

PRAXIS

PROTOCOLOS DOCENTES DE MESOTERAPIA FACIAL

Hidratación • Despigmentación • Reafirmación • Antioxidación

Documento de apoyo para estudiantes

Dra. Dayanna Nastul

Médico estético y especialista en dermatocosmiatría

Edición docente 2026

Criterio de uso en PRAXIS

Las frecuencias de este documento son esquemas docentes de referencia, no una prescripción universal para todos los productos. La selección del producto, su concentración, vía, esterilidad, indicación y condiciones de uso deben verificarse antes de cualquier procedimiento. En procedimientos invasivos se requiere competencia profesional, asepsia estricta y supervisión médica conforme a la normativa aplicable.

1. Cómo interpretar la frecuencia

Para facilitar la enseñanza, trabajaremos con tres ritmos de mesoterapia que aparecen de manera recurrente en la literatura y en protocolos profesionales:

- Ritmo intensivo: cada 7 días. Se utiliza especialmente en esquemas clásicos de revitalización y reafirmación con determinados cócteles mesoterapéuticos.
- Ritmo quincenal: cada 14–15 días. Es frecuente en mesoterapia despigmentante y en complejos revitalizantes con ácido hialurónico y aminoácidos/vitaminas.
- Ritmo mensual: cada 30 días. Se utiliza en determinados skin boosters de ácido hialurónico no reticulado, especialmente cuando la formulación y concentración favorecen un esquema menos frecuente.

La literatura sobre ácido hialurónico intradérmico muestra una heterogeneidad amplia: los estudios revisados utilizaron entre 1 y 6 sesiones, con intervalos desde semanales hasta bimensuales. [1]

2. Resumen de protocolos

Objetivo	Principio activo	Esquema docente de referencia	Mantenimiento / observaciones
💧 Hidratación	Ácido hialurónico no reticulado	3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días	Mantenimiento: cada 3–6 meses, según respuesta
💧 Hidratación	Ácido hialurónico + aminoácidos	3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días	Mantenimiento: cada 3–6 meses
💧 Hidratación	Ácido hialurónico + B5	3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días	Mantenimiento: cada 3–6 meses
✦ Despigmentación	Ácido tranexámico	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Reevaluación a las 8–12 semanas; mantenimiento individualizado
✦ Despigmentación	Vitamina C	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Reevaluación tras el ciclo; mantenimiento según respuesta
✦ Despigmentación	Glutatión	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Reevaluación tras el ciclo; mantenimiento individualizado
✦ Despigmentación	Ácido kójico	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Uso docente conservador; evidencia intradérmica limitada
🌀 Reafirmación	Ácido hialurónico	3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días	Mantenimiento: cada 3–6 meses
🌀 Reafirmación	Aminoácidos	3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días	Preferentemente en formulaciones con AH
🌀 Reafirmación	Péptidos	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Mayor experiencia en uso tópico/transdérmico que en inyección
🌀 Reafirmación	Silicio orgánico	1 sesión cada 7 días × 6–7 sesiones	Mantenimiento: cada 3–4 meses, orientativo
🌀 Reafirmación	Vitamina C	1 sesión cada 7 días × 6–10 sesiones	Mantenimiento: cada 1–3 meses, según objetivo
🕒 Antioxidante	Vitamina C	1 sesión cada 7 días × 6–10 sesiones	Mantenimiento: cada 1–3 meses
🕒 Antioxidante	Ácido ferúlico	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Preferentemente transdérmico/microneedling
🕒 Antioxidante	Glutatión	1 sesión cada 14 días × 6 sesiones	Reevaluación y mantenimiento individualizados

3. Protocolos por objetivo

3.1 Hidratación y biorrevitalización

Ácido hialurónico no reticulado

Propiedades: Aporta hidratación, mejora la viscoelasticidad y contribuye a la calidad global de la piel.

Protocolo docente: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días. Como alternativa para determinados productos de AH con mayor concentración, se han estudiado 3 sesiones mensuales. [1,6]

Ácido hialurónico + aminoácidos

Propiedades: Combina hidratación con soporte nutricional de la matriz dérmica y objetivos de revitalización. Los estudios recientes muestran mejoras en hidratación, viscoelasticidad y calidad cutánea.

Protocolo docente: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días. Un estudio intradérmico con complejo de AH, aminoácidos y vitaminas antioxidantes utilizó 3 sesiones cada 2 semanas. [3,5]

Ácido hialurónico + vitamina B5

Propiedades: En protocolos cosmeceúticos se utiliza como combinación hidratante y de apoyo a la condición de la barrera cutánea.

Protocolo docente: Para la docencia PRAXIS se integra al esquema general de biorrevitalización: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones mensuales.

3.2 Despigmentación

Ácido tranexámico

Propiedades: Interfiere en vías relacionadas con la actividad melanogénica y ha sido estudiado de manera específica en melasma mediante microinyecciones intradérmicas.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones. En un ensayo clínico se utilizaron microinyecciones localizadas de 4 mg/mL cada 2 semanas durante seis sesiones. [4]

Vitamina C

Propiedades: Antioxidante y cofactor de la síntesis de colágeno; también se utiliza como coadyuvante en protocolos despigmentantes.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones. Existen estudios de uso semanal en protocolos de 10 semanas; por ello, la frecuencia debe entenderse como un esquema docente y no como un único estándar. [3,7]

Glutatión

Propiedades: Antioxidante que se utiliza como coadyuvante en protocolos orientados a uniformidad del tono.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones. Un ensayo de mesoterapia para melasma empleó un cóctel de ácido tranexámico + vitamina C + glutatión cada 2 semanas durante seis sesiones. [8]

Ácido kójico

Propiedades: Inhibidor de la tirosinasa, utilizado principalmente en despigmentación tópica. Su evidencia para inyección intradérmica es limitada.

Protocolo docente: se trabajará con 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones. No debe extrapolarse automáticamente la evidencia tópica a la vía inyectable.

Melasma: principio de seguridad

La mesoterapia despigmentante no sustituye la fotoprotección ni el manejo integral del melasma. El diagnóstico, la

valoración de profundidad/patrón y el plan tópico continúan siendo fundamentales. La recurrencia es frecuente, por lo que el mantenimiento debe plantearse de forma individual.

3.3 Reafirmación y revitalización

Ácido hialurónico

Propiedades: Mejora hidratación, turgencia y calidad cutánea; el efecto reafirmante se entiende como una mejoría de la calidad dérmica más que como un lifting mecánico.

Protocolo docente: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones mensuales. [1,6]

Aminoácidos

Propiedades: Participan como sustratos y moduladores del metabolismo dérmico; en mesoterapia tienen mayor respaldo cuando forman parte de complejos con AH.

Protocolo docente: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones mensuales, preferentemente dentro de una formulación combinada con AH. [3,5]

Péptidos

Propiedades: Incluyen péptidos señal y otros activos cosméticos que pueden modular la apariencia de líneas finas y la calidad cutánea. Argireline (acetyl hexapeptide-8) es un ejemplo conocido.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones como esquema docente conservador. La evidencia es más sólida en productos tópicos/transdérmicos que en inyección intradérmica de péptidos cosméticos aislados.

Silicio orgánico

Propiedades: Tradicionalmente empleado en mesoterapia estética para protocolos de firmeza y soporte de la matriz extracelular; suele combinarse con DMAE y otros activos.

Protocolo docente: 1 sesión cada 7 días × 6–7 sesiones. Existen protocolos profesionales con este ritmo, especialmente en combinaciones con DMAE. [9,10]

Vitamina C

Propiedades: Apoyo antioxidante y a la síntesis de colágeno; puede incorporarse a programas de revitalización.

Protocolo docente: 1 sesión cada 7 días × 6–10 sesiones. Estudios de mesoterapia han empleado esquemas semanales, incluida una serie de 10 semanas. [7]

3.4 Antioxidación

Vitamina C

Propiedades: Antioxidante, cofactor de la síntesis de colágeno y coadyuvante en uniformidad del tono.

Protocolo docente: 1 sesión cada 7 días × 6–10 sesiones.

Ácido ferúlico

Propiedades: Antioxidante que se utiliza con frecuencia en cosmética combinada con vitamina C y vitamina E.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones cuando se trabaje mediante enfoque transdérmico/microneedling. No se presenta aquí como mesofármaco inyectable estándar.

Glutatión

Propiedades: Antioxidante utilizado como coadyuvante en protocolos de revitalización y despigmentación.

Protocolo docente: 1 sesión cada 14 días × 6 sesiones como esquema docente.

4. Reglas prácticas para seleccionar el protocolo

- Primero se define el objetivo predominante: hidratar, despigmentar, reafirmar/revitalizar o aportar protección antioxidante.
- El intervalo se determina por el tipo de tratamiento: intensivo (7 días), quincenal (14–15 días) o mensual (30 días).
- Al terminar el ciclo se reevalúa la respuesta clínica antes de iniciar un nuevo ciclo.
- Los esquemas de mantenimiento no deben confundirse con la fase inicial: la piel puede requerir intervalos más amplios una vez alcanzado el objetivo.

Importante para la práctica

No todos los productos que contienen un principio activo son equivalentes para mesoterapia. Un sérum cosmético de uso tópico no debe inyectarse. Para mesoterapia intradérmica se deben utilizar productos estériles y apropiados para esa vía. Esta consideración es especialmente importante en vitamina C, glutatión, péptidos, silicio y cualquier mezcla magistral/comercial.

5. Esquemas docentes condensados para memorizar

Ritmo	Ejemplos
7 días	Vitamina C (revitalización/antioxidación); silicio orgánico en protocolos clásicos de reafirmación.
14–15 días	Ácido tranexámico; vitamina C despigmentante; glutatión; AH + aminoácidos; protocolos polirevitalizantes.
30 días	Determinados skin boosters de AH no reticulado; fase de estabilización/mantenimiento de varios programas de revitalización.

6. Bibliografía seleccionada

1. Kalil et al. Employing hyaluronic acid-based mesotherapy for facial rejuvenation. J Cosmet Dermatol. 2022. PMID: 36098653. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36098653/>
2. Salti et al. A new minimally invasive mesotherapy technique for facial rejuvenation. Dermatol Ther (Heidelb). 2013. PMID: 23888258. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23888258/>
3. Siquier-Dameto G, Boadas-Vaello P, Verdú E. Intradermal Treatment with a Hyaluronic Acid Complex Supplemented with Amino Acids and Antioxidant Vitamins Improves Cutaneous Hydration and Viscoelasticity in Healthy Subjects. Antioxidants. 2024;13(7):770. PMID: 39061838. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39061838/>
4. Behrangi E, et al. Comparison of efficacy and safety of tranexamic acid mesotherapy versus oral tranexamic acid in patients with melasma... J Cosmet Dermatol. 2022;21(1):279-289. PMID: 34724323. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34724323/>
5. Mosteirín M, et al. Efficacy and Safety of Amino Acid-Enriched Hyaluronic Acid in Facial Rejuvenation: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Cosmet Dermatol. 2026;25(3):e70741. PMID: 41724989. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41724989/>
6. FILLMED. NCTF 135 / NCTF 135 HA. Protocolos profesionales de revitalización: 3 sesiones cada 15 días + 2 sesiones cada 30 días; M-HA 10: 3 sesiones mensuales. <https://uk.fillmed.com/nctf/>
7. Kim et al. Mesotherapy using vitamin C in middle-aged women: clinical study of facial brightening. Korean Citation Index record, ART001936362. Protocolo semanal durante 10 semanas. https://www.kci.go.kr/kciportal/landing/article.kci?arti_id=ART001936362
8. Irají F, et al. Efficacy of mesotherapy with tranexamic acid and ascorbic acid with and without glutathione in treatment of melasma: a split face comparative trial. J Cosmet Dermatol. 2019;18(5):1416-1421. PMID: 30735611. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30735611/>
9. Chardonneau JM. La mésothérapie esthétique : un vaste potentiel sous-utilisé. Publication professionnelle, 2022. Describe mesolift facial con AH no reticulado, DMAE, vitaminas y silicio orgánico; se utilizó como referencia de práctica profesional.
10. Protocolos profesionales consultados para contraste de práctica: DMAE + silicio orgánico, 4–8 procedimientos semanales. Fuente comercial; no sustituye evidencia clínica primaria.

PRAXIS

Aprender el principio activo, comprender el objetivo y organizar el protocolo.