



Gabriel Serrano, dermatólogo. Presidente y fundador de Sesderma

## “Sesderma cumple 25 años escuchando la piel de las personas”

Sesderma, uno de los laboratorios dermocosméticos más innovadores, cumple 25 años. Desde sus orígenes ha hecho honor a su lema “Escuchando tu piel” y a su clara vocación dermatológica y de servicio a sus clientes.



### - Sesderma acaba de cumplir 25 años, ¿cuál es el origen del laboratorio?

- Mi padre es cirujano y en casa disponíamos de multitud de libros dedicados a la Medicina y a la Dermatología. En 1975 acabé Medicina y terminé ejerciendo la Dermatología. Fruto de esta pasión, hace 25 años nació Sesderma, en una época en la que no existían los laboratorios dermatológicos. Fundada por médicos, hoy continúa siendo un laboratorio cuyos socios son todos dermatólogos. Esto es clave para entender Sesderma; nuestra vocación dermatológica es su esencia, su *leitmotiv*.

### - ¿Qué diferencia a Sesderma del resto de compañías dermocosméticas? ¿Cuál es su ADN diferencial?

- Su origen puramente dermatológico es básico. Nuestro ADN es dermatológico; de vocación y ayuda. Hasta

hace muy poco tiempo nos definía un mensaje: “innovación continua en dermatología”. Lo hemos sustituido por “*listening to your skin*”, algo más honesto y que refleja mejor nuestra realidad; la de un laboratorio en el que sus socios son dermatólogos en ejercicio y que están “escuchando la piel” en su consulta a diario. Conocemos las necesidades que tiene la gente, y cuando elaboramos un producto es porque realmente queremos solucionar el problema. De hecho, además de los productos antienvjecimiento, Sesderma dispone de una cartera de más de 300 productos que implican mucha humanidad por parte de sus fundadores y que no suponen ningún negocio para la compañía. La humanidad y la generosidad nos llevan a ofrecer un producto a medida para cada necesidad. Este es nuestro concepto de salud en Sesderma, nuestro ADN.

### - ¿Cómo van a celebrar este aniversario?

- Coincide con los 25 años de la primera línea de productos con ácido glicólico (Acglicolic). Fuimos los pioneros en este AHA. Hemos reformulado esta familia gracias a la nanotecnología y lanzado al mercado una edición especial conmemorativa. Además, hoy celebramos una cena especial, aprovechando el Congreso de la AEDV, a la que invitamos a nuestros mejores clientes, aunque debería llamarlos amigos por estar con nosotros durante todos estos años.

### - ¿Qué planes tiene para Sesderma?

- Nuestra apuesta por la nanotecnología, que ha ayudado a diferenciarnos, va a seguir manteniéndose. Poco a poco todos nuestros productos se benefician de esta tecnología. Nuestras últimas novedades se basan en

ella; solares con enzimas reparadoras del ADN liposomadas, rejuvenecedor genital... Además, estamos convencidos de que nuestra fuerte I+D es aprovechable por otros sectores, no solo el dermatológico. Estamos trabajando en este aspecto para aliarnos con otras industrias. Otro de nuestros planes es construir una nueva planta, con cerca de 20.000 metros cuadrados. Queremos que sea la planta más competitiva de Europa en este sector.

### - ¿De qué se siente más orgulloso de estos 25 años?

- De haber mantenido el espíritu fundacional de Sesderma. Somos una multinacional, vendemos en más de 50 países, pero nuestro principal motor sigue siendo satisfacer las necesidades de la piel de la gente. Nos mantenemos fieles a nuestro lema: “Sesderma, *listening to your skin*”.



Hugo Vázquez.

Curso sobre Anestesia y Reanimación Cardiopulmonar Básica en la Consulta Dermatológica o en el Quirófano Ambulatorio

## “Hay que ser exquisitos en el cumplimiento de los protocolos establecidos para el preoperatorio”

En los últimos tiempos la Dermatología ha ampliado notablemente su campo de actuación quirúrgica, así como la complejidad de las intervenciones que se realizan. Es por esta razón que el Curso sobre Anestesia y Resucitación Cardiopulmonar Básica en la Consulta Dermatológica o en el Quirófano Ambulatorio, que se celebró ayer en la jornada inaugural del Congreso, cumple con la necesidad de adecuarse a las crecientes exigencias de la cirugía: cómo tomar una decisión anestésica, cómo preparar al paciente para la anestesia, cómo planificar la intervención y determinar las posibles complicaciones que puedan surgir en su transcurso e incluso prever la posibilidad de que haya que realizar una resucitación cardiopulmonar.

“Los dermatólogos utilizamos muy frecuentemente la anestesia tópica y local”, explica el doctor Hugo Vázquez, uno de los moderadores del Curso,

“pero la cirugía que hacemos es cada vez más compleja y ha ampliado notablemente su campo de aplicación en nuestra especialidad. Ello hace que en la actualidad en no pocas ocasiones debamos contar con la colaboración de anestelistas para una anestesia general, como es el caso de intervenciones en las que, por ejemplo, se ha de trabajar simultáneamente en dos áreas anatómicas distantes, cuando la intervención requiere una cierta profundidad y una relajación importante del paciente para una reconstrucción adecuada; o cuando se trabaja en la cavidad oral en grandes defectos y tumores”.

La colaboración entre el anestesta y el dermatólogo está favoreciendo a este último en el sentido de que puede hacer intervenciones cada vez más complejas con una seguridad mucho mayor, tanto para el paciente como para el propio dermatólogo, que se libera de la

responsabilidad de estar pendiente de la anestesia.

### El preoperatorio

Es fundamental cuidar al máximo el desarrollo del preoperatorio y la planificación de la intervención. El preoperatorio exige cumplir una serie de protocolos ya establecidos, pero hay que hacerlo de una manera minuciosa, pues son muchos los factores a tener en cuenta. Hay que realizar determinados análisis y estudios y contar con una historia clínica completa y detallada en la que se especifiquen posibles alergias, intervenciones quirúrgicas anteriores, si ha habido o no complicaciones, si han sido efectivas en cuanto a sus objetivos, etc. Es imprescindible evaluar los riesgos de cada paciente atendiendo a su historia clínica y a las pruebas complementarias realizadas.

“Por ejemplo”, señala el doctor Vázquez, “la mayoría de los pacientes que operamos de tumores siguen un tratamiento con

antiagregantes plaquetarios o con anticoagulantes. Cada día son más los fármacos anticoagulantes que se utilizan y es importante que el dermatólogo conozca en profundidad sus mecanismos de acción, su manejo, si tienen o no antídoto y sobre todo el tiempo que se necesita para discontinuar el tratamiento ante una intervención quirúrgica cuando ello sea preciso y saber con qué sustituirlo”.

Pero también es importante estar al día en cuanto a las controversias o nuevas tendencias en relación con los anticoagulantes. De hecho, en la actualidad se está cuestionando que deba suprimirse el tratamiento anticoagulante a un paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente, incluso si se trata de “Sintron”, pues se piensa que los riesgos que conlleva la retirada de esta medicación pueden superar las complicaciones que puedan surgir durante la intervención por el hecho de mantenerlos. “Si el paciente está

anticoagulado con Sintron”, advierte el doctor Vázquez, “se consideran aceptables valores del INR comprendidos entre 2 y 3 para operarle sin retirar previamente la medicación. Lo que sí es necesario es ser exquisitos a la hora de realizar la hemostasia, que debe ser más exagerada y puntillosa de lo habitual”.

Otra de las discusiones en relación con el preoperatorio es si se debe hacer profilaxis antibiótica o no para evitar una posible endocarditis bacteriana en pacientes con prótesis cardíacas o valvulares, que hayan sido intervenidos de problemas cardíacos o que presenten algún tipo de malformación cardíaca. “En este caso”, dice el doctor Vázquez, “la principal conclusión es que se trata de una práctica que se lleva a cabo desde hace tanto tiempo, que no genera ningún tipo de riesgo y que, sin embargo, induce la confianza del paciente, por lo que debería seguir haciéndose”.