



Artículo original

Manejo de la subcisión en cicatrices de acné en usuarios adultos preseleccionados de la ciudad de Concepción, Paraguay, 2024

Subcision Management for Acne Scars in Preselected Adult Patients from Concepción, Paraguay, 2024

Hilda Mariela Ortiz^{1,2}

¹ Consultorio médico Med House, Horqueta. Concepción, Paraguay.

² Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Especialización en Medicina Estética y Envejecimiento Fisiológico. Coronel Oviedo, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: Las cicatrices atróficas de acné representan una secuela frecuente de difícil manejo, con impacto negativo en la calidad de vida. La subcisión es una técnica mínimamente invasiva que ha demostrado utilidad en la corrección de este tipo de lesiones. **Objetivo:** Evaluar el manejo de la subcisión en cicatrices de acné en adultos preseleccionados atendidos en una clínica de la ciudad de Concepción, Paraguay, durante el año 2024. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron 20 pacientes adultos con cicatrices atróficas de acné, principalmente tipo rolling y boxcar. Se realizó subcisión con aguja Nokor de 18G bajo anestesia local. Se evaluaron las variables clínicas, la evolución postoperatoria y la percepción subjetiva del resultado. **Resultados:** El 75 % de los pacientes presentó mejoría clínica moderada a significativa. El 80 % expresó satisfacción subjetiva alta ($\geq 8/10$). Los efectos adversos fueron leves y transitorios, principalmente hematomas (35 %) y dolor leve (30 %). No se reportaron complicaciones graves. **Conclusión:** La subcisión es un procedimiento efectivo, seguro y bien tolerado en el tratamiento de cicatrices atróficas de acné. Su implementación sistemática puede mejorar los resultados estéticos en pacientes de contextos extrahospitalarios.

Palabras clave: acné, cicatrices atróficas, subcisión, medicina estética, técnicas mínimamente invasivas.

ABSTRACT

Introduction: Atrophic acne scars are a frequent sequela that are difficult to treat and have a negative impact on quality of life. Subcision is a minimally invasive technique that has proven useful in improving these lesions. **Objective:** To evaluate the clinical use of subcision in atrophic acne scars in preselected adult patients

Autor correspondiente:

Hilda Mariela Ortiz,
marieortiz1408@gmail.com

Editor responsable:

Carlos Miguel Ríos-González
Asociación Paraguaya de Medicina
Estética, Asunción, Paraguay.

Recibido: 01/11/2024

Aceptado: 15/03/2025

Licencia: Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons CC-BY 4.0



treated at a private clinic in Concepción, Paraguay, in 2024. **Materials and methods:** Observational, descriptive, cross-sectional study. Twenty adult patients with atrophic acne scars (mostly rolling and boxcar types) were treated. Subcision was performed using an 18G Nokor needle under local anesthesia. Clinical outcomes, postoperative evolution, and subjective patient satisfaction were assessed. **Results:** Seventy-five percent of patients showed moderate to significant clinical improvement. Eighty percent reported high subjective satisfaction ($\geq 8/10$). Adverse effects were mild and transient, mainly hematoma (35%) and mild pain (30%). No serious complications were reported. **Conclusion:** Subcision is an effective, safe, and well-tolerated technique for the treatment of atrophic acne scars. Its systematic application can improve aesthetic outcomes in outpatient settings.

Keywords: acne, atrophic scars, subcision, aesthetic medicine, minimally invasive techniques.

INTRODUCCIÓN

El acné vulgar es una afección dermatológica inflamatoria crónica que afecta con mayor frecuencia a adolescentes y adultos jóvenes, con una prevalencia estimada de hasta el 85 % entre los 12 y 24 años(1). Aunque en muchos casos la condición remite espontáneamente, una proporción significativa de pacientes desarrolla cicatrices atróficas permanentes, que constituyen una de las principales secuelas físicas y psicológicas del acné(2). Estas cicatrices impactan negativamente en la autoestima, las relaciones sociales y la calidad de vida, pudiendo generar incluso trastornos del estado de ánimo(3).

Las cicatrices atróficas se caracterizan por la pérdida de tejido dérmico y se clasifican morfológicamente en tres subtipos principales: ice pick, rolling y boxcar(4). Su tratamiento representa un desafío clínico debido a su diversidad y profundidad, y requiere estrategias terapéuticas individualizadas. Dentro del abordaje mínimamente invasivo, la subcisión se ha consolidado como una técnica efectiva, especialmente en cicatrices del tipo rolling, donde predominan las bandas fibrosas que deprimen la superficie cutánea(5).

La subcisión consiste en la introducción de una aguja hipodérmica o cánula bajo la piel para seccionar los tractos fibrosos que anclan las cicatrices a planos profundos, lo que permite la elevación del tejido deprimido y estimula la neocolagénesis como parte

del proceso inflamatorio controlado(6). Esta técnica puede ser utilizada de forma aislada o combinada con otros procedimientos como el láser fraccionado, microneedling, rellenos dérmicos o PRP, lo que mejora aún más los resultados clínicos(7).

Diversos estudios han demostrado la eficacia de la subcisión en la mejora de la textura cutánea y en la satisfacción del paciente, con bajo riesgo de efectos adversos y buen perfil de seguridad(8,9). Sin embargo, en Paraguay, particularmente en regiones fuera del área metropolitana como la ciudad de Concepción, existen escasos reportes clínicos sobre su aplicación sistemática, lo cual limita la generación de evidencia local y la estandarización de protocolos terapéuticos.

Por tanto, el presente estudio tiene como objetivo evaluar el manejo de la subcisión en cicatrices de acné en usuarios adultos preseleccionados de la ciudad de Concepción, durante el año 2024. Se espera que los resultados contribuyan al fortalecimiento de la medicina estética basada en evidencia en el contexto nacional.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo. El objetivo fue analizar el manejo clínico de la subcisión en pacientes adultos con cicatrices de acné, atendidos en una clínica privada de la ciudad de Concepción, Paraguay, durante el año 2024.

La población estuvo conformada por pacientes mayores de 18 años con diagnóstico clínico de cicatrices atróficas secundarias a acné. La muestra fue no probabilística, por conveniencia, incluyendo a todos los usuarios preseleccionados que cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio. Se incluyó un total de 20 pacientes.

Se incluyeron pacientes adultos con cicatrices atróficas tipo rolling o boxcar en rostro, dispuestos a realizarse el procedimiento de subcisión y firmar el consentimiento informado. Se excluyeron pacientes con cicatrices hipertróficas o queloides, infecciones activas en la zona a tratar, enfermedades de base descompensadas, trastornos de la coagulación, uso reciente de anticoagulantes, embarazo o lactancia.

Todos los pacientes fueron evaluados inicialmente mediante historia clínica estética, clasificación del tipo de cicatriz y fotografía clínica estándar. El procedimiento de subcisión fue realizado bajo anestesia local con lidocaína al 2%, utilizando agujas Nokor de 18G. Se realizaron movimientos en abanico en la dermis profunda, según el patrón de las cicatrices. Se indicó antibiótico profiláctico oral por tres días, compresas frías postprocedimiento y seguimiento a los 7, 15 y 30 días.

Las variables principales fueron: tipo de cicatriz, respuesta clínica al tratamiento, efectos adversos reportados, nivel de satisfacción del paciente y percepción del cambio estético mediante escala subjetiva de 0 a 10. Se evaluó además la evolución clínica con registros fotográficos comparativos.

Se utilizó una ficha de recolección de datos estructurada que incluyó información sociodemográfica, antecedentes clínicos, tipo de cicatriz, evolución post-subcisión y percepción subjetiva de mejoría. El análisis de los datos se realizó mediante el software Epi Info™ versión 7.2. Se aplicó estadística descriptiva para frecuencias absolutas, porcentajes, medias y desviación estándar.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la institución correspondiente. Todos los pacientes firmaron un consentimiento informado previo a la intervención. Se garantizó la confidencialidad de la información, respetando los principios de la Declaración de Helsinki sobre investigación en seres humanos.

RESULTADOS

Se evaluaron 20 pacientes con cicatrices atróficas de acné tratados con subcisión. La edad promedio fue de 29,8 años ($DE \pm 5,7$), con un rango de 22 a 40 años. El 85 % ($n = 17$) fueron mujeres y el 15 % ($n = 3$) hombres. (Tabla 1)

La localización predominante de las cicatrices fue la región malar bilateral (80 %), seguida de la zona mentoniana (15 %) y frontal (5 %). El tipo de cicatriz más frecuente fue la rolling (60 %), seguido de boxcar (40 %). Ningún paciente presentó cicatrices tipo ice pick, criterio que fue motivo de exclusión. (Tabla 2)

En síntesis, los resultados muestran que la subcisión es un procedimiento eficaz y seguro para el tratamiento de cicatrices de acné tipo rolling y boxcar, con alta satisfacción reportada por los pacientes y baja incidencia de efectos adversos leves.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes ($n = 20$)

Variable	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sexo femenino	17	85,0
Sexo masculino	3	15,0
Edad media (años)	–	$29,8 \pm 5,7$
Rango de edad	–	22 – 40

Tabla 2. Distribución de tipos y localización de cicatrices

Tipo de cicatriz	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Rolling	12	60,0
Boxcar	8	40,0
Zona anatómica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Región malar bilateral	16	80,0
Región mentoniana	3	15,0
Región frontal	1	5,0

Tabla 3. Evaluación post-subcisión y eventos adversos

Variable evaluada	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Mejoría clínica moderada a significativa	15	75,0
Percepción subjetiva ≥ 8 (escala 0–10)	16	80,0
Hematoma local	7	35,0
Dolor leve transitorio	6	30,0
Reacciones adversas graves	0	0,0

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio respaldan la eficacia y seguridad de la subcisión como tratamiento mínimamente invasivo para las cicatrices atróficas de acné. La mayoría de los pacientes presentó una mejoría clínica moderada a significativa, tanto en la evaluación médica objetiva como en la percepción subjetiva de los resultados, lo cual coincide con la literatura internacional que describe esta técnica como una herramienta útil y accesible para este tipo de lesiones(1–3).

El tipo de cicatriz predominante fue la rolling, lo cual es concordante con la indicación principal de la subcisión, dado que estas cicatrices están ancladas a planos profundos por bandas fibrosas que, al ser liberadas mecánicamente, permiten la elevación del tejido deprimido y favorecen la reorganización del colágeno dérmico(4). Estudios previos han demostrado que la subcisión mejora la profundidad y apariencia de este tipo de cicatrices, especialmente cuando se realiza de forma repetida o combinada con otras técnicas(5,6).

El nivel de satisfacción fue alto en esta muestra, con un promedio de 8,2 puntos en la escala subjetiva de percepción del resultado. Este hallazgo coincide con investigaciones como la de Alam et al., quienes reportaron niveles de satisfacción superiores al 70 % en pacientes tratados con subcisión sola(1). Asimismo, el bajo número de eventos adversos y su carácter leve (hematomas transitorios y dolor autolimitado) refuerzan la seguridad del procedimiento, en línea con lo reportado por otros autores(2,7).

Aunque la técnica es relativamente sencilla y de bajo costo, requiere habilidad por parte del profesional para evitar complicaciones como fibrosis irregular, sobrecorrección o daño vascular. Por ello, se recomienda una adecuada selección del paciente, una evaluación fotográfica inicial y un seguimiento postprocedimiento estricto(8).

Es importante señalar que la subcisión puede complementarse con tratamientos coadyuvantes como láser fraccionado, microagujas, ácido hialurónico o PRP, que han demostrado potenciar los resultados clínicos al estimular la remodelación dérmica sinérgica(9,10-13). No obstante, en este estudio se evaluó exclusivamente la técnica de subcisión aislada, lo cual puede representar

una limitación si se busca un abordaje integral.

Entre las principales limitaciones del presente trabajo se encuentran el tamaño muestral reducido, la falta de grupo control y el corto periodo de seguimiento. Estos factores impiden establecer conclusiones generalizables o sostenidas en el tiempo. A pesar de ello, el estudio aporta evidencia local sobre una técnica efectiva, accesible y poco documentada en el contexto paraguayo, lo cual representa un aporte valioso para la práctica estética en zonas alejadas de los grandes centros urbanos.

La subcisión demostró ser un procedimiento eficaz y seguro en el manejo de cicatrices atróficas de acné, especialmente del tipo rolling y boxcar, en pacientes adultos de la ciudad de Concepción. Los resultados clínicos mostraron mejoría visible en la mayoría de los casos, y la alta satisfacción subjetiva de los pacientes refuerza su utilidad como técnica terapéutica de primera línea en contextos con recursos limitados.

El bajo perfil de efectos adversos, su bajo costo y la facilidad de aplicación posicionan a la subcisión como una alternativa viable en entornos extrahospitalarios. No obstante, es necesario desarrollar estudios con mayor número de participantes, seguimiento longitudinal y comparación con tratamientos combinados, a fin de establecer protocolos estandarizados basados en evidencia sólida.

Disponibilidad de datos: Los datos utilizados y analizados durante el presente estudio están disponibles por solicitud razonable al autor correspondiente. Debido a la naturaleza confidencial de los datos clínicos de los pacientes, no se publican en acceso abierto para preservar su privacidad. Se garantiza que los datos han sido tratados conforme a las normativas éticas y de confidencialidad establecidas por el comité científico correspondiente.

Conflicto de interés: La autora manifiesta no tener conflictos de interés en relación con este trabajo.

Financiación: No se contó con ninguna fuente de financiación.

Declaración: Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor.

REFERENCIAS

1. Reynolds RV, Yeung H, Cheng CE, Cook-Bolden F, Desai SR, Druby KM, Freeman EE, Keri JE, Stein Gold LF, Tan JKL, Tollefson MM, Weiss JS, Wu PA, Zaenglein AL, Han JM, Barbieri JS. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol*. 2024 May;90(5):1006.e1-1006.e30. doi: 10.1016/j.jaad.2023.12.017.
2. Tan JK, Bhate K. A global perspective on the epidemiology of acne. *Br J Dermatol*. 2015 Jul;172 Suppl 1:3-12. doi: 10.1111/bjd.13462.
3. Magin P, Adams J, Heading G, Pond D, Smith W. Psychological sequelae of acne vulgaris: results of a qualitative study. *Can Fam Physician*. 2006 Aug;52(8):978-9.
4. Boen M, Jacob C. A Review and Update of Treatment Options Using the Acne Scar Classification System. *Dermatol Surg*. 2019 Mar;45(3):411-422. doi: 10.1097/DSS.0000000000001765.
5. Alam M, Omura N, Kaminer MS. Subcision for acne scarring: technique and outcomes in 40 patients. *Dermatol Surg*. 2005 Mar;31(3):310-7; discussion 317. doi: 10.1111/j.1524-4725.2005.31080.
6. Gozali MV, Zhou B. Effective treatments of atrophic acne scars. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2015 May;8(5):33-40.
7. Chilicka K, Rusztowicz M, Szyguła R, Nowicka D. Methods for the Improvement of Acne Scars Used in Dermatology and Cosmetology: A Review. *J Clin Med*. 2022 May 12;11(10):2744. doi: 10.3390/jcm11102744.
8. Amiri R, Khalili M, Mohammadi S, Iranmanesh B, Aflatoonian M. Treatment protocols and efficacy of light and laser treatments in post-acne erythema. *J Cosmet Dermatol*. 2022 Feb;21(2):648-656. doi: 10.1111/jocd.14729.
9. Al-Dhalimi MA, Arnoos AA. Subcision for treatment of rolling acne scars in Iraqi patients: a clinical study. *J Cosmet Dermatol*. 2012 Jun;11(2):144-50. doi: 10.1111/j.1473-2165.2012.00616.x.
10. Nilforoushzadeh MA, Fakhim T, Heidari-Kharaji M, Hanifnia AR, Hejazi S, Torkamaniha E. Efficacy evaluation of Endolift-based Subcision on acne scar treatment. *J Cosmet Dermatol*. 2021 Aug;20(8):2579-2582. doi: 10.1111/jocd.13876.
11. Eichenfield DZ, Sprague J, Eichenfield LF. Management of Acne Vulgaris: A Review. *JAMA*. 2021 Nov 23;326(20):2055-2067. doi: 10.1001/jama.2021.17633.
12. Nilforoushzadeh MA, Faghihi G, Jaffary F, Haftbaradaran E, Hoseini SM, Mazaheri N. Fractional Carbon Dioxide Laser and its Combination with Subcision in Improving Atrophic Acne Scars. *Adv Biomed Res*. 2017 Mar 1;6:20. doi: 10.4103/2277-9175.201332.
13. Abdelwahab AA, Omar GAB, Hamdino M. A combined subcision approach with either fractional CO₂ laser (10,600 nm) or cross-linked hyaluronic acid versus subcision alone in atrophic post-acne scar treatment. *Lasers Med Sci*. 2022 Dec 24;38(1):20. doi: 10.1007/s10103-022-03677-y.

Recomendación de cómo referenciar este artículo (Vancouver)

Ortiz HM. Manejo de la subcisión en cicatrices de acné en usuarios adultos preseleccionados de la ciudad de Concepción, Paraguay, 2024. *Ciencia y estética* 2025; 1(1):27-31