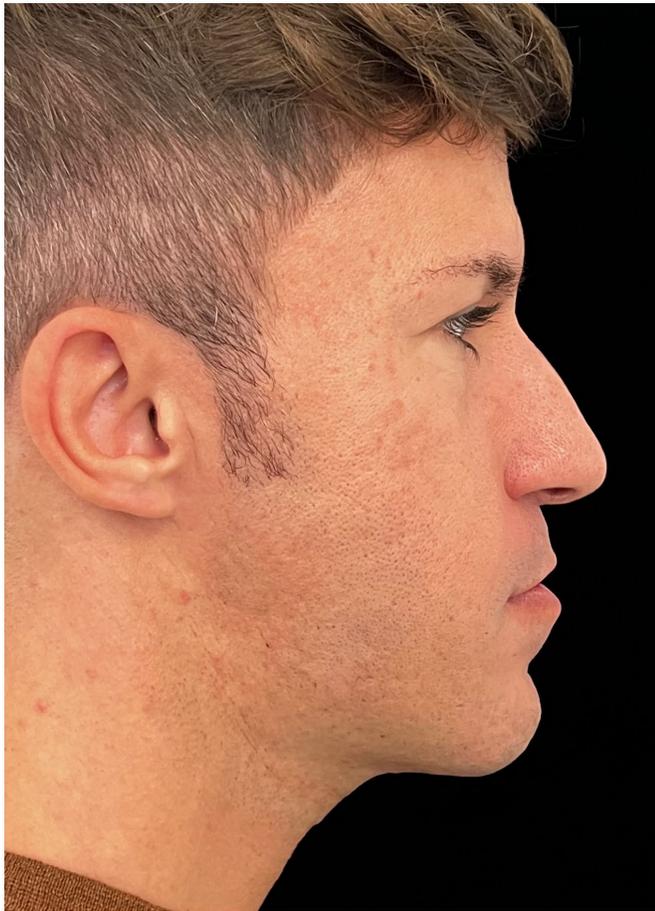
STEP 2

CONCAVE



Las cantidades pueden variar ligeramente según la anatomía individual y el proceso de envejecimiento.

PROTOCOLO CÓNCAVO: TIPOS DE PACIENTES





PROTOCOLO CÓNCAVO: CASO CLÍNICO





ANTES



DESPUÉS

Cantidad inyectada:
0,8 ml de SV + 0,6 ml de EV +
1 LV

Cortesía of Dr. Editta Buttura da Prato

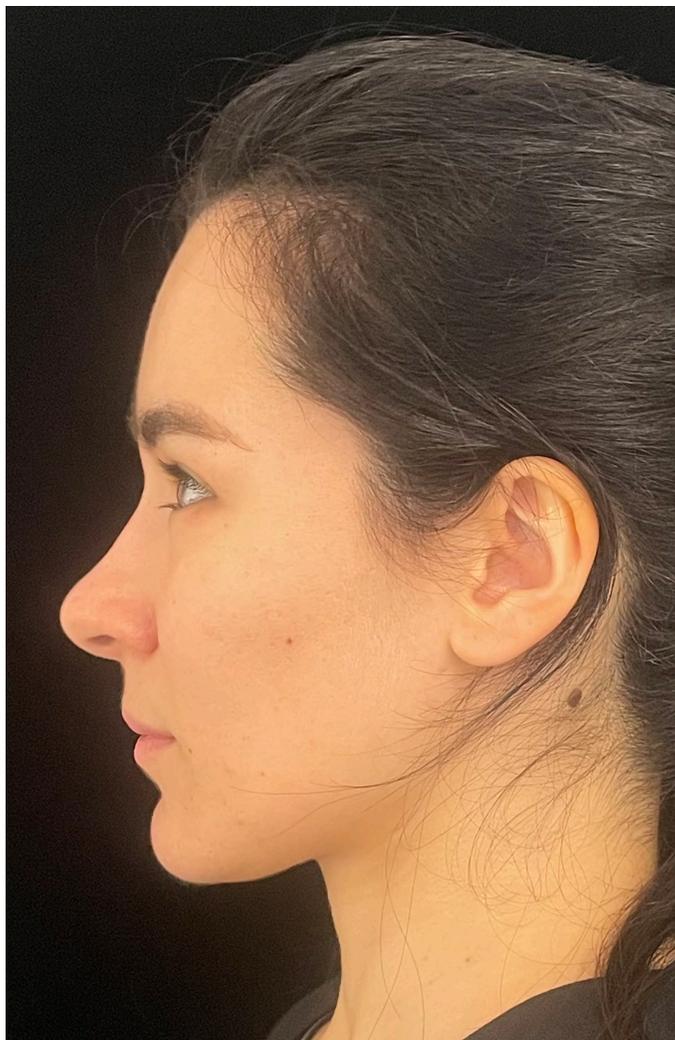


ANTES



DESPUÉS

Cortesía de la Dra. Editta Buttura da Prato



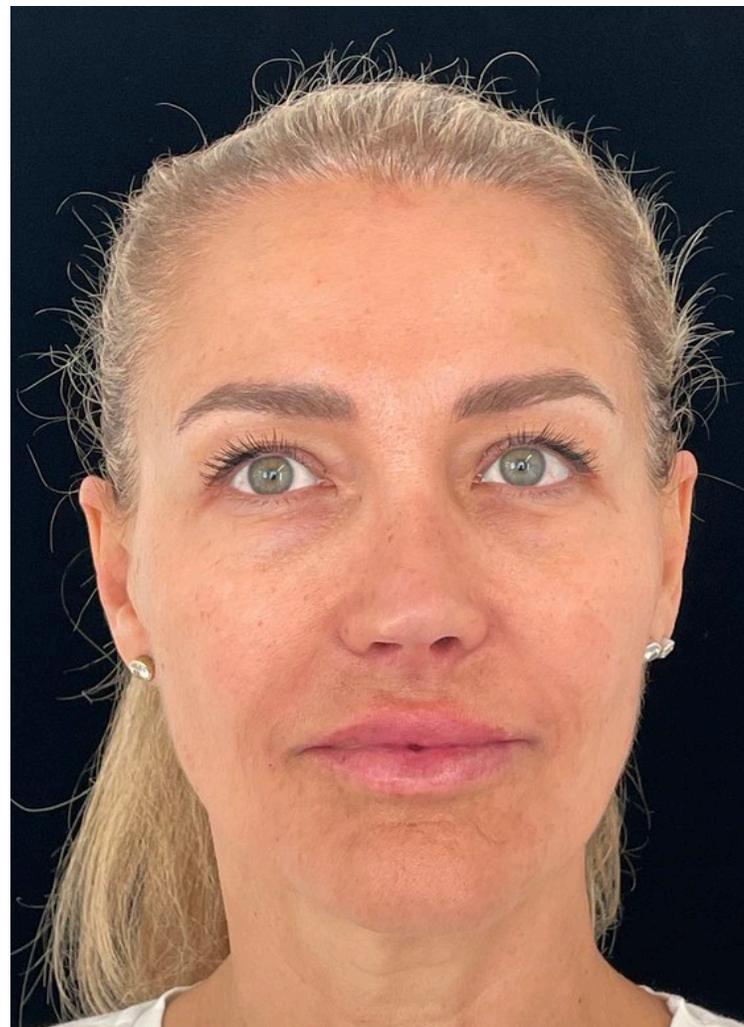
ANTES



DESPUÉS



ANTES



DESPUÉS

Cantidad inyectada:
1,5 ml de SV + 1 ml de EV + 1
ml de LV

Cortesía Dr. Editta Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS



ANTES

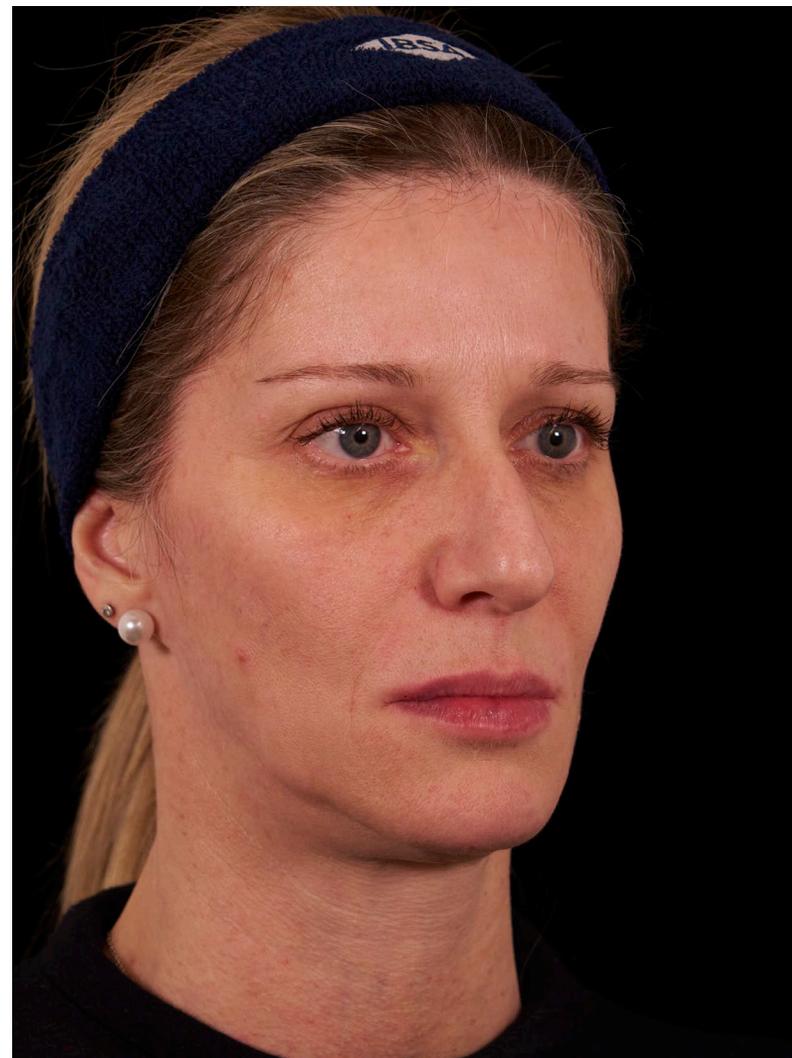


DESPUÉS

Cortesía of Dr. Editta Buttura da Prato



ANTES



DESPUÉS



Cantidad inyectada:
1,1 ml de SV + 0,6 ml de EV +
1 LV

Cortesía de la Dra. Editta Buttura da Prato



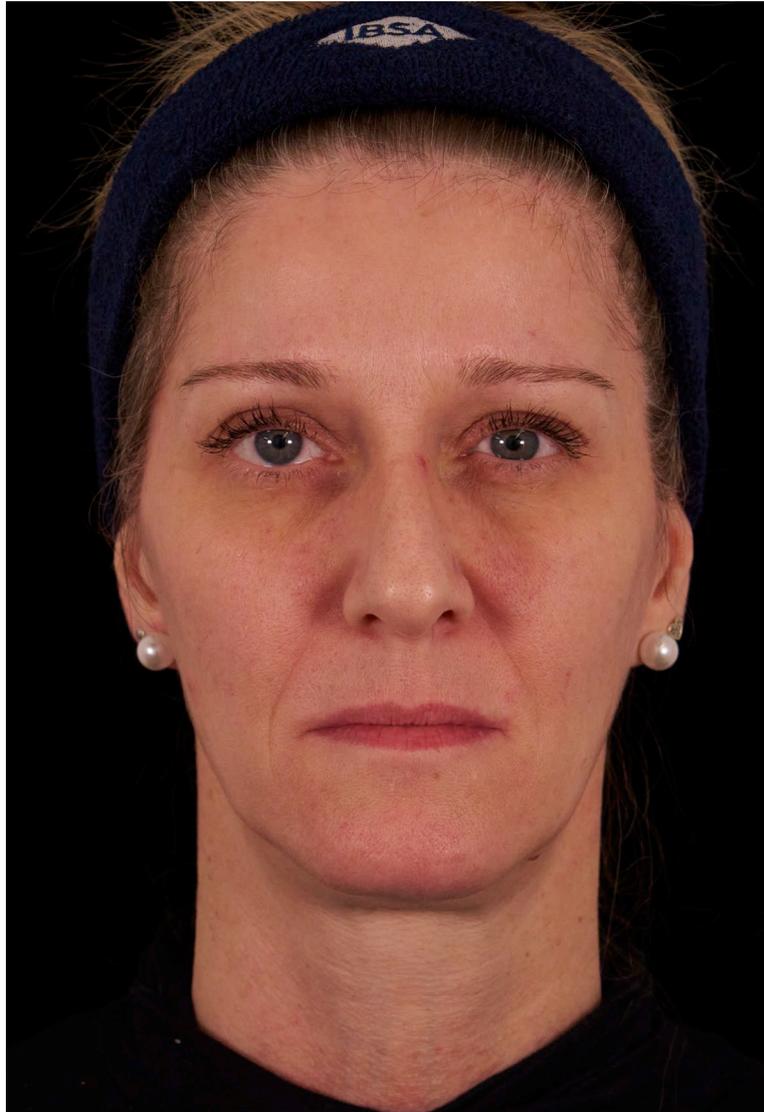
ANTES



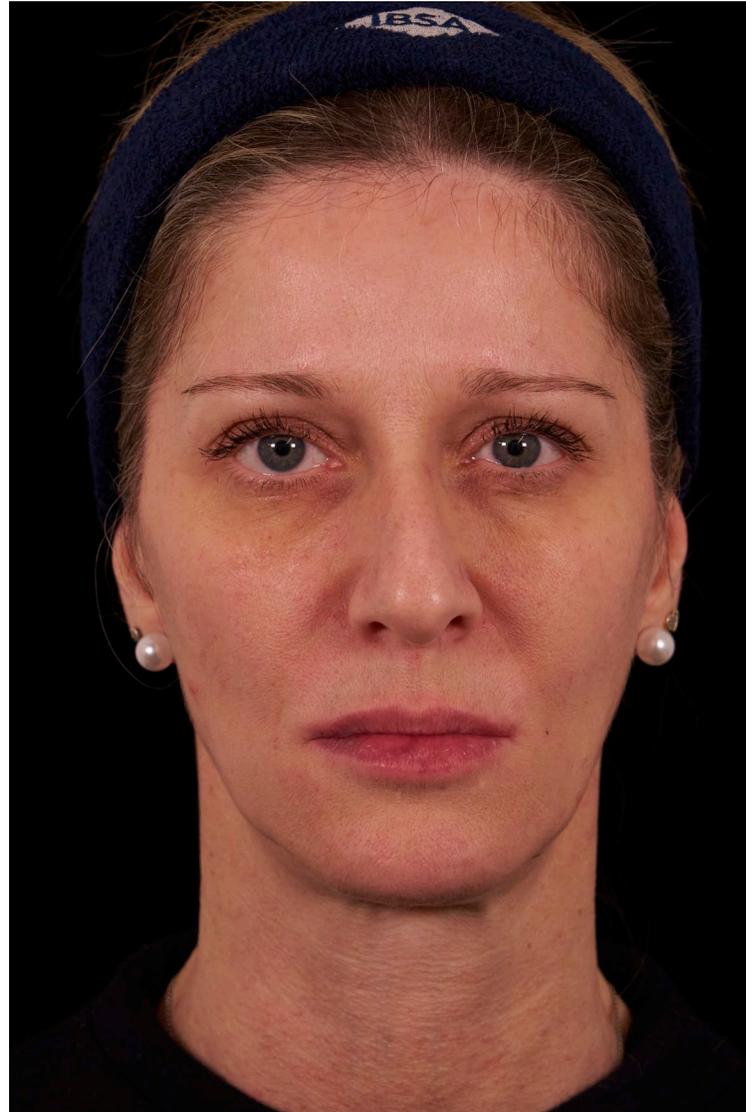
DESPUÉS



Cortesía de la Dra. Editta Buttura da Prato



ANTES

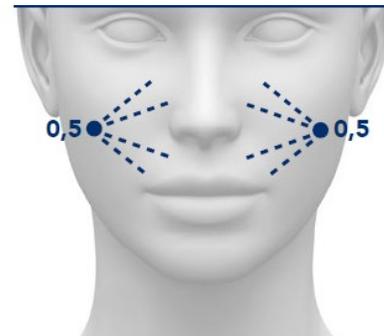
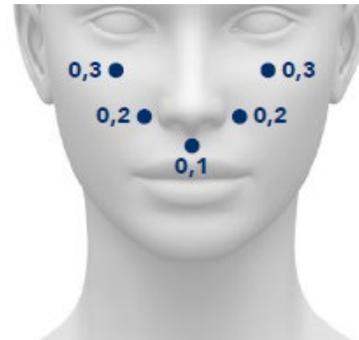
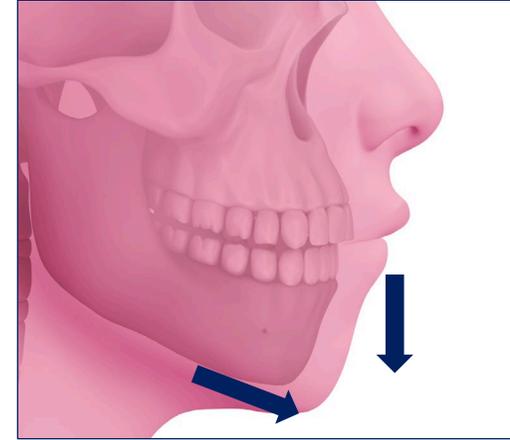
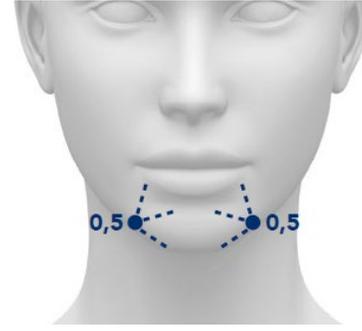
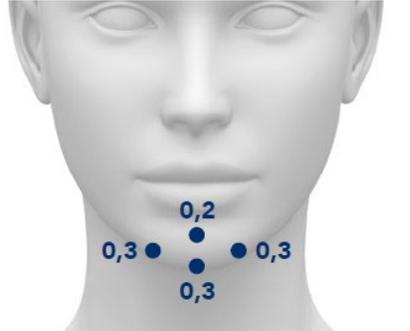


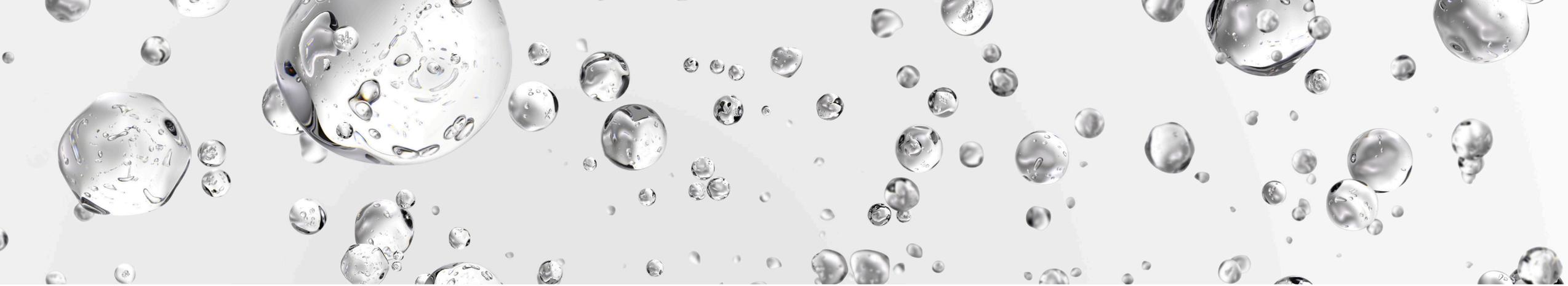
DESPUÉS



Courtesy of Dr. Editta Buttura da Prato

RESUMEN GENERAL, ENFOQUE EN LA ARMONÍA DEL PERFIL





**IBSA DERMA.
BEAUTY BEYOND STANDARDS.**

GRACIAS

