



INGREDIENTES ACTIVOS

1) **EXTRACTO DE CALÉNDULA:**

La caléndula es una de las plantas mejor consideradas para tratar las pieles sensibles.

Es ideal para la piel seca y escamada ya que la hidrata, rejuvenece la piel y notarás como es mucho más elástica. A su vez, la caléndula es buenísima para mejorar la circulación sanguínea y si nos centramos en el cutis, la belleza y la

tonificación de la piel es extraordinaria.

Los extractos de las flores de *C.officinalis* muestran un amplio espectro de acciones farmacológicas, de ahí la gran importancia de los extractos de caléndula en la cosmetología moderna [1].



- **Actividad re-epitelizante y cicatrizante**

Este es uno de los usos más difundidos de la caléndula y se debe a su contenido en **polisacáridos (mucílagos)**, **flavonoides** (en especial el quercetin-3-O-glicósido), **triterpenos** y **carotenos**. Investigaciones posteriores sugirieron un papel inductor de la microvascularización en los

extractos acuosos de flores de caléndula aplicados sobre heridas de piel, contribuyendo así a una cicatrización más rápida [2]. Según la ESCOP, (European Scientific Cooperative on Phytotherapy), la caléndula está indicada en el **tratamiento tópico de inflamaciones de la piel** y de las mucosas y también actúa como coadyuvante en la cicatrización de heridas.

- **Actividad humectante**

Esta actividad de la caléndula se debe a su contenido en saponinas y mucílagos. Por esto, la caléndula es ideal para formular productos cosméticos para pieles secas, deshidratadas, irritadas o delicadas.

- **Actividad antiinflamatoria**

El uso tópico de preparaciones a base de caléndula está ampliamente extendido tanto en el campo cosmético como en el dermatológico gracias a su actividad antiinflamatoria. La efectividad clínica de esta planta está ampliamente probada desde hace tiempo. Della Loggia et al. (1994) utilizaron un modelo experimental (la inflamación de la oreja de ratón inducida por aceite de croton) y demostraron, a partir de un producto obtenido por extracción supercrítica, que es la fracción lipófila -desprovista de saponósidos y de polisacáridos- la que posee un efecto antiinflamatorio. Estudios in vivo en ratas mostraron actividad anti-inflamatoria (al inducirse inflamaciones mediante carragenina y mediante prostaglandina E1) y una acción inhibitoria de la infiltración leucocitaria [3]. Así pues, el extracto de caléndula está **muy indicado a la hora de formular productos cosméticos para pieles sensibles y/o irritadas.**

2) ALOE VERA: Excelente humectante



El jugo de Aloe se obtiene de la pulpa de sus hojas carnosas mediante procesos físicos.

Está formado por una mezcla compleja de **más de 20 sustancias**, entre ellas mono y polisacáridos, antraquinonas, enzimas, vitaminas (A, B1 ,B2, B6 ,y B12), ácido salicílico, saponinas, esteroides, y minerales [4]. Son conocidas sus propiedades **hidratantes, calmantes, antiinflamatorias, antialérgicas y regeneradoras.**

Ácidos grasos: colesterol, campesterol, β -sitosterol y lupeol. Todos poseen acción anti-inflamatoria. El lupeol también posee propiedades **antisépticas y analgésicas.**

Contiene **fitohormonas:** Auxinas y giberelinas que ayudan en la curación de heridas y tienen acción anti-inflamatoria [5]. El jugo de Aloe ha demostrado mejorar la estructura celular de los fibroblastos, y acelerar el proceso de síntesis de colágeno [6].

Es un **excelente humectante**, por lo que capta el agua atmosférica hidratando en profundidad ya que actúa en las tres capas de la piel: epidermis, dermis e hipodermis.

Referencias:

[1] Kasuga, 2010

[2] Alonso J., 2004

[3]

[4] **Potential of herbs in skin protection from ultraviolet radiation.**

Radava R. Korać and Kapil M. Khambholja. Pharmacogn Rev. 2011 Jul-Dec; 5(10):164–173.

[5] Aloe Vera: a short review. Amar Surjushe, Resham Vasani, and D G Saple.

[6] **Dietary Aloe Vera Supplementation Improves Facial Wrinkles and Elasticity and It Increases the Type I Procollagen Gene Expression in Human Skin in vivo.**

Soyun Cho, M.D., Ph.D., Serah Lee, M.S., Min-Jung Lee, M.S., Dong Hun Lee, M.D., Chong-Hyun Won, M.D., Ph.D., Sang Min Kim, Ph.D., and Jin Ho Chung, M.D., Ph.D. corresponding author.