Stratamark®

para la prevención y el tratamiento de estrías

Un gran avance en la prevención y el tratamiento de estrías



www.es.stratamark.net

Stratpharma Iberia

Las estrías son una forma de cicatrización patológica

Las estrías, son una condición de la piel bien conocida y común que afecta al **60-70% de las mujeres embarazadas**[1] y el **83% de los adolescentes**[2] siendo un motivo de gran **preocupación e inseguridad.**

Las estrías son una condición patológica del tejido conectivo. Los patógenos son cambios en la matriz extracelular, especialmente en el colágeno, la elastina y la fibrilina.[3-7]

Histológicamente, las estrías son **cicatrices atróficas**.
El colágeno se rompe y el hueco se rellena con colágeno recién sintetizado, que se alinea de acuerdo con las fuerzas de tensión locales.[8]

Aunque no son perjudiciales para la salud, las estrías pueden provocar **síntomas físicos** como picor, sensibilidad y dolor. Debido a su aspecto visual, también pueden afectar significativamente a la **autoestima y a la imagen de la persona.**[1]

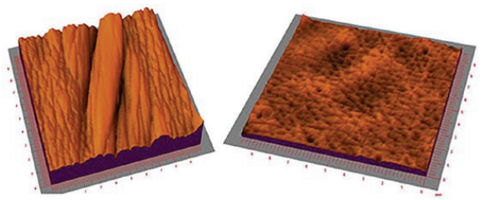
El desarrollo de las estrías se ha **comparado con la curación de una herida o la formación de una cicatriz.**[9]

Los estudios no encontraron **ninguna correlación** entre[5]:

- Striae Gravidarum y aumento de peso por semana.
- Mayor porcentaje de aumento del perímetro abdominal/ cadera durante el embarazo y mayor número de estrías.

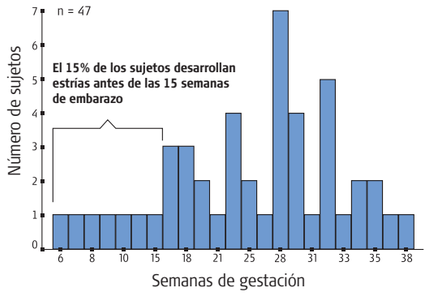
La fuerza de la tensión de la piel no es la causa principal de estrías.[5]
Los cambios hormonales son uno de los principales factores de riesgo para la aparición de estrías.[1,10]

Striae Distensae Control



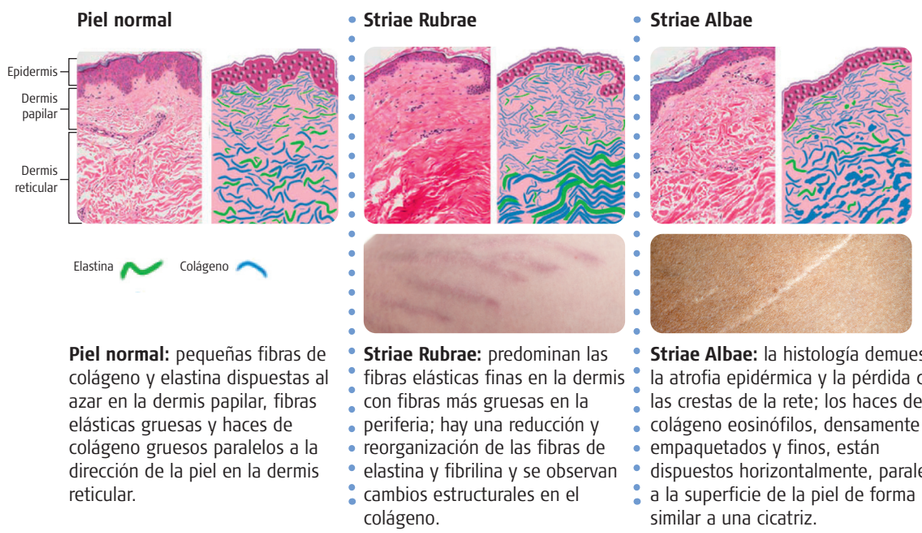
Representación tridimensional de réplicas de piel.[15]

Distribución de las edades gestacionales cuando aparecen las estrías por primera vez[5]



No existe una **diferencia media estadísticamente significativa** en el desarrollo de estrías en las mujeres que recibieron preparados tópicos con ingredientes activos en comparación con las mujeres que recibieron un placebo o no recibieron ningún tratamiento.[10]
Aquellos productos que han demostrado tener éxito en el tratamiento de Striae, por ejemplo, la tretinoína o los procedimientos invasivos (láser, mirconeedling, RF, etc.) están **contraindicados en el embarazo**.[11-14]

Comparación histológica de la piel normal, las Striae Rubrae y las Striae Albae[16]



Piel normal: pequeñas fibras de colágeno y elastina dispuestas al azar en la dermis papilar, fibras elásticas gruesas y haces de colágeno gruesos paralelos a la dirección de la piel en la dermis reticular.

Striae Rubrae: predominan las fibras elásticas finas en la dermis con fibras más gruesas en la periferia; hay una reducción y reorganización de las fibras de elastina y fibrilina y se observan cambios estructurales en el colágeno.

Striae Albae: la histología demuestra la atrofia epidérmica y la pérdida de las crestas de la rete; los haces de colágeno eosinófilos, densamente empaquetados y finos, están dispuestos horizontalmente, paralelos a la superficie de la piel de forma similar a una cicatriz.

Stratamark®: un producto sanitario innovador para la prevención y el tratamiento de estrías

Stratamark es una formulación de gel transparente de secado rápido para la prevención y el tratamiento de estrías.

Stratamark se ha desarrollado para la prevención y el tratamiento de todo tipo de estrías, especialmente las que cubren una **superficie amplia,** resultantes del embarazo, de los estirones durante la adolescencia, del aumento o la pérdida de peso, o del culturismo.

Stratamark se ha desarrollado para extenderse fácilmente por grandes superficies del cuerpo (nalgas, abdomen, muslos, pecho y espalda), así como por zonas expuestas y sensibles.

PELÍCULA, FLEXIBLE Y DE CONTACTO TOTAL
Stratamark se seca para formar una película protectora fina, transparente y duradera que garantiza un contacto constante con la piel (24 horas al día/7 días a la semana).

SUAVIZA Y APLANA
Stratamark suaviza y alisa tanto las estrías abultadas como las deprimidas.

ALIVIO SINTOMÁTICO
Stratamark alivia el picor y el malestar de las estrías.

REDUCE EL ENROJECIMIENTO Y LA DECOLORACIÓN
Stratamark reduce el enrojecimiento y la decoloración de las estrías.

NO REACTIVO
Stratamark es inerte, no tiene pH medible y no contiene alcohol, parabenos ni fragancias y no penetra por debajo del nivel del estrato córneo, por lo que es adecuado para mujeres embarazadas, madres lactantes, niños y personas con piel sensible.

Modo de acción

Hidratación: Stratamark es semioclusivo y permeable a los gases, lo que permite que la piel respire y se mantenga hidratada. También es hidrofóbico, lo que impide la pérdida de agua de las capas dérmicas de la piel. Ayuda a disminuir la pérdida de agua transepidérmica (TEWL) y, por tanto, a aumentar la hidratación de las estrías.[8,17]

Protección: Stratamark forma una capa duradera, flexible e impermeable. No penetra en la epidermis ni en la dermis. Stratamark protege la estría de los irritantes locales, incluida la fricción de la ropa. Esto ayuda a normalizar el nivel de producción de colágeno.[8]

Modulación: Stratamark influye en la cascada de señalización epidérmica-dérmica a través de un rol regulador de la epidermis en la producción de fibroblastos. Se ha demostrado que los queratinocitos activan los fibroblastos y, por tanto, la producción de colágeno y glicosaminoglicanos. Esto conduce a la normalización de hidratación del estado de los queratinocitos y la normalización de los factores de crecimiento tisular, que indica a los fibroblastos dérmicos que normalicen el ciclo de síntesis de colágeno de las estrías.[8]

Stratamark®, clínicamente probado para prevenir y tratar las estrías

Se llevó a cabo un estudio en Europa para evaluar la eficacia clínica de Startamark para la prevención y el tratamiento de las estrías. Un total de 303 pacientes se dividieron en 2 brazos y fueron evaluados por 61 obstétricos.[18]

Malkova, S. (2014). 'The Effect of Innovative Gel in the Prevention and Treatment of Striae (Stratamark Gel)', *New EU Magazine of Medicine*, 1–4/4, pp. 1-7.

Grupo de prevención
n=148 mujeres embarazadas **sin** estrías en la zona del abdomen

Grupo de tratamiento
n=155 mujeres embarazadas **con** estrías existentes en la zona del abdomen

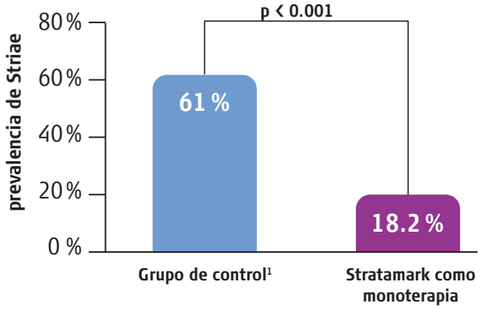
Resultados - grupo de prevención

Grupo de control

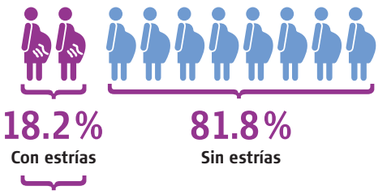
60–70%

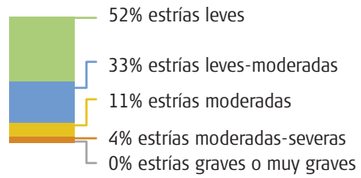
-43%

p < 0.001



Stratamark como grupo de monoterapia

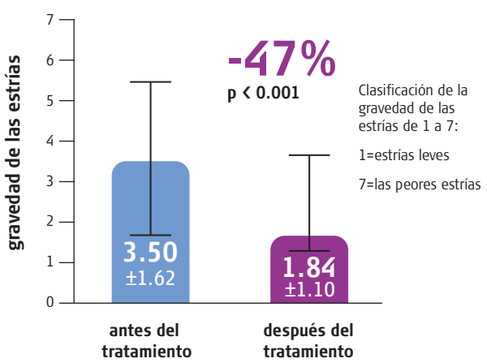




La prevalencia reportada de las estrías oscila entre el 50-90%, y la mayoría de los grupos de control muestran que entre el 60% y el 70% son desarrolladas durante el embarazo, dependiendo de la población estudiada.[1]

Resultados - grupo de tratamiento

Reducción significativa de la gravedad de las estrías

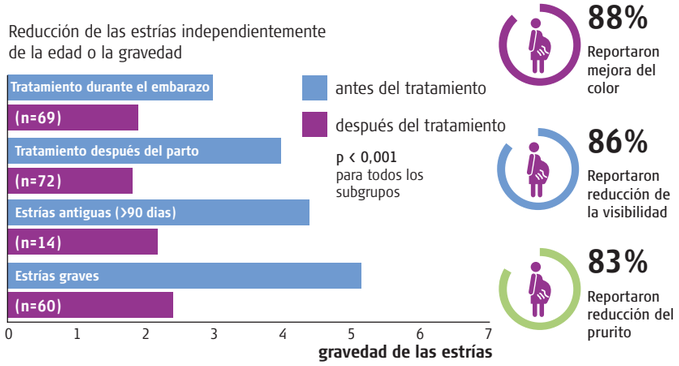


Clasificación de la gravedad de las estrías de 1 a 7:

1=estrías leves

7=las peores estrías

Análisis de subgrupos



88% Reportaron mejora del color

86% Reportaron reducción de la visibilidad

83% Reportaron reducción del prurito

Stratamark®, tratamiento tópico para las estrías

En un estudio multicéntrico realizado en Australia, se analizó el uso de Stratamark en la prevención y el tratamiento de las estrías en un total de 272 pacientes.[19]

Hughes, CD, Hedges, A. (2018).'The use of an innovative film-forming gel in preventing Striae Gravidarum and treating Striae Distensae', *Australasian Journal of Dermatology*, doi: 10.1111/ajd.12893.

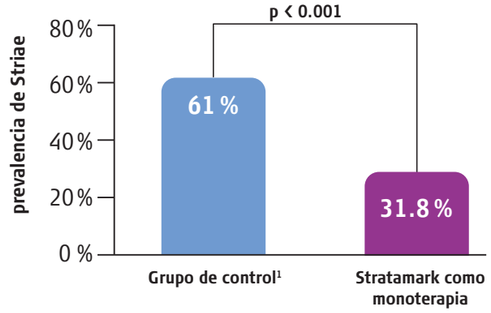
Grupo de prevención
n=139 mujeres embarazadas **sin** estrías reclutadas a partir de las 26 semanas de gestación.

Grupo de tratamiento
n=133 mujeres post-parto **con** estrías por cualquier causa.

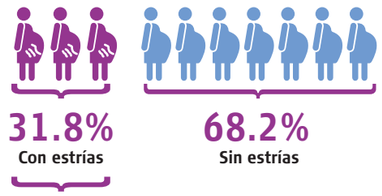
Resultados - grupo de prevención

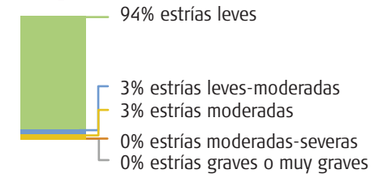
-30%

p < 0.001

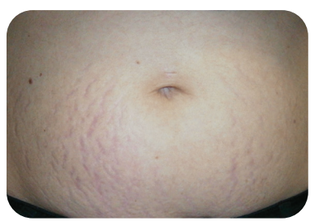


Stratamark como grupo de monoterapia

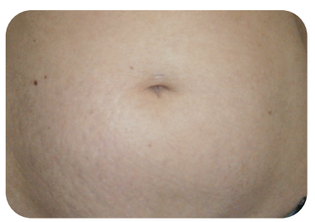




Resultados - grupo de tratamiento



2 meses después del parto.
Inicio del tratamiento con Stratamark



6 meses después del parto.
4 meses de tratamiento con Stratamark

73%
De los pacientes reportaron mejora del color

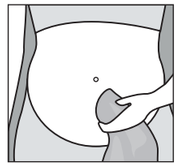
90%
De los profesionales sanitarios calificaron la eficacia de Stratamark como Excelente o Muy buena

North Eastern COMMUNITY HOSPITAL

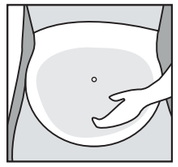
"Considerando que otros productos tópicos eficaces y procedimientos invasivos están contraindicados durante el embarazo, Stratamark se encuentra actualmente como un tratamiento tópico independiente eficaz y seguro".

Christopher David Gildas Hughes, Obstetrician and Gynecologist, Adelaide, SA, Australia

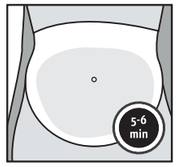
Instrucciones de uso



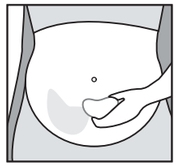
1. Asegurarse de que la piel está limpia y seca.



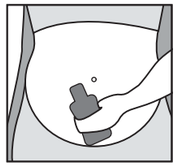
2. Aplique **una capa muy fina** de Stratamark en las zonas pertinentes con la punta de los dedos y distribúyalo uniformemente para formar una capa fina y deje que el gel se seque.



3. Cuando se aplica correctamente, Stratamark debería estar seco en **5-6 minutos.**



4. Si tarda más en secarse probablemente haya aplicado demasiado. Retire suavemente el exceso con un pañuelo de papel o una gasa limpia y deje que el proceso de secado continúe.



5. Una vez seco, Stratamark puede cubrirse con ropa interior, protectores solares o cosméticos.

Direcciones adicionales

- Stratamark debe aplicarse **una vez al día** o según sea necesario para mantener el contacto con la superficie afectada.
- Stratamark puede volver a aplicarse más a menudo para asegurar un contacto constante con la piel, o para reducir los síntomas.
- El lavado puede eliminar Stratamark. Vuelva a aplicar Stratamark **después de cada lavado.**
- Para obtener los mejores resultados, Stratamark debe mantenerse en contacto continuo con la piel (24 horas al día/7 días a la semana).
- Stratamark **no necesita ser frotado o masajeado**, ya que no penetra por debajo del nivel del estrato córneo y no potenciará su efecto.
- Si no se seca completamente, Stratamark puede manchar la ropa. El lavado normal no eliminará el producto de la ropa. Si se mancha, la limpieza en seco debería ser capaz de eliminarlo sin dañar el tejido.

Stratamark® y otros productos

No se necesitan cremas hidratantes, lociones, etc.
Stratamark puede volver a aplicarse más a menudo para evitar la sensación de piel seca y tirante, ya que Stratamark evita la evaporación del agua a través de la piel dañada que puede causar esta sensación. Las cremas hidratantes pueden aplicarse después de que Stratamark se seque para mantener el primer contacto de Stratamark con la piel.
A diferencia de Stratamark, las cremas hidratantes pueden causar irritación, Añadir cualquier producto adicional sobre Stratamark puede reducir la eficacia de Stratamark.

Stratamark no debe aplicarse **sobre medicamentos tópicos** a menos que lo aconseje un médico. Stratamark también puede utilizarse en combinación con otros tratamientos invasivos contra las estrías, incluida la terapia láser (láseres no ablativos, microneedling PDL, IPL, dispositivos de radiofrecuencia) tras la reepitelización.

IMPORTANTE

Stratamark es semioclusivo:

- Stratamark puede potenciar el efecto de un ingrediente activo si Stratamark se aplica sobre el ingrediente activo.
- Stratamark puede impedir o reducir la absorción de ingredientes activos si se aplican sobre Stratamark.

Duración del tratamiento

Prevención de las estrías durante el embarazo
Se recomienda el uso de Stratamark a partir del inicio del segundo trimestre (13 semanas) o al primer signo de estrías. El tratamiento debe continuarse después del parto durante un mínimo de 60 a 90 días.

Prevención de las estrías durante los brotes de crecimiento
Stratamark debe utilizarse mientras dure el brote de crecimiento o hasta que la piel deje de estar tensa. El tratamiento debe continuarse durante 60 a 90 días.

Tratamiento de las estrías existentes
Stratamark debe utilizarse durante un mínimo de 60 a 90 días (24 horas al día y 7 días a la semana).
Se recomienda su uso continuado hasta que no se observe ninguna mejora. Las estrías graves y/o antiguas pueden necesitar un tratamiento más prolongado.

¿Qué cantidad de Stratamark® se necesita?

El gel Stratamark es una formulación avanzada que requiere **menos producto por aplicación** que las típicas cremas hidratantes o cosméticos.



Stratamark 20g
contiene suficiente gel para aproximadamente un mes de tratamiento en las últimas etapas del embarazo
C.N.: 192578.7



Stratamark 50g
contiene suficiente gel para aproximadamente dos meses de tratamiento en las últimas etapas del embarazo
C.N.: 192578.7

Al principio del embarazo o después del parto, un tubo durará más tiempo debido a la menor superficie de aplicación. Cuando se inicia el uso de Stratamark en la 13ª semana de embarazo, se necesitan aproximadamente 3 tubos de 50 g para un tratamiento completo que incluya entre 60 y 90 días después del parto, cuando se utiliza en el pecho, los muslos y el abdomen.

Stratamark®

para la prevención y el tratamiento de estrías



Para la prevención y el tratamiento de estrías

- Previene la formación anormal y excesiva de estrías
- Suaviza y alisa tanto las estrías abultadas como las deprimidas
- Alivia el picor y el malestar de las estrías
- Reduce el enrojecimiento y la decoloración de las estrías
- Adecuado para mujeres embarazadas, madres lactantes, niños y personas con piel sensible.

www.es.stratamark.net

También disponible en Stratpharma:

Stratamed y Strata-triz ayudan a las madres a conseguir una mejor cicatrización después de una cesárea.

Stratamed®

película protectora para el cuidado avanzado de heridas

Paso 1 – Stratamed:

Cicatrización más rápida y prevención de cicatrices anómalas



www.es.stratamed.com

Strata-triz®

gel para el tratamiento profesional de cicatrices

Paso 2 – Strata-triz:

Para el tratamiento de cicatrices anómalas, tanto antiguas como nuevas



www.es.strata-triz.com

Precauciones: Lea siempre la etiqueta, use sólo como se indica. Sólo para uso externo. Stratamark no debe aplicarse en quemaduras de tercer grado ni en heridas abiertas. Stratamark no debe ponerse en contacto con las membranas mucosas ni con los ojos. Stratamark no debe aplicarse sobre otros tratamientos de la piel sin el consejo de su médico. Stratamark puede manchar la ropa si no está completamente seca. Si se mancha, la limpieza en seco debería poder eliminarla sin dañar el tejido. Para una correcta conservación, vuelva a cerrar bien el tubo con el tapón. Si se produce irritación, interrumpa su uso y consulte a su médico. Mantener fuera del alcance de los niños. No utilizar después de la fecha de caducidad (EXP) impresa en el tubo. Stratamark no requiere métodos especiales de eliminación. Por favor, siga las normas de eliminación locales.
Ingredientes: Polidimetilsiloxanos, siloxanos, alquilsiliconas.

Referencias: 1. Osman, H., et al. (2008). *BJOG*, 115(9), pp. 1138-1142. 2. Cho, S., et al. (2006). *J of the European Academy of Dermatology and Venerology*, 20(9), pp. 1108–1113. 3. Viennet, C., et al. (2005). *Archives of dermatological research*, 297, pp. 10-17. 4. Rotsztein, H., et al. (2010). *Advances in Medical Sciences*, 55(2), pp. 343-345. 5. Chang, AL, et al. (2004). *J of the American Academy Dermatology*, 51(6), pp. 881-885. 6. Lee, KS, et al. (1994). *Clinical and experimental dermatology*, 19(4), pp. 285-288. 7. Klehr, N. (1979). *Acta dermato-venereologica. Supplementum*, 59(85), pp. 105-108. 8. Hildago, LG. (2002). *American J of Clinical Dermatology*, 3(7), pp. 497–506. 9. Atwal, GS, et al. (2006). *British J of Dermatology*, 155, pp. 965–969. 10. Elsaie, ML, et al. (2009). *Dermatologic Surgery*, 35(4), pp. 563–573. 11. Rangel, O., et al. (2001). *Advances In Therapy*, 18(4), pp. 181–186. 12. Cho, SB, et al. (2010). *J of Cosmetic and Laser Therapy*, 12, pp. 118–119. 13. Buchanan, K., et al. (2010). *International Journal of Gynaecology and Obstetrics*, 108, pp. 65–68. 14. McDaniel, DH. (2002). *Dermatologic Clinics*, 20(1), pp. 67–76. 15. Bertin, C., et al. (2013). *Skin Research and Technology*, 0, pp. 1–6. 16. Al-Himdani, S., et al. (2014). *British J of Dermatology*, 170, pp. 527–547. 17. Chan, KY, et al. (2005). *Plastic and Reconstructive Surgery*, 116(4), pp. 1013–1020. 18. Malkova, S. (2014). *New EU Magazine of Medicine*, 1–4/4, pp. 1-7. 19. Hughes, CD, Hedges, A. (2018). *Australasian Journal of Dermatology*, 60(1), pp. 78-80.

Fabricado por: Stratpharma AG, Aeschenvorstadt 57, CH-4051 Basilea, Suiza
Stratpharma Iberia SL: Po de la Castellana, 216 - 8a Planta (Torre Realia), 28046 Madrid, Espana

CE 2797 Stratamark y Strata-triz - Productos Sanitarios de Clase I
Stratamed - Producto Sanitario de Clase IIa

Stratpharma Iberia

SK-ES-020-2-0824